



Nº 057

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 La Merced, 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 ante entes 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 (606) 8801620 línea gratuita 018000968080

Cra 21 Nº 29 - 29 Manizales - Caldas

informacion@saluddecaldas.gov.co

www.saluddecaldas.gov.co

F007-P05-GIAF 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 La Merced, año 2023

LUIS GONZAGA CARMONA NOREÑA
Alcalde Municipal

EDWIN JEHOVANY LOAIZA GIL
Secretario de Planeación y Salud

Actualización elaborada por:

ANDREA CATALINA LOPEZ LARGO
Profesional de Vigilancia en Salud Pública

La Merced, Caldas.
Año 2023



CONTENIDO

| | |
|---|----|
| CONTENIDO | 3 |
| INTRODUCCIÓN | 9 |
| AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES | 13 |
| SIGLAS | 14 |
| 1 CAPITULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO..... | 16 |
| 1.1 CONTEXTO TERRITORIAL | 16 |
| 1.1.1 LOCALIZACIÓN Y ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA | 17 |
| 1.1.2 RELACIONES DE LA SOCIEDAD Y EL AMBIENTE EN EL TERRITORIO..... | 23 |
| 1.2 CONTEXTO POBLACIONAL Y DEMOGRÁFICO..... | 34 |
| 1.2.1 ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA | 43 |
| 1.2.2 DINÁMICA DEMOGRÁFICA..... | 48 |
| 1.2.3 MOVILIDAD FORZADA | 51 |
| 1.2.4 POBLACIÓN LGBTIQ+ | 54 |
| 1.2.5 POBLACIÓN MIGRANTE..... | 55 |
| 1.2.6 POBLACIÓN CAMPESINA..... | 56 |
| 1.3 CONTEXTO INSTITUCIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SECTORIAL EN SALUD | 57 |
| 1.4 GOBIERNO Y GOBERNANZA EN EL SECTOR SALUD | 59 |
| 2 CAPÍTULO II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL | 62 |
| 2.1 PROCESOS ECONÓMICOS Y CONDICIONES DE TRABAJO DEL TERRITORIO..... | 62 |
| 2.2 CONDICIONES DE VIDA DEL TERRITORIO | 65 |
| 2.3 DINÁMICAS DE CONVIVENCIA EN EL TERRITORIO | 69 |
| 3 CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES. | 71 |
| 3.1 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD | 71 |
| 3.1.1 PRINCIPALES CAUSAS Y SUBCAUSAS DE MORBILIDAD | 71 |
| 3.1.2 MORBILIDAD DE EVENTOS DE ALTO COSTO Y PRECURSORES | 81 |
| 3.1.3 MORBILIDAD DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA..... | 82 |
| 3.1.4 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD | 84 |
| 3.1.5 IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES EN LA MORBILIDAD | 86 |
| 3.2 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD | 88 |



| | | |
|-------|---|-----|
| 3.2.1 | MORTALIDAD GENERAL | 88 |
| 3.2.2 | MORTALIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO..... | 101 |
| 3.2.3 | MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y EN LA NIÑEZ | 114 |

TABLA DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Distribución del Municipio de La Merced Caldas por extensión territorial y área de residencia, 2023..... | 18 |
| Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros del municipio de La Merced a la capital del departamento de Caldas, 2023..... | 20 |
| Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de La Merced Caldas hacia municipios vecinos, 2023 | 20 |
| Tabla 4. Extensión veredal y valor del transporte en Jeep, 2023 | 21 |
| Tabla 5. Indicadores de Amenaza, Municipio de La Merced 2022..... | 32 |
| Tabla 6. Población por área de residencia de La Merced Caldas, Proyección de población 2023 | 35 |
| Tabla 7. Número de viviendas en el Municipio de La Merced..... | 37 |
| Tabla 8. Número de viviendas según material predominante de paredes exteriores en el Municipio de La Merced | 37 |
| Tabla 9. Número de viviendas según material predominante de los pisos en el Municipio de La Merced, Caldas | 37 |
| Tabla 10. Número de viviendas según tipo de servicio sanitario en el Municipio de La Merced, Caldas | 38 |
| Tabla 11. Número de hogares con jefatura hombre y jefatura mujer en el Municipio de La Merced, Caldas 2022..... | 38 |
| Tabla 12. Hechos victimizantes según línea de tiempo entre el 2020 y 2021 en el Municipio de La Merced..... | 40 |
| Tabla 13. Tabla de hechos victimizantes en población víctima del conflicto armando del Municipio de La Merced en el año 2023..... | 41 |
| Tabla 14. Población por pertenencia étnica Municipio de La Merced del 2023 | 43 |
| Tabla 15. Proporción de la población por curso de vida, MIAS 2015, 2023, 2030..... | 45 |
| Tabla 16. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de La Merced 2015, 2022, 2025. | 47 |
| Tabla 17. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de La Merced, 2021 | 50 |
| Tabla 18. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo municipio de La Merced 2023..... | 53 |
| Tabla 19. Población del régimen contributivo afiliada en el municipio de La Merced en el año 2023.... | 58 |
| Tabla 20. Población del régimen subsidiado afiliada en el municipio de La Merced en el año 2023..... | 58 |
| Tabla 21. Otros indicadores de ingreso del municipio de La Merced 2018..... | 66 |
| Tabla 22. Índice de Pobreza Multidimensional La Merced, año 2018..... | 67 |
| Tabla 23. Tasa de cobertura bruta de educación La Merced, año 2022..... | 67 |



