



Nº 055
Manizales, diciembre 26 de 2023

EL DIRECTOR GENERAL DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

CERTIFICA QUE

Mediante la presente, la Dirección Territorial de Salud de Caldas, se permite certificar que el documento de actualización de ASIS 2023 del municipio de Filadelfia, cumple con los mínimos establecidos propuestos en la lista de chequeo enviada por el MSPS el día 21 de noviembre de 2023 y de acuerdo con el proceso de transición entre la guía conceptual y metodológica para entidades territoriales de determinantes sociales a la guía con enfoque participativo.

Esta certificación se realiza en cumplimiento de lo descrito en el capítulo I de Análisis de Salud, bajo el modelo de determinantes sociales de la Resolución 1536 de 2015, por las cuales se establecen las disposiciones sobre el proceso de Planeación integral para la Salud.

Todas las acciones propuestas para la priorización de ASIS con enfoque participativo corresponden a la vigencia 2024 por lo cual la presente certificación cumple con las directrices de ASIS propuestos para el año 2023 y se considera como el producto culminado de la actual vigencia.

Se expide a solicitud de la Dirección de Epidemiología y Demografía del Ministerio de Salud y Protección Social, así como documento soporte para la entidad municipal antes de control.

Cordialmente,

JORGE RUBIO JIMENEZ
DIRECTOR GENERAL

Elaboró: NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA, contratista ASIS
Aprobó: CARLOS EDUARDO RIVERA MOLANO, subdirector de Salud Pública



+57 (604) 8801620 línea gratuita 018000968080 Cra 21 N° 29 - 29 Manizales - Caldas

informacion@saluddecaldas.gov.co www.saluddecaldas.gov.co

F007-P05-GAF V06 2022-11-24 Página 1 de 1



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD TRANSICIÓN ENTRE EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD Y EL MODELO PARTICIPATIVO, MUNICIPIO DE FILADELFIA, 2023

ALCALDIA MUNICIPAL FILADELFIA CALDAS

**SECRETARIA DE SALUD- PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
PROFESIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA-VANESSA MORALES LONDOÑO**

**Filadelfia / Caldas
Colombia, 2023**

Contenido

INTRODUCCIÓN	10
METODOLOGÍA	11
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	12
SIGLAS	13
1 CAPITULO CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO	15
1.1 Contexto territorial	15
1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica.....	15
1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio.....	19
1.2 Contexto poblacional y demográfico.....	36
1.2.1 Estructura demográfica	42
1.2.2 Dinámica demográfica	47
1.2.3 Movilidad forzada	50
1.2.4 Población LGBTIQ+	51
1.2.5 Población Migrante	51
1.2.6 Población Campesina	52
1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud.....	52
1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud	53
2 CAPÍTULO II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL	56
2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio	57
2.2 Condiciones de vida del territorio	59
2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio	63
3 CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES.	63
3.1 Análisis de la morbilidad	63
3.1.1 Principales causas y subcausas de morbilidad	63
3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo y precursores.....	77
3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	78

3.1.4	Análisis de la población con discapacidad.....	80
3.1.5	Identificación de prioridades en la morbilidad	81
3.2	Análisis de la mortalidad	83
3.2.1	Mortalidad general	83
3.2.2	Mortalidad específica por subgrupo	93
3.2.3	Mortalidad materno – infantil y en la niñez	105
3.2.4	2.1.7 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil	116

Tabla de Tablas

Tabla 1. Distribución de los Municipios por extensión territorial y área de residencia, 2023	16
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de Filadelfia, 2023	17
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de zona rural a cabecera municipal de Filadelfia, 2023.....	17
Tabla 4. Vías de comunicación, Municipio de Filadelfia 2023	18
Tabla 5. Problemáticas socioambientales de Filadelfia, Caldas.....	19
Tabla 6. Clasificación zonas de riesgo, Municipio de Filadelfia 2023	30
Tabla 7. Población por área de residencia del Municipio de Filadelfia 2023	37
Tabla 8. Número de personas por hechos victimizantes, Filadelfia 2023	39
Tabla 9. Población por pertenencia étnica del Municipio, 2023	41
Tabla 10 . Proporción de la población por curso de vida, Filadelfia 2015, 2023 y 2030, grupos ASIS.....	43
Tabla 11. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Filadelfia, 2015, 2023 y 2030	47
Tabla 12. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Filadelfia 2021	48
Tabla 13. Población desplazada por Grupo Etario, por sexo, del municipio de Filadelfia, 2023	50
Tabla 14. Políticas públicas municipio de Filadelfia, Caldas	54
Tabla 15. Cobertura del sistema de salud Filadelfia, Caldas	59
Tabla 16. Entidades Promotoras de Salud Filadelfia, Caldas.....	60
Tabla 17. Índice de pobreza multidimensional Municipal	60
Tabla 18. Cobertura de educación del municipio de Filadelfia, 2022	61
Tabla 19. Condiciones de Vida municipio de Filadelfia-Departamento de Caldas, 2011-2021	62
Tabla 20. Condiciones de Vida del municipio de Filadelfia, 2011-2021	62
Tabla 21. Atenciones por grupos de causas de morbilidad, Filadelfia 2009 – 2022	64
Tabla 22. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, Filadelfia 2009 - 2022.....	66
Tabla 23. Atenciones por grupos de causas de morbilidad en población indígena, Filadelfia de 2013 – 2022	70
Tabla 24. Atenciones por grupos de causas de morbilidad en población NARP, Filadelfia de 2013 – 2022 ..	71
Tabla 25. Principales subcausas de morbilidad total 2009 – 2022	73
Tabla 26. Principales subcausas de morbilidad hombres 2009 – 2022.....	74
Tabla 27. Principales subcausas de morbilidad mujeres 2009 – 2022	76
Tabla 28. Semaforización y Tendencia de los Eventos de Alto Costo y Eventos Precusores del municipio de Filadelfia, 2016-2022	78
Tabla 29. Tasa de Incidencia de los eventos de notificación obligatoria por 100000 habitantes para el municipio de Filadelfia, 2022.....	79
Tabla 30. Alteraciones personas con discapacidad por área de residencia, Filadelfia 2023.....	81
Tabla 31. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursoros y eventos de notificación obligatoria municipio de Filadelfia	81
Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad, municipio de Filadelfia, 2010 – 2021	86
Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres del municipio de Filadelfia, 2010 – 2021	87

Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres del municipio de Filadelfia, 2010 – 2021.....	88
Tabla 35. Porcentaje de muertes de la población víctima de la población total del municipio	92
Tabla 36. Porcentaje de muertes en población indígena, ROM (Gitano) y Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente	93
Tabla 37. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	106
Tabla 38. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	107
Tabla 39. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	108
Tabla 40. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021.....	108
Tabla 41. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	109
Tabla 42. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	109
Tabla 43. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005-2021	110
Tabla 44. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	111
Tabla 45. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	111
Tabla 46. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Filadelfia, 2006- 2021.....	114
Tabla 47. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Filadelfia, 2009 – 2021	115
Tabla 48. Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Filadelfia, 2009 – 2021.....	115
Tabla 49. Otros indicadores por área de residencia y etnia.....	116
Tabla 50. Identificación de prioridades en salud del municipio de Filadelfia, 2021.....	116

Tabla de Figuras

Figura 1. Indicadores de amenaza Filadelfia – Caldas.....	33
Figura 2. Amenaza al cambio climático - Indicadores en Filadelfia.....	34
Figura 3. Perfil de Vulnerabilidad Filadelfia:	35
Figura 4. Pirámide poblacional de la población víctima del conflicto armado, Filadelfia 2023	39
Figura 5. Pirámide poblacional del municipio de Filadelfia, años 2015, 2023, 2030	43
Figura 6. Cambio la población por grupos etarios, del municipio de Filadelfia años 2015, 2023, 2030.....	44
Figura 7. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Filadelfia, 2023.....	45
Figura 8. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad del municipio de Filadelfia, años 2005 al 2021	48
Figura 9. Comparación de las tasas de fecundidad específica de 10 a 19 años 2005 al 2021	49
Figura 10. Población Asegurada al régimen subsidiado o contributivo extranjera en Filadelfia, Caldas	52
Figura 11. Evolucion del PIB entre el año 2000 y 2020 municipio de Filadelfia.....	57
Figura 12. Estructura del PIB, participación de las actividades económicas en el PIB total	58
Figura 13. Pirámide población con discapacidad, Filadelfia 2023	80
Figura 14. Número de muertes por grandes causas municipio de Filadelfia, 2005 – 2021.....	84
Figura 15. Tasa total de Mortalidad Ajustada por Edad para el municipio de Filadelfia 2005-2021	85
Figura 16. Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad para los Hombres del municipio de Filadelfia 2005 –2021	87
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Filadelfia 2005 – 2021.	88
Figura 18. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 General del municipio de Filadelfia Caldas, 2005-2021	89
Figura 19. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas Hombres del municipio de Filadelfia Caldas, 2005-2021	90
Figura 20. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en Mujeres del municipio de Filadelfia Caldas, 2005 – 2021	91
Figura 21. Tasa de mortalidad por 100000 habitantes por grandes causas en las víctimas del conflicto armado	92
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	94
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	95
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Filadelfia, 2005 – 2021	96
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	97
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	98

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005-2021.....	99
Figura 28. Número de muertes por afecciones del periodo perinatal en hombres del municipio de Filadelfia, 2005-2021	100
Figura 29. Número de muertes por afecciones del periodo perinatal en Mujeres del municipio de Filadelfia, 2005-2021	101
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	102
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	103
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	104
Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021	105

Tabla de Mapas

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio Filadelfia 2023	16
Mapa 2. Vías de Comunicación e hidrografía, Municipio Filadelfia, 2023	24
Mapa 3. Mapa de riesgo por deslizamiento e inundaciones 2023	30
Mapa 4. Escenarios de cambio en la temperatura – Filadelfia	31
Mapa 5. Escenarios de cambio en la precipitación - Filadelfia	32
Mapa 6. SPI Índice de Precipitación Estándar	33
Mapa 7. Población por área de residencia del municipio de Filadelfia, 2023.....	37

INTRODUCCIÓN

Históricamente los análisis de situación de Salud han sido vistos como “una serie de procesos sistemáticos y analíticos que permiten caracterizar, medir y explicar el proceso salud-enfermedad en una unidad geográfica definida, para orientar la construcción de políticas públicas e impactar la situación de salud de los individuos, familia y comunidad”, sin embargo, en los últimos 4 años, con situaciones como la pandemia por COVID19, la evaluación del plan decenal de salud 2012-2021, el plan decenal de salud 2022-2031, el estado Colombiano ha buscado incorporar nuevas miradas en donde se trascienda del enfoque de determinantes sociales al enfoque participativo, buscando incorporar la visión sobre la situación de salud de actores claves en el territorio de Caldas.

El análisis de situación de salud como la primera de las competencias esenciales en salud pública, de acuerdo con lo propuesto por la Organización Panamericana de la Salud OPS, se convierte en una herramienta que busca condensar el conocimiento de diferentes disciplinas en donde el centro es el reconocimiento de las particularidades del territorio para dar respuesta a las necesidades de sus habitantes.

EL presente documento de ASIS busca aportar al reconocimiento de la salud de los Filadelfeños desde elementos propuestos en la guía conceptual y metodológica con el enfoque de los determinantes sociales en salud (2014) e incorporar algunos de los propuestos en la guía conceptual y metodológica para la construcción participativa del análisis de situación de salud (ASIS) en el territorio socializada por el MSPS en Noviembre de 2023, dado el tiempo con que se dispuso para este proceso, se considera un producto terminado para el año 2023, en consonancia con los procesos contractuales de las entidades territoriales enmarcadas en los planes de desarrollo departamentales y municipales, atendiendo que cumple su propósito de orientar el proceso de planeación de la salud en función del reconocimiento del territorio, y sus habitantes.

El análisis de situación de salud debe estar orientado a disminuir la brecha entre la generación de información y los procesos de planeación y toma de decisiones. La complejidad de aprovechar de manera efectiva la información que se genera en las diversas intervenciones, se deriva en parte por las dificultades para articular la información resultante de cada acción en pro de un análisis integral y de lograr la articulación de diferentes tipos de información (cualitativa y cuantitativa) y la perspectiva de diferentes actores (institucionales y comunitarios) que permita cumplir los objetivos y alcances del análisis de situación.

El presente documento da cuenta de la actualización de aspectos claves en el Análisis de situación de Salud del Departamento de Caldas como la mortalidad, la morbilidad y los determinantes sociales; pero también incorpora temáticas como la relación de salud y el ambiente teniendo en cuenta los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

METODOLOGÍA

La presente actualización de ASIS como proceso transitorio entre las metodologías propuestas por el ministerio (2015, noviembre de 2023) incorpora elementos de ambas, se propone inicialmente las cuatro fases de la guía 2015: preparación, búsqueda y uso de la información, análisis y divulgación, sin embargo, amplie el proceso de búsqueda y uso de la información de otros sectores y el sistema educativo.

Preparación del ASIS

Es importante precisar que algunos procesos de la preparación son homologables con el proceso de alistamiento de la nueva metodología. consta de dos pasos que permiten definir los alcances del ejercicio en lo local y el inicio del proceso de gestión de la información con la identificación de actores y fuentes.

El primer paso consiste en la definición del alcance y las temáticas que serán objeto del análisis, buscando reconocer cómo está la situación de salud de la población según ciclo vital, analizando diferencias por condición de etnia y de identidad de género, por condiciones socioeconómicas, educativas u otras perspectivas que requiera el análisis planteado incorporando un fuerte componente de la relación de las comunidades con el territorio.

El segundo paso está dado por la identificación y actualización de espacios, actores sociales y fuentes de información consolidando un inventario donde se describa el plan de abordaje de dichos escenarios y actores y los mecanismos para la captación de información.

Segunda fase: Búsqueda y uso de la Información

La segunda fase se centró en el proceso de gestión de la información que implicó depurar y definir los usos de la información disponible, su naturaleza (cuantitativa o cualitativa), alcance, periodicidad y forma de sistematizarla. Dadas los nuevas temáticas a incorporar se incluyeron algunos procesos de análisis con información propia que no tiene alcance de documento científico pero que aporta al análisis de la relación con el ambiente como reportes y ejercicios de diagnósticos sectoriales. Algunos elementos son homologables con la fase de análisis y comprensión de la nueva metodología.

Tercera fase: Análisis de la información

En esta fase se diseñaron los diferentes planes de análisis que orientaron el procesamiento y análisis de la información. Este plan de análisis se debe apoyar en los enfoques de determinantes sociales, enfoque territorial y enfoque poblacional de acuerdo a los objetivos y consideraciones específicas del análisis que se busca desarrollar.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Para la realización y actualización del ASIS, Análisis de Situación en Salud del Municipio de Filadelfia, se contó con la asesoría y acompañamiento de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, a través de la Sub-Dirección de Salud Pública y de manera directa, la asesoría permanente del área de Vigilancia en Salud Pública, quien, a través de su acompañamiento, se logró la actualización del documento para el presente año.

De igual manera, se contó con los recursos disponibles y necesarios desde la Secretaría de Salud Municipal, en la obtención de información propia del territorio, que fortaleció la información contenida en la actualización ASIS 2023.

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto: Departamento
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC: Enfermedad Renal Crónica
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA: Hipertensión Arterial
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
Mpio: Municipio
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
No: Número
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS: Organización Mundial de la Salud
OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

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 CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

El Municipio de Filadelfia fue fundado el 21 de febrero de 1850 por los señores Antonio Arias, Tomas Osorio y Ramón Ospina. Este territorio fue habitado por la comunidad indígena de los Carrapas, gobernados por el Cacique Irrua. El primer conquistador español fue Jorge Robledo en 1540, procedente de Santa Ana de los Caballeros, hoy Anserma. En 1850, Antonio Arias, Tomas Osorio y Ramón Ospina, fundaron la localidad como parte del camino más corto entre Salamina y Neira, la cual fue elevada a categoría de Distrito en el año 1873.

La tribu más importante que habitó Filadelfia se llamó los Carrapas, situados también en los Municipios de Aránzazu, Neira y Manizales. Los aspectos generales de los Carrapas son: los hombres son de cuerpos muy crecidos, los rostros largos en hombres y mujeres andaban desnudos y descalzos. Las mujeres usaban pequeñas mantas de algodón de la cintura para abajo, sus casas eran pequeñas y bajas, hechas de caña y la cobertura de cogollos de otras cañas.

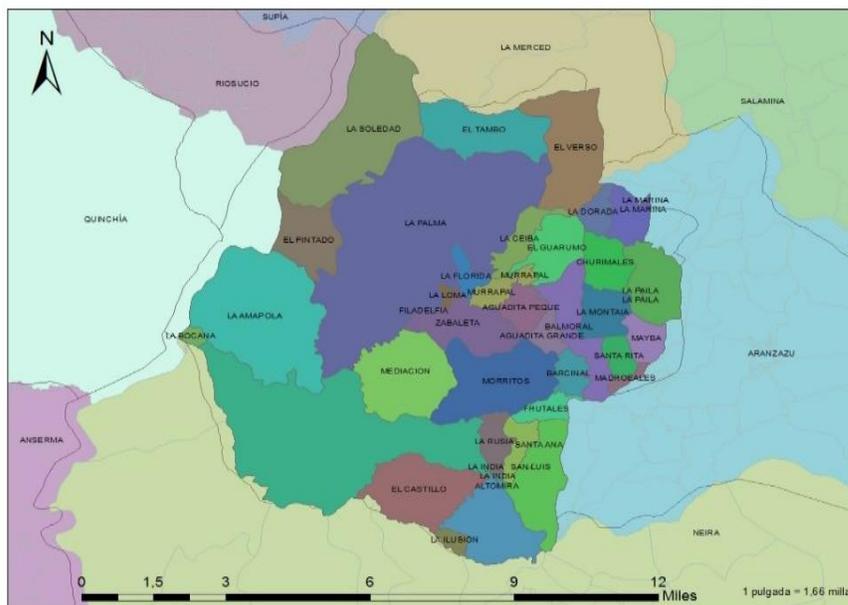
1.1 Contexto territorial

El contexto territorial se define a partir de la localización y la división político-administrativa del Municipio de Filadelfia, las vías de comunicación, las características físicas del territorio, su relación con la población e influencia sobre los efectos de salud

1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica

Filadelfia es un municipio colombiano situado en el noroeste del Departamento de Caldas. Filadelfia limita por el Norte con los Municipios de Riosucio y la Merced, al oriente con el municipio de Aránzazu, al sur con el municipio de Neira, al occidente con el departamento de Risaralda. Tiene una extensión total de 192km, una altitud de la cabecera municipal 1550 y con temperatura media de 20°C. La mayor parte del suelo es quebrado y con diversos pisos térmicos.

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio Filadelfia 2023



Fuente: Planeación Municipal

Tabla 1. Distribución de los Municipios por extensión territorial y área de residencia, 2023

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Filadelfia	0.5 Km2	0,26%	191.5 Km2	99,74%	192 Km2	100%

Fuente: Planeación Municipal DANE

Accesibilidad geográfica

Vías y transporte para la paz

El municipio de Filadelfia cuenta con una malla vía rural de 94.11 km, de los cuales solo el 16,04% (15,09 Km) se encuentran pavimentados; el restante 83,96% (79,02 Km) se encuentra sin pavimentar. Además de esto, el área rural del municipio también cuenta con 15 Km de ferrocarril y 15 Km de ríos navegables para el transporte (río Cauca). Por otro lado, en el área urbana cuenta con una red vial de 7,2 Km, de los cuales el 69, 4% (5 Km) se encuentra en buen estado. El municipio tiene la necesidad de mejorar el estado de si malla vial, pues las vías que conectan el casco urbano con las diferentes veredas no están pavimentadas (Aproximadamente el 84%), lo cual representa una gran falencia dado que 70% del área del municipio es rural. Otras problemáticas que presenta el municipio son: □ La vía que conduce a Varsovia presenta una falla geológica, que en épocas de

inverno intenso hace ceder la carretera, dejando en muchas ocasiones incomunicado a Filadelfia con otros municipios como Aránzazu, Neira y Manizales. La vía Balmoral- La Paila presenta grandes pendientes y está sin pavimentar, lo cual dificulta su acceso, por lo cual la mayoría de sus habitantes comercializan sus productos o realizan sus compras en otros municipios, afectando la economía del municipio Filadelfeño. Sobre la vía Filadelfia - El Verso, en el décimo kilómetro, existe el puente Maybá, ubicado sobre el río Maibá, el cual debido a los años de servicio presenta un deterioro del 60%, por lo tanto, se hace necesario su rehabilitación para poder garantizar la conectividad con las veredas El Verso, Piedras Blancas y el Tambo, además con el municipio La Merced.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de Filadelfia, 2023

Municipio	Tiempo de llegada desde el municipio de Filadelfia a la ciudad capital Manizales, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio de Filadelfia a Manizales	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
Filadelfia	1 h 33 minutos	49 km	Terrestre

Fuente: Planeación Municipal

En relación al tiempo de traslado, se tiene que el desplazamiento a la ciudad de Manizales se ha reducido en tiempo, es decir, a la actualidad el viaje en transporte pública se demora alrededor de 1 h y 33 minutos, esto podría deberse a las adecuaciones y trabajos en vía, que han facilitado el desplazamiento.

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de zona rural a cabecera municipal de Filadelfia, 2023

Municipio	Municipio vecino	Tiempo de traslado entre el municipio y su municipio vecino	Distancia en kilómetros entre el municipio y su municipio vecino	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino	
					Horas	Minutos
Filadelfia	Aránzazu	45 minutos	18,8 KM	Terrestre		45 minutos
	La Merced	1 h 10 minutos	31,1 KM	Terrestre	1 h	10 minutos
	Neira	1 h 0 minutos	26,9 KM	Terrestre	1 h	0 minutos
	Marmato	1 h 53 minutos	40,0 KM	Terrestre	1 h	53 minutos
	Supia	1 h 25 minutos	32,9 KM	Terrestre	1 h	25 minutos

Fuente: Planeación Municipal

Vías de comunicación

A continuación, se presenta un cuadro más detallado del inventario de la infraestructura rural (sistema vial carretero) del municipio, según el esquema de ordenamiento territorial vigente:

Tabla 4. Vías de comunicación, Municipio de Filadelfia 2023

VIAS DE PENETRACIÓN PRINCIPALES		
De Filadelfia a :	Manizales	48 km
	La Felisa	17.51km
	Varsovia	7.20 km
	Juntas	17.57 km

Fuente: Información obtenida del Documento de empalme, 2015.

Vías departamentales	
Puerto Samaria-Samaria	5.0 km
Samaria-La India	2.5 km
Samaria – Alto Mira	1.5 km
La Paila- Santa Rita	2.0 km
La Florida – La Loma	2.5 km
Varsovia – La Marina – Juntas	16.0 km

Filadelfia – Morritos	5.0 km
Filadelfia- El Verso	10.0 km
El Carretero – La Ceiba	1.5 km
Vuelta Empanada – El Tambo	2.5 km
Tramo Varsovia – La Felisa	27.0 km
Morritos- Barcinal	1.5 km

Fuente: Información obtenida del Documento de empalme, 2015.

Vías municipales	
San Luis – Primavera	1.0 km
Aguadita Grande – Barcinal	1.5 km
Alto Mira – Farallones	1.5 km
San Luis – Palo Negro	1.5 km
Alto Maiba Madroñales	1.5 km
La Paila – Churimales	3.0 km
La Paila – La Montaña	1.0 km
La Mediación – Los Pomos	1.0 km
La Mediación – Zabaletas	2.0 km
Samaria – El Castillo	4.0 km
El Caribe – Santana	2.5 km
Filadelfia – Samaria	16 M

Fuente: Información obtenida del Documento de empalme, 2015.

1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

Se refiere a las diferentes relaciones que se establecen en el territorio entre los pobladores de éste, el ambiente y la naturaleza en general, y cuyo impacto en los diferentes ecosistemas puede afectar la vida y la salud de los pobladores o poblaciones en tránsito.

1.1.2.1 Conflictos ambientales

Según el plan de educación ambiental de Filadelfia 2021 -2027 en convenio con Corpocaldas y Universidad de Manizales con la participación del CIDEA Filadelfia y Secretaría técnica del CIDEAC, los conflictos socioambientales pueden derivarse -en el caso del municipio de Filadelfia- de conflictos asociados al uso del suelo. A este respecto se trabajó con las siguientes categorías: 1. Monocultivos, 2. Ganadería, 3. Minería y 4. Centrales Hidroeléctricas y Pequeñas Centrales hidroeléctricas. demás de lo anterior, se logró identificar dos proyectos de infraestructura con implicaciones ambientales en el territorio.

Cada una de las categorías se relacionó con algunas de las líneas temáticas del Plan Departamental de Educación Ambiental “Unidos por la Educación Ambiental 2020-2030” del departamento de Caldas, institucionalizado a partir del Decreto 0140 de 2020. Estas líneas son: Agua, Suelo y Biodiversidad.

Tabla 5. Problemáticas socioambientales de Filadelfia, Caldas

Tipo			Ubicación	Conflictos, actores e impactos ambientales
Cultivos	Agua- cate Hass	M	Corregi- mientos: Morritos, Samaria, La Paila, frontera con el municipio de Aranzazu	<ul style="list-style-type: none"> - Se evidencia un conflicto por uso del suelo entre los gobiernos territoriales (Gobernación del Caldas) y las denuncias ciudadanas debido a que la producción de Aguacate Hass se establece como política gubernamental, motivo por el cual se anima a su producción en detrimento del ambiente. - La comunidad denuncia afectaciones a las fajas protectoras forestales, cambios del paisaje, afectación a humedales, a nacimientos de aguas y a guaduales. - Ha habido acompañamiento de CORPOCALDAS (coordinación de biodiversidad y ecosistemas) a través de procesos sancionatorios, por tanto, se han iniciado acciones administrativas.
M: Mono- cultivo*				
PE: pequeñas exten- siones/ Economía campesina				



Tipo		Ubicación	Conflictos, actores e impactos ambientales
			<ul style="list-style-type: none">- Para el caso del Aguacate Hass se tuvo información de que las plantaciones pertenecen a un solo particular, oriundo de la ciudad de Manizales, las cuales están en el corregimiento de Samaria, con un aproximado de 4.500 árboles sembrados.-Es importante subrayar, además, que los cultivos de Aguacate (papelillo) en el municipio de Aranzazu, el cual comparte frontera con Filadelfia, ha generado los siguientes impactos: transformación del paisaje, daños en los guaduales y las lagunas cercanas. De hecho, la propia comunidad ha advertido sobre los daños y se ha dado inicio a acciones administrativas.-Hay cultivos en Aranzazu (parte montañosa, ya se compraron tierras en Filadelfia). La junta de acueducto de la Paila, Morritos y Aguaditas están concesionando.
Caña panelera	M/PE	Corregimientos: El Verso, San Luis, El Pintado, Samaria, La Paila	La comunidad establece que, después de la ganadería, el uso del suelo que más extensión ocupa es la caña panelera.
Plátano	PE	El Verso, Morritos	



Tipo		Ubicación	Conflictos, actores e impactos ambientales
	Café	Morritos, El Verso, La Paila, Samaria, San Luis	La comunidad resalta que la extensión territorial de la producción de café puede considerarse monocultivo si se tiene en cuenta la extensión territorial del municipio.
Ganadería	Extensiva	Desde el corregimiento El Verso (veredas La Loma y La Florida), hasta el río Cauca; en el corregimiento de Samaria. En general la parte baja del municipio, hacia el río Cauca	La comunidad expresa que, junto al cultivo de caña, la ganadería es la actividad que más extensión de tierra ocupa en el municipio.
Minería	Extracción de oro y minería de aluvión	A orillas del río Cauca	<ul style="list-style-type: none"> - Hay preocupación por una minería a efectuarse, para la extracción de ferroníquel y oro. Hay zonas de impacto identificadas (río Zabaletas, río Tareas y río Tapias). -Se denuncia que no ha habido una socialización sobre los proyectos mineros a efectuarse. - La comunidad expresa preocupación por la afectación de flora y fauna, por la disminución de corredores biológicos y por la contaminación y pérdida de aguas.



Tipo	Ubicación	Conflictos, actores e impactos ambientales
	Extracción de material de arrastre de río Desde la Vereda la Florida (corregimiento El Verso)	<ul style="list-style-type: none">- Alto impacto ambiental en zona de ocio y de pesca.-Afectación de acueductos veredales en el río La Honda.-Hay un conflicto latente debido a que la concesión Pacífico 3 explotó material de arrastre en los ríos, generando un alto impacto ambiental en las zonas de ocio y pesca, más la afectación a acueductos veredales. La concesión Pacífico 3 tiene una licencia que no expidió CORPOCALDAS.- La comunidad aclara que frente a la minería se encuentran de brazos cruzados porque son disposiciones del gobierno nacional.- Afectación del río Chamberí por minería en otros municipios (Filadelfia y Pácora).- En la zona sur del municipio hay una cantera en explotación de material para vías, lo cual tiene como consecuencia mucho flujo de volquetas y retroexcavadoras subiendo la montaña. La cantera tiene licencia de la ANLA y tiene un polígono extenso de explotación. La comunidad solicita control por parte de alcaldía.



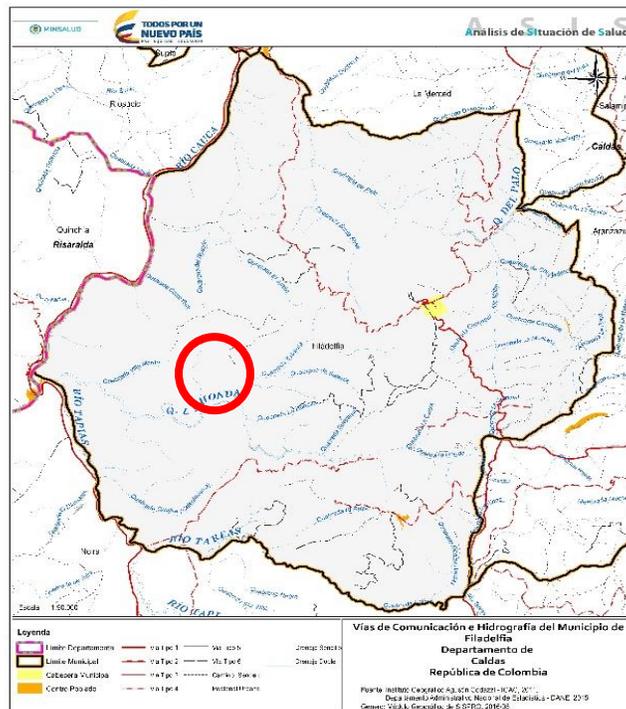
Tipo		Ubicación	Conflictos, actores e impactos ambientales
Proyectos de infraestructura y Pequeñas Centrales Hidroeléctricas	Tren de Occidente	A orillas del río Cauca	Hay una preocupación latente de la comunidad al respecto de las implicaciones e impactos socioambientales derivados de la reactivación del Tren de Occidente. Hasta ahora la comunidad reporta que la insección de policía efectuó un desalojo de varias viviendas que no se encontraban con el retiro suficiente de la vía. En el Plan de Salvaguarda del Pueblo Embera de Caldas menciona como afectaciones al territorio que a la problemática de tierras y al conflicto armado, se suma la afectación producida por macroproyectos como el Puerto Seco de la Felisa, Supía y otros, que implica la reactivación de la línea férrea, la cual afecta el acceso a la comunidad indígena La Soledad.
	Torres para tendido eléctrico. Líneas de transmisión	Desde Cerritos (Risarcaldá) hasta Bogotá. Pasa por Filadelfia	Se han recibido capacitaciones en términos de riesgo e impactos para el ganado y los cultivos.
	Pequeña Central Hidroeléctrica	Sobre el Río Chambery	Se proyecta una PCH sobre el río Chambery que tiene influencia sobre el municipio. La comunidad expresa preocupación dado que no son claras las posibles afectaciones a las fuentes hídricas del municipio.

Fuente: Plan de Educación Ambiental de Filadelfia 2021 – 2027

1.1.2.2 Características físicas del territorio y zonas de riesgo

Características físicas del territorio (Tomado del esquema de ordenamiento territorial 2023)

Mapa 2. Vías de Comunicación e hidrografía, Municipio Filadelfia, 2023



Fuente: Planeación Municipal

El municipio de Filadelfia tiene una extensión total de 192km², disponiendo de varios pisos térmicos y de una superficie predominantemente quebrada con una alta influencia del sistema de fallas de Romeral. Su economía se basa en la agricultura, con productos como el café, el maíz, el plátano, el tabaco, el frijol la yuca, el tomate y la caña de azúcar, se explota extensivamente la ganadería.

La temperatura promedio de esta región es de 20°C y su precipitación media corresponde a 2342 mm al año. El Municipio presenta gran variedad climática. El 67,22% del territorio tiene un piso térmico templado, el 31,41% cálido y el 1,2% frío. Las zonas de clima cálido se encuentran a orillas del río Cauca. La precipitación promedio anual es de 2000mm, con dos períodos lluviosos, abril-mayo y octubre-noviembre, siendo los meses más secos junio-julio y agosto. La cabecera municipal se sitúa en los 5°18' de latitud norte y 75° 34' de longitud oeste, a una altura de 1620 m.s.n.m, distancia 49 km de Manizales y 19 KM de Aránzazu.

Filadelfia es un municipio con significativas fuentes hídricas, siendo la abundancia de este recurso una de las principales características de la región. Las corrientes de agua más significativas son los ríos Cauca, Maibá, Tapias, Tareas, la Honda y la Quebrada Despensas

Suelo Urbano:

Constituye el suelo urbano, las áreas del Territorio Municipal destinadas a usos urbanos por el Esquema de Ordenamiento, que cuentan con infraestructura vial y redes primarias de Energía, Acueducto y Alcantarillado, posibilitándose su urbanización y edificación, según sea el caso.