| | |
|--|-----|
| Tabla 24. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de La Merced 2018 a 2020..... | 69 |
| Tabla 25. Atenciones por grupos de causas de morbilidad, Municipio de La Merced 2009 – 2022..... | 71 |
| Tabla 26. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, municipio de La Merced 2009 - 2022..... | 72 |
| Tabla 27. Tabla de atenciones por grandes causas en población indígena, municipio de La Merced 2013 - 2022..... | 77 |
| Tabla 28. Tabla de atenciones por grandes causas en población NARP, municipio de La Merced 2013 - 2022..... | 78 |
| Tabla 29. Tabla de Morbilidad por subcausas atendidas en población general, municipio de La Merced 2009 - 2022..... | 79 |
| Tabla 30. Tabla de Morbilidad por subcausas atendidas en hombres, municipio de La Merced 2009 - 2022..... | 80 |
| Tabla 31. Tabla de Morbilidad por subcausas atendidas en Mujeres, municipio de La Merced 2009 - 2022..... | 81 |
| Tabla 32. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo y precursores, municipio de La Merced 2006-2022 | 82 |
| Tabla 33. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de La Merced 2008-2019 | 83 |
| Tabla 34. Tipos de discapacidad en el Municipio de La Merced 2022 | 84 |
| Tabla 35. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad del municipio de La Merced 2022..... | 85 |
| Tabla 36. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, municipio de La Merced 2022..... | 86 |
| Tabla 37. Porcentaje de muertes de la población víctima de la población total del municipio de La Merced 2021 | 98 |
| Tabla 38. Tendencia de muertes por grandes causas en la población víctima del municipio de La Merced 2014- 2021 | 99 |
| Tabla 39. Mortalidad por grandes causas en los grupos étnicos presentes en el municipio de La Merced 2014- 2021 | 100 |
| Tabla 40. Número de muertes por causa agrupada en salud mental, municipio de La Merced, 2005 – 2020..... | 100 |
| Tabla 41. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de La Merced 2005-2020 | 114 |
| Tabla 42. Número de muertes por los 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 año municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 115 |
| Tabla 43. Número de muertes por los 16 grandes grupos por sexo en Niñas menores de 1 año municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 115 |
| Tabla 44. Número de muertes por 16 grandes grupos por sexo en Niños menores de 1 año municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 116 |
| Tabla 45. Número de muertes por los 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 a 4 años municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 116 |



| | |
|---|-----|
| Tabla 46. Número de muertes 16 grandes grupos por sexo en Niños de 1 a 4 años municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 117 |
| Tabla 47. Número de muertes 16 grandes grupos por sexo en Niñas de 1 a 4 años municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 117 |
| Tabla 48. Número de muertes 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 118 |
| Tabla 49. Número de muertes 16 grandes grupos por sexo en Niños menores de 5 años municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 118 |
| Tabla 50. Número de muertes 16 grandes grupos por sexo en Niñas menores de 5 años municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 119 |
| Tabla 51. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez de La Merced, 2005-2021..... | 120 |
| Tabla 52. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por etnia en el municipio de La Merced 2009–2021..... | 125 |
| Tabla 53. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, en el municipio de La Merced 2009– 2021 | 126 |
| Tabla 54. Identificación de prioridades en salud del municipio de La Merced, 2022 | 127 |

TABLA DE MAPAS

| | |
|---|----|
| Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de La Merced Caldas | 17 |
| Mapa 2. Localización geográfica | 18 |
| Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de La Merced, 2018 | 22 |
| Mapa 4. Relaciones supra municipales transporte..... | 22 |
| Mapa 5. Zonas de riesgo, Municipio de La Merced 2016..... | 26 |
| Mapa 6. Zonas de riesgo por amenaza de movimientos en masa en la cabecera municipal de La Merced 2021..... | 27 |
| Mapa 7. Zonas de riesgo por amenaza de movimientos en masa en la zona rural del Municipio de La Merced 2021 | 28 |
| Mapa 8. Zonas de riesgo por amenaza de inundación en el Centro Poblado La Felisa, Municipio de La Merced 2021 | 28 |
| Mapa 9. Escenarios de cambio en la temperatura, Municipio de La Merced 2022 | 30 |
| Mapa 10. Escenarios de cambio en la precipitación, Municipio de La Merced 2022..... | 31 |
| Mapa 11. Índice de precipitación Estándar, Municipio de La Merced 2022..... | 31 |
| Mapa 12. Población por área de residencia del municipio de La Merced, 2018..... | 36 |
| Mapa 13. Número de hogares municipio de La Merced Caldas..... | 39 |

TABLA DE FIGURAS

| | |
|--|----|
| Figura 1. Perfil de Vulnerabilidad en el Municipio de La Merced 2022 | 33 |
| Figura 2. Proporción por municipios del Departamento de Caldas | 34 |