Suelo rural:

Constituye esta categoría los Terrenos no aptos para el uso urbano, por razones de oportunidad, o por su destinación a usos agrícolas, pecuarios, forestales, de explotación de recursos naturales y actividades análogas. (art 33 Ley 388/97). De acuerdo a la anterior definición corresponderá al área inscrita de acuerdo a la definición impuesta por la Ley 253 del 17 de diciembre de 1873 y la cual corresponde a los siguientes límites: por el Norte la quebrada Despensas y el río Mayba; por el Occidente el río Cauca; por el Sur los ríos Tareas y Tapias y; por el Oriente las quebradas Despensas, El Palo, El Oso, Mayba, Dantas, Femenina y los pequeños afluentes de la quebrada Chupaderos y del río Tareas

Conocimiento y atención del Riesgo:

Según CorpoRiesgos, el 6% del área total del municipio, ubicada en la zona marginal del río Cauca, presenta amenaza por inundación lenta. El resto del municipio no presenta esta amenaza debido a que su topografía no permite este tipo de inundaciones. Por otro lado, 1500 viviendas urbanas y 2600 rurales del municipio están hechas de bareque, madera, teja de barro, entre otros, lo cual presenta riesgo alto por incendios. El 13% del área total del municipio, principalmente en la zona rural, presenta riesgo alto por deforestación; cabe resaltar que ya se están llevando a cabo planes de contingencia creados por la Alcaldía municipal, Corpocaldas y otras entidades gubernamentales en pro de proteger estas áreas, lo cual se evidencia en las dos reservas naturales protegidas, ubicadas en El Verso y en El Tambo, y radicadas en Corpocaldas con entidades internacionales como GREEN PEACE. Finalmente, el municipio no presenta riesgo alto por agroquímicos, ya que su consumo es bajo, por lo cual no representa riesgo significativo para la salud humana; y en cuanto a hidrocarburos, el oleoducto de la empresa Ecopetrol es la fuente de riesgo más alto, pero ellos han tomado responsabilidad del daño ambiental mediante implementación de procesos de recuperación.

Actualmente, el municipio de Filadelfia no cuenta con cobertura en programas de prevención y atención de desastres, pero se están desarrollando programas a través del Plan de Gestión del Riesgo (PGR) para minimizar las amenazas y vulnerabilidad del municipio. Se identificaron problemas de atención inoportuna en situación de emergencia y desastres, principalmente causada por la falta de hidrantes en puntos neurálgicos en zonas del área urbana y su nulidad en el área rural, siendo entonces necesario implementar más y mejores servicios en ambas áreas. Además de ello, existen problemas de desatención posterior a la ocurrencia de la

emergencia o desastre pues no se han establecido protocolos en el municipio para pos-eventos, lo cual es muy necesario, pues 135 personas fueron afectadas por desastres en el año 2014 y/o 2015. Por ello, se están desarrollando protocolos mediante el PGR.

Zonas expuestas a amenaza y riesgo:

El artículo 26 del esquema de ordenamiento territorial dicta:

Artículo 26: zonas de amenaza. Se determina como la probabilidad de la ocurrencia, en un determinado período de tiempo y dentro de un área determinada, de un fenómeno potencialmente dañino. La delimitación de las zonas de amenaza está dada por la superposición de los mapas temáticos de: geología, morfometría, procesos erosivos, formaciones superficiales y uso del suelo. Dicha superposición permite definir el área amenazada y aquellos procesos que ofrecen tal amenaza. De acuerdo a lo anterior y en concordancia con la Cartografía Oficial, se determinaron las siguientes zonas:

1. Amenaza 1 (za1)-por inundación. La determinación de esta amenaza toma como base los depósitos hallados a lo largo de márgenes de ríos y quebradas, así como su extensión, composición y estructura.

En el municipio de Filadelfia se determinaron algunos sitios que dada su Geomorfología e Hidrología, representan Amenaza Alta por inundación, ubicados en las veredas el Castillo, Frutales, San Luis, La Dorada, Curiales, El Guarumo, El Verso, El Pintado, Amapola; Soledad y La India, determinados especialmente por los siguientes puntos:

A. Confluencia de la quebrada El Palo en el río Maibá: En este sitio se observan depósitos torrenciales, producto de la deyección de la quebrada El Palo sobre el río Maibá, donde el río circula por canales irregulares, originando un lecho muy amplio. Esta quebrada al descargar sus aguas sobre el río Maibá produce un significativo aumento de caudal y carga, que causa una severa erosión lateral, directamente sobre el puente en la carretera Filadelfia - La Merced.

B. Confluencia de los ríos Tareas y Tapias: Esta zona se ubica en el límite municipal entre Neira y Filadelfia, cuyas geoformas (terrazas aluviales), evidencian la existencia de depósitos tipo torrencial, al igual que materiales de llanura de inundación, producto de una elevada carga y numerosos eventos torrenciales que avanzan durante las crecientes, constituyéndose en amenaza para la zona de influencia.

2. Amenaza 2 (za2)-por movimiento de masa o deslizamiento. Comprende aquellas áreas con diferentes probabilidades de ocurrencia de un deslizamiento, caída de rocas y flujos. Para el caso se han dividido en tres zonas:

A. Áreas de Amenaza Alta:

A.1. Zona Rural

Corresponde a aquellas áreas del municipio donde se presentan procesos asociados a movimientos en masa como son: Deslizamientos, flujos, caídas de roca y reptación; producto de las condiciones Geológicas, Geomorfológicas, Hidrológicas y Estructurales del área, que le imprimen características geotécnicas de fragilidad, aunado a esto, los efectos antrópicos por mal uso de suelo, que finalmente desencadenan fenómenos de esta naturaleza. Las áreas de mayor efecto están asociadas a la traza de la Falla de Romeral y zonas de contacto litológico, a lo largo de las cuales se han realizado obras de movimiento de tierra, como son la vía Varsovia - Filadelfia, en la que se presentan deslizamientos, hundimientos y caídas de rocas; sectores de la vía Puerto Samaria - Samaria y en la vía hacia la Merced (La Batea).

A.2. Zona Urbana

Corresponde aquellas áreas del casco urbano donde se presentan procesos asociados a movimientos en masa, como deslizamientos, caídas de roca, flujos y reptación, producto de condiciones geológicas, geomorfológicas, hidrológicas y estructurales del área, que le imprimen condiciones de fragilidad a la roca.

Se presentan deslizamientos y caídas de roca principalmente en la zona urbana sobre las vías que de Filadelfia conduce a la Felisa en el sector llamado como la Balastrera, y sobre la vía que de Filadelfia conduce a Morritos y Varsovia, en estas áreas es común observar caídas de roca y flujos de escombros producto de fracturamiento de la roca.

Otras áreas como los sectores aledaños al estadio por cicatrices y deslizamientos. Lo mismo que el sector que comprende el Barrio Ana Ramírez de Estrada, contiguo al Barrio Obrero.

B. Áreas de Amenaza Media:

B.1. Zona Rural

Estas zonas se caracterizan por presentar probabilidad de ocurrencia media a baja de movimientos en masa, corresponde a zonas de antiguos deslizamientos estabilizados, que, si se les cambia una de las condiciones que propician este equilibrio, en especial el uso del suelo, podrían ser reactivadas; dichas zonas son:

Entre la vereda La Aguadita y el río Amiba, riberas de la quebrada El Palo, a lo largo de la vía que de Puerto Samaria conduce a Samaria y la vía que del casco urbano conduce a la Felisa.

Estas áreas se caracterizan por presentar rocas metamórficas y sedimentarias sometidas a cataclasis, al igual que pendientes elevadas.

B.2. Zona Urbana

Son aquellas áreas en las que la probabilidad de ocurrencia de un deslizamiento es moderada. Comprende aquellas zonas con pendientes altas, donde predominan depósitos de vertiente y en la que los procesos como deslizamientos se han estabilizado, pero que en el momento de cambiar una de las condiciones de equilibrio podrían ser reactivadas. Estas zonas se localizan principalmente al sur oeste del casco urbano en colindancia

con las zonas de alto riesgo, como lo son el área de la Balastrea, por reptación surcos y deslizamientos, el Pulpito por taludes subverticales y la vía que conduce a Morritos y Varsovia por caída de rocas, talud subvertical, deslizamientos.

C. Áreas de Amenaza Baja:

C.1. Zona Rural

Son todas aquellas áreas del municipio, cuya probabilidad de ocurrencia de movimientos en masa (deslizamientos), son remotas, debido a que sus condiciones geomorfológicas (pendientes inferiores a 30%), Geológicas (bajo falla miento), e Hidrológicas son favorables. Estas zonas comprenden todas las tierras bajas al oeste del municipio, las que conforman la margen derecha del río Cauca.

Sector de la Balastrea: En esta zona existen algunas áreas con amenaza, especialmente por caídas de roca y deslizamientos; como medidas de mitigación, se recomienda la reubicación de nueve viviendas situadas en la parte alta de la ladera; ya que se encuentran cimentadas sobre depósitos de vertiente, caracterizadas por su baja cohesión y alta susceptibilidad a deslizamientos. Así mismo las viviendas ubicadas en la vía que conduce a la Felisa, se encuentran sometidas a riesgo por caída de roca; para mitigar tal efecto es recomendable construir barreras alrededor de la cantera, especialmente durante periodo de explotación. No contiene plan de manejo para la explotación del mismo.

C.2. Zona Urbana

Comprende aquellas zonas cuya probabilidad de ocurrencia de deslizamientos es remota, debido a condiciones geomorfológicas, geológicas, morfo dinámicas y morfo métricas favorables. Dichas áreas se caracterizan principalmente por sus pendientes bajas (inferiores a 11°) y ausencia de procesos erosivos. Las áreas que se hallan bajo este rango de amenaza son principalmente las zonas céntricas del casco urbano.

3. Amenaza 3 (za3)-por sismo. Por su ubicación tectónica y geológica, el centro del país donde está ubicado el municipio es un área propensa a sufrir los rigores de las fuertes actividades sísmicas (Según el código colombiano de construcción sismo resistente, TODO el municipio está localizado en una zona de amenaza alta por sismicidad, Sarria 1.984).

Considérese importante que las autoridades locales tomen en cuenta que el municipio puede verse afectado por eventos sísmicos fuertes con epicentro en el eje Cafetero y Antioquia, comprometiendo simultáneamente la economía y los recursos de la zona. Los temblores fuertes pueden desencadenar otros fenómenos como caída de rocas, deslizamientos, flujos torrenciales etc. Los cuales pueden llegar afectar a la población (Río Páez 1994).

4. Amenaza 4 (za4)-por incendio El Municipio de Filadelfia presenta zonas de amenaza por incendio en aquellas susceptibles a los incendios forestales, los cuales son en general producidos por imprudencia o la

presencia de personas con tendencias piromaniacas. Las zonas de mayor amenaza por incendio son aquellas zonas contiguas a cultivos de Caña de Azúcar, y con crecimiento hasta las zonas boscosas.

En su perímetro urbano, se presenta amenaza alta por incendio, en la mayoría del perímetro urbano, debido a que el material predominante en los diferentes tipos de vivienda es el bahareque; sin embargo las viviendas con mayor deterioro presentan un riesgo aún más elevado, debido al mal estado de redes eléctricas, utilización de fogones a gas, leña, estufas eléctricas.

5. Amenaza 5 (za5)- línea de alta tensión. La línea de alta tensión representa una amenaza a los habitantes de las zonas rurales por donde se ubica debido a las alteraciones electromagnéticas y descargas eléctricas que pueden ser ocasionadas por la avería y deterioro de torres y redes.

Por tal motivo se deberá identificar, en coordinación con la empresa - ISA , los predios afectados con base en la actualización del trazado de la línea de alta tensión sobre los planos pertenecientes a la cartografía oficial del esquema de ordenamiento territorial (ya que en la actualidad no existen), los cuales se verán afectados por una franja de protección de 50 metros paralela a la línea de alta tensión; y en donde se restringirá el uso de la vivienda y construcciones similares que entren en conflicto con esta franja.

Es necesario entrar a concertar, en el momento en que se elaboren estas actualizaciones, con los dueños de los terrenos afectados por estos aislamientos establecidos para la línea de alta tensión y por tanto es necesaria la fijación de mojones que delimitan exactamente esta zona de aislamiento y protección.

Artículo 27: zonas de riesgo.

Las siguientes zonas fueron identificadas como en riesgo, debido a sus representaciones conflictivas entre asentamientos Humanos y condiciones Físicas debido a:

- A. El inadecuado manejo de las Cuencas Hidrográficas que pone en RIESGO el abastecimiento futuro del Agua para el consumo humano.
- B. Las tecnologías tradicionales de producción agropecuaria que se están utilizando actualmente aparte de agotar el recurso suelo, utiliza las fuertes pendientes como zonas para la actividad agropecuaria desarraigando el material necesario para su estabilidad.

Por consiguiente, se presentan los siguientes riesgos:

1. Riesgo sísmico

Con Factor sísmico alto en la zona urbana de Filadelfia y los centros poblados de Samaria, San Luis y La Paila

2. Riesgo por movimientos de masa

Con Factor de Movimiento de masa alto en las veredas Balmoral, Barcinal, Aguadita Pequeña, La Ceiba, El Guarumo; El Verso, Santa Ana y San Luis.

3. Riesgo por incendios

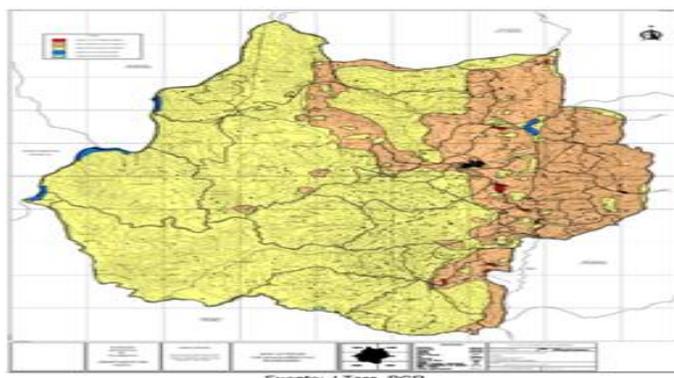
Con Factor de Incendio Alto en las Veredas La Ceiba, La Palma, La India, La Rusia, Morritos, Balmoral, La

Montaña, Barcinal, El Castillo y Altomira

4. Riesgo por Inundación

Con Factor de Inundación alto en las Veredas La Amapola, La Bocana, La soledad, Frutales, La dorada, El verso y El Guarumo.

Mapa 3. Mapa de riesgo por deslizamiento e inundaciones 2023



Fuente: Planeación Municipal

El municipio según el POT, tiene zonas de riesgo tanto por inundación como por deslizamiento. A continuación, se presenta la categorización de las zonas de alto riesgo en el municipio:

Tabla 6. Clasificación zonas de riesgo, Municipio de Filadelfia 2023

Sector	Riesgo (según POT)		Nuevas Zonas de Alto Riesgo	Categorización según Estudio	
	Por Deslizamiento	Por Inundación	Por Deslizamiento	Mitigable	Mitigado
Sector ubicado al noroccidente del sitio conocido como el Zacatín (dentro del polideportivo del municipio)	Alto			X	
Sector Campo de Fútbol	Alto				X
Carrera 9 entre Calles 7 y 8 (parte baja del campo de fútbol)	Alto			X	
Calles 9 y 10 con Carreras 7 y 8	Alto			X	
Calle 6 entre Carreras 3 y 4 (parte posterior de Telecom y la Registraduría)	Alto			X	
Calle 5 (entrada al casco urbano del municipio, en la Vía Neira – Filadelfia)	Alto			X	
Calle 5 con Carrera 3			X	X	
Carrera 5 con Calles 3 y 4		Alto			X
Carrera 6 entre Calles 3 y 4		Alto			X
Carrera 7 con Calle 4.		Alto			X
Calle 6 con Carrera 9 (sector Zacatín)		Alto			X

Fuente: CORPOCALDAS

1.1.2.3 Cambio climático

La corporación Autónoma de caldas, realizo durante el año 2022 el perfil de cambio climático de cada uno de los municipios de caldas, en cuanto a los posibles escenarios del municipio de Filadelfia se presenta:

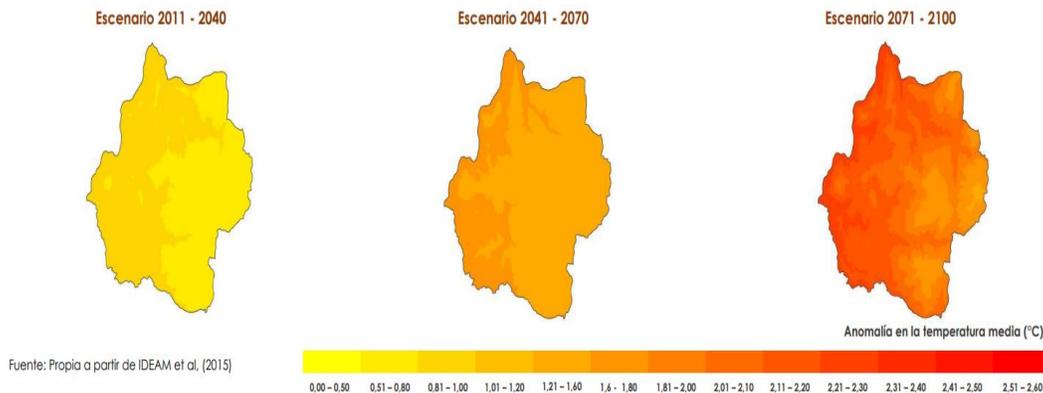
Escenarios de cambio en la temperatura:

Según la temperatura promedio de la línea base (1976-2005), en el municipio de Filadelfia predomina el piso térmico templado, con presencia de zonas con régimen frío y cálido.

Los escenarios de cambio climático de la Tercera Comunicación Nacional estiman, para los diferentes periodos, cambios en la temperatura así:

- 2011 – 2040: Aumentos en la temperatura hasta 1 °C, considerado como un cambio bajo medio, según lo propuesto del IDEAM (2017).
- 2041 – 2070: Incrementos en la temperatura hasta 1,8 °C, que representa un cambio medio alto.
- 2071 – 2100: Aumentos hasta 2,3 °C, que sugieren un cambio alto. Los principales aumentos se proyectan en la zona occidental del municipio.

Mapa 4. Escenarios de cambio en la temperatura – Filadelfia



Fuente: Propia a partir de IDEAM et al, (2015)-Plan Integral de Gestión de Cambio Climático del Departamento de Caldas Documento para Responsables de Política-2019

Escenarios de cambio en la precipitación:

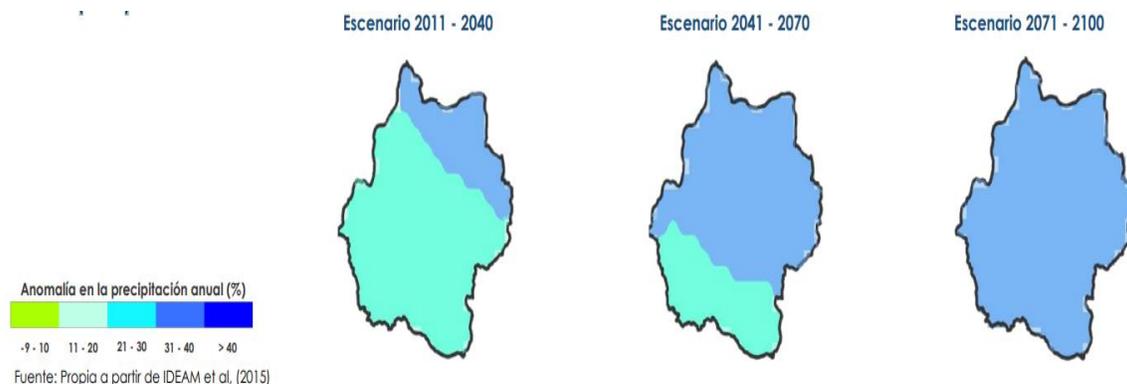
La precipitación promedio anual en el periodo de referencia (1976 – 2005) en el municipio de Filadelfia, varía entre 2001 mm y 3000 mm.

Los escenarios de cambio climático propuestos por la Tercera Comunicación Nacional estiman cambios en la precipitación, con relación al nivel de referencia, para los diferentes periodos así:

- 2011 – 2040: Aumentos en la precipitación entre el 21 y el 40%, con valores máximos en el norte del municipio.
- 2041 – 2070: Incrementos generalizados en la precipitación, con mayores cambios en el norte y centro del municipio.
- 2071 – 2100: Aumentos en el rango 31 – 40% en la totalidad del municipio. El máximo cambio en la precipitación se estima en 40%, por lo tanto, se concluye que en estas zonas se presentaría un exceso severo, según la evaluación propuesta por el IDEAM (2017).

El máximo cambio en la precipitación se estima en 40%, por lo tanto, se concluye que en estas zonas se presentaría un exceso severo, según la evaluación propuesta por el IDEAM (2017).

Mapa 5. Escenarios de cambio en la precipitación - Filadelfia



Fuente Propia a partir de IDEAM et al, (2015)-Plan Integral de Gestión de Cambio Climático del Departamento de Caldas Documento para Responsables de Política-2019

SPI - Índice de Precipitación Estándar:

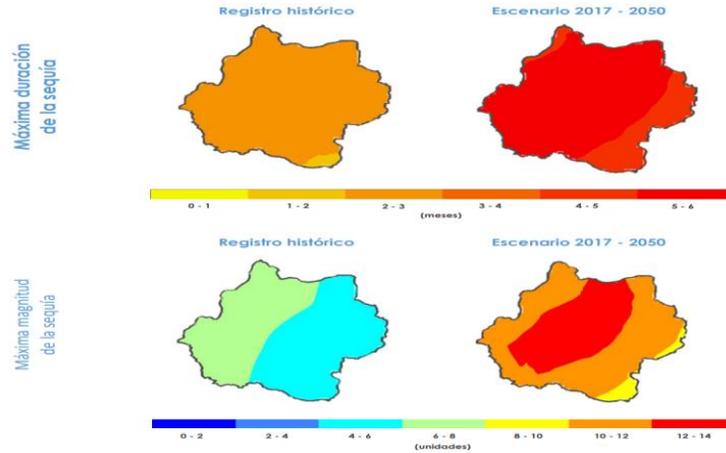
Duración

Según el registro histórico, en el municipio de Filadelfia predominan las sequías con duraciones en el rango 2 – 3 meses. Para el periodo 2017-2050, los escenarios de cambio climático estiman un aumento en la duración máxima de las sequías, con proyecciones entre 5 y 6 meses

Magnitud

En el municipio varía la magnitud de las sequías entre 4 y 8 unidades. En condiciones de cambio climático, se incrementa la magnitud, con valores entre 10 y 12 unidades, que representan sequías extremadamente fuertes (MG>5).

Mapa 6. SPI Índice de Precipitación Estándar



Fuente: Propia a partir de IDEAM et al, (2015)-Plan Integral de Gestión de Cambio Climático del Departamento de Caldas Documento para Responsables de Política-2019

Indicadores de amenaza Filadelfia – Caldas

Figura 1. Indicadores de amenaza Filadelfia – Caldas

Indicadores de Amenaza

Dimensión	Componente	Código	Indicadores
Seguridad Alimentaria	Amenaza	A.SA.02	Cambio en la superficie de las zonas óptimas agroclimáticas en el cultivo de Arroz
		A.SA.03	Cambio en la superficie de las zonas óptimas agroclimáticas en el cultivo de Plátano
		A.SA.04	Cambio en la superficie de las zonas óptimas agroclimáticas en el cultivo de Caña Panelera
		A.SA.05	Cambio en la superficie de las zonas óptimas agroclimáticas en el cultivo de Papa
		A.SA.06	Cambio en la superficie de las zonas óptimas agroclimáticas en el cultivo de Maíz
		A.SA.07	Cambio en la superficie de las zonas óptimas agroclimáticas en el cultivo de Frijol
		A.SA.08	Cambio en la superficie de las zonas óptimas agroclimáticas en el cultivo de Café
		A.SA.09	Cambio proyectado en oferta/demanda de agua para uso pecuario
		A.SA.10	Cambio proyectado en oferta/demanda de agua para uso agrícola
		Recurso Hídrico	Amenaza
Biodiversidad	Amenaza	A.BD.01	Pérdida de área idónea para especies amenazadas y de uso
		A.BD.02	Cambio proyectado en % de área con vegetación natural
		A.BD.03	Cambio proyectado en la superficie con aptitud forestal
Salud	Amenaza	A.S.01	Cambio proyectado en la mortalidad relacionado con cambios en la temperatura
		A.S.02	Cambio proyectado en el % de área idónea para Aedes aegypti
Hábitat Humano	Amenaza	A.HH.02	Cambio en acueductos y alcantarillado dañados por evento meteorológico
Infraestructura	Amenaza	A.I.01	Cambio proyectado en los daños a vías primarias y secundarias por inundaciones y deslizamientos debido a cambios en la precipitación
		A.I.02	Cambio proyectado en la disponibilidad del recurso hídrico para generación hidroeléctrica en el SIN
		A.I.03	Cambio proyectado en el consumo eléctrico por habitante por variación de temperatura

Fuente: Propia a partir de IDEAM et al, (2015)-Plan Integral de Gestión de Cambio Climático del Departamento de Caldas Documento para Responsables de Política-2019

Amenaza al cambio climático:
 Valor amenaza: 0,44
 Nivel amenaza: Bajo
 Ranking departamental: 25/27
 Indicadores en niveles muy bajo-bajo 14/20
 Indicadores en niveles medio 3/20

Indicadores en niveles alto-muy alto 3/20

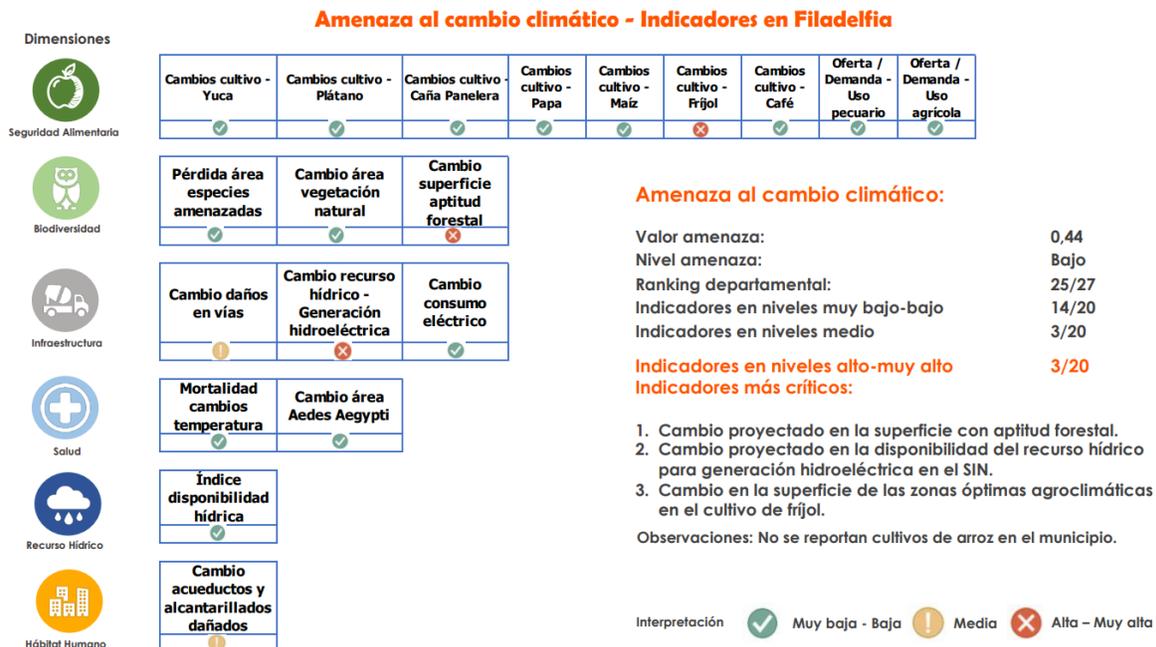
Indicadores más críticos:

1. Cambio proyectado en la superficie con aptitud forestal.
2. Cambio proyectado en la disponibilidad del recurso hídrico para generación hidroeléctrica en el SIN.
3. Cambio en la superficie de las zonas óptimas agroclimáticas en el cultivo de frijol.

Observaciones: No se reportan cultivos de arroz en el municipio

Amenaza al cambio climático - Indicadores en Filadelfia:

Figura 2. Amenaza al cambio climático - Indicadores en Filadelfia



Fuente: Propia a partir de IDEAM et al, (2015)-Plan Integral de Gestión de Cambio Climático del Departamento de Caldas Documento para Responsables de Política-2019

Perfil de Vulnerabilidad Filadelfia:

Amenaza: La amenaza en el municipio toma valores bajos y muy bajos en la totalidad de dimensiones.

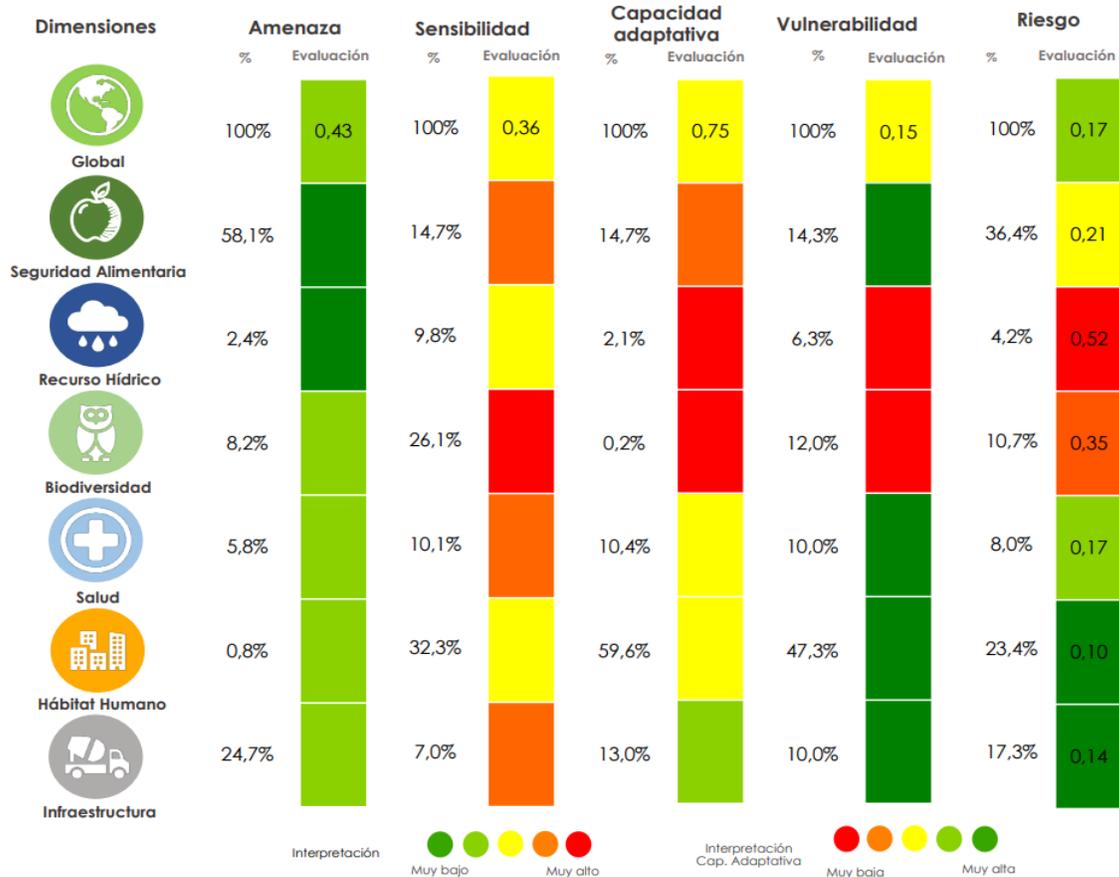
Sensibilidad: Biodiversidad presenta sensibilidad muy alta, seguridad alimentaria, biodiversidad, salud e infraestructura presentan sensibilidad alta en el municipio.

Capacidad adaptativa: Biodiversidad y recurso hídrico presentan capacidad adaptativa muy baja, seguidas por seguridad alimentaria que se evalúa con capacidad adaptativa baja.

Vulnerabilidad: Biodiversidad y recurso hídrico presentan vulnerabilidad muy alta. Ranking 17/27 en el departamento.

Riesgo: Biodiversidad tiene valores de riesgo muy altos. Ranking 25/27 en el departamento.

Figura 3. Perfil de Vulnerabilidad Filadelfia:



Fuente: Propia a partir de IDEAM et al, (2015)-Plan Integral de Gestión de Cambio Climático del Departamento de Caldas Documento para Responsables de Política-2019

Conclusiones

Amenaza

La amenaza por cambio climático en el municipio de Filadelfia se clasifica como baja. La totalidad de las dimensiones presentan amenaza baja y muy baja por cambio climático.

Clima

De acuerdo con los escenarios de cambio en la temperatura para el período 2011-2040, se estiman mayores aumentos en el occidente del municipio, con anomalías en el rango de 0,5 a 0,8 °C. Con respecto a la precipitación se esperan aumentos de hasta el 40% en el norte del municipio.

Vulnerabilidad

El municipio de Filadelfia se encuentra en categoría media de sensibilidad, siendo la dimensión Biodiversidad la que presenta mayor sensibilidad al cambio climático. La capacidad adaptativa, se estima media; las dimensiones con menor capacidad adaptativa en el municipio son Biodiversidad y Recurso Hídrico. Por lo tanto, el municipio presenta una vulnerabilidad media.

Riesgo

El municipio de Filadelfia presenta riesgo por cambio climático bajo. La dimensión Recurso Hídrico presenta los valores más críticos, pero la dimensión Seguridad Alimentaria reporta las mayores contribuciones al riesgo por cambio climático.

Emisiones

En el municipio de Filadelfia, los sectores Forestal, Pecuario e Industrias Manufactureras; presentan las mayores emisiones netas.

1.2 Contexto poblacional y demográfico

Hace referencia a la caracterización general de la población que habita el territorio desde una perspectiva demográfica, y la descripción de pueblos y comunidades étnicas. Este aspecto, orienta el análisis respecto de procesos de salud-enfermedad-atención en poblaciones específicas, entendiendo que las poblaciones no son estáticas, y por el contrario fenómenos como las crisis económicas, las guerras, y la misma enfermedad puede generar cambios en la conformación de la población.

Población total

En el municipio de Filadelfia para el año 2025 presenta una proyección de población 11.779 (DANE). Igualmente se observa que los nacimientos por año, ha ido disminuyendo. Es de considerar que el municipio de Filadelfia no es ajeno a la migración de la población que por la condición socioeconómica buscan alternativas laborales fuera del municipio, esto con el fin de satisfacer sus necesidades a nivel económico, social, educativo, cultural, entre otras.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad poblacional del municipio de Filadelfia para el año 2023, se encuentra en 54,24 hb/km, este es el promedio de habitantes en la unidad de superficie en el territorio.