| | |
|--|-----|
| Figura 3. Pirámide poblacional Víctimas del conflicto armado en La Merced 2023 | 42 |
| Figura 4. Pirámide poblacional del municipio de La Merced, 2015, 2023, 2030 | 44 |
| Figura 5. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, La Merced 2015, 2022 y 2025 ... | 46 |
| Figura 6. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de La Merced 2023 | 46 |
| Figura 7. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad del Municipio de La Merced Caldas 2005 a 2021 | 49 |
| Figura 8. Estructura de la fecundidad reciente del Municipio de La Merced Caldas en el 2021 | 50 |
| Figura 9. Comparación de las tasas de fecundidad específica de 10 a 14 años y tasa de fecundidad específica de 15 a 19 años en La Merced, 2005 al 2021 | 51 |
| Figura 10. Pirámide Población Asegurada al régimen subsidiado o contributivo extranjera en La Merced Caldas, Octubre de 2023..... | 56 |
| Figura 11. Evolución del PIB para el año 2020 en el municipio de La Merced de 2023..... | 62 |
| Figura 12. Estructura del PIB participación de las actividades económicas en el PIB total del Municipio de La Merced, año 2020..... | 63 |
| Figura 13. Perfiles del PIB del Municipio de La Merced entre los años 2000 y 2020..... | 64 |
| Figura 14. Cobertura del sistema de salud para el municipio de La Merced entre los años 2021, 2022 y 2023..... | 65 |
| Figura 15. Entidades promotoras de Salud/ EPS Municipio de La Merced año 2023..... | 65 |
| Figura 16. Pirámide poblacional de las personas en condición de Discapacidad, Municipio de La Merced, 2022 | 85 |
| Figura 17. Número de muertes por grandes causas Municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 89 |
| Figura 18. Tasa total de mortalidad ajustada por edad del Municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 90 |
| Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de La Merced, 2005 – 2021..... | 91 |
| Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2021..... | 92 |
| Figura 21. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en total del municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 93 |
| Figura 22. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 94 |
| Figura 23. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 95 |
| Figura 24. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 total del Municipio de La Merced, 2005 – 2021..... | 96 |
| Figura 25. Tasa de AVPP por grandes causas ajustado en hombres municipio de La Merced 2005 – 2021..... | 97 |
| Figura 26. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres municipio de | 98 |
| Figura 27. Tendencia de muertes por grandes causas en la población víctima del municipio de La Merced, 2014- 2021 | 99 |
| Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 102 |
| Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 103 |



| | |
|---|-----|
| Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 104 |
| Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 105 |
| Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 106 |
| Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 107 |
| Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de La Merced, 2005 – 2020 | 108 |
| Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2020 | 109 |
| Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 110 |
| Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 111 |
| Figura 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 112 |
| Figura 39. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en Mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2021 | 113 |
| Figura 40. Tasa de Razón de mortalidad materna a 42 días, municipio de La Merced y departamento de Caldas, 2005 -2021 | 120 |
| Figura 41. Tasa de mortalidad neonatal municipio de La Merced y departamento de Caldas, 2005- 2021 | 121 |
| Figura 42. Tasa de mortalidad infantil en el municipio de La Merced y departamento de Caldas 2005- 2021 | 122 |
| Figura 43. Tasa de mortalidad en la niñez municipio de La Merced y departamento de Caldas, 2005- 2021 | 123 |
| Figura 44. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de La Merced y departamento de Caldas, 2005- 2021 | 123 |
| Figura 45. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de La Merced y departamento de Caldas, 2005- 2021 | 124 |
| Figura 46. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de La Merced y departamento de Caldas, 2005- 2021 | 125 |



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 incorporación 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.

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 Caldenses y Mercedesños 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 Ministerio de Salud y Protección Social 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.

Con la elaboración del ASIS se busca orientar procesos de planificación, líneas de bases para la elaboración de políticas públicas, toma de decisiones, acciones de regulación y de Inspección, Vigilancia y Control ya se encuentra 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 Municipio de La Merced en armonía con el comportamiento epidemiológico 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, las cuales se presentan a través de cifras estadísticas, gráficas e interpretación de las mismas, con el fin de que el lector pueda hacerse una visión del municipio.

El ASIS vigencia 2023 es un instrumento de Salud pública, esencial para la administración en salud, es un instrumento guía y de consulta a la hora de proyectar estrategias que busquen mejorar la salud de la



comunidad desde los diferentes determinantes en salud, buscando mitigar riesgos y permitiendo la adecuada distribución de los recursos de acuerdo a las problemáticas, situaciones y condiciones de vida dentro del territorio.

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, con apoyo en los documentos prioritarios del Municipio, conocimiento de personas expertas en campo y documentos institucionales que guardan información esencial para cada capítulo del presente documento.

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 las 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.

El Ministerio de Salud y Protección Social ha brindado las herramientas necesarias para la elaboración y posteriormente la actualización anual del presente documento, los resultados presentados corresponden a la información que se encuentra disponible en la bodega de datos del Sistema Integral de Información del Ministerio de Salud y Protección Social – SISPRO.

Para el análisis de la mortalidad se utilizó la información del periodo comprendido entre el 2005 al 2021, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y dispuestas en SISPRO. Se utilizó la lista corta de tabulación de la mortalidad 6/67 propuesta por la Organización Panamericana de la Salud, que recoge en 6 grandes grupos, 67 subgrupos de diagnósticos según la clasificación Internacional de Enfermedades CIE10: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del aparato circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las demás enfermedades. Se realizó estimación de medidas de frecuencia, tasa de mortalidad ajustada por edad y sexo mediante el método directo, también se midió la carga de la enfermedad se calcularon los Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP.

Por otra parte, se realizó un análisis a profundidad de la salud materno – infantil y la niñez a través de los índices de razón de mortalidad maternal, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años y tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años. En el análisis de las causas de mortalidad infantil se realizó con la lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño de 67 causas y todas las demás enfermedades. Se construyeron tasas específicas para los menores de un año usando como denominador los nacidos vivos.

El análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2006 al 2021; para los eventos de alto costo fue el periodo comprendido entre el 2006 al 2021 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2021; Se estimaron las medidas de frecuencia (proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

La lista empleada para el análisis de morbilidad fue la del estudio mundial de carga de la enfermedad modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social, que agrupa las causas de morbilidad atendida en las siguientes categorías: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluyen en todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; y condiciones mal clasificadas.

En morbilidad se presenta información descriptiva de las personas con una alteración permanente disponible en los datos recogidos a través del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad.



Otro aspecto importante es la medición de la desigualdad social que nos permite reconocer las causas y evidenciar las diferencias entre el departamento de Caldas y el Municipio de La Merced Caldas, para conocer las desigualdades se estimó las diferencias relativas y diferencias absolutas junto con sus intervalos de confianza al 95%. Los efectos de salud corresponden a la educación, etnia e ingresos, en este documento se describen el comportamiento de los indicadores de la Tasa de Cobertura Bruta por niveles, índice de Pobreza Multidimensional, Necesidades de Básicas Insatisfechas como elementos que constituyen determinantes estructurales que influyen en la salud de la población.



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

La presente actualización del ASIS Análisis de Situación en Salud del Municipio de La Merced Caldas, para el año 2023, se realizó con las directrices del Ministerio de Salud y Protección Social, Departamento de Epidemiología y Demografía, con apoyo de la Dirección Territorial de Salud de Caldas - DTSC, en cabeza del doctor **Jorge Rubio Jiménez**, Director general y el acompañamiento de la **Natalia Andrea Álzate Bedoya**, Coordinadora del equipo de Vigilancia en Salud Pública de la Dirección Territorial de Salud de Caldas.

Para su proyección a nivel municipal se contó con el apoyo especial de **Luis Gonzaga Carmona Noreña**, Alcalde Municipal, de **Edwin Jehovany Loaiza Gil**, Secretario de Planeación y Salud, y del equipo que conforma Salud Pública y Aseguramiento en salud de la Alcaldía de La Merced y en su construcción, a la Enfermera **Andrea Catalina López Largo**, Profesional de Vigilancia en Salud Pública del Municipio de La Merced.



SIGLAS

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

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios



RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

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



1 CAPITULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

La Merced es un municipio ubicado en la subregión Alto Occidente, ubicado a la derecha del Rio Cauca al igual que el municipio de Filadelfia, su constitución étnica es producto de un mestizaje de sangre Europea, Negra e Indígena. La sangre Europea trascendió a la región por el vehículo de la colonización Antioqueña, al igual que la sangre indígena y la negra africana. La población Mercedense, es en otras palabras, del mismo tipo étnico de la Antioquia grande, pues en esta región se dieron con claridad los procesos de colonización paisa y mestizaje racial y cultural. Los antioqueños venidos a la región, procedían del sur de Antioquia, particularmente de las poblaciones de Abejorral, Sonsón y Marinilla.

La Merced enclavada en una colina de la cordillera central ha sido por su posición estratégica un paso obligado de los colonizadores y mercaderes que, hasta el siglo pasado, lo hacían a lomo de mula para el transporte de carga desde el Valle del Cauca hasta el departamento de Antioquia principalmente, considerado como un lugar de reposo y descanso para los arrieros y su cuadrilla de jumentos. De ésta costumbre y tradición el Municipio aún conserva y con gran importancia, ésta forma de movilidad de carga.

Los primeros asentamientos humanos que dieron origen al actual Municipio de La Merced, desde finales del siglo XVIII y durante todo el siglo XIX, en un proceso concomitante con la fundación de Salamina. A este paraje se le conoció con los nombres de alto de Sión, Monreal, Trampa del Tigre y a partir de 1.901 tomó el nombre de La Merced, tras ser evangelizada por Fray Gil de Rozo que le cambio el nombre, lo que significaba una nueva era de prosperidad.

En 1.901 fue erigido corregimiento de Salamina y desde 1.936 se presentaron movimientos separatistas que condujeron a la creación del Municipio, por ordenanza Departamental, Número 001 de octubre 21 de 1.969, esta ordenanza fue impugnada por Salamina, razón por la cual el debate llegó hasta el consejo del estado, instancia ésta, que finalmente, el 19 de julio de 1.973, dio fallo inapelable a favor de La Merced, para iniciar sus actividades como ente administrativo y Municipal.

Los primeros pobladores de La Merced fueron: Mercedes Saraza, Marcos Cifuentes, Antonio Guzmán, Mauricio y Esteban Márquez, Enrique y Eliseo Agudelo, Petronila y Sara Valencia, Pedro María Soto, Miguel Agudelo, Jesús Márquez, Francisco Aguirre, Ignacio Toro, Dámaso Ortiz y Agustín León, Ciriaco García, Joaquín Cañas, Antonio y Bernardo Herrera. Todas estas familias se establecieron definitivamente en los terrenos de La Merced, dedicándose a la construcción de cabañas, en medio de las selvas, derribaron montes, trazaron surcos y ahuyentaron las fieras que medraban en la espesura de los bosques. Cultivando maíz, yuca, plátano y otros productos de subsistencia, se abastecían de los demás víveres en Salamina, La Merced, Supía y Marmato.

1.1 CONTEXTO TERRITORIAL

El contexto territorial corresponde a la manera cómo los procesos político-administrativos, económicos, socio ambientales y socio culturales se desarrollan en un territorio y debe dar elementos analíticos para comprender el proceso de salud-enfermedad-atención de una población. A continuación, una serie de aspectos y preguntas que le permitirán comprender la configuración del territorio Mercedense.