Población por área de residencia urbano/rural

Como se observa en el cuadro la población por área de residencia se encuentra en mayor parte, en la zona rural representado en un porcentaje del 64,05%. El asentamiento de la población frente al territorio se encuentra que el 35,95% de la población vive en la cabecera municipal.

Tabla 7. Población por área de residencia del Municipio de Filadelfia 2023

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Filadelfia	4.459	38,24%	7.203	61,76%	11.662	38,24

Fuente: Proyección de población por área del DANE

Mapa 7. Población por área de residencia del municipio de Filadelfia, 2023



Fuente: Planeación Municipal

Grado de urbanización

En el municipio de Filadelfia se tiene mayor porcentaje de población en el área rural con un 61,76%, en el área urbano un 38,24%.

Número de viviendas

En el municipio de Filadelfia se tiene mayor número de viviendas en el área rural con 6.164 viviendas, en el área urbano 3.466 para un total de 9.630 viviendas (SISBEN 2018)

Número de hogares: Según el SISBEN el municipio de Filadelfia tiene en el área urbana 3.466 hogares, en tanto que en la zona rural 6.164 hogares, es decir que en total tiene 9.630 hogares. (SISBEN 2018).

Contexto histórico de las víctimas del conflicto armado interno

El departamento de Caldas no ha sido ajeno al conflicto armado, si bien en un primer momento, fue un territorio de paso de diferentes grupos armados ubicados en los departamentos vecinos (Antioquia, Tolima), posteriormente y gracias a la crisis internacional cafetera de finales de los años 80 que afectó campesinos, el departamento se convertiría en un punto estratégico para diversos grupos armados al margen de la ley que encontraron en el narcotráfico sustento económico, tomando control territorial y fortaleciendo acciones delictivas en diversos puntos del departamento. En la frontera con el departamento de Risaralda estuvo presente el EPL y el M-19, en el oriente del departamento el frente 47 de las Farc, en las inmediaciones del río Magdalena se observa la presencia de las Autodefensas del Magdalena Medio, en el norte del departamento accionó el frente paramilitar Cacique Pipintá. El ELN se manifestó a través del frente Cacique Calarcá, el cual se expandió en el centro y suroccidente del departamento.

El municipio de Filadelfia ubicado en el norte del departamento de Caldas se caracteriza por tener una franja importante del paisaje cultural cafetero y una amplia zona de explotación ganadera en los alrededores del río Cauca, esta región de Caldas se encuentra muy influenciada por la cultura antioqueña. El municipio hace parte del corredor del río Cauca que comunica el Eje Cafetero con el Valle y Antioquia, esta posición estratégica generó un impacto importante del narcotráfico en el municipio, de esto se deriva la aparición y operación de grupos armados al margen de la ley, como lo fue el frente paramilitar Cacique Pipintá. En la actualidad, el municipio de Filadelfia no tiene accionar de ningún grupo al margen de la ley.

Cada año se realiza la conmemoración del 9 de abril el día nacional de las víctimas, el día 25 de noviembre día contra la violencia de la mujer y el 10 de diciembre día internacional de los derechos humanos y la conmemoración de desaparición forzada en agosto. La mesa de participación de víctimas se reúne 4 veces al año.

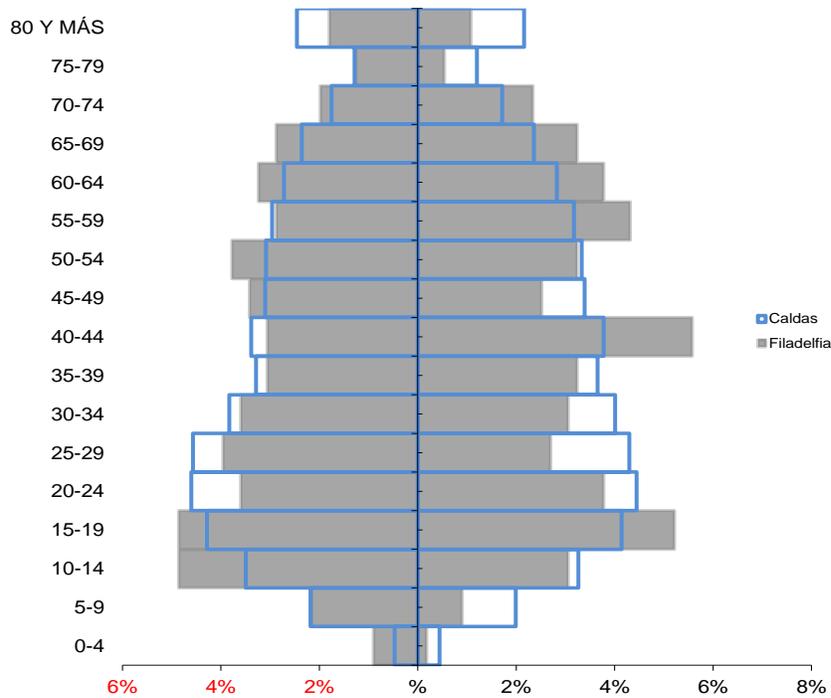
En lo que respecta al proceso de reparación integral de la Ley de Víctimas, la restitución de tierras en el municipio de Filadelfia, frente a procesos de reclamación, indemnización, rehabilitación, en desarrollo de garantías de satisfacción y garantías de no repetición. A la fecha en el municipio de Filadelfia tiene en el procedimiento administrativo:

1. No Total de Solicitudes para Restitución en el Municipio de Filadelfia 17

- 2. No de Solicitudes Resueltas 13
- 3. No de Solicitudes Pendientes de Trámite 4

Es necesario mencionar que ninguna de estas solicitudes ha culminado el proceso administrativo de restitución de tierras. Por otro lado, la resolución RV-0640 del 22 de abril del 2015 de la Unidad de restitución de tierras define las zonas micro focalizadas del municipio de Filadelfia.

Figura 4. Pirámide poblacional de la población víctima del conflicto armado, Filadelfia 2023



Fuente: RUV, consultado el 5 de noviembre de 2023

Tabla 8. Número de personas por hechos victimizantes, Filadelfia 2023

HECHO VICTIMIZANTE	PERSONAS	PESO PORCENTUAL
ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS	0	0
ACTO TERRORISTA / ATENTADOS / COMBATES / ENFRENTAMIENTOS / HOSTIGAMIENTOS	3	0,539568345
AMENAZA	46	8,273381295
CONFIMANIENTO	1	0,179856115

DELITOS CONTRA LA LIBERTAD Y LA INTEGRIDAD SEXUAL EN DESARROLLO DEL CONFLICTO ARMADO	3	0,539568345
DESAPARICIÓN FORZADA	17	3,057553957
DESPLAZAMIENTO FORZADO	437	78,5971223
HOMICIDIO	131	23,56115108
LESIONES PERSONALES FISICAS		0
LESIONES PERSONALES PSICOLOGICAS	2	0,35971223
MINAS ANTIPERSONAL, MUNICIÓN SIN EXPLOTAR Y ARTEFACTO EXPLOSIVO IMPROVISADO		0
PERDIDA DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES	3	0,539568345
SECUESTRO	2	0,35971223
SIN INFORMACIÓN	1	0,179856115
TORTURA	1	0,179856115
VINCULACIÓN DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES A ACTIVIDADES RELACIONADAS CON GRUPOS ARMADOS	1	0,179856115
Total general	556	100

Fuente: RUV, consultado el 5 de noviembre de 2023

Contexto histórico de los de los grupos étnicos indígenas o afrodescendientes presentes en el territorio

Parcialidad indígena El Palmar

La comunidad procede de Marsella Risaralda, a Filadelfia llega la familia Octavio Guasarabe Vinasco y María Josefina Córdoba con sus diez hijos, en el 2003, su llegada se dio por necesidad económica. Empezaron a participar en la minga de 2013 en Agua Salada. Luego fueron llegando otros miembros de la familia. En 2012 se adscribieron al CRIDEC. Antes vivían dispersos, con el proceso de la finca, ubicada cerca la casco Urbano del Municipio de Filadelfia y tomaron el nombre del Palmar, organizaron mesa directiva y empezaron el proceso organizativo interno e iniciaron todo del proceso ante el ministerio del interior fueron reconocidos como asentamiento y luego recibieron el reconocimiento como parcialidad en el 2015. Ahora se encuentran ubicados en el Palmar y el Sector Morritos en Filadelfia, en espera que puedan obtener la compra de una finca que está en proceso ante la ANT y poder legalizar su territorio y unir de nuevo todas las familias de la comunidad. Al principio hubo resistencias de la Alcaldía y de la gente que no querían tener comunidad indígena, al pasar la solicitud de reconocimiento ante la Alcaldía de Filadelfia no se las quiso dar.

Gobierno Propio

Como comunidad cada año se eligen las autoridades a principios de diciembre se inicia a reunir y se evalúa el gobernador que estuvo en ejercicio, se consulta a la comunidad si se quiere que continúe o que haya cambio,

la junta directiva renuncia o ratifica si desea seguir, esto se registra mediante actas dentro de la comunidad y se envía todo esto al Ministerio del Interior y de la alcaldía de Filadelfia.

Misión

La Parcialidad tiene como misión mantener los usos y costumbres, la cultura, la lengua propia Ebera bedea, las prácticas de Jaibaná y la organización del Cabildo con su Guardia Indígena para conservar su identidad y luchar por los derechos colectivos y por su reconocimiento a nivel local, regional y nacional.

Visión

En 10 años la Parcialidad Indígena de Cauromá tendrá su territorio propio, con el reconocimiento ante el Ministerio del Interior como Resguardo legalmente constituido.

Aspectos demográficos

La comunidad está conformada por 14 familias y 66 comuneros y comuneras según el censo registrado en 2020, es de anotar que algunas personas al momento del censo no estaban en el territorio por la necesidad de buscar su sustento en otras partes del departamento y ele je cafetero por lo que el número de integrantes de la comunidad es mayor.

Teniendo en cuenta la población étnica perteneciente al municipio, se observa que en mínimos porcentajes se identifica, población Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina 0,01% y población Palenquero(a) de San Basilio.

Tabla 9. Población por pertenencia étnica del Municipio, 2023

FILADELFIA CALDAS		
Pertenencia Étnica	Casos	%
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	1	0,01
Palenquero(a) de San Basilio	1	0,01
Indígena	230	1,97
Negro (a), mulato, afrocolombiano	54	0,46
Ninguno de los anteriores	11376	97,55
Total	11,662	100%

Fuente: DANE

A través de la Secretaría de Salud, área de Aseguramiento, se cuenta con datos actualizados de la población indígena de la población indígena ubicada en el Municipio de Filadelfia, esta se encuentra distribuida de la siguiente forma:

En la vereda la Soledad se encuentran 166 personas identificadas como poblaciones indígenas, de los cuales 80 son hombres y 86 son mujeres, las vías de acceso son por caminos de herradura se comunican con la vereda la Palma y vereda el Pintado.

Igualmente, se encuentra identificado como comunidad indígena, en la vereda el Carretero. El Ministerio del Interior en el año 2015, expidió la Resolución 0061 por la cual se inscribe en el registro de comunidades indígenas la comunidad el palmar, del pueblo Emberá Chamí, con unidades familiares ubicadas en la vereda Aguadita Grande y en el sector el Carretero en jurisdicción del área rural del Municipio de Filadelfia, Caldas, dicha comunidad está conformada por 46 hombres y 45 mujeres para un total de población de 91 personas.

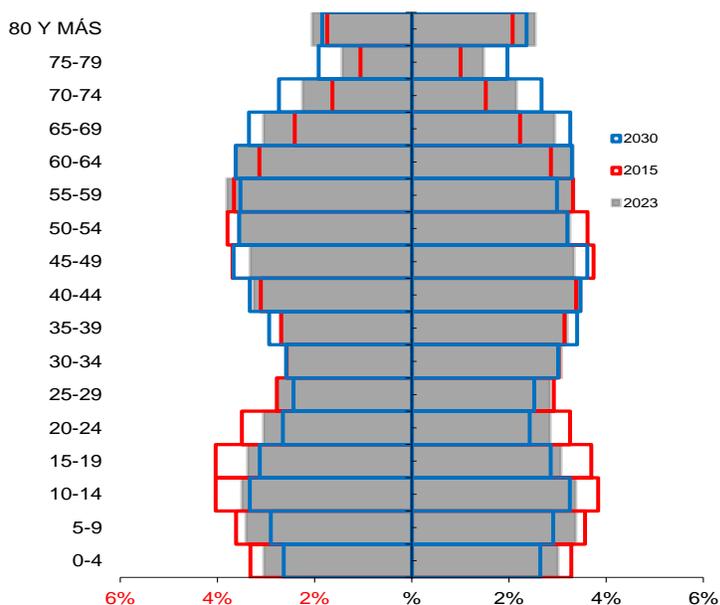
1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional del Municipio de Filadelfia tiene un comportamiento similar en los años 2015, 2023 y 2030, observando que, entre las edades de 30 a 49 años, se vuelve más angosta, lo que pone en evidencia, la migración de la población hacia otros lugares; sin embargo, al llegar a una edad madura retornan. En la base se observa unas barras anchas que muestran que la población tiene un índice medio de fecundidad y que permanecen en el territorio hasta terminar su etapa joven. Este aspecto es de importancia, ya que coloca de manifiesto las pocas o escasas oportunidades que el municipio ofrece en educación superior, laboral y económico. es decir, que en el municipio dichas oportunidades son escasas. Es de anotar, que otro grupo de personas en este rango de edad entre los 15 a 30 años permanece en el territorio al no contar con las oportunidades para migrar a otros lugares.

Se observa que el tipo de **pirámide es estacionaria o estancada**, se aprecia un equilibrio entre todos los grupos de edad, consecuencia de una natalidad y mortalidad que se mantienen sin variaciones significativas durante un periodo de tiempo largo.

En el año 2023, la pirámide se estrecha en los grupos etarios de 30 a 49 años, ampliándose a partir de los 50 años, indicando así, que la población adulta mayor va en aumento progresivo, situación está que conlleva a la generación de acciones, estrategias y programas de salud en el municipio encaminadas, a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, que permitan la educación para la adquisición de hábitos y estilos de vida saludables en la población. De igual forma, generar programas basados en la RBC, que permitan en familiares y cuidadores, herramientas en la atención y cuidados del adulto mayor.

Figura 5. Pirámide poblacional del municipio de Filadelfia, años 2015, 2023, 2030



Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2023, 2030.

Población por curso de vida

A través de los años los cambios de población en el municipio de Filadelfia afectan cada grupo etario de ésta, la tabla siguiente lo ilustra.

Según la proporción de la población por ciclo vital, grupo Asis, el mayor porcentaje de la población se encuentra en el grupo de edades entre 29 y 59 años.

Tabla 10 . Proporción de la población por curso de vida, Filadelfia 2015, 2023 y 2030, grupos ASIS.

Curso de Vida	2015		2023		2030	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	952	7,97%	861	7,38%	764	6,37%
Infancia (6 a 11 años)	1064	8,91%	959	8,22%	881	7,35%

Adolescencia (12 a 17 años)	1135	9,50%	935	8,02%	920	7,67%
Juventud (18 a 28 años)	1717	14,37%	1505	12,91%	1351	11,26%
Adulthood (29 a 59 años)	4876	40,82%	4673	40,07%	4836	40,32%
Persona mayor (60 años y más)	2202	18,43%	2729	23,40%	3241	27,02%
Total	11946	100,00%	11662	100,00%	11790	100,00%

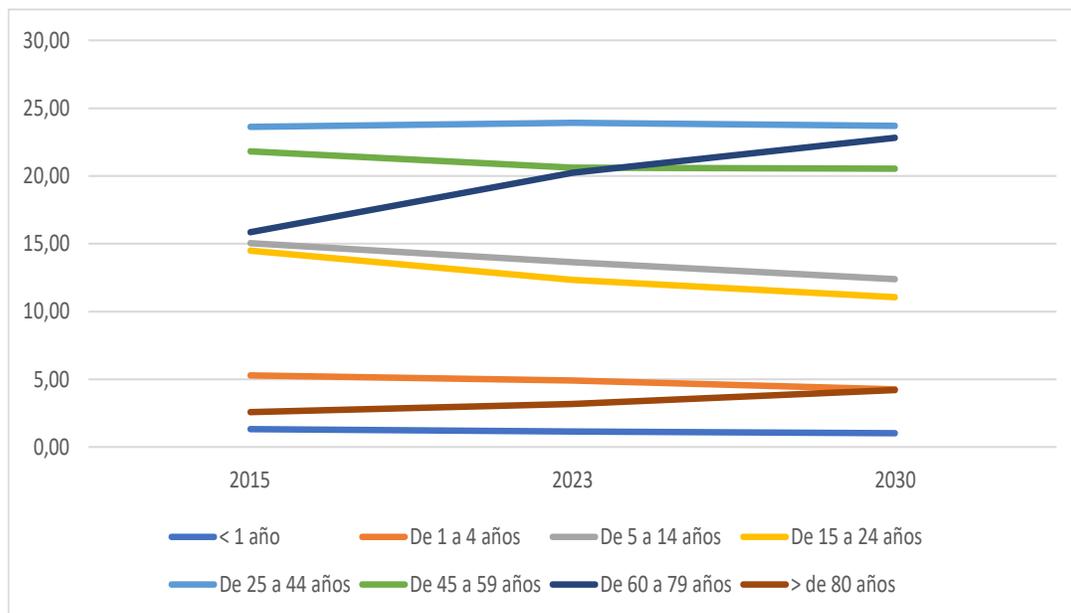
Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2023, 2030.

Los cambios en la proporción de la población por curso de vida correspondiente a los grupos de edad de riesgo MIAS, durante el año 2023, refleja como el grupo de edad de la adultez (29 a 59 años) y el de persona mayor (60 años y más), son los grupos que presentan la frecuencia relativa mayor. En comparación con años anteriores, estos mismos rangos de edad presentan similar en sus frecuencias relativas.

Los grupos de edad que se encuentran entre 0 a 17 años, representa la frecuencia relativa más baja, situación consecuente con la pirámide poblacional, que año tras año se hace más angosta para estas edades.

Cambio de población por grupo etario

Figura 6. Cambio la población por grupos etarios, del municipio de Filadelfia años 2015, 2023, 2030.



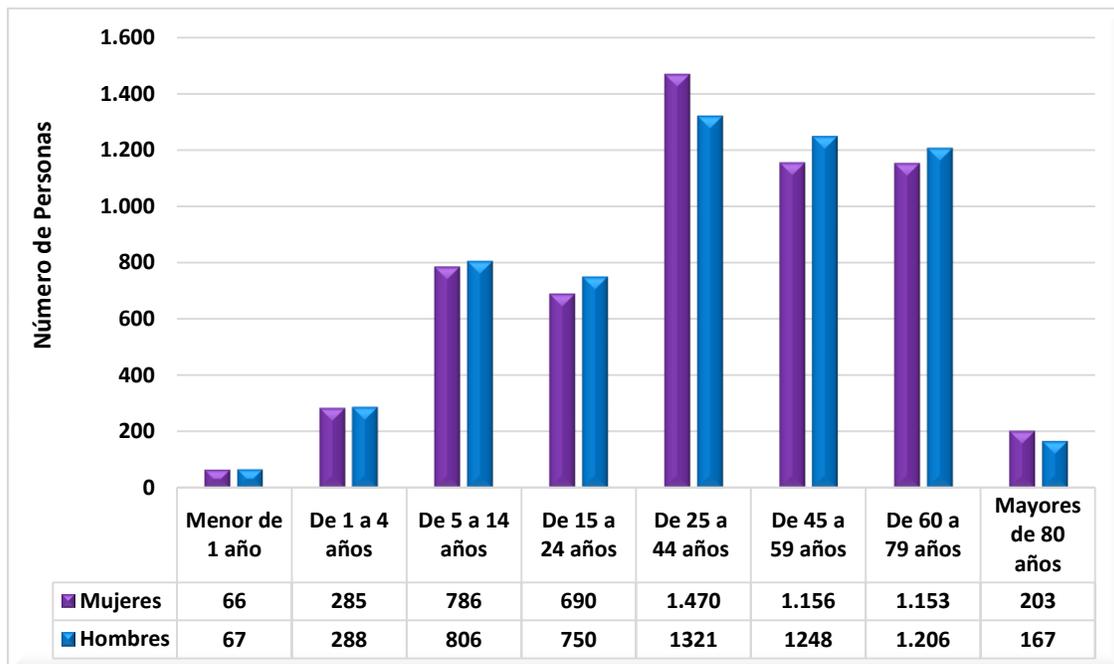
Fuente. DANE, SISPRO_MSPS

La figura anterior permite observar, que la mayor proporción de la población para el municipio de Filadelfia se encuentra en los rangos de edad de 25 a 44 años, en segundo lugar, el rango de edad entre 60 a 79 años. Esto indica que la población que se ubica en el rango productivo continua en el territorio aun, teniendo en cuenta las deficiencias económicas, sociales, culturales y la poca oportunidad de acceder a programas para el mejoramiento de la calidad de vida, sin embargo, esta situación nos lleva a pensar sobre la perspectiva de vida que tienen los individuos del Municipio de Filadelfia.

Población por sexo y grupo de edad 2023

En relación a la población por sexo y grupo de edad del año 2023, se observa como el sexo, hombre es el que predomina, exceptuando el grupo de 80 y más años, que encuentran en un rango casi igual.

Figura 7. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Filadelfia, 2023



Fuente: DANE. SISPRO_MSPP

En la distribución por sexo y grupos de edad para el año 2023, se observa en el rango de edad de 25 a 44 años, un mayor el número de mujeres; mientras que el rango de 5 a 24 años y de 60 a 79 años, la población masculina

es levemente mayor. En los demás rangos de edad se evidencia una cantidad similar para cada sexo (hombre-mujeres).

Otros indicadores Demográficos

En el año 2015 por cada 101 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2023 por cada 101 hombres, había 100 mujeres

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 2023 por cada 28 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil

En el año 2015 de 100 personas, 22 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 20 personas

En el año 2015 de 100 personas, 20 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 18 personas

En el año 2015 de 100 personas, 14 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 18 personas

En el año 2015 de 100 personas, 63 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 91 personas

En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 54 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 59 personas

En el año 2015, 33 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 31 personas

En el año 2015, 21 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 28 personas

Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Tabla 11. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Filadelfia, 2015, 2023 y 2030

Índice Demográfico	Año		
	2015	2023	2030
Población total	11.519	11.662	11.993
Población Masculina	5.785	5.853	6.016
Población femenina	5.734	5.809	5.977
Relación hombres: mujer	100,89	100,76	101
Razón niños: mujer	30	28	25
índice de infancia	22	20	18
índice de juventud	21	18	16
índice de vejez	13	18	20
índice de envejecimiento	83	91	114
índice demográfico de dependencia	53,20	58,90	60,72
índice de dependencia infantil	33,97	30,87	28,41
índice de dependencia mayores	19,23	28,03	32,31
índice de Friz	120,97	104,70	90,96

Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2023-2030

1.2.2 Dinámica demográfica

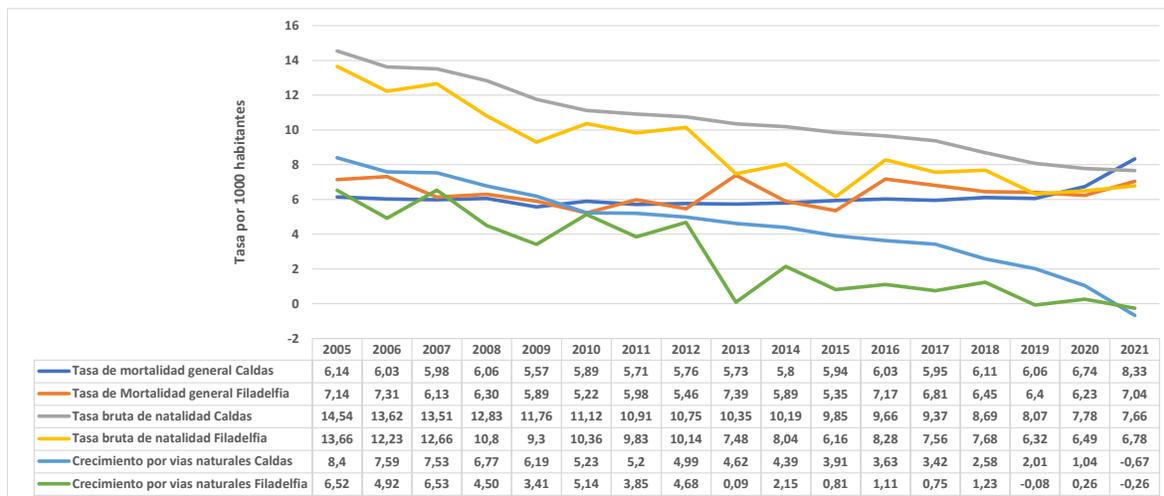
Comparación entre la Tasa de Crecimiento Natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad

En la gráfica siguiente, se observa que la tasa de natalidad tiene un comportamiento variable a través de los años analizados, para el año 2021 se encuentra en 6,78 nacimientos por cada 1000 habitantes/año. Entre el año 2005 y el año 2021, la disminución es de 6,7 puntos, en el año 2005 era de 13,66 x 1000 hab. En comparación con el departamento, la tasa de natalidad para el municipio de Filadelfia se encuentra por debajo. La tasa de natalidad muestra un comportamiento variable, con tendencia a la disminución, dado por la disminución de los nacimientos, año tras año; situación está que puede obedecer a que cada vez las personas aplazan su maternidad.

La tasa de crecimiento natural está afectada por la disminución de los nacimientos, esta se observa de manera variable a través de los años analizados. Entre el año 2005 y 2021 presenta una disminución de 6,24. El año de 2021, presenta la menor tasa de crecimiento por vías naturales, esta es de -0,26. En comparación con el

departamento, la de crecimiento Natural se encuentra muy por debajo del departamento, este presenta una tasa de -0,67 por mil habitantes.

Figura 8. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad del municipio de Filadelfia, años 2005 al 2021



Fuente: DANE, Población y Demografía 2005 al 2021.

Tasa General de Fecundidad mujeres entre 15 y 19 años

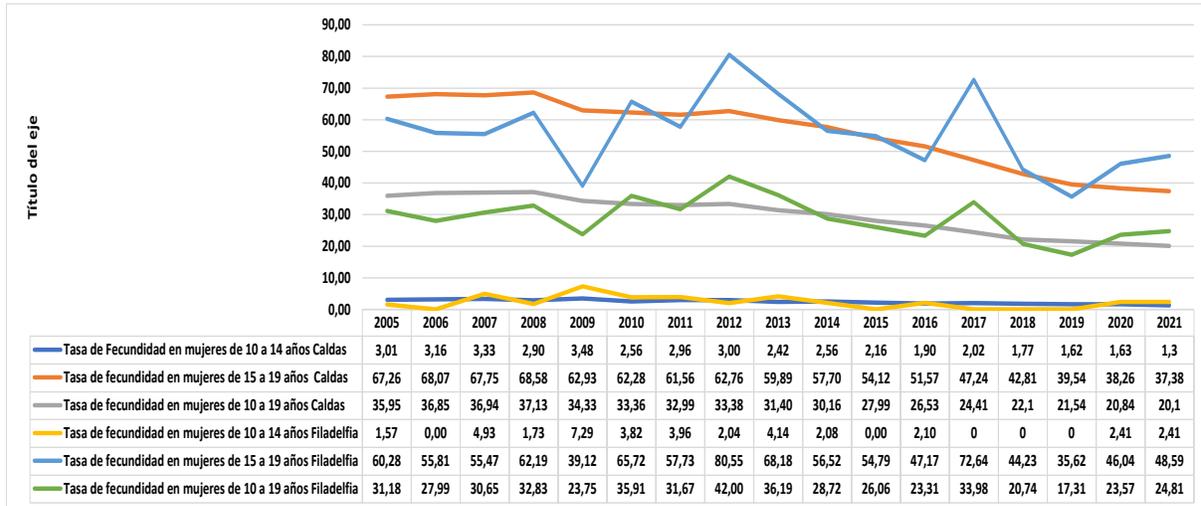
Tabla 12. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Filadelfia 2021

Indicador	Valor
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 a 14 años*	2,41
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 a 19 años*	48,59
Tasa Especifica de Fecundidad en mujeres entre 10 a 19 años*	24,81

Fuente: RUAF, SISPRO.

El municipio de Filadelfia presenta una disminución en la tasa específica de fecundidad en comparación con el año 2005 se encontraba en 60,28 y para el año 2021 está en 48,59. Teniendo en cuenta las tasas específicas de fecundidad, se tiene que para el 2021, la mayor tasa corresponde a la población femenina entre las edades de 15 a 19 años, esta corresponde al 48,59, es decir el mayor número de nacimientos para el mismo año, se dio de mujeres en este rango de edad.

Figura 9. Comparación de las tasas de fecundidad específica de 10 a 19 años 2005 al 2021



Fuente: DANE, Población y Demografía 2005 al 2021.

TGF: 1,10

TgenF: 30,29

En el municipio de Filadelfia una mujer en edad fértil tendría un hijo a lo largo de su vida.
En el municipio de Filadelfia por cada 1000 mujeres en edad fértil se presentan 30 nacimientos.

Esperanza de vida

De acuerdo a un artículo del Tiempo Los hombres colombianos vivirán 75,4 y las mujeres 81,1 años. La esperanza de vida aumentó, pero la violencia aún es la principal causa de muerte prematura especialmente para adolescentes y adultos jóvenes. Sube hasta los 73,99 años. En 2018 la esperanza de vida en [Colombia](#) subió hasta llegar a 73,99 años. Ese año la esperanza de vida de las mujeres fue de 77,66 años, mayor que la de los hombres que fue de 70,50 años. Colombia mantiene el puesto 89 en el ranking de los 191 países de los que publicamos la Esperanza de vida. Esto quiere decir que se sitúa aproximadamente en la parte media del ranking de países por esperanza de vida.

La Esperanza de Vida es expresión del desarrollo socioeconómico del país, el desarrollo integral del sistema de salud representa el número de años promedio que se espera que un individuo viva desde el momento que nace, si se mantienen estables y constantes las condiciones de mortalidad.

A nivel municipal no se encuentran datos específicos sobre la esperanza de vida al nacer sin embargo el departamento de Caldas para el periodo 2005-2017 presenta una esperanza de vida al nacer en mujeres de 81,08 y en hombres de 74,45.

Caldas tiene una de las esperanzas de vida al nacer más altas del país, hay una diferencia importante entre hombres y mujeres, llegando a ser hasta cinco años más alta la de mujeres en Caldas.

1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio de Filadelfia, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

Durante el 2023 los grupos de edades que se ve más afectado por el hecho victimizante de desplazamiento forzado corresponden al grupo de edad entre los años de 15 a 19 años, igualmente se observa un número importante en la población que comprende las edades de 10 a 14 años. No se registran datos en la población LGBTI victimizados de desplazamiento.

Tabla 13. Población desplazada por Grupo Etario, por sexo, del municipio de Filadelfia, 2023

Grupo de edad	Hombre	Mujer	Total, general
De 0 a 4 años	5	1	6
De 05 a 09 años	12	5	17
De 10 a 14 años	27	17	44
De 15 a 19 años	27	29	56
De 20 a 24 años	20	21	41
De 25 a 29 años	22	15	37
De 30 a 34 años	20	17	37
De 35 a 39 años	17	18	35
De 40 a 44 años	17	31	48
De 45 a 49 años	19	14	33
De 50 a 54 años	21	18	39
De 55 a 59 años	16	24	40
De 60 a 64 años	18	21	39
De 65 a 69 años	16	18	34
De 70 a 74 años	11	13	24
De 75 a 79 años	7	3	8
De 80 años o más	10	6	16
Total, general	285	271	556

Fuente: Registro Único de Víctimas, Bodega de Datos de SISPRO

Nota: para la consulta y análisis de este indicador debe tenerse en cuenta:

- Las estadísticas del número de personas víctimas de desplazamiento, corresponden a las personas reportadas en RUV que se encontraron en las tablas de referencia de las fuentes del Sector Salud integradas en la Bodega de Datos de SISPRO (SGD) y cuyo hecho victimizante es desplazamiento forzado.
- La edad que se está mostrando, corresponde a la edad de la persona para el momento actual.
- Se observa que en el RUV para una misma persona se pueden encontrar más de un registro con geografía de residencia diferente.

El grupo de personas en situación de desplazamiento del municipio de Filadelfia está compuesto por 285 hombres y 271 mujeres, predomina el sexo hombre y el grupo de etáreos de mayor número de personas es el de 15-19 años con 56 personas, seguido del grupo de 40-44 años con 48 personas, y de 10-14 años con 44 personas.

De acuerdo al reporte de información por la plataforma de Atención Primaria Social (APS) se encuentra 389 personas víctimas, de las cuales 229 son mujeres y 160 son hombres.

1.2.4 Población LGBTIQ+

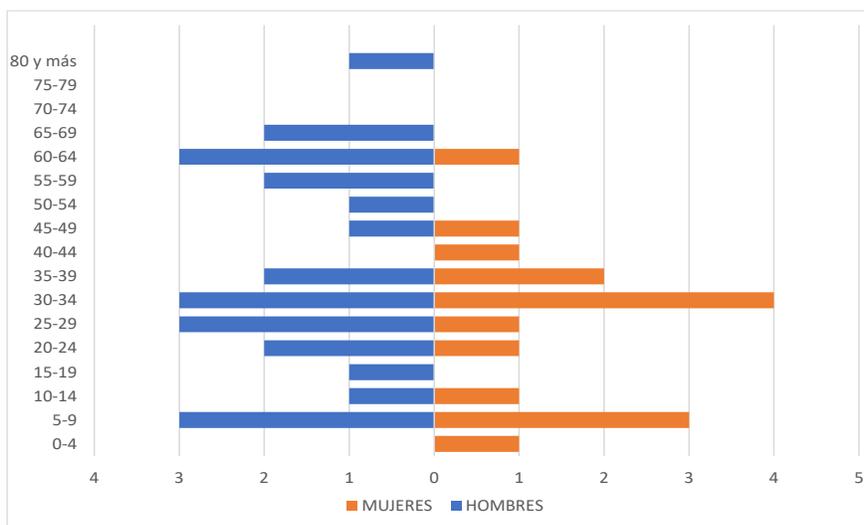
Actualmente en Colombia, no se cuenta con datos censales sobre la población que se identifica como LGTBIQ+, sin embargo, algunos acercamientos a través de encuestas nacionales como “la gran encuesta integrada de hogares expresa que, para febrero de 2023, se estima un total de 471 mil personas lesbianas, gays, bisexuales, trans y no binarias (LGBT) que equivale al 1,3% de la población mayor de edad en el país.

En el momento no se cuentan con procesos de caracterización dentro del municipio de Filadelfia.

1.2.5 Población Migrante

En investigaciones realizadas por el departamento nacional de estadística DANE como la caracterización de los migrantes y retornados desde Venezuela el departamento de Caldas alberga menos de 1% del total de los migrantes y retornados venezolanos, sin embargo, para el análisis de población migrante en el departamento Caldas consideramos adecuado presentar los datos de las personas que han ingresado al régimen subsidiado o contributivo con documento de identidad extranjero.

Figura 10. Población Asegurada al régimen subsidiado o contributivo extranjera en Filadelfia, Caldas



Fuente: BDUA Aseguramiento DTSC

La pirámide de población extranjera asegurada al régimen subsidiado o contributivo en Filadelfia tiene su mayor número de afiliados en el género masculino con 25 hombres. El rango de edad que presenta el mayor número de afiliados es el de 30-34 años, 3 afiliados en el género masculino y 4 en el género femenino, luego le sigue el rango de edad de 5-9 años con 6 afiliados, 3 afiliados para cada género.

No se han presentados nacimientos ni defunciones en población migrante residente en el municipio.

1.2.6 Población Campesina

Al momento de la elaboración del ASIS no se contaban con datos específicos para el municipio.

1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

El municipio de Filadelfia cuenta con los siguientes equipamientos con respecto a la protección social tanto de niños, niñas y adolescentes y adulto mayor.

Centro de bienestar al adulto mayor El Porvenir: Es una residencia de personas mayores donde viven de manera permanente o temporal. Actualmente cuenta con 22 cupos internos y 12 externos.

Programa Centro Día: Los Centros Día están orientados a generar oportunidades para que las personas mayores de 60 años, fortalezcan su integración social y generacional, accedan a espacios de bienestar y envejecimiento activo, reciban apoyo nutricional, acompañamiento interdisciplinario y accedan a los servicios intersectoriales. Actualmente cuenta con 80 cupos en Filadelfia, corregimiento de Samaria 30 cupos y corregimiento de San Luis 30 cupos. Se cuenta con un total de 140 cupos en todo el municipio.

Comisaria de Familia: La comisaria de familia es quien hace las veces de ICBF en el territorio. Es la encargada de garantizar el acceso a la justicia, con el fin de prevenir, proteger, restablecer, reparar y garantizar los derechos de quienes se encuentren en riesgo, sean o hayan sido víctimas de violencia por razones de género en el contexto familiar o de otra clase de violencia en el contexto familiar.

El municipio de Filadelfia cuenta con las siguientes instituciones para la atención en salud:

Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD): Actualmente el municipio de Filadelfia solamente cuenta con una UPGD, la ESE Hospital San Bernardo, esta tiene habilitados los siguientes servicios: hospitalización adultos, hospitalización pediátrica, enfermería, medicina general, odontología general, psicología, vacunación, laboratorio clínico, toma de muestras de laboratorio clínico, servicio farmacéutico, toma de muestras de cuello uterino y ginecológicas, atención del parto, urgencias, transporte asistencial básico, enfermería, servicio farmacéutico,

Unidad Informadora (UI): Se cuenta una una unidad informadora, la comisaria de familia, la cual notifica el evento de violencia de género e intrafamiliar e intento de suicidio.

Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB): En el municipio de Filadelfia hacen presencia dos EAPB, Nueva Entidad Promotora de Salud (Nueva EPS) y Cooperativa de Salud y desarrollo Integral (COOSALUD).

A octubre de 2023 el municipio de Filadelfia tiene 1595 afiliados al régimen contributivo, 6316 afiliados al régimen subsidiado y 167 a régimen de excepción para un total de 8078 personas afiliadas al sistema general de seguridad social en salud.

1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud

Una política pública es una acción desarrollada por un gobierno con el objetivo de satisfacer una necesidad de la sociedad. A través de una política pública, las autoridades a cargo de la administración del Estado emplean los recursos disponibles para solucionar un problema o para responder a una demanda de la población.

Cuando la noción se emplea en plural (políticas públicas), suele aludir al conjunto de los programas de un gobierno. Las políticas públicas, por lo tanto, son diseñadas y ejecutadas por los gobernantes.

En la siguiente table se encuentran las políticas publicas con las que cuenta el municipio de Filadelfia.

Tabla 14. Politicas publicas municipio de Filadelfia, Caldas

No	Tipo (Ordenanza, Acuerdo, Decreto, Resolución, otro)	Número	Fecha aprobación / vigencia	Nombre o titulo	Entidad
1	DECRETO	120	12 DE DICIEMBRE DEL 2022	POR MEDIO DE LA CUAL EL MUNICIPIO DE FILADELFIA-CALDAS, ADOPTA LA POLITICA PUBLICA DE JUVENTUD DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS "CALDAS TERRITORIO JÓVEN" PARA EL PERIODO 2018-2028"	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO
2	ACUERDO	332	MAYO 31 DE 2019	POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTA LA POLITICA PUBLICA DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE FILADLEFIA-CALDAS 2019-2026	SECRETARIA DE GOBIERNO
3	RESOLUCION	0107	28 DE MARZO DEL 2023	POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA LA ORDENANZA N° 930, DEL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2022. MEDIANTE LA CUAL SE ADOPTA LA POLITICA PUBLICA DE PRIMERA INFANCIA , INFANCIA ADOLESCENCIA, PARA EL FORTALECIMIENTO FAMILIAR EL EL DEPARTAMENTO DE CALDAS Y SUS 27	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO

				MUNICIPIOS, 2022-2032	
4	ACUERDO	020	29 DE DICIEMBRE DEL 2020	POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA LA POLITICA PUBLICA DE SALUD MENTAL, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE CONDUCTAS ADICTIVA PARA EL MUNICIPIO DE FILADELFIA CALDAS.	SECRETARIA DE SALUD
5	DECRETO	052	23 DE ABRIL DEL 2020	"POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA LA POLITICA PUBLICA PARA LA ATENCION PRIMARIA SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE FILADELFIA CALDAS"	SECRETARIA DE SALUD
6	ACUERDO	018	9 DE NOVIEMBRE DEL 2021	POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA " EL PLAN DE EDUCACION AMBIENTAL DE FILADLEFIA 2021-2027.	SECRETARIA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE
7	DECRETO	052	21 DE MAYO DEL 2022	POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA LA POLITICA PUBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMINETO Y VEJEZ 2018 - 2028 EN EL MUNICIPIO DE FILADELFIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO

Fuente: Elaboracion propia

Conclusiones

El municipio de Filadelfia está ubicado en el nor-occidente del departamento de Caldas con una extensión de 192 Km², con una población de 11.662 habitantes para el año 2023, según la proyección DANE desde el año 2015 se ha estado presentado un fenómeno de descenso poblacional. Es una región de topografía variada, montañosa, con climas medio, templado y cálido, su economía está basada en la agricultura (cultivos de caña de azúcar del cual extraen la panela, el café, la ganadería, el tabaco). Filadelfia, limita por el Norte con los

municipios de Riosucio y la Merced, el Oriente con el municipio de Aránzazu, el Sur con el municipio de Neira, el Occidente con el departamento de Risaralda.

La temperatura promedio de esta región es de 20° C y su precipitación media Corresponde a 2342 mm al año igualmente el municipio presenta gran variedad climática. El 67,22% del territorio tiene un piso térmico templado, el 31,41% cálido y el 1,2% frío; posee significativas fuentes hídricas, siendo la abundancia de este recurso una de las principales características de la región.

Los sitios del municipio de Filadelfia expuestas por amenazas por inundación, ubicados en las veredas el Castillo, Frutales, San Luis, La Dorada, Curiales, El Guarumo, El Verso, El Pintado, Amapola; Soledad y La India. Se encuentra en riesgo a sismo por su ubicación tectónica y geológica, el centro del país donde está ubicado el municipio es un área propensa a sufrir los rigores de las fuertes actividades sísmicas.

Nuestra economía depende de la agricultura (café, maíz, caña de azúcar) y la ganadería. El porcentaje de viviendas con actividades agrícolas 44,8%, pecuaria 95,2%, piscícola 4,1%. La mayoría tiene simultáneamente 2 o 3 tipos de actividades. Del total de los cultivos asociados a la vivienda rural el 35,4% corresponde a transitorios, el 6,6% a transitorios asociados, el 44,8% a permanentes y el 13,3% asociados. El 29,5% de los establecimientos se dedican a la industria, el 48,3% al comercio; el 21,4% a servicios y el 0,9% a otra actividad.

En cuanto a la estructura demográfica en municipio de Filadelfia se observa según la pirámide poblacional del municipio de Filadelfia Caldas, ilustra el descenso de la fecundidad. Los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población es la población adulta, se evidencia un estrechamiento en la población adulta mayor. Se proyecta que para el año 2030 la pirámide poblacional siga estrechando en su base y aumente en edades avanzadas.

Según el desplazamiento forzado, se registra según SISPRO 556 personas, representando el mayor porcentaje correspondiente al 10% del total de la población conformado por el grupo entre los 15 y 19 años. Teniendo en cuenta el sexo, las mujeres representan el porcentaje, menor del 48%, evidenciado en un total de 271 mujeres; mientras que la población masculina conforma el 52%, representado en 285 hombres.

En cuanto a la población extranjera asegurada al régimen subsidiado o contributivo, el mayor número de afiliados está representado en el género masculino y el rango de edad que presenta el mayor número de afiliados es el de 30 – 34 años.

2 CAPÍTULO II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL

El segundo capítulo caracteriza el territorio en términos económicos y las condiciones de vida de la población. Se debe utilizar la información disponible para conocer la relación entre los procesos económicos del territorio, las condiciones de vida de la población y otros determinantes sociales de la salud que explican el proceso de salud-enfermedad-atención de la población.

2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

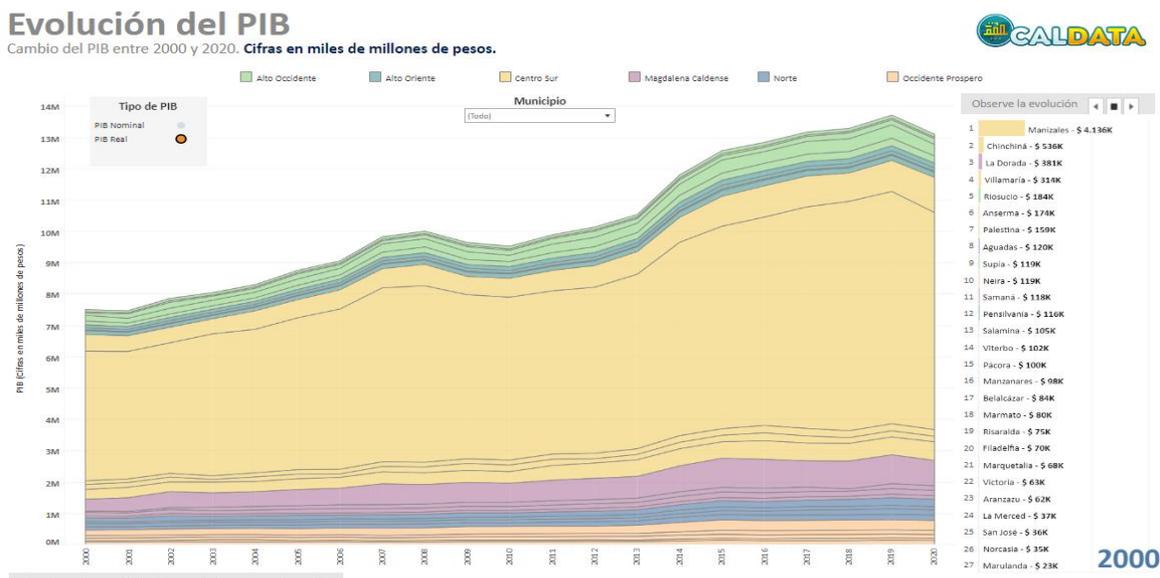
Hace referencia a las actividades económicas que se desarrollan en el territorio, en cada una de sus fases: producción, intermediación y consumo.

La economía del Departamento de Caldas se basa principalmente en la producción principalmente en la Producción Manufacturera, Agricultura y prestación de Servicios.

En 2022, el Producto Interno Bruto (PIB) de Caldas fue de 23,9 billones de pesos, ubicándonos en la posición #15 a nivel nacional y en la posición #1 del Eje Cafetero por encima de Risaralda, que sumó un total de 23,8 billones. La participación del PIB caldense en el total departamental ha aumentado levemente en comparación con el año 2012; mientras que en 2012 representábamos el 1,5% a nivel nacional, en 2022 llegamos al 1,64% de la participación total.

En el 2020, el Producto Interno Bruto (PIB) de Filadelfia fue de 96 miles millones de pesos, ubicándonos en la posición #24 a nivel departamental. La participación del PIB filadelfeño en el total municipal ha aumentado en comparación con el año 2000, mientras que en el 2000 teníamos un PIB de 70 miles de millones de pesos, en 2022 aumentamos en 26 miles de millones de pesos.

Figura 11. Evolucion del PIB entre el año 2000 y 2020 municipio de Filadelfia

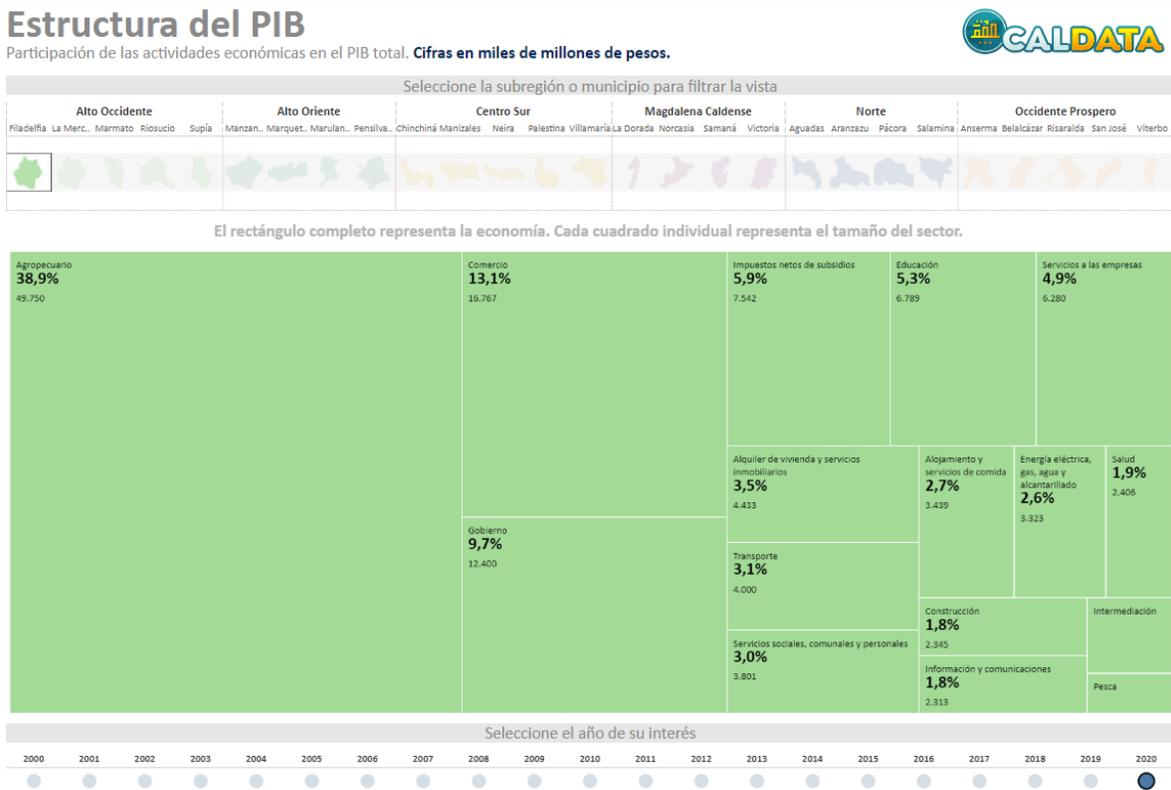


Fuente: J. Vallecilla G. PIB municipal de Caldas 2000-2018. Estudio para Camacol y la Gobernación de Caldas

A nivel municipal, los sectores de mayor importancia son

- Agropecuario: 38.9%
- Comercio: 13.1%
- Gobierno: 9.7 %
- Impuestos netos de subsidios: 5.3 %

Figura 12. Estructura del PIB, participación de las actividades económicas en el PIB total



Fuente: J. Vallecilla G. PIB municipal de Caldas 2000-2018. Estudio para Camacol y la Gobernación de Caldas

Afiliación a riesgos laborales

De acuerdo con la Dirección de Regulación De La Operación Del Aseguramiento En Salud, Riesgos Laborales Y Pensiones el municipio de Filadelfia a septiembre de 2023 tiene asegurados al sistema general de riesgos laborales como trabajadores dependientes a 216 personas, como trabajadores independientes 43 personas y

como estudiantes 44, para un total de 303 personas afiliadas a SGRL. Con respecto al mismo corte del año 2022 disminuyó el número de afiliados al SGRL.

En los meses de julio a septiembre de 2023 el municipio de Filadelfia presentó 5 accidentes laborales.

2.2 Condiciones de vida del territorio

Aseguramiento en salud

El municipio de Filadelfia a noviembre de 2023 cuenta con 1594 personas afiliadas al régimen contributivo, 6278 personas afiliadas al régimen subsidiado y 176 personas afiliadas a régimen de excepción y especiales, para un total de 8048 personas afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Tabla 15. Cobertura del sistema de salud Filadelfia, Caldas

Seleccione el **departamento** que desea consultar... Seleccione el **municipio** que desea consultar: Fecha de corte: (Valores múltiples)

Caldas Filadelfia

?	Nacional			Departamento Caldas			Municipio Filadelfia		
	diciembre de 2021	diciembre de 2022	noviembre de 2023	diciembre de 2021	diciembre de 2022	noviembre de 2023	diciembre de 2021	diciembre de 2022	noviembre de 2023
Contributivo	24.623.736	23.527.972	23.599.532	512.271	482.948	485.251	1.721	1.578	1.594
Subsidiado	23.968.577	25.672.278	26.123.267	394.459	424.569	427.508	6.463	6.424	6.278
Excepción & Especiales	2.238.629	2.222.664	2.212.014	20.646	20.544	22.570	155	156	176
Afiliados	50.830.942	51.422.914	51.934.813	927.376	928.061	935.329	8.339	8.158	8.048
Población DANE	51.328.449	51.881.908	52.378.348	1.031.874	1.041.425	1.050.513	11.549	11.655	11.728
Cobertura	99,03%	99,12%	99,15%	89,87%	89,11%	89,04%	72,21%	69,99%	68,62%
Afiliados Subsidiado sin SISBEN IV	8.147.150	6.693.390	5.934.949	138.823	121.579	104.203	1.391	1.130	853
Afil. Pob. Especiales Subsidiado sin SISBEN I..	2.916.968	2.521.843	2.390.456	56.261	53.744	51.516	129	115	106
Afiliados de Oficio sin SISBEN IV	341.219	25.693	17.458	4.436	221	198	97	0	3
Afiliados Régimen Sub. No Pobre, No Vulnerable	0	11.302	29.791	0	62	186	0	0	3

Fuente: Cifras de afiliación a salud MSPS

La Nueva EPS tiene 6583 afiliados, Coosalud tiene 1250 afiliados, 176 afiliados a régimen de excepción, Sallud Total con 38 afiliados y EPS Sanitas con 1 afiliado, para un total de 8048 afiliados al SGSSS.

Tabla 16. Entidades Promotoras de Salud Filadelfia, Caldas

Departamento: Caldas, Municipio: Filadelfia				
Nombre Entidad	Régimen			Total Afiliados
	Contributivo	Subsidiado	Excepción & Especiales	
Nueva Eps	1.506 (94,48%)	5.077 (80,87%)		6.583 (81,80%)
Coosalud	68 (4,27%)	1.182 (18,83%)		1.250 (15,53%)
Régimen de Excepción			176 (100,00%)	176 (2,19%)
Salud Total EPS	19 (1,19%)	19 (0,30%)		38 (0,47%)
EPS Sanitas	1 (0,06%)			1 (0,01%)
Total Afiliados Régi..	1.594 (100,00%)	6.278 (100,00%)	176 (100,00%)	8.048 (100,00%)

Fuente: Cifras de afiliación a salud MSPS

Índice de pobreza multidimensional de 2018

El IPM es un indicador que refleja el grado de privación de las personas en un conjunto de dimensiones. La medida permite determinar la naturaleza de la privación (de acuerdo con las dimensiones seleccionadas) y la intensidad de la misma. El IPM es la combinación del porcentaje de personas consideradas pobres, y de la proporción de dimensiones en las cuales los hogares son, en promedio, pobres.

De las 15 dimensiones que se mide tener mas de 5 privaciones se considera pobres, el valor esta medido en porcentaje.

IPM Filadelfia es de 36,2 para el año 2018. Los centros poblados y las zonas rurales es donde mayor índice de pobreza multidimensional se presenta (44,1).

Las privaciones que mas se presentan en el municipio de Filadelfia son: bajo logro educativo (77,5) y trabajo informal (87,0).

Tabla 17. Índice de pobreza muntidimensional Municipal

Municipio	Total	Cabeceras	Centros poblados y rural disperso
Filadelfia	36,2	22,2	44,1

Fuente: DANE CNPV, 2018

Cobertura educativa

La cobertura de educación del municipio de Filadelfia presenta tasas por debajo de las del departamento, en el indicador de educación categoría primaria, sin representar diferencias estadísticamente significativas, indicando que el municipio en relación a la educación primaria se encuentra en condiciones similares a las del departamento

Tabla 18. Cobertura de educación del municipio de Filadelfia, 2022

Eventos de Notificación Obligatoria	Caldas	Filadelfia	Comportamiento									
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2018)	8,6	16,90							↗			
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2022)	89,79	75,78	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘		↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2022)	102,38	77,34	↗	↘	-	-	↘	↗	↘		↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2022)	90,15	58,97	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘		↘	↘

Fuente: Ministerio de Educación

Acceso a servicios públicos

Se realizó el análisis descriptivo de las condiciones de vida de acuerdo a la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio de Filadelfia tomara como valor de referencia el departamento de Caldas.

Análisis por cada uno de los indicadores de condiciones de vida

- Cobertura de servicios de electricidad 2019: En el Municipio de Filadelfia se cuenta con una cobertura del servicio de electricidad del 100% en la zona urbana y 99,88 en la zona rural, representada en la cobertura de 1434 viviendas en la cabecera municipal y 2038 en el área rural.

- Cobertura de acueducto: El municipio de Filadelfia, cuenta con una cobertura del 100% en la zona urbana y el 17,84% en la zona rural.
- Cobertura de alcantarillado: se cuenta con una cobertura del 96,65 % para la zona urbana y el 8,26% en la zona rural.
- Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada en el municipio de Filadelfia la cobertura fue de 25,40.
- Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) en el área urbana en el municipio Filadelfia la cobertura fue de 0,13 considerado sin riesgo para consumo humano.

Tabla 19. Condiciones de Vida municipio de Filadelfia-Departamento de Caldas, 2011-2021

Determinantes intermediarios de la salud	Caldas	Filadelfia
Cobertura de servicios de electricidad (2019)	99,9	99,88
Cobertura de acueducto (2021)	69,8	39,43
Cobertura de alcantarillado (2021)	49,6	31,49
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (2021) Urbano	0,8	0,13
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (2021) Rural	70,78	69,60
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE) (2018)	8,7	25,40
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE) (2018)	7	14,30

Tabla 20. Condiciones de Vida del municipio de Filadelfia, 2011-2021

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	99,81
Cobertura de acueducto	100	17,84
Cobertura de alcantarillado	96,7	8,26

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS.

2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

De acuerdo a las alertas emitidas por la defensoría del pueblo en el año 2023 el municipio de Filadelfia no ha presentado ninguna alerta o situaciones con grupos armados ilegales en el territorio.

Para el municipio de Filadelfia se resalta:

En cuanto a las lesiones de causa externa identificadas a través de los procesos del INMLCF que el municipio de Filadelfia presentó para el 2022 una tasa de homicidios de 17,22 x 100.000 habitantes lo que corresponde a un total de 2 casos de presunto homicidio y lesiones interpersonales se presentaron un total de 6 casos, los cuales fueron por evento de transporte y accidental.

Con respecto a la violencia intrafamiliar en municipio de Filadelfia no presenta casos para el año 2022 según los procesos del INMLCF. Desde el sector salud se tienen datos según el SIVIGILA de 22 casos de violencia intrafamiliar para el municipio de Filadelfia.

Frente a situaciones como la violencia sexual en el municipio de Filadelfia para el año 2022 se ha registrado una tasa de 25,83 x 100.000 habitantes lo que corresponde a un total de 3 casos.

3 CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES.

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

3.1 Análisis de la morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información utilizadas fueron los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – SIVIGILA. Se estimaron medidas de frecuencia (proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% por el método de por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

3.1.1 Principales causas y subcausas de morbilidad

Para estimación de las principales causas de morbilidad atendida se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permitió analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se

incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.

Morbilidad atendida

El total de atenciones entre el año 2009 y el año 2022 fue de 180.998, el promedio de atenciones anual entre 2009 y el 2022 fue de 12.928 atenciones por año, sin embargo, el número de atenciones en los años de 2012 a 2022, excepto 2016, presentan más del doble de atenciones de 2009.

Para el año 2022 se presentaron 25.351 atenciones, que representa un aumento en el 30,29% de las atenciones respecto a 2021. La tendencia desde ese año es al aumento.

Para los grandes grupos de causas, en el mismo período evaluado, el 75,78% de las atenciones se brindaron por enfermedades no transmisibles, el 6,27% por condiciones transmisibles y nutricionales, el 5,84% por lesiones y el 1,10% por condiciones materna perinatales y el 11,00% corresponde a signos y síntomas mal definidos.

Tabla 21. Atenciones por grupos de causas de morbilidad, Filadelfia 2009 – 2022

Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2009	26	1,20%	275	12,73%	1.539	71,22%	177	8,19%	144	6,66%	2.161
2010	303	5,01%	735	12,16%	3.945	65,25%	393	6,50%	670	11,08%	6.046
2011	96	4,53%	202	9,54%	1.464	69,15%	126	5,95%	229	10,82%	2.117
2012	77	1,80%	425	9,95%	3.131	73,27%	221	5,17%	419	9,81%	4.273
2013	100	1,16%	725	8,42%	5.916	68,73%	576	6,69%	1.290	14,99%	8.607
2014	82	1,24%	529	7,97%	4.762	71,76%	561	8,45%	702	10,58%	6.636
2015	74	1,51%	452	9,22%	3.447	70,35%	509	10,39%	418	8,53%	4.900
2016	15	0,50%	229	7,71%	2.231	75,09%	257	8,65%	239	8,04%	2.971
2017	188	0,71%	2.341	8,78%	20.510	76,95%	1.406	5,28%	2.207	8,28%	26.652
2018	228	0,69%	2.196	6,62%	26.016	78,45%	1.610	4,85%	3.112	9,38%	33.162
2019	200	0,88%	1.183	5,18%	17.651	77,28%	1.425	6,24%	2.381	10,42%	22.840
2020	202	1,28%	598	3,78%	12.506	79,03%	913	5,77%	1.606	10,15%	15.825
2021	222	1,14%	569	2,92%	14.974	76,96%	1.041	5,35%	2.651	13,62%	19.457
2022	186	0,73%	885	3,49%	19.070	75,22%	1.361	5,37%	3.849	15,18%	25.351

Total	1.999	1,10%	11.344	6,27%	137.162	75,78%	10.576	5,84%	19.917	11,00%	180.998
Variación % 2022-2021	-16,22%		55,54%		27,35%		30,74%		45,19%		30,29%
Δ pp 2022-2021	-0,41%		0,57%		-1,74%		0,02%		1,56%		

Fuente: MSPS. SISPRO. Cubos RIPS, morbilidad ASIS

Según cursos de vida, en la primera infancia se registraron el 4,78% de las atenciones entre 2009 y 2022, en la infancia el 3,77%, en la adolescencia el 5,45%, el 1,69% en la juventud, el 38,64% en la adultez, y el 45,64% en la vejez.

En la primera infancia, al igual que en todos los cursos de vida las atenciones en salud han presentado un comportamiento al aumento de 2009 a 2022 pasando de 260 a 1539 atenciones en el año 2018. Los años 2020 y 2021, son atípicos por situación de pandemia y se presentaron 321 y 474 atenciones correspondientemente

En cuando a las grandes causas de morbilidad en la primera infancia el mayor cambio se observa en las enfermedades no transmisibles; al inicio del periodo analizado representaban el 71,15% de las atenciones, pero año a año su peso porcentual es menor llegando en 2022 a 35,83%, teniendo en 2021 un valor mayor que es de 48,95%.

Para el año 2022 la gran causa con mayor peso porcentual en las atenciones son las enfermedades no transmisibles con el 35,83% de todas las atenciones, seguido de signos y síntomas mal definidos con el 30,79%, las condiciones transmisibles y nutricionales con el 21,86% y por ultimo las condiciones maternas perinatales con el 2,07%. Las lesiones representan el 9,44% de todas las atenciones lo que puede representar importantes cambios en los pesos porcentuales de cada una de las grandes causas.

En la infancia también se observa una tendencia al aumento en el número de atenciones del periodo analizado, aunque desde el inicio del periodo son las enfermedades no transmisibles la principal causa de atención, la tendencia es a la disminución en el peso porcentual del total de atenciones pasar de 62,79% en 2009 a 50,08% en 2022; las condiciones transmisibles y nutricionales continúan con la tendencia a la disminución en el peso porcentual del total de atenciones en este curso de vida, cursando desde 2009 a 2022 de 14,73% a 11,44%. En 2022 los signos y signos mal definidas tienen una proporción de 28,28%.

En la adolescencia al igual que en todos los cursos de vida, se observa una tendencia al aumento de las atenciones, el mayor peso porcentual esta dado por las enfermedades no transmisibles con una tendencia al aumento de su peso porcentual en las grandes causas en la adolescencia llegando en 2022 a representar el 57,73% de todas las causas, en segundo lugar, se encuentran los signos y síntomas mal definidos 18,32%, y en tercer lugar las lesiones 11,50%.

En la juventud, las atenciones por lesiones presentan el mayor peso porcentual el cual no presenta grandes diferencias con los años anteriores (450,00% en 2009, y 209,23% en 2022); en este curso de vida no se presentan atenciones de las condiciones transmisibles y nutricionales.

En la adultez, las atenciones por el grupo de enfermedades no transmisibles presentan el mayor peso porcentual llegando en 2022 a representar el 74,21% de todas las causas, los signos y síntomas mal definidos presentan una tendencia a al aumento con un segundo lugar. Las lesiones en proporción tienen un tercer lugar.

En la vejez al igual que en todos los cursos de vida, se observa una tendencia al aumento de las atenciones, el mayor peso porcentual esta dado por las enfermedades no transmisibles con una tendencia al aumento de su peso porcentual en las grandes causas en la vejez llegando en 2022 a representar el 84,72% de todas las causas, en segundo lugar, se encuentran los signos y síntomas mal definidos 10,22%, y en tercer lugar las lesiones 3,52%.