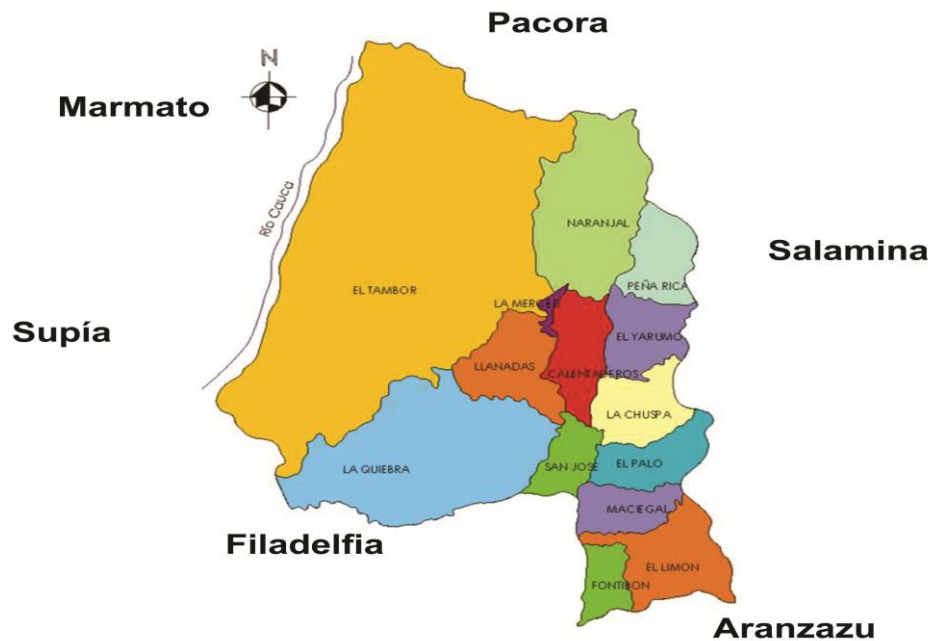
1.1.1 LOCALIZACIÓN Y ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA

La Merced está Localizada en el alto Noroccidente del Departamento de Caldas, en la vertiente Occidental de la cordillera central, margen derecha del cañón del río Cauca, a una distancia de 98 km vía terrestre de Manizales capital Caldense, pertenece a la subregión denominada Alto Occidente con los municipios de: Marmato, Filadelfia, Supía y Riosucio. El Municipio de La Merced, posee una topografía muy quebrada, por encontrarse situada en la cordillera central, atravesada por tres fallas geológicas (Romerales, La Merced y Bocas).

La Merced limita de la siguiente manera:

- Al Norte: Con el municipio de Pácora
- Al Sur: Con los municipios de Aranzazu y Filadelfia
- Al Oriente: Con el municipio de Salamina
- Al Occidente: Con los municipios de Supía y Marmato.

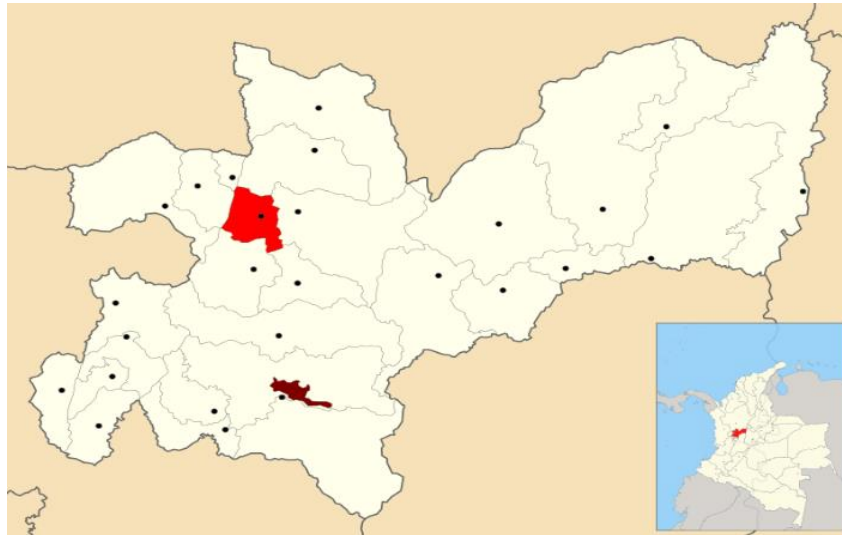
Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de La Merced Caldas



Fuente: Secretaria de Planeación y Salud Alcaldía de La Merced 2015



Mapa 2. Localización geográfica



Fuente. Documento Diagnóstico EOT La Merced

La Merced Caldas es un Municipio con una extensión geográfica total de 98.1 Km² donde el área rural presenta una extensión de 97,9 Km² y el área urbana presenta una extensión de 0,2 Km², siendo el área rural la más representativa, como se muestra en la Tabla 1.

La cabecera municipal presenta una altura de 1.810 msnm, su división administrativa veredal se compone de 1 Centro Poblado llamado La Felisa y 17 veredas, así: Llanadas, Palo Alto, San José, La Quebra, La Chuspa, La Isabel, Maciegal, El Limón, Fontibón, Travesías, El Yarumo, Peña Rica, Naranjal, El Tambor, San Martín, Buenos Aires y Calentaderos.

Tabla 1. Distribución del Municipio de La Merced Caldas por extensión territorial y área de residencia, 2023

| Municipio | Extensión urbana | | Extensión rural | | Extensión total | |
|------------------|---------------------|------------|----------------------|------------|----------------------|------------|
| | Extensión | Porcentaje | Extensión | Porcentaje | Extensión | Porcentaje |
| La Merced | 0.2 km ² | 0.2 % | 97.9 km ² | 99.8 % | 98.1 km ² | 100 % |

Fuente: DANE

Dentro de los símbolos Heráldicos se tienen:

Bandera y escudo: Adoptados oficialmente mediante acuerdo N° 005 de junio 20 de 1997



Himno: Adoptado mediante acuerdo N° 011 de Septiembre 17 de 1977, letra de Ángel María Ocampo Cardona y música de Jose Islén Aguirre Ocampo.



Plan de Desarrollo 2020-2023: Bajo la premisa “Juntos lo Haremos Bien” establece la ruta para direccionar a nuestro Municipio hacia el progreso y desarrollo, trabajando JUNTOS, para lograr objetivos comunes.

Misión: Proyectar el municipio a nivel Departamental, Regional, Nacional e Internacional asegurando el cumplimiento de los derechos y deberes de los ciudadanos, así como la promoción del bienestar y la prosperidad de sus habitantes, avanzando en una política social, alentando a sus pobladores a construir un municipio agradable, próspero, competitivo y cívico que se constituya en el orgullo de todos; todo lo anterior bajo la premisa de un trabajo en equipo con los diferentes actores y sectores de desarrollo del Municipio.