Tabla 22. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, Filadelfia 2009 - 2022

PRIMERA INFANCIA											
Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2009	3	1,15%	37	14,23%	185	71,15%	20	7,69%	15	5,77%	260
2010	108	18,34%	240	40,75%	151	25,64%	24	4,07%	66	11,21%	589
2011	1	0,65%	44	28,76%	67	43,79%	3	1,96%	38	24,84%	153
2012	2	0,60%	96	28,83%	166	49,85%	23	6,91%	46	13,81%	333
2013	10	2,06%	178	36,70%	171	35,26%	39	8,04%	87	17,94%	485
2014	1	0,29%	145	41,55%	140	40,11%	25	7,16%	38	10,89%	349
2015	5	1,61%	159	51,29%	105	33,87%	22	7,10%	19	6,13%	310
2016	2	1,41%	47	33,10%	63	44,37%	11	7,75%	19	13,38%	142
2017	19	1,31%	626	43,05%	486	33,43%	94	6,46%	229	15,75%	1454
2018	10	0,65%	525	34,11%	624	40,55%	96	6,24%	284	18,45%	1539
2019	12	1,41%	207	24,24%	431	50,47%	81	9,48%	123	14,40%	854
2020	13	4,05%	49	15,26%	143	44,55%	37	11,53%	79	24,61%	321
2021	5	1,05%	90	18,99%	232	48,95%	54	11,39%	93	19,62%	474
2022	16	2,07%	169	21,86%	277	35,83%	73	9,44%	238	30,79%	773
Total	207	2,58%	2.612	32,50%	3.241	40,33%	602	7,49%	1.374	17,10%	8.036
Variación % 2022-2021	220,00%		87,78%		19,40%		35,19%		155,91%		63,08%
Δ pp 2022-2021	1,02%		2,88%		-13,11%		-1,95%		11,17%		

INFANCIA

Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2009	1	0,78%	19	14,73%	81	62,79%	16	12,40%	12	9,30%	129
2010	12	3,46%	117	33,72%	129	37,18%	32	9,22%	57	16,43%	347
2011	1	0,98%	29	28,43%	37	36,27%	12	11,76%	23	22,55%	102
2012		0,00%	38	19,69%	94	48,70%	24	12,44%	37	19,17%	193
2013		0,00%	123	24,07%	246	48,14%	55	10,76%	87	17,03%	511
2014		0,00%	35	13,67%	143	55,86%	34	13,28%	44	17,19%	256
2015		0,00%	59	27,70%	104	48,83%	34	15,96%	16	7,51%	213
2016		0,00%	24	20,00%	55	45,83%	23	19,17%	18	15,00%	120
2017		0,00%	202	20,93%	527	54,61%	87	9,02%	149	15,44%	965
2018		0,00%	173	12,84%	876	65,03%	114	8,46%	184	13,66%	1347
2019		0,00%	91	12,28%	437	58,97%	84	11,34%	129	17,41%	741
2020	1	0,28%	33	9,32%	211	59,60%	55	15,54%	54	15,25%	354
2021	1	0,24%	26	6,24%	253	60,67%	36	8,63%	101	24,22%	417
2022	1	0,15%	74	11,44%	324	50,08%	65	10,05%	183	28,28%	647
Total	17	0,27%	1.043	16,45%	3.517	55,46%	671	10,58%	1.094	17,25%	6.342
Variación % 2022-2021		0,00%		184,62%		28,06%		80,56%		81,19%	55,16%
Δ pp 2022-2021		-0,09%		5,20%		-10,59%		1,41%		4,06%	

Adolescencia

Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2009	3	2,11%	18	12,68%	80	56,34%	28	19,72%	13	9,15%	142
2010	11	3,41%	49	15,17%	162	50,15%	37	11,46%	64	19,81%	323
2011	21	15,33%	16	11,68%	58	42,34%	15	10,95%	27	19,71%	137
2012	17	6,44%	38	14,39%	143	54,17%	23	8,71%	43	16,29%	264
2013	15	2,70%	77	13,87%	262	47,21%	63	11,35%	138	24,86%	555

2014	15	4,36%	32	9,30%	194	56,40%	43	12,50%	60	17,44%	344
2015	11	3,15%	42	12,03%	183	52,44%	72	20,63%	41	11,75%	349
2016		0,00%	19	12,26%	91	58,71%	19	12,26%	26	16,77%	155
2017	32	2,48%	202	15,65%	740	57,32%	129	9,99%	188	14,56%	1291
2018	25	1,45%	176	10,19%	1098	63,58%	179	10,36%	249	14,42%	1727
2019	17	1,38%	88	7,16%	726	59,07%	152	12,37%	246	20,02%	1229
2020	36	5,90%	42	6,89%	342	56,07%	91	14,92%	99	16,23%	610
2021	28	3,02%	28	3,02%	579	62,39%	109	11,75%	184	19,83%	928
2022	13	1,17%	71	6,38%	634	56,96%	94	8,45%	301	27,04%	1113
Total	244	2,66%	898	9,80%	5.292	57,73%	1.054	11,50%	1.679	18,32%	9.167
Variación % 2022-2021		-53,57%		153,57%		9,50%		-13,76%		63,59%	19,94%
Δ pp 2022-2021		-1,85%		3,36%		-5,43%		-3,30%		7,22%	

Juventud											
Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2009	3	150,00%		0,00%	6	300,00%	9	450,00%	8	400,00%	2
2010	86	113,16%		0,00%	58	76,32%	310	407,89%	71	93,42%	76
2011	42	105,00%		0,00%	24	60,00%	101	252,50%	31	77,50%	40
2012	40	54,79%		0,00%	62	84,93%	275	376,71%	34	46,58%	73
2013	43	14,05%		0,00%	106	34,64%	481	157,19%	101	33,01%	306
2014	47	47,47%		0,00%	60	60,61%	397	401,01%	105	106,06%	99
2015	46	71,88%		0,00%	59	92,19%	323	504,69%	125	195,31%	64
2016	9	23,08%		0,00%	29	74,36%	153	392,31%	61	156,41%	39
2017	95	31,67%		0,00%	246	82,00%	1201	400,33%	266	88,67%	300
2018	118	32,15%		0,00%	214	58,31%	1774	483,38%	294	80,11%	367
2019	92	25,70%		0,00%	120	33,52%	1222	341,34%	242	67,60%	358
2020	104	52,53%		0,00%	72	36,36%	629	317,68%	120	60,61%	198
2021	124	30,47%		0,00%	58	14,25%	1100	270,27%	182	44,72%	407
2022	107	21,02%		0,00%	111	21,81%	1065	209,23%	221	43,42%	509
Total	956	33,69%	0	0,00%	1.225	43,16%	9.040	318,53%	1.861	65,57%	2.838

Variación % 2022-2021	-13,71%	0,00%	91,38%	-3,18%	21,43%	25,06%
Δ pp 2022-2021	-9,45%	0,00%	7,56%	-61,04%	-1,30%	

Adultez											
Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2009	11	0,83%	163	12,23%	968	72,62%	97	7,28%	94	7,05%	1333
2010	86	3,76%	193	8,44%	1580	69,09%	145	6,34%	283	12,37%	2287
2011	31	3,90%	56	7,05%	606	76,32%	35	4,41%	66	8,31%	794
2012	18	1,08%	124	7,47%	1295	78,01%	79	4,76%	144	8,67%	1660
2013	32	1,02%	183	5,83%	2315	73,77%	163	5,19%	445	14,18%	3138
2014	19	0,72%	168	6,35%	1951	73,73%	212	8,01%	296	11,19%	2646
2015	12	0,66%	92	5,09%	1346	74,49%	178	9,85%	179	9,91%	1807
2016	4	0,37%	79	7,25%	822	75,48%	108	9,92%	76	6,98%	1089
2017	42	0,45%	565	6,02%	7590	80,85%	437	4,65%	754	8,03%	9388
2018	75	0,62%	565	4,67%	9741	80,54%	558	4,61%	1155	9,55%	12094
2019	79	0,96%	389	4,72%	6389	77,60%	506	6,15%	870	10,57%	8233
2020	48	0,86%	250	4,48%	4325	77,52%	305	5,47%	651	11,67%	5579
2021	64	0,96%	196	2,93%	5000	74,81%	409	6,12%	1015	15,19%	6684
2022	49	0,60%	266	3,26%	6049	74,21%	462	5,67%	1325	16,26%	8151
Total	570	0,88%	3.289	5,07%	49.977	77,03%	3.694	5,69%	7.353	11,33%	64.883
Variación % 2022-2021	-23,44%		35,71%		20,98%		12,96%		30,54%		21,95%
Δ pp 2022-2021	-0,36%		0,33%		-0,59%		-0,45%		1,07%		

Persona Mayor											
Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2009	5	1,86%	32	11,90%	216	80,30%	8	2,97%	8	2,97%	269

2010		0,00%	78	4,11%	1613	84,94%	84	4,42%	124	6,53%	1899
2011		0,00%	33	4,76%	595	85,86%	30	4,33%	35	5,05%	693
2012		0,00%	67	5,00%	1158	86,48%	38	2,84%	76	5,68%	1339
2013		0,00%	58	2,01%	2441	84,73%	155	5,38%	227	7,88%	2881
2014		0,00%	89	3,81%	1937	83,03%	142	6,09%	165	7,07%	2333
2015		0,00%	41	2,56%	1386	86,41%	78	4,86%	99	6,17%	1604
2016		0,00%	31	2,64%	1047	89,18%	35	2,98%	61	5,20%	1174
2017		0,00%	500	4,37%	9966	87,07%	393	3,43%	587	5,13%	11446
2018		0,00%	543	3,97%	11903	86,96%	369	2,70%	873	6,38%	13688
2019		0,00%	288	2,95%	8446	86,63%	360	3,69%	655	6,72%	9749
2020		0,00%	152	1,94%	6856	87,47%	305	3,89%	525	6,70%	7838
2021		0,00%	171	1,88%	7810	85,98%	251	2,76%	851	9,37%	9083
2022		0,00%	194	1,53%	10721	84,72%	446	3,52%	1293	10,22%	12654
Total	5	0,01%	2.277	2,97%	66.095	86,23%	2.694	3,51%	5.579	7,28%	76.650
Variación % 2022-2021		0,00%	13,45%		37,27%		77,69%		51,94%		39,32%
Δ pp 2022-2021		0,00%	-0,35%		-1,26%		0,76%		0,85%		

Fuente: MSPS. SISPRO. Cubos RIPS, morbilidad ASIS

Morbilidad general en la población por pertenencia étnica

En el municipio de Filadelfia las atenciones en población indígena son pocas. Para el año 2022 la gran causa con mayor peso porcentual en las atenciones son las enfermedades no transmisibles con el 65,38% de todas las atenciones, seguido de signos y síntomas mal definidos con el 26,92%, las condiciones transmisibles y por ultimo las condiciones maternas perinatales y condiciones transmisibles y nutricionales con el 3,85% para cada una. Para el año 2022 no se presentaron atenciones por la causa de lesiones en esta población.

Tabla 23. Atenciones por grupos de causas de morbilidad en población indígena, Filadelfia de 2013 – 2022

Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2013		0,00%	1		18			300,00%	1	200,00%	20
2014	2	12,50%		0,00%	13	81,25%		0,00%	1	6,25%	16
2015		0,00%		0,00%	3	75,00%	1	25,00%		0,00%	4

2016		0,00%		0,00%	2	33,33%	3	50,00%	1	16,67%	6
2017		0,00%		0,00%	7	53,85%	4	30,77%	2	15,38%	13
2018		0,00%	3	9,09%	23	69,70%	4	12,12%	3	9,09%	33
2019		0,00%	5	20,83%	7	29,17%	4	16,67%	8	33,33%	24
2020		0,00%	2	9,52%	13	61,90%	5	23,81%	1	4,76%	21
2021	1	2,78%	2	5,56%	24	66,67%	5	13,89%	4	11,11%	36
2022	1	3,85%	1	3,85%	17	65,38%		0,00%	7	26,92%	26
Total	4	2,01%	14	7,04%	127	63,82%	26	13,07%	28	14,07%	199
Variación % 2022-2021		0,00%		-50,00%		-29,17%		-100,00%		75,00%	-27,78%
Δ pp 2022-2021		1,07%		-1,71%		-1,28%		-13,89%		175,00%	

Fuente: MSPS. SISPRO. Cubos RIPS, morbilidad ASIS

En el municipio de Filadelfia las atenciones en población negra, afrodescendiente, raizal y palenquera al igual que en población indígena se registra el mayor peso porcentual en las atenciones por enfermedades no transmisibles con el 66,678% para el año 2022. En segundo lugar, se encuentran las atenciones por signos y síntomas mal definidos con el 14,81% y en último lugar se encuentran las atenciones por condiciones transmisibles y nutricionales con el 7,41%. Para el año 2022 no se presentaron atenciones por la causa de condiciones maternas perinatales.

Tabla 24. Atenciones por grupos de causas de morbilidad en población NARP, Filadelfia de 2013 – 2022

Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2013		0,00%		0,00%	6	100,00%		0,00%		0,00%	6
2014		0,00%	1	25,00%	1	25,00%	2	50,00%		0,00%	4
2015		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%	1
2016		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%	0
2017		0,00%		0,00%	17	100,00%		0,00%		0,00%	17
2018		0,00%	1	1,85%	47	87,04%	1	1,85%	5	9,26%	54
2019		0,00%	1	3,45%	25	86,21%		0,00%	3	10,34%	29
2020		0,00%		0,00%	6	100,00%		0,00%		0,00%	6
2021		0,00%		0,00%	10	62,50%		0,00%	6	37,50%	16
2022		0,00%	2	7,41%	18	66,67%	3	11,11%	4	14,81%	27
Total	0	0,00%	5	3,13%	131	81,88%	6	3,75%	18	11,25%	160

Variación % 2022-2021	0,00%	0,00%	80,00%	0,00%	-33,33%	68,75%
Δ pp 2022-2021	0,00%	7,41%	4,17%	11,11%	66,67%	

Fuente: MSPS. SISPRO. Cubos RIPS, morbilidad ASIS

Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizará estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2022.

Según las principales subcausas de morbilidad, teniendo en los valores totales, se encuentra:

Condiciones transmisibles y nutricionales: en este sub grupo, se tiene que las mayores frecuencias relativas, se encuentran para las enfermedades infecciosas y parasitaria; presentan para el año 2022, un porcentaje de 31,48%. El cambio en puntos porcentuales del 2022 respecto al 2021 es de -23,03. La sub causa de infecciones respiratorias, presenta un porcentaje de 57,30% en el año 2022, presenta un cambio en puntos porcentuales de 19,96, Las deficiencias nutricionales representa para el 2022 el 11,21% de las atenciones de este subgrupo, presenta un cambio porcentual de 3,07.

Condiciones maternas y perinatales: En esta gran causa se evidencia que las dos subcausas de morbilidad, en primer orden se tienen las condiciones maternas con un porcentaje 90,32% y un cambio porcentual entre el 2022 y 2021 de -6,07 puntos. Las condiciones derivadas durante el período perinatal representan un porcentaje de 9,68% y un cambio en puntos porcentuales de 6,07.

Enfermedades no transmisibles: La gran causa de morbilidad de enfermedades no transmisibles se encuentra conformada por las siguientes sub causas: condiciones neuro psiquiátricas; condiciones orales, desordenes endocrinos, diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares, enfermedades de la piel, enfermedades de los órganos de los sentidos, enfermedades digestivas, enfermedades genitourinarias, enfermedades musculoesqueléticas, enfermedades respiratorias, neoplasias malignas y otras neoplasias.

Se evidencia que, para el grupo de causas de morbilidad, los tres primeros porcentajes se encuentra en: las enfermedades cardiovasculares presentan el mayor porcentaje, 44,00%, con respecto al año 2022. Se evidencia un aumento en la consulta, reflejado en un cambio porcentual de 1,94. En segundo lugar se encuentran las condiciones neuropsiquiátricas, con un porcentaje de 10,71%, evidenciado una tendencia a la disminución, presenta un cambio porcentual entre el 2022 y el 2021 de -0,25. La tercera causa de mayor porcentaje, corresponde a las enfermedades musculoesqueléticas reflejado en un porcentaje del 8,29%, observando una leve disminución en relación al año 2021; se presenta un cambio porcentual de -0,15.

Lesiones: La gran causa de morbilidad de lesiones se encuentra conformada por las siguientes sub causas: lesiones de intencionalidad indeterminada, lesiones intencionales y lesiones no intencionales, Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.

Para este grupo, se presenta el mayor porcentaje en la morbilidad atendida, en traumatismos, envenenamientos u algunas otras causas externas, 90,63%, las frecuencias relativas al largo de los años del 2009 al 2022, se observan en su mayoría por encima de 90%. Se presentación un cambio porcentual de 0,54 entre el año 2022 y 2021. En segundo lugar, se ubican las lesiones no intencionales, presenta un porcentaje del 8,04% y un cambio porcentual de -1,58

Tabla 25. Principales subcausas de morbilidad total 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													Δ pp 2021-2022	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		2022
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)	53,82	43,44	39,50	41,77	36,84	30,81	32,59	57,21	56,39	53,51	42,94	57,69	54,51	31,48	-23,03
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	44,73	52,37	58,50	57,04	61,91	67,11	65,85	38,86	42,42	44,76	52,66	39,13	37,35	57,30	19,96
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,45	4,19	2,00	1,19	1,25	2,08	1,56	3,93	1,20	1,73	4,40	3,18	8,14	11,21	3,07
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	48,51	96,88	97,40	90,00	98,78	93,24	86,67	89,89	95,61	91,50	91,09	96,40	90,32	-6,07
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	51,49	3,13	2,60	10,00	1,22	6,76	13,33	10,11	4,39	8,50	8,91	3,60	9,68	6,07
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D65-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,52	2,95	3,08	0,67	1,05	1,60	1,65	1,30	0,76	1,76	1,63	2,09	1,21	2,21	1,00
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,78	1,07	0,96	1,32	0,83	0,74	1,19	1,30	0,77	0,80	0,86	0,63	0,78	1,18	0,40
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,96	4,70	2,87	2,31	2,84	3,53	3,08	4,98	3,37	3,79	5,55	6,88	5,62	4,16	-1,46
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	9,36	7,09	5,13	3,63	4,02	2,55	1,92	3,00	2,98	3,68	3,81	3,77	3,46	3,11	-0,35
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,65	7,63	4,52	7,31	8,27	7,74	10,04	9,32	9,88	9,67	9,76	8,80	10,95	10,71	-0,25
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,76	4,60	3,63	2,57	4,50	4,86	4,50	6,95	6,30	7,64	5,58	3,95	4,19	5,78	1,59
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	32,88	28,38	35,04	34,30	36,11	37,83	34,82	37,61	42,75	37,18	35,98	43,79	42,06	44,00	1,94
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,07	7,48	4,72	4,14	4,01	3,26	4,47	2,91	3,62	3,11	4,44	3,82	2,87	3,00	0,13
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,11	6,13	8,15	7,12	5,56	7,22	7,02	5,83	5,55	5,59	6,16	5,40	5,80	5,12	-0,69
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,19	13,76	13,14	11,16	8,16	8,50	8,59	6,05	7,09	7,25	7,47	5,73	7,66	5,67	-2,00
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,22	4,63	2,67	3,72	4,85	4,59	4,79	3,68	2,88	3,58	3,21	2,29	2,23	2,26	0,03
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,07	9,87	12,94	11,55	10,01	8,92	9,37	10,58	7,41	8,32	9,89	8,04	8,44	8,29	-0,15
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,19	0,51	1,64	2,47	1,88	0,38	0,49	0,41	0,53	0,35	0,26	0,64	0,61	0,61	-0,03
Condiciones orales (K00-K14)	1,23	1,22	1,51	7,73	7,93	8,29	8,07	6,01	6,24	7,10	5,31	4,53	4,07	3,90	-0,17	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,39	4,92	4,76	5,45	3,30	7,17	6,11	21,40	9,19	9,07	7,37	6,90	9,62	8,04	-1,58
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	1,04	0,79	0,00	2,43	1,43	0,00	1,17	0,57	1,43	1,61	0,66	0,29	1,33	1,04
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	3,17	0,00	0,00	0,00	0,39	0,00	0,07	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,61	94,04	91,27	94,55	94,27	91,40	93,49	77,43	90,17	89,44	91,02	92,44	90,10	90,63	0,54
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	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: MSPS, SISPRO, RIPS

Morbilidad específica por subgrupo en los hombres

Condiciones transmisibles y nutricionales: para este subgrupo de morbilidad atendida, se observa como primera causa, las infecciones respiratorias con un valor para el 2022, de 55,70% y un cambio porcentual de 23,66 entre el año 2022 a 2021, evidenciado un aumento.

Condiciones maternas y perinatales: presenta atenciones, en el subgrupo de condiciones derivadas durante el periodo perinatal del 100%

Enfermedades no transmisibles, para estas subcausas de morbilidad, se observa que los porcentajes más altos, están representados en las enfermedades cardiovasculares, 42,75%, con un cambio porcentual entre el año 2022 y 2021 de 2,32, evidenciando un aumento con respecto al año 2021. En segundo orden se tiene las condiciones neuropsiquiátricas con un porcentaje de 12,25% y un cambio porcentual de -0,73 entre los años 2022 y 2021, evidenciando una leve disminución con respecto al 2021. En tercer orden se tiene las enfermedades musculo-esqueléticas, representada en un porcentaje de 8,47%, con un cambio porcentual de 1,45 entre el año 2022 y 2021.

Lesiones: En esta gran causa se evidencia que las 2 subcausas de morbilidad que representan los principales porcentajes en este grupo. En primer orden se observa, traumatismos, envenenamiento y algunas otras consecuencias de causas externas, con un porcentaje de 90,64%, de igual manera se observa un cambio porcentual de -0,66 entre 2022 y 2021. Seguidamente se refleja una tasa más baja, lesiones intencionales representado en un porcentaje del 0,95%, se observa un aumento de consultas con respecto al año 2021. Se presenta un cambio porcentual de 0,49 entre el 2022 y 2021.

Tabla 26. Principales subcausas de morbilidad hombres 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres														
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Δ pp 2021-2022
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-G00, G03-G04, N70-N73)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00-G04, N70-N73)	48,84	48,68	42,68	52,43	35,96	32,18	33,05	59,13	53,72	62,91	42,96	64,48	59,86	30,65	-29,21
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,16	49,81	54,88	46,49	63,20	65,13	66,09	39,13	43,70	35,34	51,37	31,94	32,04	55,70	23,66
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	1,51	2,44	1,08	0,84	2,68	0,86	1,74	2,58	1,75	5,67	3,58	8,10	13,65	5,55
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	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
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	1,94	3,31	0,79	1,73	1,60	2,17	0,97	0,78	3,61	2,49	2,60	1,38	2,28	0,90
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,65	1,94	0,97	1,49	0,70	0,72	0,77	0,54	0,49	0,68	0,67	0,80	0,60	0,80	0,20
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,65	3,31	1,56	2,10	1,96	1,81	1,75	5,04	3,46	3,10	5,43	7,24	5,49	3,57	-1,92
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8,26	4,96	3,11	3,33	3,68	2,48	1,26	3,11	1,92	2,02	2,23	2,66	1,44	1,65	0,21
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,20	8,20	4,47	7,79	7,84	7,86	9,16	7,30	9,35	11,58	12,48	9,50	12,98	12,25	-0,73
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,26	5,54	4,67	3,24	5,46	5,89	4,97	7,19	5,60	6,95	6,37	4,27	5,33	5,53	0,20
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	30,17	31,37	37,74	30,12	32,28	36,04	32,66	38,95	42,44	35,75	35,19	43,97	40,43	42,75	2,32
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,37	9,35	7,98	6,39	6,16	4,91	7,48	4,29	5,31	4,17	5,92	4,40	4,13	4,06	-0,07
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,68	6,33	8,37	7,53	6,72	7,76	7,13	5,69	5,46	5,33	5,55	5,90	6,58	4,77	-1,81
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,33	8,13	6,81	9,37	6,44	6,05	6,71	4,61	4,39	4,97	5,70	4,65	7,15	5,77	-1,38
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,79	6,47	5,64	4,47	7,14	5,79	5,80	4,18	3,62	4,90	4,23	2,62	2,40	2,81	0,41
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	11,57	9,78	11,87	14,10	9,19	9,15	10,49	10,41	8,41	8,34	7,78	6,57	7,02	8,47	1,45
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,41	0,58	2,33	1,14	1,07	0,26	0,35	0,75	0,64	0,60	0,35	0,21	0,65	0,84	0,19
Condiciones orales (K00-K14)	1,65	2,09	1,17	8,14	9,65	9,67	9,30	6,97	8,14	8,00	5,62	4,60	4,43	4,46	0,03	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,35	6,06	1,69	4,83	3,62	6,88	6,90	7,43	9,63	7,04	6,79	5,74	8,24	8,41	0,17
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23	1,43	0,00	2,03	0,50	0,92	0,67	0,19	0,46	0,95	0,49
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	6,78	0,00	0,00	0,00	0,57	0,00	0,13	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,65	93,94	91,53	95,17	94,15	91,69	92,53	90,54	89,75	91,94	92,54	94,07	91,30	90,64	-0,66
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	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: MSPS, SISPRO, RIPS

Morbilidad específica por subgrupo en las mujeres

Condiciones transmisibles y nutricionales, según la morbilidad asistida para las mujeres, en el año 2022, el mayor registro de estas se da para enfermedades infecciosas respiratorias (257 consultas), que equivale a un porcentaje del 58,94%, con respecto al año anterior, se tiene un aumento en la morbilidad atendida. seguidamente se observan la morbilidad para las enfermedades infecciosas y parasitarias (141 consultas), que representa 32,34%, contrario a la sub causa anterior, se evidencia para esta, una disminución en la morbilidad, con respecto al año anterior.

Condiciones maternas y perinatales, este grupo de sub causas, está conformado por las condiciones materna y condiciones derivadas del periodo perinatal, para el año 2022, se registraron un total de 168 registros de consulta, siendo las condiciones maternas, el mayor porcentaje en este grupo 94,38%; en comparación al año anterior, se observa una disminución en la morbilidad por esta causa.

Enfermedades no transmisibles, en este grupo, se registran 14 sub causas, estas corresponden a: Diabetes mellitus, Desordenes endocrinos, Condiciones neuropsiquiátricas, Enfermedades de los órganos de los sentidos, Enfermedades cardiovasculares, Enfermedades respiratorias, Enfermedades digestivas, Enfermedades genitourinarias, Enfermedades de la piel, Enfermedades musculo-esqueléticas, Anomalías congénitas, Condiciones orales, para el año 2022 se registraron un total de 11547 consultas en la morbilidad atendida a las mujeres. Se observan que los mayores porcentajes en el total de enfermedades del subgrupo, se da de la siguiente manera: enfermedades cardiovasculares 44,82%, indicando que se tuvo un aumento en la morbilidad con respecto al año anterior; en segundo orden se evidencia un porcentaje de 9,70% en condiciones neuropsiquiátricas, teniendo un aumento en la morbilidad con respecto al año anterior; seguidamente se tienen las enfermedades musculoesqueléticas, representado en un porcentaje de 8,17%, que comparado con el año 2021, mantiene un comportamiento similar en la morbilidad; en cuarto orden se registra un porcentaje de 5,94% para las enfermedades de los órganos de los sentidos, evidenciándose, aumento en comparación con el año anterior; el quinto porcentaje más alto, lo registra, las enfermedades genitourinarias, representan un porcentaje de 5,60%, disminuye con respecto al año 2021. Para el resto de las enfermedades se presentaron porcentajes más bajos, sin embargo, igualmente significativos para la morbilidad.

Lesiones, en este grupo de sub causas se relacionan, Lesiones no intencionales, Lesiones intencionales, Lesiones de intencionalidad indeterminada, Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, se registró un total de 512, consultas por estas enfermedades en la población femenina. El mayor porcentaje se da en la causa de traumatismo, envenenamiento u algunas otras consecuencias de causa externas, representado en un porcentaje de 90,63%, se observa para este, un aumento en la morbilidad. La segunda causa, está conformada por lesiones no intencionales, 7,42%, disminuye con respecto al año anterior y en tercer orden, las lesiones intencionales con un porcentaje de 1,95%.

Tabla 27. Principales subcausas de morbilidad mujeres 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2021-2022	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		2022
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-G00, G03-G04, N70-N73)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	54,74	40,35	37,29	33,33	37,70	29,48	32,09	55,26	58,55	46,80	42,93	49,05	49,11	32,34	-16,77
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,53	53,88	61,02	65,38	60,66	69,03	65,58	38,60	41,38	51,48	53,91	48,29	42,70	58,94	16,24
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,72	5,76	1,69	1,28	1,64	1,49	2,33	6,14	0,08	1,72	3,16	2,66	8,19	8,72	0,53
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	53,85	96,88	100,00	97,83	100,00	100,00	86,67	100,00	99,54	94,33	92,93	97,27	94,38	-2,89
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	46,15	3,13	0,00	2,17	0,00	0,00	13,33	0,00	0,46	5,67	7,07	2,73	5,62	2,89
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68, H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,62	3,50	2,96	0,61	0,66	1,60	1,29	1,54	0,74	0,59	1,09	1,73	1,09	2,17	1,08
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,62	0,59	0,95	1,22	0,90	0,74	1,49	1,85	0,92	0,88	0,98	0,51	0,92	1,43	0,51
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,39	5,47	3,59	2,43	3,34	4,72	4,02	4,93	3,32	4,24	5,63	6,63	5,71	4,55	-1,17
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	9,56	8,26	6,23	3,80	4,22	2,59	2,38	2,93	3,58	4,74	4,81	4,57	4,95	4,06	-0,89
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,55	7,31	4,54	7,04	8,51	7,66	10,66	10,78	10,17	8,46	8,04	8,31	9,47	9,70	0,23
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,48	4,09	3,06	2,18	3,95	4,15	4,17	6,77	6,70	8,08	5,08	3,72	3,35	5,94	2,59
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	33,38	26,74	33,58	36,71	38,28	39,06	36,36	36,64	42,93	38,09	36,48	43,66	43,25	44,82	1,57
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,01	6,45	2,96	2,84	2,78	2,13	2,33	1,92	2,66	2,44	3,51	3,40	1,95	2,31	0,37
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,63	6,02	8,03	6,89	4,90	6,85	6,94	5,93	5,61	5,75	6,54	5,04	5,24	5,34	0,11
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,72	16,83	16,58	12,20	9,15	10,18	9,92	7,08	8,62	8,71	8,59	6,49	8,04	5,60	-2,44
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,93	3,62	1,06	3,29	3,55	3,76	4,07	3,31	2,46	2,74	2,56	2,05	2,11	1,91	-0,20
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,79	9,91	13,52	10,08	10,47	8,76	8,58	10,70	6,84	8,30	11,22	9,10	9,48	8,17	-1,31
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,15	0,47	1,27	3,24	2,33	0,46	0,60	0,31	0,28	0,48	0,34	0,30	0,64	0,47	-0,17
Condiciones orales (K00-K14)	1,16	0,75	1,69	7,49	6,95	7,34	7,19	5,31	5,17	6,52	5,12	4,49	3,81	3,54	-0,27	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,05	3,23	7,46	6,67	2,76	7,66	4,40	40,37	8,61	12,22	8,35	8,58	11,95	7,42	-4,53
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	2,58	1,49	0,00	2,76	1,44	0,00	0,00	0,66	2,22	3,23	1,34	0,00	1,95	1,95
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	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
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,95	94,19	91,04	93,33	94,47	90,91	95,60	59,63	90,73	85,56	88,43	90,08	88,05	90,63	2,57
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	100,00	100,00	0,00	

FUENTE: MSPS, SISPRO, RIPS

3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo y precursores

Las enfermedades de alto costo incluidas en el Plan Obligatorio de Salud son aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo y tratamiento. Adicionalmente representan una gran carga emocional y económica. En la semaforización de los eventos de alto costo para el año 2022 se evidencia la presencia de casos para los eventos de prevalencia en diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco por cada 100000 habitante y tasa de incidencia de VIH notificada.

No se presentan datos para la tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) y tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años).

Al comparar los datos registrados del municipio de Filadelfia con el departamento de Caldas, en el indicador de tasa de incidencia de VIH por cada 100.000 personas, se observa la incidencia es significativamente más bajo que la del departamento. Por el contrario, en el indicador Cobertura de TAR en PVV, se observa que la incidencia es más alta que la del departamento.

Al comparar los datos registrados del municipio de Filadelfia con el departamento de Caldas, en el indicador de Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco por cada 100000 habitantes, se observa la incidencia es significativamente más baja que la del departamento.

Al comparar los datos registrados del municipio de Filadelfia con el departamento de Caldas, en el indicador de tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años), se observa el valor que toma el indicador frente al departamento presenta diferencias relativas estadísticamente significativas que ubican al municipio en mejor situación.

Los eventos precursores que se analizan para el nivel municipal

El municipio de Filadelfia, durante el 2022 registro una prevalencia de diabetes mellitus en persona de 18 a 69 años de 0,59 casos por cada 100 personas, en comparación con el departamento, presenta diferencia estadísticamente significativa más baja.

En relación a la prevalencia de la hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años, en el año 2022 fue de 4,61 casos por cada persona, en comparación con el departamento, indica que la prevalencia es significativamente más baja que la del departamento.

La información correspondiente a los eventos precursores es brindada por la cuenta de alto costo, para el 2022 el municipio de Filadelfia presento traslados de EPS que pueden incidir en el dato por lo cual se considera importante revisar este indicador a la luz de otros registros estadísticos del municipio.

Tabla 28. Semaforización y Tendencia de los Eventos de Alto Costo y Eventos Precursores del municipio de Filadelfia, 2016-2022

Grupo de eventos	Evento	CALDAS	FILADELFIA	Tendencia*												
				2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022						
Alto Costo	Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco por cada 100000 habitantes	64,74	25,98	18,39	74,68	↗	56,88	↘	19,10	↘	26,32	↗	8,73	↘	25,98	↗
	Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco por 100.000 habitantes	4,85	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	Tasa de incidencia de VIH notificada por 100000 afiliados	23,19	12,22	11,26	11,96	↗	0,00	↘	0,00	-	0,00	-	12,68	↗	12,22	↘
	Prevalencia de VIH notificada por 1000 afiliados	2,79	1,46	0,33	0,23	↘	0,74	↗	0,63	↘	0,74	↗	1,01	↗	1,46	↗
	Cobertura de TAR en PVV	89,02	91,67	100,00	50,00	↘	66,67	↗	25,00	↘	100,00	↗	100,00	-	91,67	↘
	Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,47	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	1,41	0,00	31,76	32,38	↗	0,00	↘	0,00	-	0,00	-	38,80	↗	0,00	-
Precursoras	Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	3,23	0,59	0,47	1,19	↗	1,23	↗	0,52	↘	0,28	↘	0,44	↗	0,59	↗
	Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años	10,78	4,61	2,49	5,72	↗	5,19	↘	5,98	↗	4,54	↘	4,81	↘	4,61	↘

Fuente: MSPS, SISPRO, RIPS, Cuenta Alto Costo.

3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Eventos en peor situación

En cuanto a los eventos en peor situación en el municipio de Filadelfia, no se presentan letalidades para ningún evento de interés en salud pública (EISP). Sin embargo, las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia representan el mayor número de notificaciones para el año 2022 con 43 notificaciones al SIVIGILA. En cuanto al tipo de agresión 29 casos fueron notificados por no exposición, 13 casos por exposición leve y 1 caso por exposición grave. En relación al género, 20 corresponden al género femenino y 23 al género masculino. La mayor parte de los casos se dieron en el rango de edad de 50 a 59 años y 65 años y más. El 55,81% de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia fueron en la cabecera municipal. Este evento debe de ser priorizado en el municipio por el comportamiento que ha tenido durante el periodo de tiempo analizado.

Tasa de incidencia de los eventos de notificación obligatoria

El municipio de Filadelfia presenta la mayor incidencia por cada 100000 habitantes de los eventos de notificación obligatoria, resaltando la presencia de manera rutinaria de casos para los eventos de Agresiones por animales potencialmente trasmisores de rabia, Morbilidad Materna Extrema, Infección Respiratoria Aguda, Intento de Suicidio y Violencia de genero e intrafamiliar.

Tabla 29. Tasa de Incidencia de los eventos de notificación obligatoria por 10000 habitantes para el municipio de Filadelfia, 2022

GRUPO DE EVENTOS	EVENTO	TENDENCIA									
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Eventos prevenibles por vacunación	Número de casos sospechosos de Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Número de casos sospechosos de Síndrome de Rubeola Congénita	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
	Número de casos sospechosos de Sarampión	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Número de casos sospechosos de Parálisis Flácida Aguda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Número de casos sospechosos de Tosferina	11	1	0	1	0	0	0	0	0	0
	Número de casos sospechosos de Tetanos Accidental	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Número de casos sospechosos de Tetanos Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Incidencia de Tos ferina	8,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de Varicela	65,01	314,44	125,57	76,41	52,17	61,13	43,86	0,00	8,65	0,00
	Incidencia de Parotiditis	0,00	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	17,55	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de Meningitis por Neumococo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de Hepatitis A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de eventos adverso grave posterior a la vacunación	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Infecciones Respiratorias Agudas	Incidencia de Infección Respiratoria Aguda	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,73	0,00	0,00	0,00	361,57
	Incidencia de Mortalidad por IRA en menores de 5 años	0,00	0,00	0,00	0,00	167,50	0,00	0,00	0,00	135,14	0,00
Eventos Zoonóticos	Incidencia de Accidente Ofídico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,77	8,66	17,31	0,00
	Incidencia de Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia	203,17	297,89	251,13	212,24	365,22	296,92	412,32	406,79	406,72	370,18
	Incidencia de Leptospirosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades transmitidas por vectores	Incidencia de Dengue	8,13	8,27	8,37	314,12	0,00	0,00	0,00	51,93	0,00	0,00
	Incidencia de Dengue Grave	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de Leishmaniasis Cutánea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de Leishmaniasis Mucocutánea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de Malaria Asociada (Formas Mixtas)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de Malaria Vivax	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de Malaria Complicada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de Chikungunya	0,00	8,27	50,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de Zika	0,00	0,00	0,00	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Infecciones de transmisión sexual	Incidencia de Chagas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de vih/sida/mortalidad por sida	0,00	0,00	8,37	0,00	8,70	8,73	0,00	8,66	25,96	43,04
	Incidencia de hepatitis B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de hepatitis C	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Micobacterias	Incidencia de sífilis congénita	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,51	12,82	0,00
	Incidencia de sífilis gestacional	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,51	25,64	12,66
	Incidencia de Tuberculosis Pulmonar	16,25	8,27	8,37	8,49	17,39	0,00	17,55	0,00	0,00	17,22
Eventos Crónicos no transmisibles	Incidencia de Tuberculosis Fármacorresistente	0,00	0,00	0,00	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de Lepra	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Maternidad Segura	Uterino	0,00	0,00	0,00	17,03	0,00	35,12	70,51	0,00	69,48	0,00
	Incidencia Cancer Infantil	0,00	0,00	66,82	34,65	0,00	0,00	0,00	0,00	35,55	0,00
	Incidencia de Enfermedades Huerfanos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,32	0,00	25,96	8,61
	Defectos Congénitos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de morbilidad materna extrema	0,00	11,11	29,41	0,00	12,35	12,35	13,89	135,14	76,92	139,24
Desnutrición	Incidencia de mortalidad materna	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de mortalidad perinatal y neonatal tardía	35,29	11,11	0,00	33,33	0,00	0,00	0,00	27,03	12,82	0,00
	Incidencia de Bajo peso al nacer	23,53	33,33	14,71	33,33	24,69	61,73	27,78	54,05	0,00	37,97
Eventos relacionados con salud mental y lesiones de	Incidencia de Desnutrición en menores de 5 años	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	0,00	2,65	0,00	4,17
	Incidencia de Intento De Suicidio	0,00	0,00	0,00	67,92	26,09	78,60	61,41	77,90	69,23	86,09
	Incidencia de Vcm, Vif, Vsx	24,38	190,32	234,39	50,94	173,91	192,12	175,45	302,93	268,26	266,87
	Incidencia de Lesiones de causa externa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Factores de Riesgo ambiental	Incidencia de Lesiones por Polvora	0,00	0,00	16,74	0,00	17,39	8,73	0,00	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de Intoxicación Por Plaguicidas	32,51	49,65	50,23	42,45	8,70	17,47	70,18	17,31	51,92	43,04
	Incidencia de Intoxicación Por Fármacos	24,38	0,00	41,86	0,00	0,00	34,93	17,55	17,31	25,96	34,44
	Incidencia de Intoxicación Por Solventes	0,00	0,00	8,37	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	8,65	0,00
	Incidencia de Intoxicación Por Otras Sustancias Quím.	0,00	8,27	33,48	0,00	8,70	8,73	17,55	8,66	34,61	25,83
	Incidencia de Intoxicación Por Monóxido De Carbono Y Otros Gases	0,00	0,00	16,74	0,00	0,00	0,00	8,77	0,00	0,00	0,00
	Incidencia de Intoxicación Por Sustancias Psicoactivas	0,00	0,00	33,48	33,96	0,00	34,93	122,82	25,97	51,92	68,87
	Incidencia de Enfermedades transmitidas por Alimentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

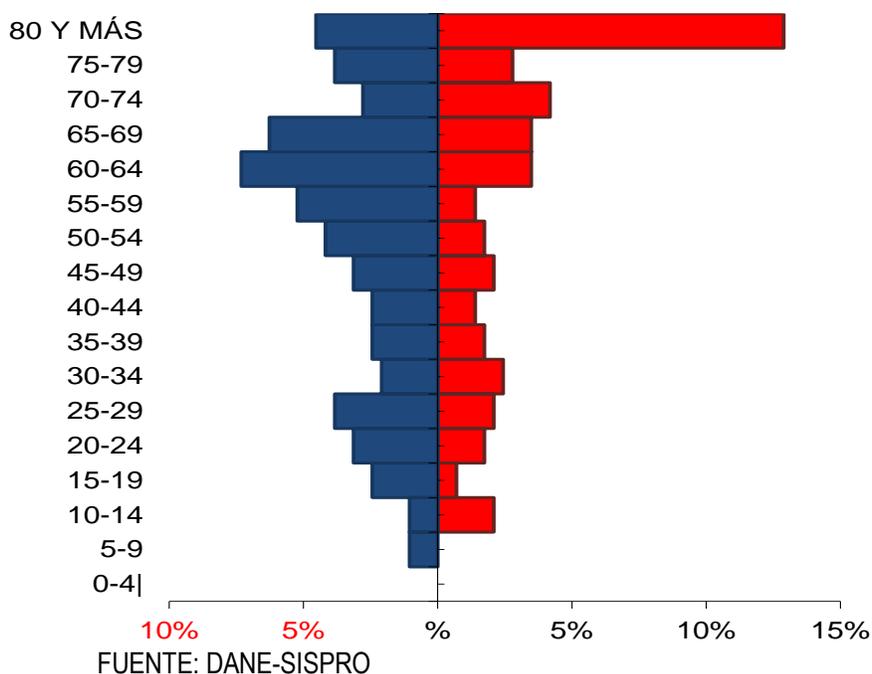
Fuente: Eventos de notificación obligatoria, SISPRO, INS

3.1.4 Análisis de la población con discapacidad

Los recursos para el trabajo con la población en condición de discapacidad siempre son insuficientes para la cantidad de demandas económicas, sociales, culturales, educativas y de salud que se requieran para satisfacer las necesidades de dicha población.

La administración municipal ha realizado la reactivación del comité de discapacidad, la Actualización censo y base de datos de Discapacidad, la Gestión de documentación e inducción para la caracterización y registro de base de datos en RLCPD, adecuación de vías de acceso en equipamientos públicos y apoyo a algunas actividades de índole gremial. Para el análisis de la información se utilizó el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible en la Bodega de Datos de SISPRO.

Figura 13. Pirámide población con discapacidad, Filadelfia 2023



De acuerdo a la información reportada por el DANE-SISPRO, reportan un total de 287 personas en situación de discapacidad. Según la pirámide poblacional, se observa que la mayor proporción de población se encuentra entre las edades de 80 y más, esta representa el 18 % del total de la población, se identifica un mayor número de mujeres (37), que en los hombres (13). Seguidamente, las personas entre 60-64 años, presenta un porcentaje de 10%, contrario a lo expuesto anteriormente, para este rango de edad son más los hombres (21), que las mujeres (10). Como se observa en la pirámide, esta se hace más amplia a partir de los 45 años en adelante, siendo los hombres la mayor proporción (37%), del total de la población registrada, en situación de discapacidad.

Frente al tipo de alteraciones que presenta la población en condición de discapacidad se identifica discapacidad en El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, que afecta al 60,63% de la población en situación de discapacidad. El segundo porcentaje de mayor peso corresponde a las alteraciones de sistema nervioso con un valor de 50,17%, el tercer porcentaje corresponde a las alteraciones de los ojos con 37,28%.

En relación a los menores porcentajes, se tiene que este corresponde a las alteraciones de la piel con 5,23%.

Tabla 30. Alteraciones personas con discapacidad por área de residencia, Filadelfia 2023

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	174	60,63
El sistema nervioso	144	50,17
Los ojos	107	37,28
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	63	21,95
Los oídos	56	19,51
La voz y el habla	92	32,06
La digestión, el metabolismo, las hormonas	32	11,15
El sistema genital y reproductivo	20	6,97
La piel	15	5,23
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	18	6,27
Ninguna	0	0,00
Total	287	100

FUENTE: DANE-SISPRO

3.1.5 Identificación de prioridades en la morbilidad

Tabla 31. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Filadelfia

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de la ET (Municipio de Filadelfia) 2022	Tendencia
General por grandes causas	1. Enfermedades No transmisibles (vejez)	84,72	Descenso
	2. Enfermedades No transmisibles (Primera infancia)	35,83	Descenso
	3. Lesiones (Juventud)	209,23	Descenso

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de la ET (Municipio de Filadelfia) 2022	Tendencia
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Condiciones transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias	57,30	Aumento
	2. Condiciones maternas perinatales: condiciones maternas	90,32	Descenso
	3. Enfermedades no transmisibles: Enfermedades cardiovasculares	44,00	Aumento
	4. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	90,63	Aumento
Alto Costo	1. Cobertura de TAR en PVV	91,67	Descenso
Precusores	1. Hipertensión arterial	4,61	Aumento
	2. Diabetes Mellitus	0,59	Aumento
Eventos de notificación obligatoria (ENO'S)	1. Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (incidencia)	370,18	Descenso
	2. Vigilancia en salud pública de las violencias de genero e intrafamiliar (incidencia)	266,87	Descenso
	3. Mortalidad por IRA en menores de 5 años	361,57	Aumento
	4. Morbilidad materna extrema	139,24	Aumento
Discapacidad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	60,63	
	El sistema nervioso	50,17	
	Los ojos	37,28	

Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Conclusiones

El municipio de Filadelfia, en el año 2022, frente a las grandes causas de morbilidad atendida agrupadas por los curso de vida de: primera Infancia (0–5 años), Infancia (6-11 años), Adolescencia (12-17 años), Juventud (18-28 años), Adultez (29-59 años), Vejez (80 y más), se presentaron los porcentajes en más altos, en cada curso de vida, estos porcentajes se dieron especialmente en 3 subgrupos, estos corresponden a: Enfermedades no transmisibles, y lesiones. Los mayores porcentajes al interior de cada grupo corresponden a: Enfermedades

No transmisibles (Vejez) 84,72%; enfermedades no transmisibles (Primera Infancia) 35,83%, lesiones (Juventud) 209,23%.

La morbilidad específica por sub-causas, se encuentra agrupada en: Condiciones transmisibles y nutricionales, Condiciones maternas, Enfermedades no transmisibles, Lesiones. Para el año 2022, se observaron los porcentajes más altos en las siguientes enfermedades: Infecciones respiratorias, 57,30%; condiciones maternas 90,32%; Enfermedades cardiovasculares 44,44%, Lesiones de intencionalidad indeterminada traumatismos, envenenamiento, u otras consecuencias de causas externas 90,63%.

Según los eventos de notificación obligatoria (ENO'S), el comportamiento de estos eventos para el año 2022, presentan un comportamiento similar al de los años anteriores; se observa como primeros eventos de notificación al SIVIGILA, Las agresiones por animales potencialmente transmisor de rabia humana (43 casos), vigilancia en salud pública de las violencias de género e intrafamiliar (32), Intento de Suicidio (9) e Infección respiratoria aguda (105).

Según lo expuesto, es importante tener presente al momento de las formulaciones de estrategias, la información consolidada en relación a la morbilidad y otros eventos, permitiendo así, visualizar el comportamiento de las enfermedades presentadas en la población Filadelfeña.

3.2 Análisis de la mortalidad

Para el análisis de la mortalidad se propone usar la lista de agrupación para mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud

3.2.1 Mortalidad general

Se realizó el análisis de la mortalidad por las grandes causas específicas por subgrupos, materno infantil u de la niñez, así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporará variables que causen gradientes como el género, nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad. Los datos de mortalidad indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa.

Mortalidad General por Grandes Causas

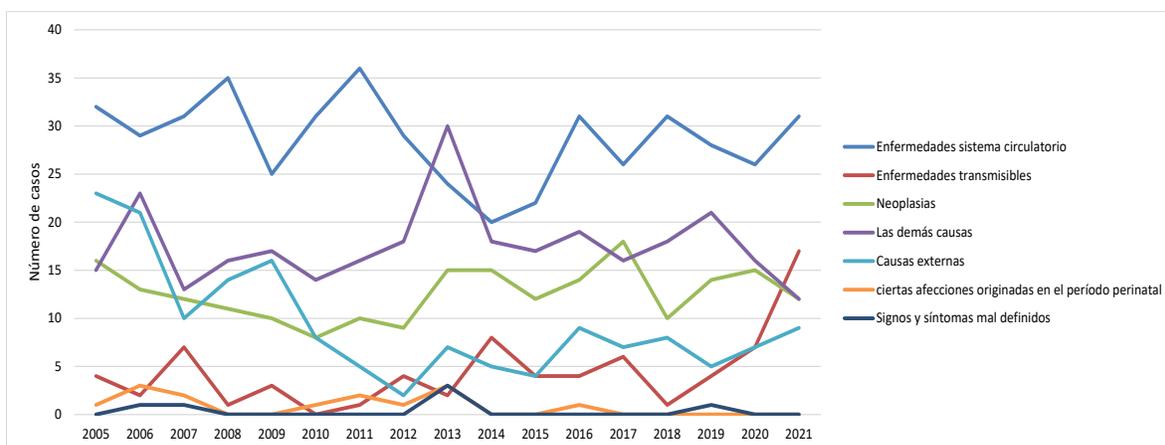
El estudio de Carga Global de Enfermedad (GBD por sus siglas en inglés) de la Organización Mundial de la Salud, clasifica las causas de muerte en tres grandes grupos: Grupo I: Enfermedades transmisibles y condiciones maternas, perinatales y nutricionales, Grupo II: Enfermedades crónicas no transmisibles y Grupo III: Lesiones.

Ajuste de Tasas por Edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este estudio se desagregó por quinquenio y sexo, en el periodo comprendido entre el año 2005 hasta el año 2021, según información consultada en la página electrónica del DANE y la información ubicada en el SISPRO.

Según el número de muertes por grandes causas, para el municipio de Filadelfia, se puede observar que continúa siendo la primera causa, enfermedades del sistema circulatorio, para el año 2021 presentó un total de 31 muertes, observando un aumento de muertes con respecto al año 2020, en la cual se registró un total de 26 muertes. Esta causa durante los últimos años ha ocupado el primer lugar en cuanto al número de muertes por grandes causas. Seguidamente se ubica las enfermedades transmisibles, representan para el año 2021 un total de 12 muertes por esta causa, obsérvese un aumento, frente a la tasa del año inmediatamente anterior, en el cual se tuvo 7 muertes por esta causa. En tercer orden, se registra el grupo de mortalidad de las neoplasias, en el cual se observa un total de 12 muertes por dicha causa, disminuyendo con respecto al año 2020, en el cual se registró 12 muertes.

Figura 14. Número de muertes por grandes causas municipio de Filadelfia, 2005 – 2021

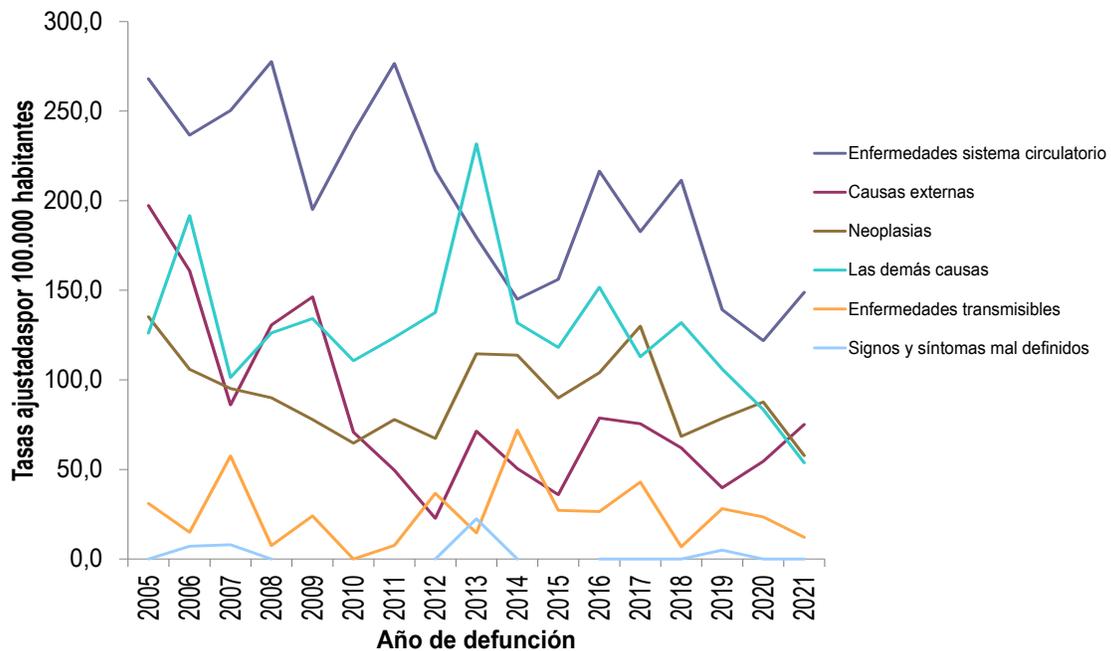


Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2023-2030 SISPRO Min Salud.

Tasas ajustadas por la edad

Según las tasas ajustadas por edad de la mortalidad por grandes causas, para el municipio de Filadelfia, se puede observar que continúa siendo la primera causa, enfermedades del sistema circulatorio, para el año 2021 presenta un valor de 148,9 x 100.000 habitantes, lo que corresponde a un total de 31 muertes, observando un aumento de esta tasa con respecto al año 2020, en la cual se registró una tasa del 121,9 x 100.000 habitantes. Está causa durante los últimos años ha ocupado el primer lugar en cuanto las tasas ajustadas por grandes causas. Seguidamente se ubica las causas externas, representan para el año 2021 una tasa de 75,1 x 100.000 habitantes, lo que representa un total de 9 muertes por esta causa, obsérvese un aumento, frente a la tasa del año inmediatamente anterior, en el cual se tuvo una tasa de 54,5 x 100.000 habitantes. En tercer orden, se registra el grupo de mortalidad de las neoplasias, en el cual se observa una tasa de 57,8 x 100.000 habitantes, lo que representa un total de 12 muertes por dicha causa, disminuyendo con respecto al año 2020, en el cual se registró una tasa de 87,6 x 100.000 habitantes; se registra para este grupo de causas, en el periodo de tiempo analizado, se observa un comportamiento similar en la presentación de las tasas, sin embargo, para el año 2013, se registra la tasa más alta, 231,7 por 100.000 habitantes.

Figura 15. Tasa total de Mortalidad Ajustada por Edad para el municipio de Filadelfia 2005-2021



Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2023-2030 SISPRO Min Salud.

Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad, municipio de Filadelfia, 2010 – 2021

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Enfermedades sistema circulatorio	268,1	236,6	250,3	277,6	195,1	238,1	276,6	216,9	179,6	145,0	156,1	216,5	182,7	211,4	139,2	121,9	148,9
Causas externas	197,3	160,9	86,1	130,6	146,3	70,8	49,6	22,8	71,3	50,5	35,9	78,7	75,5	62,0	39,8	54,5	75,1
Neoplasias	135,3	105,9	95,2	90,0	77,9	64,7	77,9	67,3	114,6	113,7	89,8	104,0	130,0	68,4	78,5	87,6	57,8
Las demás causas	126,1	191,7	101,4	126,2	134,2	110,7	123,7	137,6	231,7	131,9	118,2	151,7	112,9	132,0	106,1	83,4	53,7
Enfermedades transmisibles	31,0	14,9	57,5	7,5	24,0	0,0	7,6	36,6	14,5	71,9	27,1	26,5	43,0	6,8	28,1	23,5	12,1
Signos y síntomas mal definidos	0,0	7,2	8,0	0,0				0,0	22,5	0,0		0,0	0,0	0,0	4,9	0,0	0,0

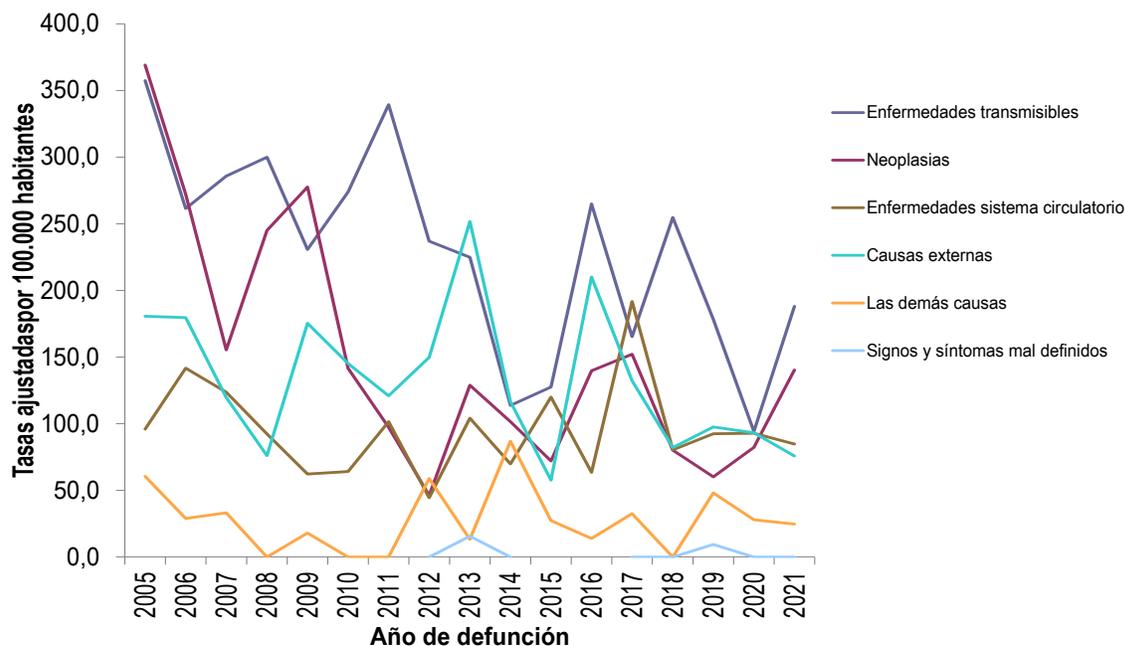
Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2023-2030 SISPRO Min Salud.

Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad para los Hombres

Según la tasa ajustada por edad de la mortalidad según grandes causas, en el municipio de Filadelfia para los hombres, muestra que las 2 (dos) principales causas de mortalidad en dicha población son las enfermedades transmisibles y las neoplasias. Para el año 2021, se observa una mayor tasa para el grupo de mortalidad de las Enfermedades Transmisibles, representada en una tasa de 188,1 x 100.000 habitantes, seguidamente se observa la tasa de 140,3 x 100.000 habitantes, que corresponde a las neoplasias, siendo esta tasa, mayor al año inmediatamente anterior en el cual se presentó una tasa de 82,2 x 100.000 habitantes. En tercer orden, para el año 2021, se observan las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa de 84,7 x 100.000 habitantes, mostrando una disminución con respecto al año anterior. El grupo de mortalidad de las causas externas, en su orden, pasa al cuarto lugar, en la presentación de los casos con una tasa de 75,8 x 100.000 habitantes, mostrando una disminución significativa con respecto al año anterior, en el cual se tuvo una tasa de 93,2 x 100.000 habitantes. El grupo de las demás causas representa en una tasa de 24,7 x 100.000 habitantes.

En comparación entre hombres y mujeres en el año 2021, se tienen que la primera causa de mortalidad, en los hombres y en mujeres, correspondió al grupo de enfermedades transmisibles con una tasa de 188,1 x 100.000 habitantes y 114,21 x 100.000 habitantes respectivamente.

Figura 16. Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad para los Hombres del municipio de Filadelfia 2005 –2021



Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2023-2030 SISPRO Min Salud.

Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres del municipio de Filadelfia, 2010 – 2021

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Enfermedades transmisibles	357,5	261,4	285,8	300,0	230,7	273,9	339,4	236,9	224,9	113,7	127,6	264,9	165,4	254,8	178,3	94,2	188,1
Neoplasias	369,1	272,2	155,4	245,1	277,7	141,6	97,3	46,2	128,9	101,6	72,1	139,7	152,2	80,2	60,1	82,2	140,3
Enfermedades sistema circulatorio	95,9	141,8	123,6	92,4	62,2	64,1	101,5	44,4	104,1	69,8	119,9	63,5	191,7	80,4	92,4	92,9	84,7
Causas externas	180,6	179,7	119,7	76,1	175,5	145,1	120,9	149,7	251,8	116,6	57,7	210,1	132,3	82,1	97,5	93,2	75,8
Las demás causas	60,5	28,9	33,1	0,0	18,0	0,0	0,0	58,9	13,2	86,9	27,3	13,9	32,5	0,0	48,1	27,9	24,7
Signos y síntomas mal definidos								0,0	15,6	0,0			0,0	0,0	9,4	0,0	0,0

Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2023-2030 SISPRO Min Salud.

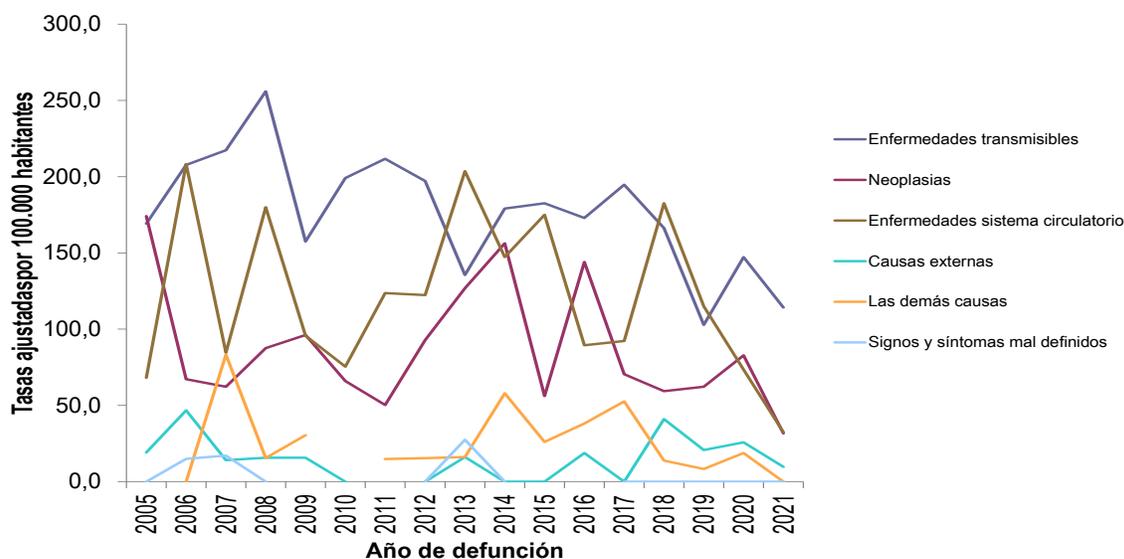
Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres

Para las mujeres las causas de muerte en primer lugar son las relacionadas con el grupo de las enfermedades transmisibles para el año 2021 con una tasa de 114,2 x 100.000 habitantes, mostrando una disminución significativa con respecto al año anterior, en el cual se tiene una tasa de 147,2 x 100.000 habitantes. El comportamiento de las tasas registradas presente una variación fluctuante, es decir presenta años con tasas muy altas, como el año 2008, en el cual se observa la tasa más alta, de 256,0 x 100.000 habitantes. Seguidamente se observa una tasa de 31,6 x 100.000 habitantes, en el grupo de mortalidad de las neoplasias,

tuvo una disminución en comparación con el año 2020, para dicho año se presentó una tasa de 82,8 x 100.000 habitantes. En tercer lugar, se ubica el grupo de las enfermedades del sistema circulatorio, se observa una tasa de 32,4 x 100.000 habitantes, evidenciando que disminuyó significativamente con respecto al año inmediatamente anterior, en el cual se mostró una tasa de 73,4 x 100. 000 habitantes. Para el año 2021, en relación a la mortalidad por causas externas y en comparación con el año inmediatamente anterior se observa una disminución en la presentación de la tasa de 9,7 x 100.000 habitantes; en los años analizados, correspondientes al 2005 al 2021, se evidencian tasas bajas para esta causa, a excepción del año 2006, en el cual se registró una tasa de 46,7 x 100.000 habitantes.

Para el año 2010 la primera causa de muerte en las mujeres corresponde a las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa de 199,1 x 100.000 habitantes.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Filadelfia 2005 – 2021



Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2023-2030 SISPRO Min Salud.

Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres del municipio de Filadelfia, 2010 – 2021

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Enfermedades transmisibles	169,2	207,7	217,4	256,0	157,5	199,1	211,7	197,1	135,6	179,1	182,6	172,9	194,7	166,3	102,8	147,2	114,2
Neoplasias	174,2	67,1	62,2	87,6	96,2	65,9	50,3	92,8	126,8	156,3	56,1	144,1	70,5	59,3	62,2	82,8	31,6
Enfermedades sistema circulatorio	68,1	208,3	84,6	179,9	95,7	75,4	123,7	122,3	203,6	147,3	175,0	89,4	92,2	182,5	115,0	73,4	32,4
Causas externas	19,2	46,7	14,1	15,7	15,7	0,0		0,0	16,1	0,0	0,0	18,7	0,0	41,0	20,7	25,8	9,7
Las demás causas		0,0	83,3	15,4	30,4		14,8	15,3	16,1	57,9	26,0	38,1	52,6	13,8	8,3	18,7	0,0
Signos y síntomas mal definidos	0,0	14,9	17,1	0,0				0,0	27,5	0,0			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2023-2030 SISPRO Min Salud.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Los años de vida potencialmente perdidos, AVPP, expresan el impacto o la fuerza letal para la sociedad a consecuencia de muertes a temprana edad, y corresponde a la sumatoria del total de los años que habría vivido una persona y que murió por alguna causa.

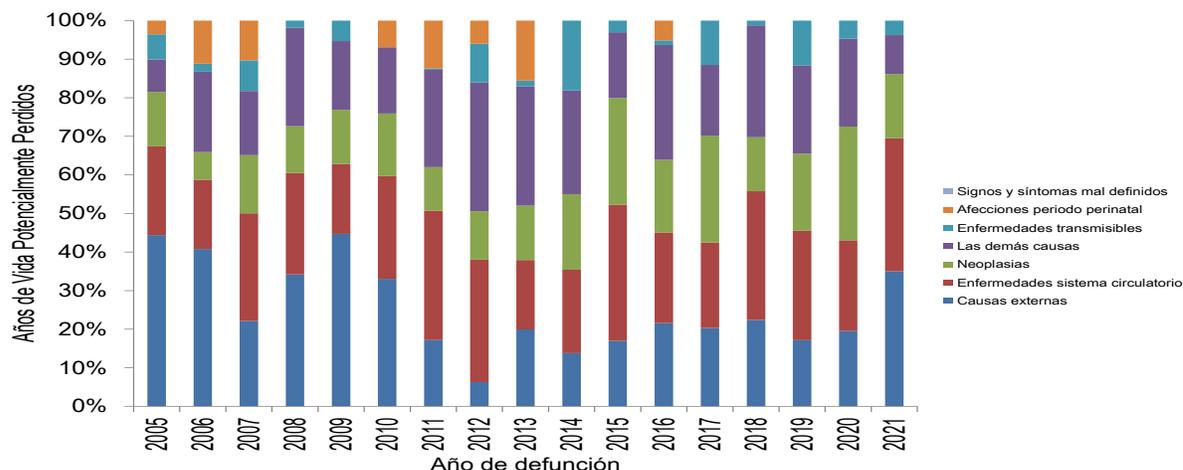
En el municipio de Filadelfia, los años de vida potencialmente perdidos AVPP, muestran en el grupo de grandes causas, las causas externas, como la principal causa de AVPP, en el periodo del 2005 al 2021. En el periodo evaluado se han presentado cambios, observando una tendencia a la disminución. Para el año 2005, se tiene un peso porcentual del 44,3% de todos los AVPP, mientras que al finalizar para el año 2021 son responsables del 35% de las muertes.

Según los AVPP, para el año 2021, presenta un aumento en cuanto al cambio porcentual, frente al año 2020; es así como, en el año 2021 el mayor peso porcentual corresponde a las causas externas, 35%, representando 350 AVPP; en cambio para el año 2020, el mayor peso porcentual, lo tuvo el grupo de enfermedades de las neoplasias, 29,4%, que corresponde a 322 AVPP.

En relación a las cuatro primeras causas para el año 2021, no presentan cambios significativos, estas corresponden a: Causas externas: 35% (350 AVPP), Enfermedades del sistema circulatorio, 34,5% (345 AVPP), Neoplasias: 16,7% (167 AVPP), y Las demás causas: 10% (101 AVPP).

Según lo expuesto, se puede inferir, que, en el municipio de Filadelfia, algunos factores que conlleven a perder años potencialmente de vida pueden obedecer a la poca adherencia de la población joven, adulta a los programas de estilos de vida saludable.