Visión: El Municipio de LA MERCED para el año 2023, será modelo de convivencia ciudadana, reconocido por ser una sociedad autónoma y justa, en donde los valores de sus ciudadanos serán su mayor activo a través de los cuales se logrará una mejor calidad de vida para sus habitantes, gracias al manejo realizado con capacidad, experiencia, gestión y concertación.

ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA

El eje vial principal de La Merced lo constituye la vía que comunica a la Plaza de la Cabecera Municipal con La Felisa a su vez con La Troncal, que cumple el papel de conectar el municipio con la Vía Nacional “Troncal de Occidente” que pasa por el municipio paralela al Río Cauca, por todo el límite con los municipios de Supía y Marmato, en una longitud de 17,3 Km.

La cabecera municipal se localiza a 90.2 kms aproximadamente en ruta, de la Ciudad de Manizales, comunicándose al norte con el municipio de Pácora, al sur con Filadelfia y Aránzazu, al oriente con Salamina, estas vías son de orden intermunicipal y se encuentran en su gran mayoría en mal estado y con tramos sin pavimentar.

La cabecera Municipal de La Merced, cuenta con un trazado de vía a partir de la forma como se asentó y se consolidó este municipio, no cuenta con una tipología definida en su jerarquía y en su perfil vial ya que no cuentan con andenes, antejardines, o aislamientos entre vías y construcciones, por lo tanto la relación entre espacio público y privado.

Su eje principal es la carrera 4 que conecta el municipio de con las veredas de Naranjal y Llanadas, cuya sección promedio es de 4 metros, por donde transitan vehículos de dos y cuatro ejes, en su mayor regularidad peatones y animales de carga.

El transporte en La Merced se desarrolla únicamente por medio de los ejes viales existentes, tanto de tipo Nacional, como departamental y municipal, el cual es desarrollado por vehículos de tipo particular y de servicio público.

El servicio de transporte del Municipio, se lleva a cabo a través de empresas transportadoras prestadoras de servicio interveredal (jeep) e intermunicipal (buses, colectivos).

- **Vía Regional Principal:** Son las vías que comunican con centros urbanos de importancia y que por su longitud, se constituyen en ejes de distribución a nivel nacional. El municipio de Las Merced Caldas de las vías que comunican directamente al municipio con las ciudades de Manizales, Pereira y Medellín.

- **Vías Regionales Secundarias:** Son las vías que comunican con centros urbanos de importancia a nivel regional, como la vía que comunica directamente a La Merced con los municipios de Salamina, Aranzazu, Supía, Marmato y Filadelfia.
- **Vías Veredales:** Son las vías complementarias al Sistema Vial Municipal, conjuntamente con las vías rurales principales, su función es dar acceso a las veredas y predios rurales, para el Municipio de La Merced Caldas. Las vías hacia las veredas La Quiebra y El Tambor han recibido mejoramiento con placa huellas.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros del municipio de La Merced a la capital del departamento de Caldas, 2023

| Municipio La Merced – Caldas | Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento, en minutos. | Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento | Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento |
|------------------------------|--|---|--|
| Manizales | 2 horas aproximadamente | 98 km | Terrestre |

Fuente: Secretaria de Planeación y Salud

En el año 2022 se construyó la doble calzada en la vía que conduce del Centro Poblado La Felisa hacia Manizales y hacia Medellín, obra realizada por el Concesionario Pacífico 3, lo cual ha favorecido el tiempo de traslado dado que por esta vía conducen grandes camiones de carga. Así mismo es importante mencionar que se cuenta con el nuevo trayecto hacia el departamento de Risaralda y el cual conecta la vía hacia el Quindío y hacia el Valle del Cauca por medio del Túnel de la Tesalia lo cual favorece el traslado del Municipio a otros departamentos.

A continuación, se encuentra el tiempo de traslado del municipio de La Merced a diferentes municipios del departamento y de la subregión Alto Occidente como se muestra en la Tabla 3.

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de La Merced Caldas hacia municipios vecinos, 2023

| Municipio | Municipio vecino | Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino | Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino | Estado de la carretera entre el municipio y el municipio vecino | Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino | |
|-----------|------------------|--|---|---|---|---------|
| | | | | | Horas | Minutos |
| LA MERCED | Manizales | 98.2 km | Colectivo | Pavimentada | 2 | 00 |
| | Salamina | 26 km | Jeep | Destapada y Pavimentada | 1 | 32 |
| | Supía | 28,5 km | Colectivo | Pavimentada | 0 | 40 |
| | Riosucio | 41,2 km | Colectivo | Pavimentada | 1 | 10 |
| | Filadelfia | 31,1 km | Jeep | Pavimentada | 1 | 55 |
| | Aranzazu | 48,8 km | Jeep | Destapada | 2 | 35 |

| | | | | | |
|---------|---------|-----------|-------------|---|----|
| Marmato | 35,6km | Jeep | Pavimentada | 1 | 40 |
| Pácora | 42,8 km | Jeep | Destapada | 2 | 32 |
| Irra | 32,0 | Colectivo | Pavimentada | 1 | 11 |

Fuente: Secretaria de Planeación y Salud

En la tabla 4 encontramos la extensión veredal y el costo del transporte desde la cabecera municipal a las veredas principales, con los valores establecidos por la Secretaría de Gobierno Municipal para el año 2023.

En el mapa 3 y 4 encontramos las vías de comunicación intermunicipal clasificadas por vía pavimentada, vía con tramos pavimentados y vía sin pavimentar.

Tabla 4. Extensión veredal y valor del transporte en Jeep, 2023

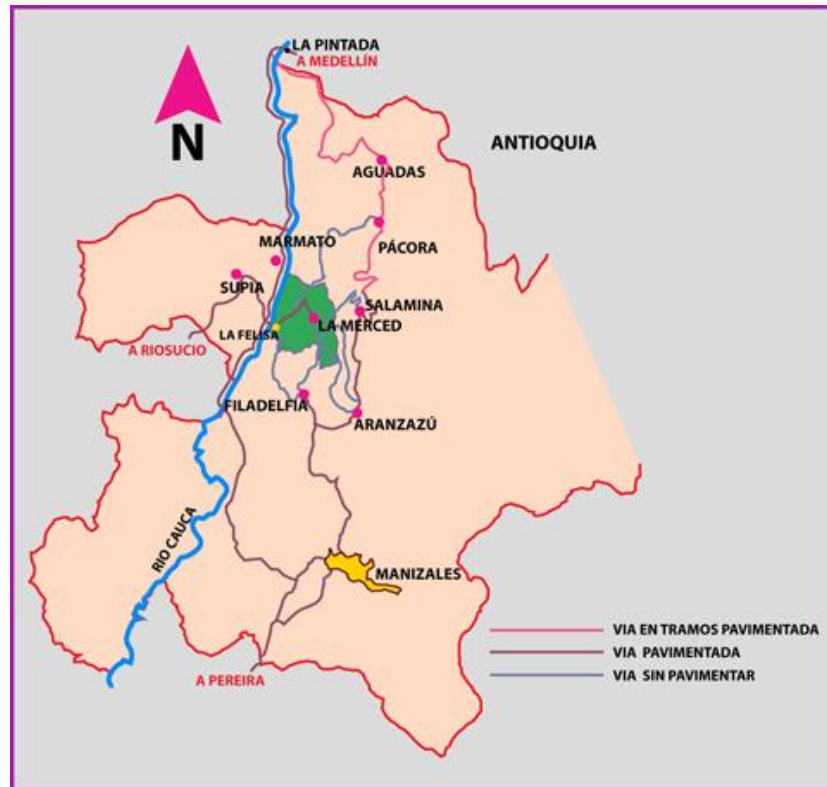
| Veredas | Extensión en hectáreas de cada vereda | Valor del transporte desde la cabecera municipal |
|------------|---------------------------------------|--|
| El Limón | 428,49 | \$ 6.500 |
| El Tambor | 3.885,52 | \$ 3.500 |
| El Yarumo | 280,07 | \$ 5.000 |
| La Chuspa | 297,84 | \$ 3.000 |
| La Quiebra | 1.314,66 | \$ 5.000 |
| Llanadas | 384,94 | \$ 3.000 |
| Maciegal | 220,17 | \$ 4.700 |
| Naranjal | 850,10 | \$ 2.500 |
| Peña Rica | 280,84 | \$ 5.500 |
| San José | 186,76 | \$ 3.500 |
| La Felisa | 215 | \$ 6.500 |

Fuente: Documento Técnico de Soporte EOT La Merced y Secretaría de Gobierno

En el siguiente mapa encontramos las vías de comunicación intermunicipal según dat para el año 2023.



Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de La Merced, 2018



Fuente: Secretaria de Planeación 2018

Mapa 4. Relaciones supra municipales transporte



Fuente. Documento diagnóstico EOT La Merced



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:

- ❖ En el alto de la vereda El Tambor se presenta actualmente un mal manejo de aguas residuales domésticas y no domésticas ya que no se cuenta con el servicio de alcantarillado para el manejo de las mismas, lo cual trajo como afectación en el mes de diciembre del año 2022 en temporada invernal, un movimiento de masa de gran magnitud lo cual generó afectaciones en la estructura principal de la vía entre La Merced y La Felisa, en el sector Buenos Aires y Mateguadua, también afectó la vía veredal del Sector San Martín y la faja forestal protectora de fuente hídrica existente en esa zona; en cuanto a la salud de las personas ha traído la presencia de vectores y malos olores en la vereda.
- ❖ En temporada de verano, el municipio se ha visto afectado por la disminución del caudal de las tres bocatomas que benefician el acueducto municipal de La Merced que son: La Isabel, El Rosario y Santa Ana, las cuales abastecen la zona urbana y algunas zonas del área rural, situación que ha llevado a realizar racionamientos de agua intermitentes, por parte de la empresa de agua y aseo municipal EMAAM.
- ❖ Poca cultura del manejo adecuado de residuos sólidos donde se evidencia la contaminación de zonas verdes, laderas de protección natural y fuentes hídricas naturales resultantes de áreas abastecedoras de acueductos urbanos y en las zonas donde no cubre el servicio la empresa de agua y aseo municipal, en la zona rural del municipio, la comunidad realiza la quema de residuos sólidos a cielo abierto, generando gases contaminantes que afectan la calidad del aire y generando enfermedades respiratorias en las personas.
- ❖ Deterioro de las coberturas boscosas debido a la tala indiscriminada de árboles en el sector rural y urbano, donde se han encontrado afectaciones en las veredas como: La Chuspa, San José y Maciegal, donde se ha talado bosque natural y especies maderables. Las quemadas son realizadas para la implementación de cultivos agrícolas.
- ❖ Tenencia ilegal de fauna silvestre en el área urbana y con mayor ocurrencia en el Centro Poblado La Felisa, identificándose la presencia de loros, guacamayas, guatines, entre otras especies, que son recuperadas por la Corporación Autónoma Regional de Caldas – Corpocaldas y llevados a centros de atención, rehabilitación y recuperación de fauna silvestre.
- ❖ En cuanto al contexto ambiental del departamento, el atlas de conflictos ambientales registrados, se resumen en 6 conflictos, 3 de ellos relacionados con la gestión del agua, 2 con la extracción de minerales y materiales de construcción y 1 con la construcción urbanística.