Figura 18. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 General del municipio de Filadelfia Caldas, 2005-2021



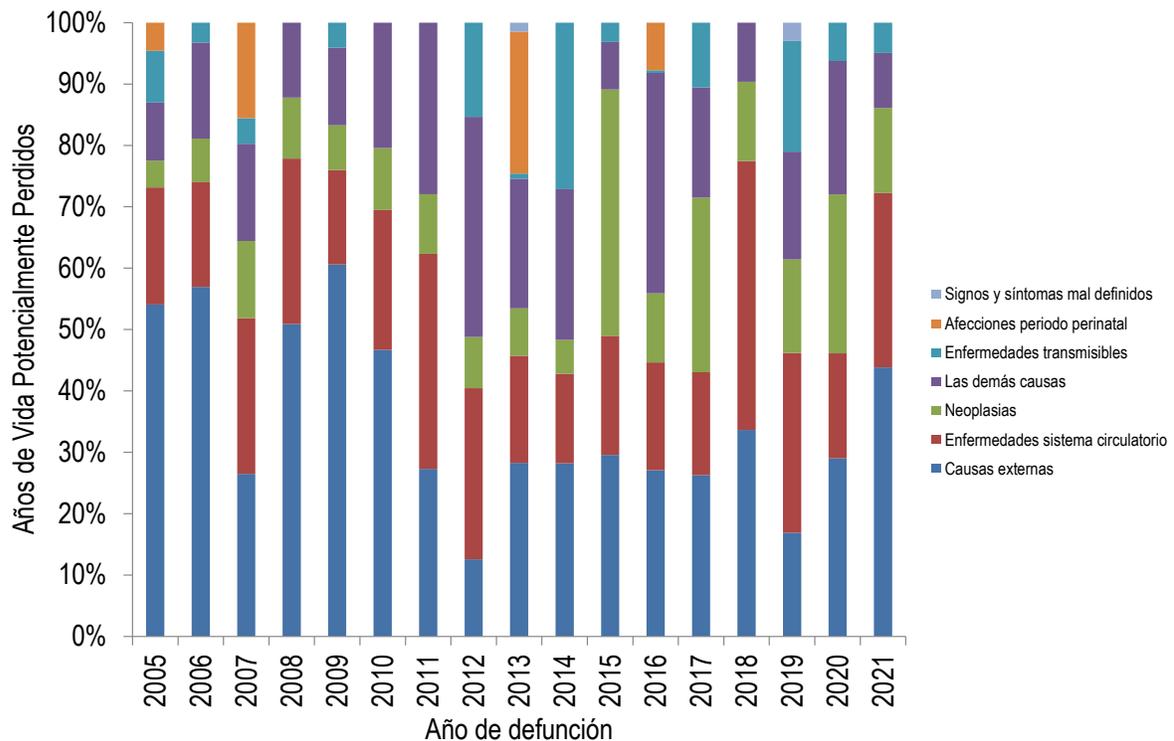
Fuente: DANE- SISPRO, MSFS

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres

En el año 2021, los Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP, en el municipio de Filadelfia por grandes causas en hombres, el mayor peso porcentual corresponde al grupo de causas externas, con un porcentaje del 43,8%, que representan un total de 14 AVPP. Se evidencia en el periodo de tiempo del año 2005 al 2021, una tendencia a la disminución de AVPP, es así como para el año 2005, el porcentaje fue de 54% y termina con 43,8% en el último año analizado. En comparación con el año inmediatamente anterior, se registra, una cifra más baja de AVPP en las causas externas, con un 29%.

Es de anotar, que, en el año 2005, el valor más alto en los AVPP, de igual forma correspondía a lesiones de causa externa, con un peso porcentual del 54,05% (940 AVPP), con un comportamiento variable con tendencia a la disminución de casos, ubicándose para el año 2021, también en primer lugar, con un porcentaje de 43,8%.

Figura 19. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas Hombres del municipio de Filadelfia Caldas, 2005-2021



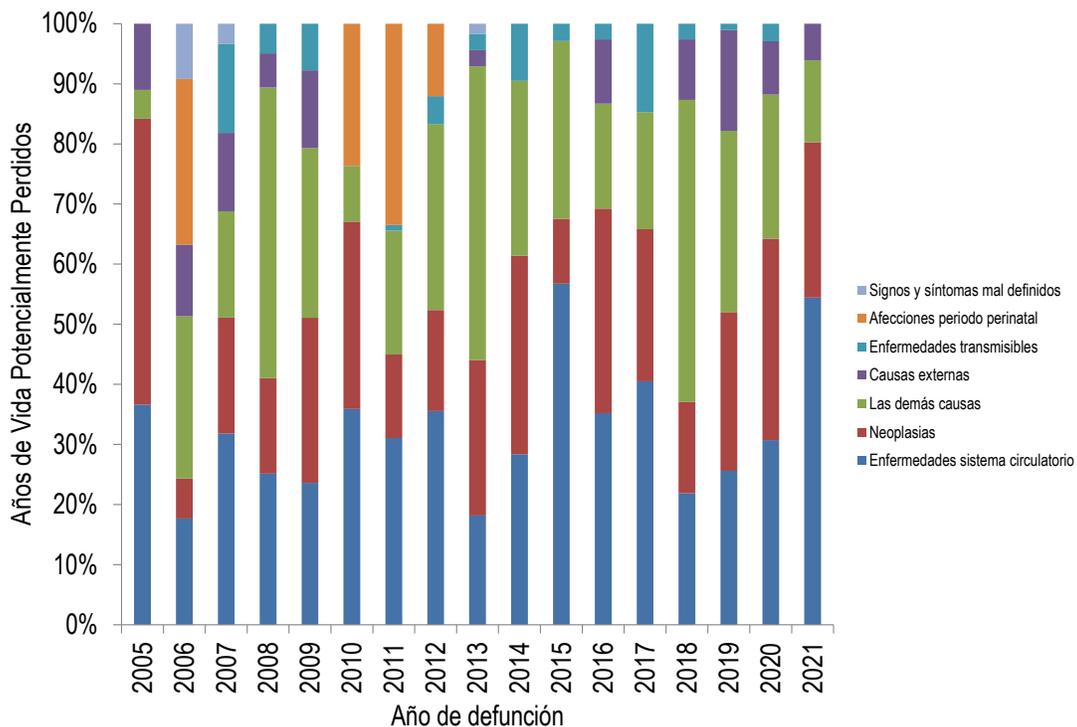
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en mujeres

Teniendo en cuenta los Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP en las mujeres, en el periodo evaluado, se observa un comportamiento diferente en relación a los hombres, pues en este grupo poblacional, las enfermedades del sistema circulatorio son las que más AVPP generan. En los años del 2005 al 2021, la mortalidad por este grupo de enfermedades ha representado un comportamiento variable. Para el año 2021, las enfermedades del sistema circulatorio provocaron el 54,6% de todas los AVPP. En Comparación con el año 2020, disminuyo, ya que, para ese año, el peso porcentual es de 30,7%; es de anotar que los AVPP en este año, representa menores cifras en todas las causas de mortalidad que el último año analizado.

En segundo orden en los AVPP, la mortalidad por neoplasias registra un porcentaje del 25,8%, porcentaje que disminuye de manera importante en comparación con el año 2020, que registra un porcentaje de 33,4%.

Figura 20. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en Mujeres del municipio de Filadelfia Caldas, 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

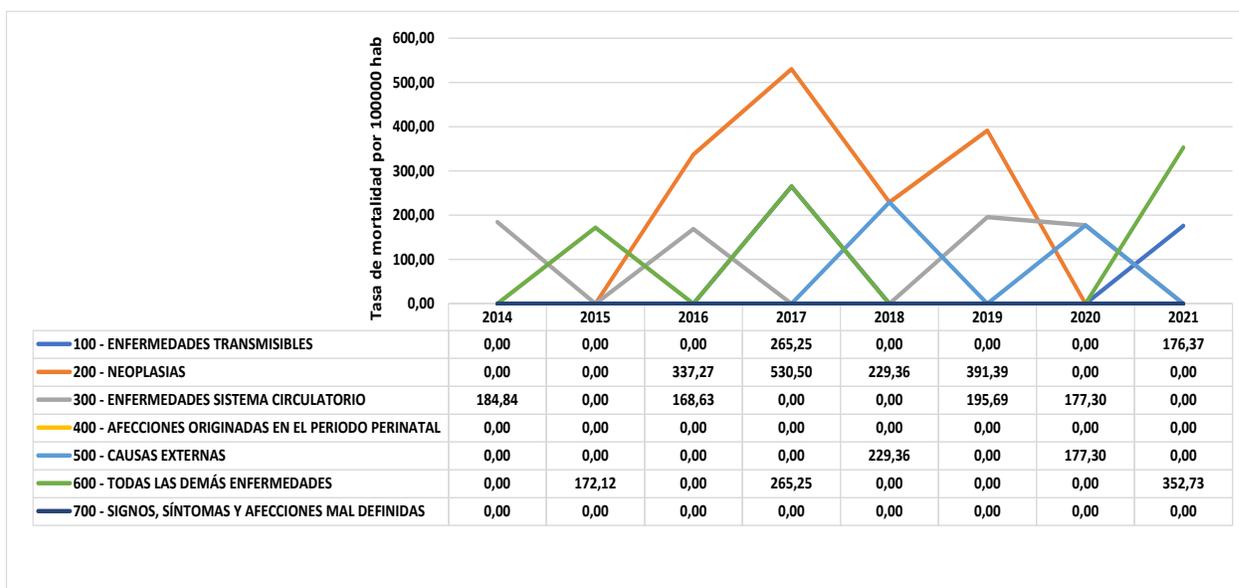
Mortalidad por grandes causas en la población víctima de conflicto armado

Tabla 35. Porcentaje de muertes de la población víctima de la población total del municipio

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Porcentaje	1%	1,7%	3,8%	5,5%	2,9%	4,1%	2,7%	3,7%
Número de muertes en la población víctima	1	1	3	4	2	3	2	3
Total Municipio, número de muertes	71	59	79	73	68	74	75	82

Las muertes en población víctima representan entre el 1% y el 5% de todas las muertes en el municipio de Filadelfia. Para el año 2021 de las 82 muertes que se presentaron en el municipio de Filadelfia, 3 corresponden a población víctima.

Figura 21. Tasa de mortalidad por 100000 habitantes por grandes causas en las víctimas del conflicto armado



Fuente: Registro Único de Víctimas RUV, consultado en bodega de datos SISPRO

En el periodo de 2014 a 2021 en el municipio de Filadelfia se han presentado 19 muertes en población víctima, durante todo el periodo de tiempo la mayor causa de muerte son las neoplasias, seguido por todas las demás enfermedades y enfermedades del sistema circulatorio. Para el año 2021 se presentaron tres muertes en población víctima.

Mortalidad por grandes causas en los grupos étnicos y NARP presentes en el territorio

Tabla 36. Porcentaje de muertes en población indígena, ROM (Gitano) y Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Muertes en población Indígena	0	0	0	0	0	0	0	0
Porcentaje de las muertes en población indígena sobre la población total	0,00%	0	0	0	0	0	0	0
Muertes en población ROM (Gitano)	0	0	0	0	0	0	0	0
Porcentaje de las muertes en población ROM (Gitano) sobre la población total	0,00%	0	0	0	0	0	0	0
Muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente	0	0	0	0	0	0	0	0
Porcentaje de las muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente sobre la población total	0,00%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Total Municipio, número de muertes	71	59	79	73	68	74	75	82

Fuente: Registro de estadísticas vitales, consultado en bodega de datos SISPRO

No se presentaron muertes en población indígena, ROM (Gitano) y Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente en el municipio de Filadelfia en el periodo 2014 a 2021.

3.2.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

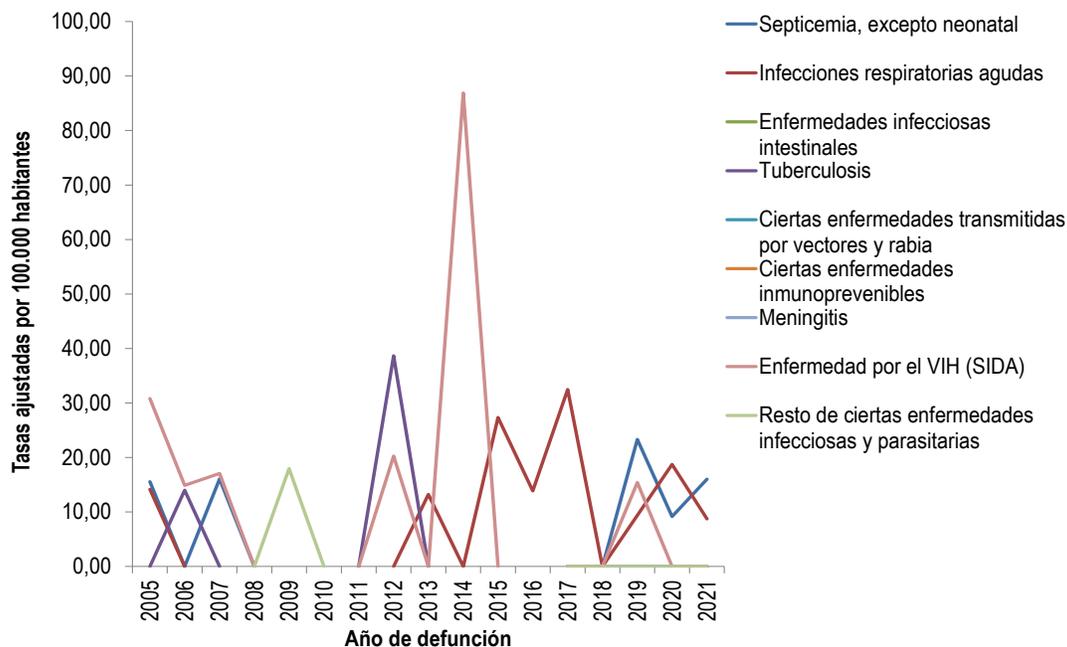
Enfermedades transmisibles Hombres

La mortalidad por tasas ajustadas por enfermedades transmisibles, en los hombres, son altas con respecto a las tasas ajustadas para las mujeres. En el año 2021 en la población de hombres, se presentaron tasas ajustadas para septicemia, excepto neonatal con una tasa de 16,02 x 100.000 habitantes, siendo esta la primera causa de morir en los hombres. Seguidamente se observa, infecciones respiratorias agudas con una tasa de 8,73 x 100.000 habitantes en el 2020.

De igual manera, se registran tasas ajustadas, en este periodo de tiempo, en enfermedad por VIH/SIDA, se registran mortalidades en los años, 2005: 30,80 x 100.000 habitantes; año 2006: 14,87 x 100.000 habitantes; año 2007: 17,07 x 100.000 habitantes; año 2012: 20,27 x 100.000 habitantes, y la tasa más alta, para el año 2014, en el cual se registra una tasa de 86,88 x 100.000 habitantes, indicando que, según lo observado, esta causa de muerte puede ir en ascenso. De igual manera, se hace mención, que esta última, representa el mayor valor dentro del grupo de enfermedades transmisibles

Dentro del grupo de enfermedades transmisibles, se encuentra la Tuberculosis, se presentan tasas ajustadas en los años 2006: 13,98 x 100.000 y año 2012: 38,65 x 100.000 habitantes.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

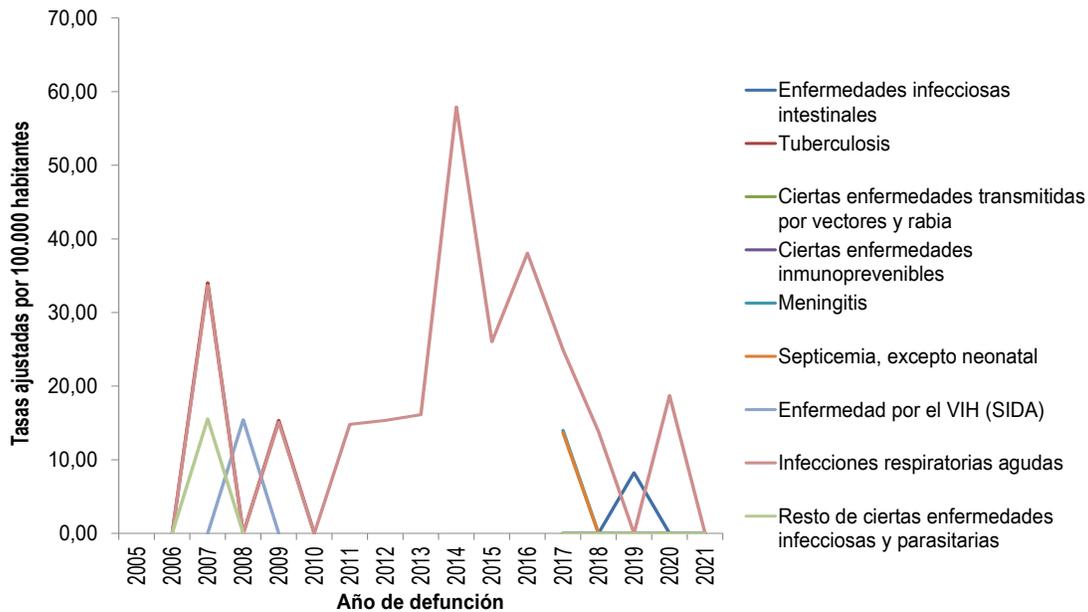
Enfermedades transmisibles Mujeres

En el año 2021, en la población de mujeres, no se presentaron tasas ajustadas para ninguna subcausa.

En relación al periodo de tiempo entre los años del 2005 al 2021, las infecciones respiratorias agudas, presenta las mayores tasas de este grupo de causas, exceptuando los años 2005, 2006, y 2010, en los cuales se presentan las tasas en cero; la mayor tasa durante estos años, se presentó en el año 2014, en el cual se da una tasa de 57,92 x 100.000 habitantes; evidenciando que en este periodo de tiempo, las mayores muertes por enfermedades trasmisibles, que genero mortalidad en mujeres, corresponde a las infecciones respiratorias agudas; de igual manera, esta misma causa la primera mortalidad en la población masculina.

Igualmente, para este periodo de tiempo, se presentaron tasas significativas en las causas de tuberculosis, año 2007:34,03 x 100.000 habitantes; año 2009: 15,34 x 100.000 habitantes; Enfermedades por VIH/SIDA: 15,43 x 100.000 habitantes.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021



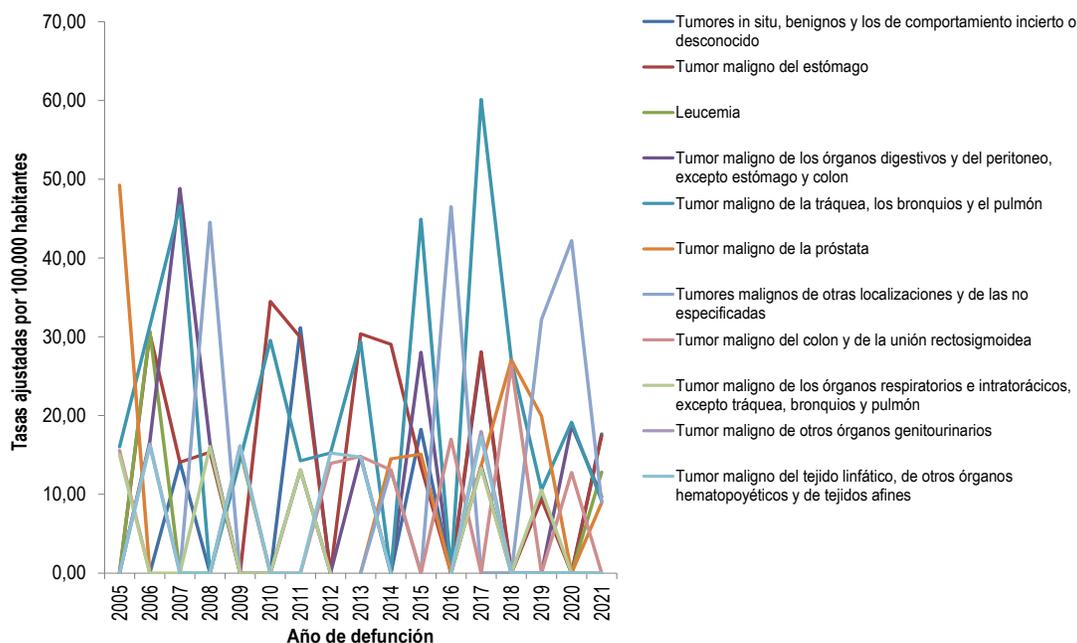
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Neoplasias en Hombres

Para el año 2021, según las tasas ajustadas por la neoplasias, presenta la mayor tasa para los hombres; la relacionada con Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido, 17,68 x 100.000 habitantes, seguidamente se encuentran: Tumor maligno del estómago: 17,46 x 100.000 habitantes; Leucemia: 12,82 x 100.000 habitantes; Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon: 9,68 x 100.000 habitantes, Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón: 9,19 x 100.000 habitantes; Tumor maligno de la próstata: 8,95 x 100.000 habitantes; Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas: 8,95 x 100.000 habitantes, para el resto de causas en este grupo de Neoplasias, no se registraron tasas para el año 2021. En comparación con el año anterior, no registraron tasas dentro de los tumores anteriormente descritos; mientras se presentan tasas de mortalidad para Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea: 12,79 x 100.000 habitantes.

La tasa de mortalidad ajustada para la edad en el grupo de neoplasias, en los años del 2005 al 2021, presenta las mayores tasas en tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón; presentando un comportamiento fluctuante, siendo el año 2017 el de la tasa más alta.

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Filadelfia, 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Neoplasias en Mujeres

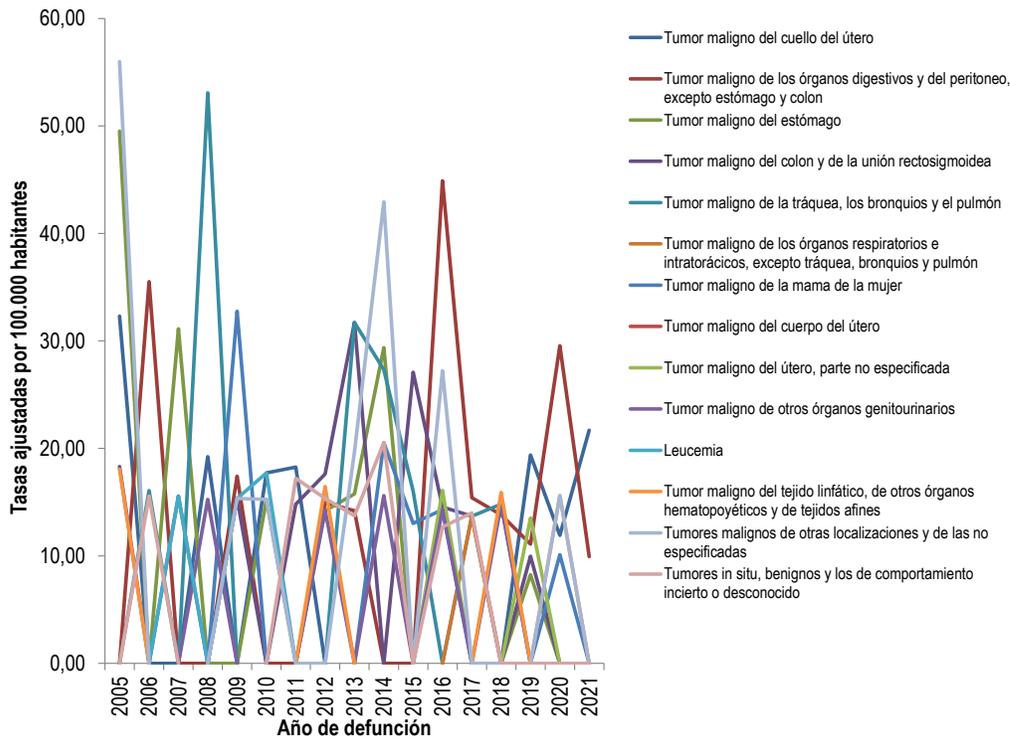
Las neoplasias en mujeres para el año 2021, presenta diferencias en cuanto el valor de las tasas ajustadas del grupo de tumores, es así, como para este año se presenta la mayor tasa Tumor maligno del cuello del útero: 21,69 x 100.000 habitantes, seguidamente se encuentran: Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon: 9,93 x 100.000 habitantes; para el resto de causas en este grupo de neoplasias, no se registran tasas para el año 2021.

Se observa que para el año 2021, no se presentaron tasas ajustadas de mortalidad Tumor maligno del estómago, Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea, Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón, Tumor maligno de la mama de la mujer, Tumor maligno del cuerpo del útero, Tumor maligno del útero, parte no especificada, Tumor maligno de otros órganos genitourinarios, Leucemia, Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines, Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas y Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido; mientras que para el año 2020, se presentaron tasas ajustadas Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto

estómago y colon: 29,55 x 100.000 habitantes, seguidamente se encuentran: Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines: 15,60 x 100.000 habitantes Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas: 15,60 x 100.000 habitantes; Tumor maligno del cuello del útero: 11,91 x 100.000 habitantes; Tumor maligno de la mama de la mujer: 10,10 x 100.000 habitantes.

En relación al periodo de tiempo entre el 2005 al 2021, Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, presenta las tasas más altas, con respecto a estos años, presenta un comportamiento fluctuante, siendo el año 2016 el de mayor tasa: 44,89 x 100.000 habitantes.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

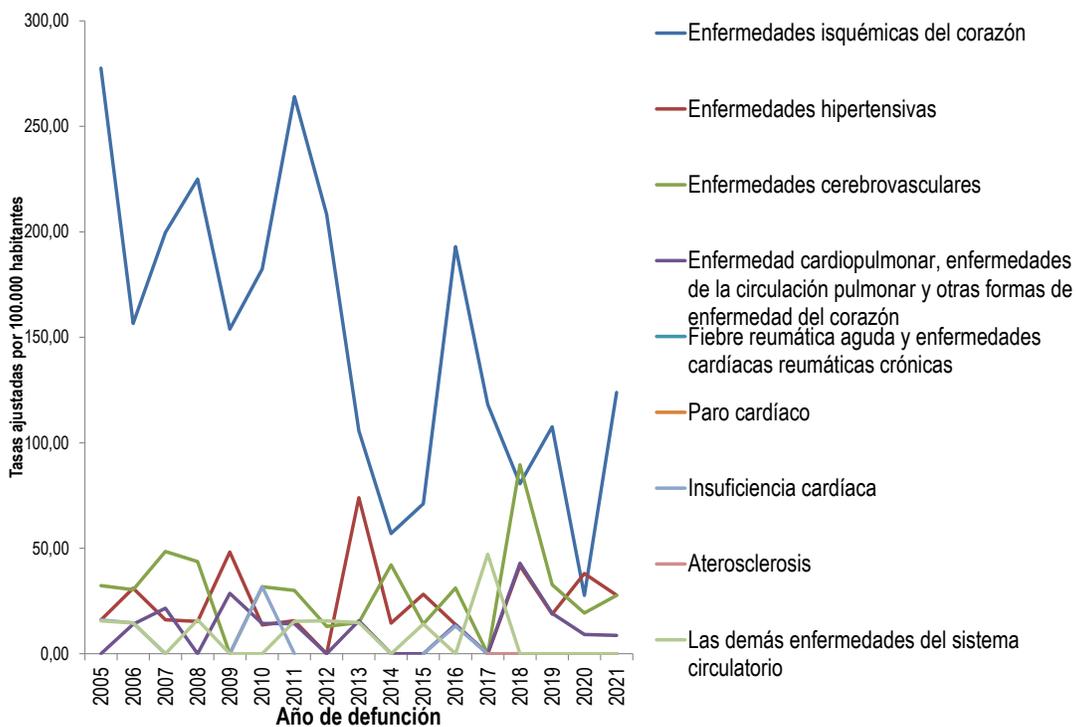
Enfermedades del sistema circulatorio Hombres

En el año 2021, la mayor tasa de mortalidad ajustadas en las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Filadelfia, corresponde a Enfermedades isquémicas del corazón, presenta una tasa de 123,87 x 100.000 habitantes, observando un aumento con respecto al año anterior, presentando para este año una tasa

del 27,69, seguidamente se encuentran: Enfermedades hipertensivas; 27,77 x 100.000 habitantes; Enfermedades cerebrovasculares: 27,69 x 100. 000 habitantes; Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón: 8,73 x 100.000 habitantes.

En los hombres, durante el periodo de tiempo evaluado las tasas de mortalidad ajustada presentan un comportamiento variable, predominando mayores tasas en la mortalidad generada por las Enfermedades isquémicas del corazón, presentando en el año 2005, la mayor tasa 277,53 x 100.000 habitantes. En segundo orden en relación a las mayores tasas para este periodo de tiempo, se observan las Enfermedades cerebrovasculares, presenta un comportamiento variable, se registra en el año 2018, la mayor tasa ajustada 89,56 x 100.000 habitantes.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021



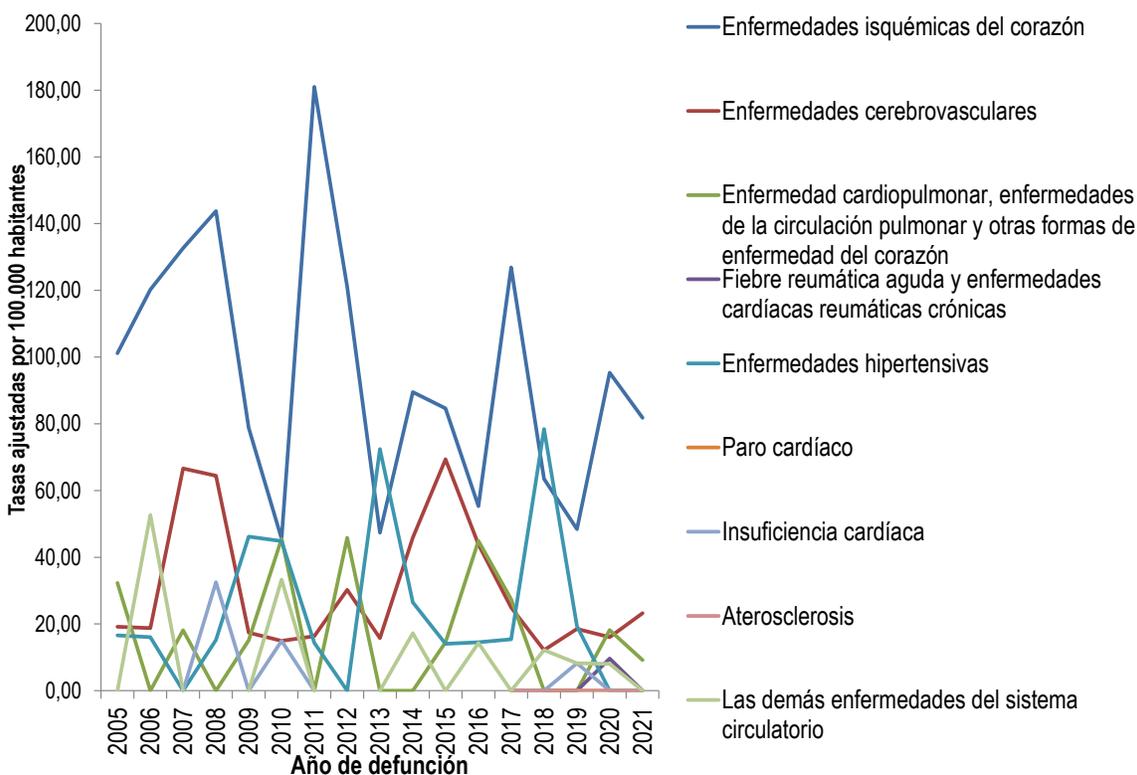
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio Mujeres

En las mujeres para el año 2021, se presenta como la mayor tasa ajustada, las Enfermedades isquémicas del corazón: 81,79 x 100.000 habitantes. Seguidamente se observan el mismo orden en relación a las tasas ajustadas el sub grupo de las demás enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades cerebrovasculares: 23,23 x 100.000 habitantes; Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón: 9,19 x 100.000 habitantes. Es de anotar, que, para los anteriores años, no se presentaron tasas por Aterosclerosis del grupo de enfermedades del sistema circulatorio.

En relación al periodo de tiempo entre el 2005 al 2021, se observa las mayores tasas de mortalidad en las Enfermedades isquémicas del corazón, mostrando un comportamiento variable, siendo el año 2011, el de mayor tasa ajustada: 181,03 x 100.000 habitantes.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005-2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSP

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

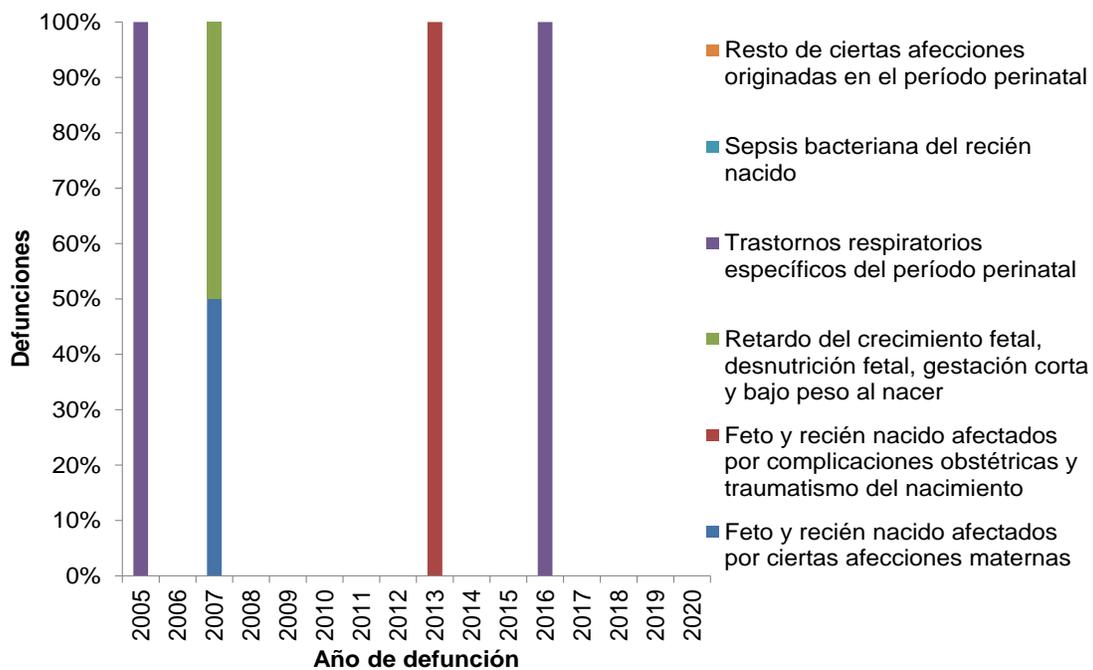
La tasa de mortalidad ajustada por edad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en el municipio de Filadelfia, durante el periodo de tiempo entre el 2005 al 2021, presenta un total 14 muertes. La sub causa con mayor número de casos es feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento con 5 casos en el periodo. En los años 2008, 2009, 2014 y 2015, no presentan casos por esta gran causa.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Hombres

Para el año 2021, no se registra mortalidad en el sub grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

En el periodo de tiempo analizado, se evidencia, que las 14 (catorce), mortalidades registradas, 7 (siete) se presentaron en hombres, las sus causas que se observan corresponden a trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas y Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer.

Figura 28. Número de muertes por afecciones del periodo perinatal en hombres del municipio de Filadelfia, 2005-2021



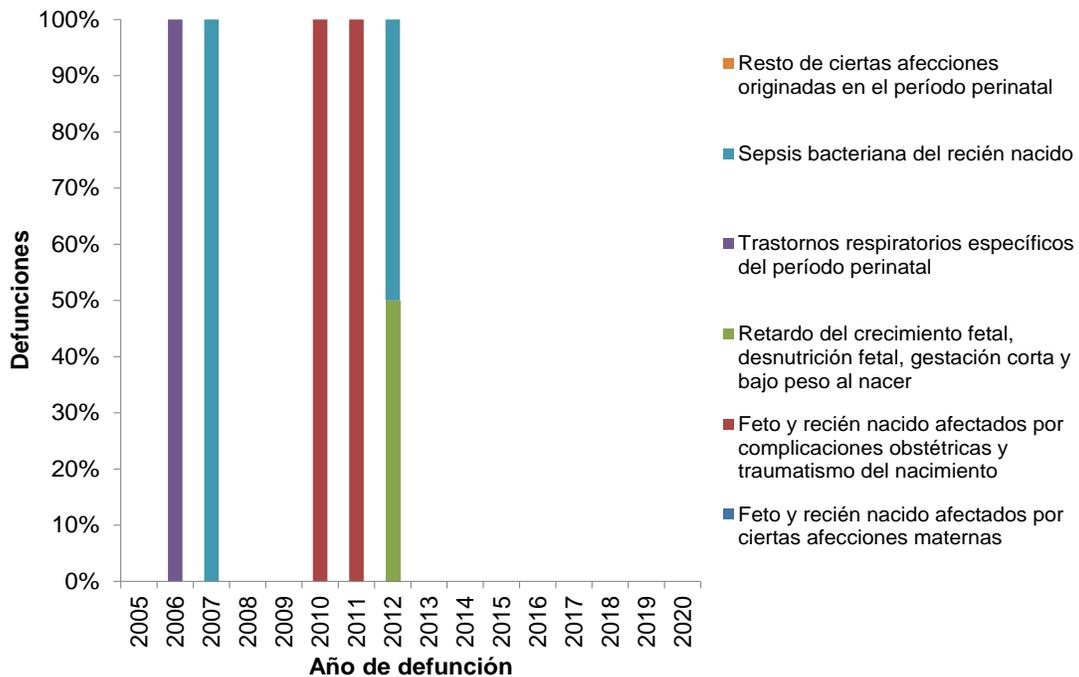
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres

Para el año 2021, no se registra mortalidad en el sub grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Para el periodo de tiempo entre el 2005 al 2021, se observan, 7 (siete) mortalidades, estas fueron a causa de: trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, sepsis bacteriana del recién nacido, retardo del crecimiento fetal, feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento y feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas.

Figura 29. Número de muertes por afecciones del periodo perinatal en Mujeres del municipio de Filadelfia, 2005-2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

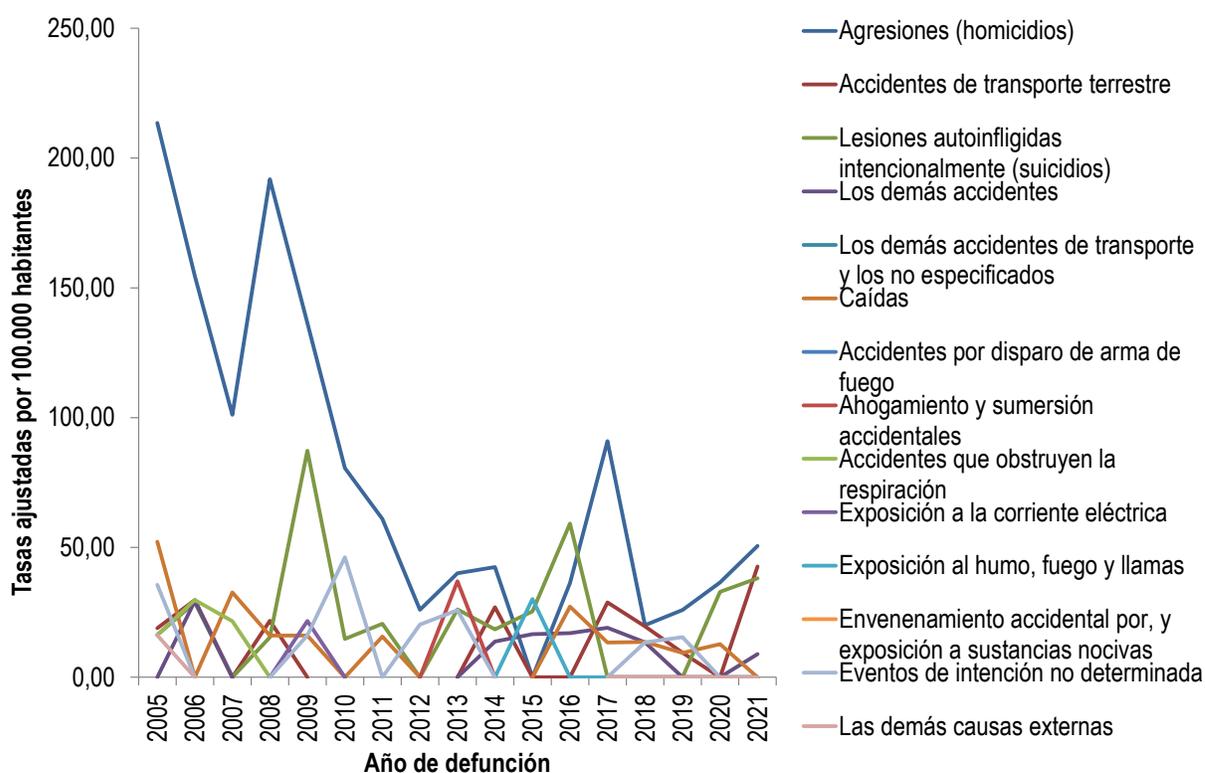
Causas externas Hombres

En el año 2021, la mayor tasa de mortalidad ajusta en hombres, corresponde a las agresiones (homicidios), representada por una tasa de 50,59 x 100.000 habitantes. Seguidamente tasas ajustadas en Accidentes de transporte terrestre: 42,65 x 100.000 habitantes; Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios): 38,11 x

100.000 habitantes; Los demás accidentes: 8,95 x 100.000 habitantes; para este año, no se presentaron tasas ajustadas en las demás causas de causas externas.

De manera importante, se menciona, que, para el año inmediatamente anterior, año 2020, la primera tasa ajustada también correspondió a Agresiones (Homicidios) con una tasa de 36,54 x 100.000 habitantes.

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021



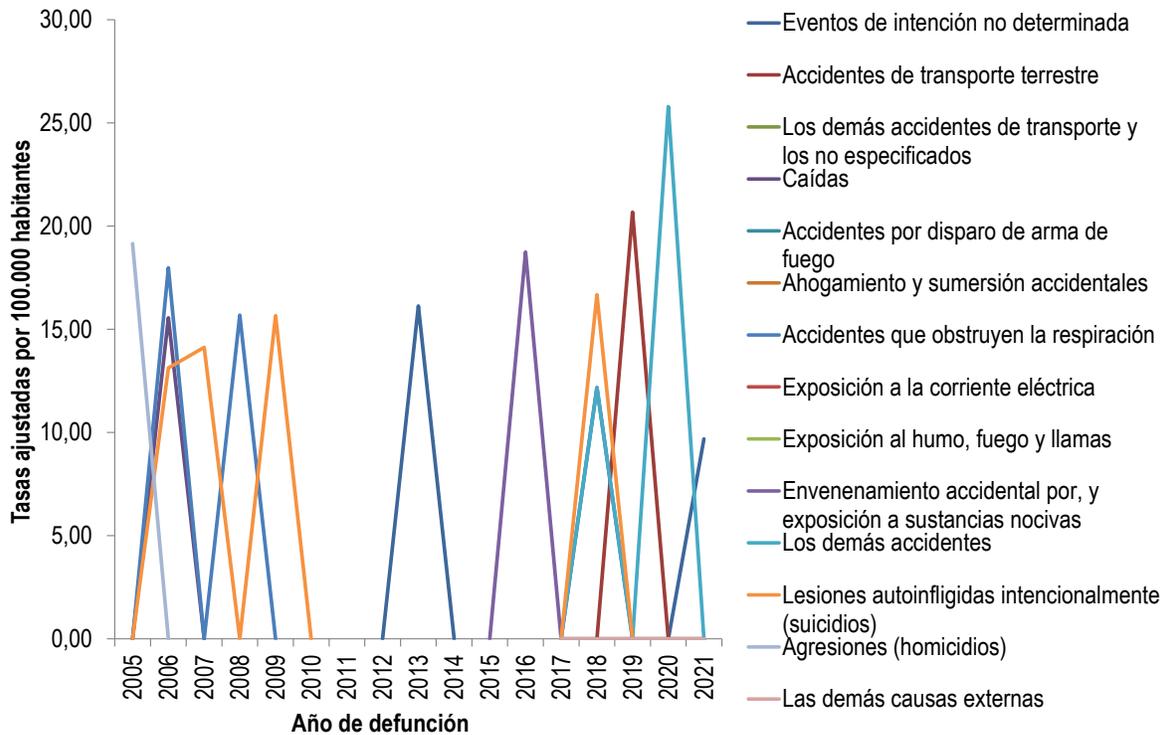
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Causas externas Mujeres

La mortalidad por tasas ajustadas por causas externas, en las mujeres, son bajas con respecto a las tasas ajustadas para los hombres. En el año 2021, la mayor y única tasa de causas externas en mujeres, corresponde a Eventos de intención no determinada: 9,69 x 100.000 habitantes.

Para el periodo evaluado del 2005 al 2021, se presenta tasas en: caídas, accidentes que obstruyen la respiración, lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) y Agresiones (homicidas).

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021



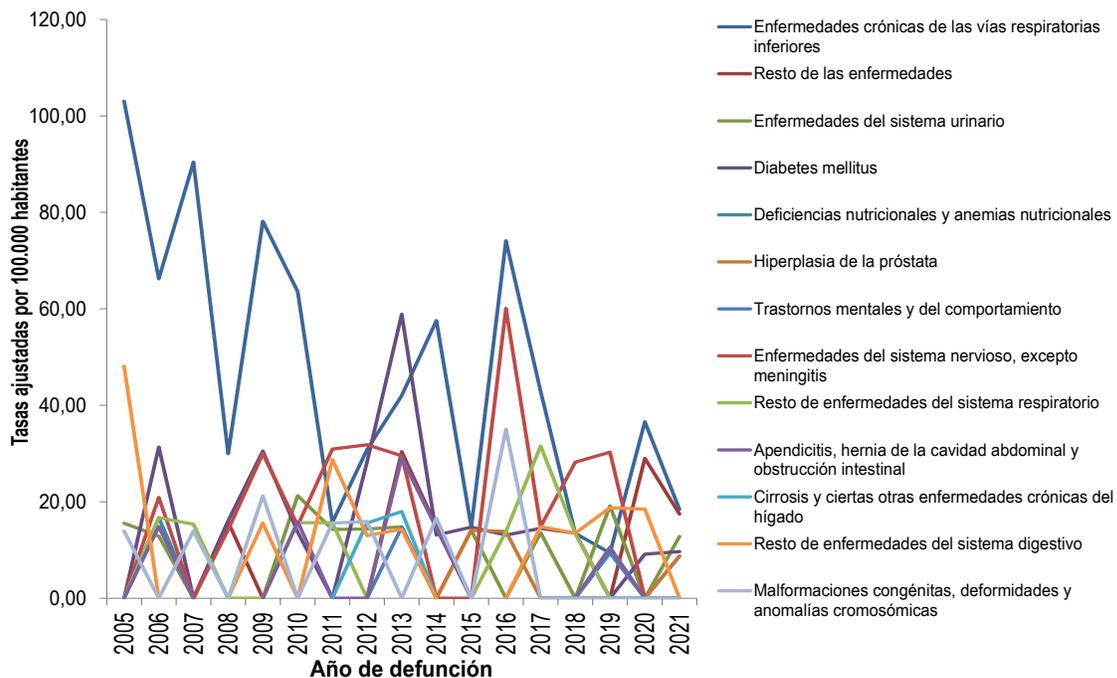
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Las demás causas hombres

En los hombres las tasas de mortalidad ajustada en las demás causas, en el año 2021, presenta la mayor tasa en las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, a esta causa corresponde una tasa de 18,41 x 100.000 habitantes, seguidamente se ubica, Resto de las enfermedades, con una tasa de 17,46 x 100.000 habitantes. En comparación con el año 2020, también se observa como primera tasa, las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, esta presenta una tasa de 36,59 x 100.000 habitantes, se evidencia en comparación, una disminución de la tasa con respecto al año 2021; mientras para la segunda causa en el año 2021, se registra una disminución en comparación con el año 2020, en el cual se presentó para el resto de enfermedades, una tasa de 17,46 x 100.000 habitantes.

Para el periodo de tiempo evaluado, 2005 al 2021, se presenta las tasas más altas, para las demás causas en Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, estas presentan tasas para todos los años, mostrando un comportamiento fluctuante; siendo el año 2005 el de mayor tasa: 103,02 x 100.000 habitantes.

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

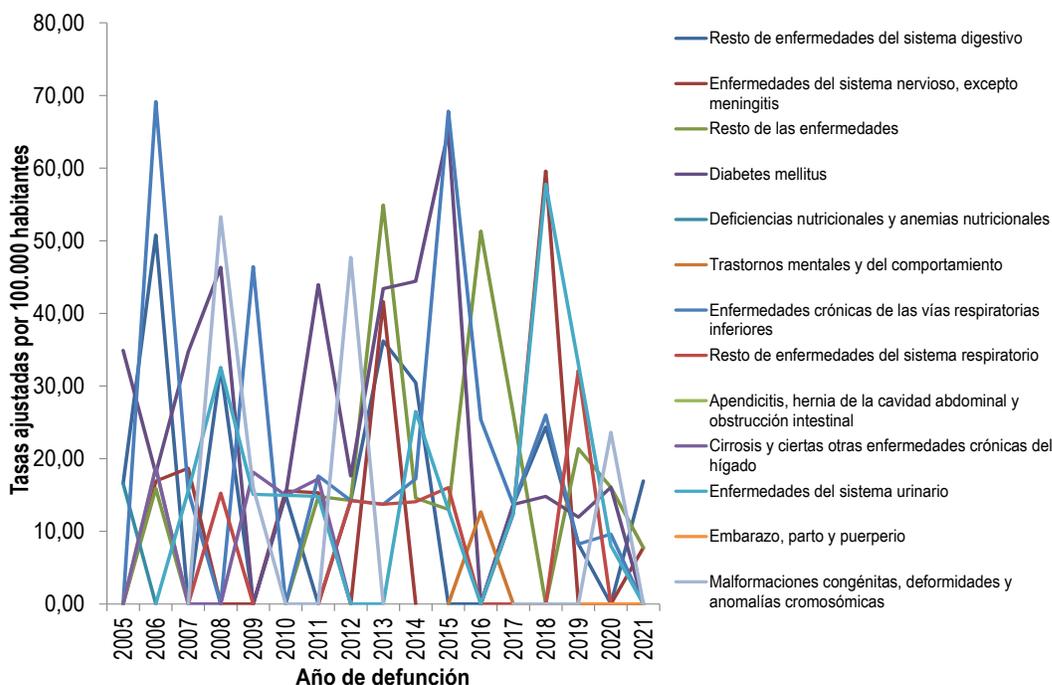
Las demás causas mujeres

Para las mujeres la tasa de mortalidad ajustada para el año 2021 en las demás causas, se observa la mayor tasa en Resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 16,94 x 100.000 habitantes, evidenciando un aumento con respecto al año 2020, año en el cual, se presentó una tasa de 0,00 x 100.000 habitantes. Seguidamente para el año 2021, se ubican las Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con una tasa de 7,74 x 100.000 habitantes; mientras que para el año 2020, la segunda causa correspondió a: Diabetes mellitus con una tasa de 16,06 x 100.000 habitantes.

En relación al periodo evaluado correspondiente al año 2005 al año 2021, las tasas más altas, se observan para la diabetes mellitus, esta presenta un comportamiento variable, siendo en el año 2015, en el cual se presenta la tasa más alta: 65,08 x 100.000 habitantes. Seguidamente, las enfermedades crónicas de las vías

respiratorias inferiores, presenta tasas altas, al igual que en la población masculina, siendo el año 2006, el de mayor tasa 69,15 x 100.000 habitantes.

Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

3.2.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

La mortalidad o muerte materna de mujeres gestantes es un término estadístico que describe la muerte de una mujer durante o poco después de un embarazo. La muerte materna es un indicador claro de injusticia social, inequidad de género y pobreza: el que un embarazo o parto desemboque en la muerte de la mujer refleja problemas estructurales, tanto de acceso como de atención a la salud. (OMS).

La mortalidad infantil es el indicador demográfico que señala el número de defunciones de niños en una población de cada mil nacimientos vivos registrados, durante el primer año de su vida. Aunque la tasa de mortalidad infantil se mide sobre los niños menores de 1 año, también se mide en niños menores de 5 años. (Mortalidad en la niñez). La consideración del primer año de vida para establecer el indicador de la mortalidad infantil se debe a que el primer año de vida es el más crítico en la supervivencia del ser humano: cuando se

sobrepasa el primer cumpleaños, las probabilidades de supervivencia aumentan drásticamente. Se trata de un indicador relacionado directamente con los niveles de pobreza y de calidad de la sanidad gratuita (a mayor pobreza o menor calidad sanitaria, mayor índice de mortalidad infantil) y constituye el objeto de uno de los 8 (ocho) Objetivos del Milenio de las Naciones Unidas.

Tasas específicas de mortalidad

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizó estimando las tasas específicas de mortalidad para la población infantil; la tasa se realiza con la base poblacional de nacidos vivos y su factor exponencial es 1000; para las tasas de la población entre 1 y 4 años, así como la población de la niñez la base población es la proyección de la población en este grupo y su factor exponencial es 100000.

Según las tasas de mortalidad ajustada en el grupo de niño menor de 1 año, como principal causa de mortalidad infantil y la niñez, se encuentra las ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, el comportamiento de dicho evento ha estado en un promedio de casos de uno anuales. Para el año 2021 no se registran tasas en esta causa.

Teniendo en cuenta el periodo evaluado correspondiente a los años del 2005 al 2021, el comportamiento de las tasas de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal presenta la tasa más alta en el año 2006 y 2013: 3×100.000 NV.

La segunda causa con mayor representación de tasas corresponde a las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas teniendo para el año 2012, una tasa de 3×100.000 habitantes.

Tabla 37. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021

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	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	3	2	0	1	1	2	1	3	0	0	1	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	0	1	2	0	0	1	3	0	1	0	2	0	0	1	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Para el grupo de hombres menores de 1 años, en el año 2018, se observa una tasa de 1 x 100.000 NV para ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; mientras que para el año 2021, no se registraron tasas en las causas de muerte.

Tabla 38. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021

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	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias														1			
Tumores (neoplasias)																	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																	
Enfermedades del sistema nervioso				1													
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas																	
Enfermedades del sistema circulatorio																	
Enfermedades del sistema respiratorio													2				
Enfermedades del sistema digestivo																	
Enfermedades del sistema genitourinario																	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1		2						3				1				
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1		1				1	1		1		2					
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																	
Todas las demás enfermedades																	
Causas externas de morbilidad y mortalidad																	

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Según la lista de las 16 grandes causas, en la mortalidad de mujeres menores de 1 año, no se registraron mortalidades para el año 2021.

Es de anotar que, en los años anteriores, la principal causa de mortalidad en mujeres menores de 1 año se encuentra relacionada con ciertas afecciones originada en el periodo perinatal con el siguiente comportamiento: El año con mayor incidencia fue en el 2006 con una tasa de 3, en segundo lugar, el año 2011 con una tasa de 2 y en tercer lugar en el año 2012 con una tasa de 1; para el año 2021 se tuvo una tasa de 0.

En segundo lugar, se tiene las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con tasas de 2 para el año 2008 y 2012 y para el año 2021 la tasa fue de 0.

En un tercer lugar se tiene los signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio con una tasa de 1 para el año 2006. Durante el año 2021 la tasa por estas causas fue de 0.

Tabla 39. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021

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	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																	
Tumores (neoplasias)																	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																	
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		3				1	2	1									
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas				2				2									
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		1														1	
Todas las demás enfermedades																	
Causas externas de morbilidad y mortalidad																	

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Para este rango de edad en el municipio de Filadelfia entre el año 2005 al 2021 no se registran mortalidad por ninguna causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño para hombres y mujeres; sin embargo, para el año 2017, se registra una tasa de 1 x 100.000 NV, según la causa de Tumores (Neoplasias). Tasa única para este grupo de edad.

Tabla 40. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021

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	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

En relación al grupo de hombres menores de 1 a 4 años, se registró una tasa de 1 x 100.000 NV, única en los años en mención para este sexo.

Tabla 41. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021

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	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																	
Tumores (neoplasias)													1				
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																	
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																	
Todas las demás enfermedades																	
Causas externas de morbilidad y mortalidad																	

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Para el grupo de menores de 1 a 4 años de sexo femenino, no se han presentado muertes según el listado de mortalidad infantil y del niño.

Tabla 42. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021

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	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																	
Tumores (neoplasias)																	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																	
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																	
Todas las demás enfermedades																	
Causas externas de morbilidad y mortalidad																	

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Para este rango de edad en el municipio de Filadelfia entre el año 2005 al 2021 no se registra mortalidades por ninguna causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño para hombres y mujeres.

Las principales primeras causas específicas de muertes del municipio de Filadelfia son las ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal tiene un comportamiento a través de los años de la siguiente: Los años con mayor incidencia fueron 2006 y 2013 con una tasa de 3, para el año 2014 se tuvo una tasa de 0. Sin embargo, esta situación nos indica que la mortalidad infantil del municipio de Filadelfia se presenta en menores de un (1) años, lo que permite identificar las causas y determinar a partir de este análisis la generación de estrategias, programas, acciones y actividades que permitan reducir en los años siguientes.

En las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas para el año 2008 y 2016 con una tasa de 2 para cada año y para el año 2012 con una tasa de 3, se tiene síntomas signos y hallazgos anormales clínicos, de laboratorio no clasificados, con un caso en el año 2006, y una tasa de 1.

Tabla 43. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005-2021

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	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apofisis mastoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	3	2	0	0	1	2	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	0	1	2	0	0	1	3	0	1	0	2	0	0	1	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Las primeras causas en el grupo de edad menores de 5 años, en los hombres, están relacionada con ciertas afectaciones originadas en el periodo perinatal, el año que presento mayor incidencia fue el 2013 con una tasa 3, segundo lugar el año 2007 con una tasa de 2 y en tercer lugar el año 2005 con una tasa de 1.

En segundo lugar, se evidencia las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una incidencia más alta en el año 2016 con una tasa de 2, para el año 2021 no se presentaron casos.

En un tercer lugar se evidencia las enfermedades del sistema respiratorio con una incidencia en el año 2017 con una tasa de 2.

Tabla 44. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021

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	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	0	2	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

En relación en menores de 5 años, de sexo femenino, como se mencionó anteriormente no se registra muertes en esta población en los años del 2013 al 2018. Es de anotar que, para los años anteriores, en el periodo evaluado, se presentaron tasas en ciertas afecciones originadas del periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio; estas causas de muerte fueron relacionadas en menores de 1 año y de 1 a 4 años. Según la lista de las 16 grandes causas, en la mortalidad de mujeres menores de 5 años, no se registraron mortalidades para el año 2021.

Tabla 45. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2021

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	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	3	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	2	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Al estimar la razón y las tasas se obtuvo valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que la entidad territorial presenta la peor situación que su referente de comparación (departamento- municipio) y los valores menores de uno indican una mejor situación del municipio de Filadelfia con respecto al departamento de Caldas de comparación.

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

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

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

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2006 hasta el año 2021

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

En el Municipio de Filadelfia la estimación de la razón de razones de la mortalidad materna fue de 0,0, la tasa de mortalidad neonatal de 0,0, la tasa de mortalidad infantil de 0,0, la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años de 0,0, la Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años de 0,0, tasa de desnutrición en menores de 5 años 0,0, con un intervalo de confianza al 95% o IC95%, esto indica que no hay desigualdad entre el municipio de Filadelfia y el departamento de Caldas, es necesario realizar una intervención en salud, hay que dar continuidad y realizar seguimiento a las acciones para mitigar la mortalidad en la niñez (color amarillo).

Razón de Mortalidad materna

En el municipio de Filadelfia, en el periodo entre el año 2005 y el año 2021, no se presentaron casos de mortalidad materna

Mortalidad Neonatal

Según la tasa de mortalidad neonatal del municipio de Filadelfia, durante los años del 2005 al 2012, se presentó un comportamiento variable en la presencia de mortalidades neonatales, se tiene para los años 2006, 2010, 2011, 2012, se registraron las mayores tasas, superando las tasas presentadas por el departamento en el mismo periodo de tiempo.

Para los años 2015, 2017, 2018, 2019, 2020 y 2021, el municipio de Filadelfia, no registro muertes neonatales.

Mortalidad Infantil

La tasa de mortalidad infantil del municipio de Filadelfia, durante los años del 2005 al 2017, se comportó de manera similar a la tasa de mortalidad neonatal; se tiene para los años 2005,2006,2007,2008, se registraron las mayores tasas, superando las tasas presentadas por el departamento en el mismo periodo de tiempo.

Para los años 2009, 2015 y 2018, el municipio de Filadelfia, no registro muertes infantiles. Para el año 2019 registro una tasa de 13,9 y para el año 2020 registro una tasa de 13,51. Para el año 2021, el municipio de Filadelfia no registro muertes infantiles

Mortalidad en la Niñez

En la tasa de mortalidad en la niñez en el municipio de Filadelfia entre los años 2005 al 2019, se registran variabilidad en su presentación, se observa la tasa más alta en los años 2012, 2013, 2016, 2017, 2019, 2020. 2021 presentando tasas superiores a las del departamento.

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Para el periodo evaluado, en el municipio de Filadelfia, no se presentaron muertes por EDA.

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

Para el periodo evaluado, se presentó 1 (una) mortalidad por IRA, Infección Respiratoria Aguda, que corresponde a una tasa de 103,7 x 1000 NV. Esta mortalidad se encuentra en el grupo de edad 0 a 04 años, en el año 2017.

Mortalidad por desnutrición crónica

Para el periodo evaluado, en el municipio de Filadelfia, no se registraron muertes por desnutrición crónica

De igual manera, se hace necesario a nivel municipal en la implementación de actividades y/o estrategias a nivel intersectorial, encaminadas al fortalecimiento de la mortalidad segura, que permiten la identificación e intervención factores de riesgo encaminados a la prevención de mortalidades infantiles evitables.

Tabla 46. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Filadelfia, 2006- 2021

Causa de muerte	Caldas	Filadelfia	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Razón de mortalidad materna	88,96	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad neonatal	6,10	0,00	↗	↘	↘	-	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad infantil	8,77	0,00	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,44	12,82	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	7,70	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	3,08	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	4,62	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Determinantes estructurales Abordaje de los determinantes de mortalidad materno- infantil y de la niñez

Mortalidad Materna y Mortalidad neonatal por etnia

En el municipio de Filadelfia, en el periodo de tiempo entre el año 2009 al 2021, no han registrado muertes perinatales, razón por la cual a nivel municipal no aplica el análisis de etnia, como determinante de este evento. Según la mortalidad neonatal por etnia, todos los casos se identifican como pertenecientes a otras etnias, es decir, no se registran casos en población indígena o afrodescendiente en el municipio de Filadelfia.

Tabla 47. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Filadelfia, 2009 – 2021

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1 – INDÍGENA													
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE													
6 - OTRAS ETNIAS		8,40	17,70	26,09	35,71	11,36		33,33					
NO REPORTADO													
Total, General		8,13	17,39	25,64	35,29	11,11		33,33					

Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Área de residencia

En el municipio de Filadelfia, en el periodo de tiempo entre el año 2009 al 2021, no han registrado muertes perinatales, razón por la cual a nivel municipal no aplica el análisis de etnia, como determinante de este evento

Frente al análisis de la mortalidad neonatal se evidencia que en municipio de Filadelfia las tres áreas geográficas presentan este evento, el área con incidencia en mayor número de años es el área rural dispersa, mientras el centro poblado que presenta las tasas más altas.

Tabla 48. Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Filadelfia, 2009 – 2021

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1 – CABECERA				27,78		27,03		29,41					
2 - CENTRO POBLADO				43,48	153,85			58,82					
1 - AREA RURAL DISPERSA		20,00	32,26	17,24	23,81			25,64					
Total General		8,13	17,39	25,64	35,29	11,11		33,33					

Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Tabla 49. Otros indicadores por área de residencia y etnia

TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD														
INDICADOR	VARIABLE	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
AREA	Urbana					27,78		27,03		29,41			43,48	33,33
	Rural	33,33		12,50	34,48	37,04	54,55			35,71	35,71			
ETNIA	1 - Indígena													
	2 - ROM (gitano)													
	3 - Raizal (San Andrés y Providencia)													
	5 - Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente													
	6 - Otras Etnias	24,10		8,40	26,55	34,78	35,71	11,36		33,33	25,64		14,49	13,89
	No Reportado	20,83												

3.2.4 2.1.7 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil

En relación a la identificación de prioridades en salud, se hace mención en la tabla 43, de la identificación de prioridades para el año 2021 del municipio de Filadelfia.

Tabla 50. Identificación de prioridades en salud del municipio de Filadelfia, 2021

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador del Municipio de Filadelfia 2021	Tendencia 2005 a 2021
General por grandes causas	Enfermedades del sistema circulatorio	Tasa ajustada para la edad 148,9 x 100.000 habitantes	Aumento
	Causas externas	Tasa ajustada para la edad 75,1 x 100.000 habitantes	Fluctuante
	Neoplasias	Tasa ajustada para la edad 57,8 x 100.000 habitantes	Descenso
Específicas por subcausas o subgrupos	Enfermedades isquémicas del corazón	Tasa ajustada para la edad 101,83 x 100.000 habitantes	Aumento

	Enfermedades cerebrovasculares	Tasa ajustada para la edad 25,88 x 100.000 habitantes	Fluctuante
	Tumor maligno del cuello del útero	Tasa ajustada para la edad 21,69 x 100.000 habitantes	Aumento
	Resto de las enfermedades	Tasa ajustada para la edad 12,31 x 100.000 habitantes	Descenso
	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	Tasa ajustada para la edad 9,01 x 100.000 habitantes	Descenso
Mortalidad infantil y de la niñez: 16 grandes Causas	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Tasas específicas 0 x 1000 NV	Descenso
	Ciertas afectaciones originadas en el periodo de Perinatal	Tasas específicas 0 x 1000 NV	Descenso
Mortalidad Materno Infantil y de la niñez: Indicadores Trazadores	Tasa de Mortalidad Neonatal	0	Descenso
Mortalidad por evento de Salud Mental	Epilepsia	0	Descenso

Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Conclusiones

La mortalidad en el municipio de Filadelfia presenta a través del periodo evaluado de 2005 al 2021, que las primeras causas de mortalidad general por grandes causas corresponden a Enfermedades del sistema circulatorio, Causas externas y las Neoplasias. Para el año 2021, se evidencia que las neoplasias, se ubica en tercer lugar representada por 57,8 x 100.000 habitantes. Para este mismo año, la primera causa correspondió a enfermedades del sistema circulatorio representada en una tasa de 148,9 x 100.000 habitantes. Teniendo en cuenta la mortalidad ajustada por edad para los hombres, se menciona que la primera causa de mortalidad corresponde a las Enfermedades transmisibles con una tasa de 188,1 x 100.000 habitantes; mientras en las mujeres la mayor tasa también se observó en las enfermedades transmisibles representada en una tasa de 114,2 x 100.000 habitantes.

En el subgrupo de causas de mortalidad, se tiene como primera causa en la población masculina, las enfermedades isquémicas del corazón con un valor en la tasa para el año 2021 de 123,87 x 100.000 habitantes, seguidamente se observa una tasa alta en la causa de agresiones (homicidios) con un valor de 50,59 x 100.000 habitantes. Para las mujeres se registra la tasa más alta en enfermedades isquémicas del corazón, registrando

una tasa de 81,79 x 100.000 habitantes. Seguidamente se refleja una tasa alta en Enfermedades cerebrovasculares con un valor de 23,23 x 100.000 habitantes.

La razón de mortalidad materna se conserva en 0 (cero). En el periodo de tiempo evaluado correspondiente a los años del 2005 al 2021, no se han registrado muertes maternas.

La mortalidad infantil y en la niñez, para el periodo evaluado presenta las mayores tasas en los grupos de mortalidad de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, siendo el grupo menores de un año, en el cual se evidencia la mayor mortalidad infantil y en la niñez. Teniendo en cuenta otros indicadores trazadores de mortalidad, se tiene en el municipio de Filadelfia, la estimación de tasa de mortalidad neonatal registra la tasa más alta en el año 2013, 35,3 x 1000 NV, correspondiente a 3 (tres) mortalidades. No se registraron casos de muerte en los años del 2017 al 2021. La tasa de mortalidad infantil registra una tasa de 0,00 x 1000 NV para el año 2021. La tasa de mortalidad en la niñez presenta la mayor tasa en el año 2017, 37,0 x 1000 NV; para este año, se registraron 3 (tres) mortalidades en población infantil. Para el año 2020 presento una tasa de 12,8 x 1000 NV.

No se registraron en el periodo de tiempo evaluado, muertes por EDA (Enfermedad Diarreica Agua), desnutrición en menores de 5 (cinco) años.