1.1.2.2 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DEL TERRITORIO Y ZONAS DE RIESGO

El municipio de La Merced tiene una extensión total de 98.1 km², disponiendo de varios pisos térmicos y de una superficie predominante con una alta influencia del sistema de fallas; en toda el área del municipio de La Merced, existe una condición de amenaza sísmica alta con fuentes posibles asociadas a la zona de subducción del pacífico y con la actividad de fallas cercanas y superficiales que atraviesan a todo el municipio como el sistema de fallas cauca – romeral. Esta amenaza, en relación con la alta vulnerabilidad de las condiciones estructurales de la gran mayoría de edificaciones del área urbana y rural y de la infraestructura del municipio aunada al desconocimiento de la comunidad en general de su exposición, la falta de capacitación, simulacros y el bajo fortalecimiento institucional generan una situación de alto riesgo.

El municipio de La Merced está afectado por escenarios de riesgo producto de diversas amenazas como lo son:

- Sismo
- Movimientos en masa
- Inundación
- Vendaval
- Incendios de cobertura vegetal

Altitud y relieve: La Merced está a una altitud promedio de 1.819 msnm metros del nivel del mar.

Hidrografía: La hidrografía del municipio presenta cascadas, quebradas y ríos, se enumeran a continuación:

- **Cascada Vereda Maciegal:** Ubicada en la vereda maciegal considerada como un Patrimonio Natural por los habitantes del Municipio.
- **Cascada El Palo:** Ubicada en la vereda de El Palo, es de difícil acceso debido a la falla de Romeral, la cual se deriva del cordón de fuego del Pacífico y afecta parte de la vereda misma.
- **Quebrada El Palo:** La quebrada presenta evidencias de un comportamiento torrencial. Desemboca en el Río Maibá.
- **Quebrada Calentaderos:** Es reconocida por la belleza del lugar y la pureza y transparencia de sus aguas que la convierte en un lugar llamativo. En su trayecto se encuentran algunos vestigios de asentamientos indígenas. Esta desemboca en el Río Pozo.
- **Quebrada Amazonas:** Con características similares a la quebrada Calentaderos, por la belleza y pureza de sus aguas.
- **Quebrada El Tambor:** Es una quebrada de poca extensión, sus aguas no son aptas para las actividades humanas, ya que allí convergen parte de los residuos del municipio.
- **Quebrada San Laurencio:** Es una quebrada que presenta poca extensión, sus aguas son cristalinas y el paisaje que posee es realmente bello. Es un sitio atractivo por su belleza paisajística; en especial por la presencia de un robleal, especie vegetal que empieza a ser escasa en la región, además podemos observar diferentes especies de aves y otros animales. Desde otro punto de vista es importante porque abastece un acueducto rural. Se encuentra ubicada en la vereda Peña Rica.



- **Quebrada Los Gallos:** Se encuentra ubicada en la vereda La Quebra y es de poca extensión.
- **Quebrada Doctrinas:** Es un nacimiento de agua se caracteriza por ser una fuente natural para el abastecimiento de los asentamientos aledaños.
- **Quebrada Barrancas:** Esta quebrada abastece con sus aguas al centro poblado de La Felisa y desemboca en el río Cauca.
- **Río Pozo:** De gran significación histórica por haber servido de escenario a las sangrientas gestas de la colonización española; mostro el camino a los conquistadores españoles y colonizadores Antioqueños para la exploración del actual norte de Caldas. Está localizado al Norte de la cabecera urbana, sirve de límite con el Municipio de Pácora y desemboca en el río Cauca en la antigua estación Salamina. Es de gran importancia histórica porque allí se enfrentaron guerreros indígenas Pozos contra el mariscal español Jorge Robledo. Adicionalmente, es un lugar tradicional de paseo (Paseo de Olla) para los Mercedesños que practican la natación y la pesca en sus aguas. Allí mismo convergen como punto de encuentro las aguas del río Chamberí para luego desembocar en el río Cauca.
- **Río Cauca:** Es el segundo río más importante de Colombia con una extensión de 1320 Kilómetros, el cual nace en la laguna del buey en el Macizo Colombiano y desemboca en el Río Magdalena; a su paso por el Municipio de La Merced, en el caserío de La Felisa, es la parte divisoria entre La Merced con los Municipios del Occidente de Caldas como Supía y Marmato, transcurre paralelo a la vía que une a Manizales con Medellín. Es importante por su renglón económico ya que es considerado como potencial natural por su fuente pesquera, debido a su profundidad y amplitud; sin embargo, hay potencialidades para la realización del Rafting. A la orilla de este río se están realizando actividades mineras y explotación de material del mismo.
- **Río Maibá:** Es un río de aguas cristalinas de poca extensión y superficie; ubicado en el perímetro Mercedesño cerca de la carretera central, y desemboca en el Río Cauca, próximo a la vereda la Felisa. Es uno de los lugares tradicionales para la recreación de los habitantes de La Merced y los municipios vecinos. En este río se explota el material de construcción como lo es la arena, gravilla y piedra.

El acueducto municipal es abastecido por las siguientes microcuencas de las Quebradas La Isabel, El Rosario, Santa Ana y El Ceibo. Las zonas de influencia de las mencionadas microcuencas cuentan con una adecuada conservación y/o preservación, toda vez que la administración municipal en convenio con la Corporación Autónoma Regional de Caldas – CORPOCALDAS- han venido realizando las delimitación de las mismas con aislamientos en guadua con alambre de púas como lo señala la normativa nacional vigente.

Zonas de riesgo:

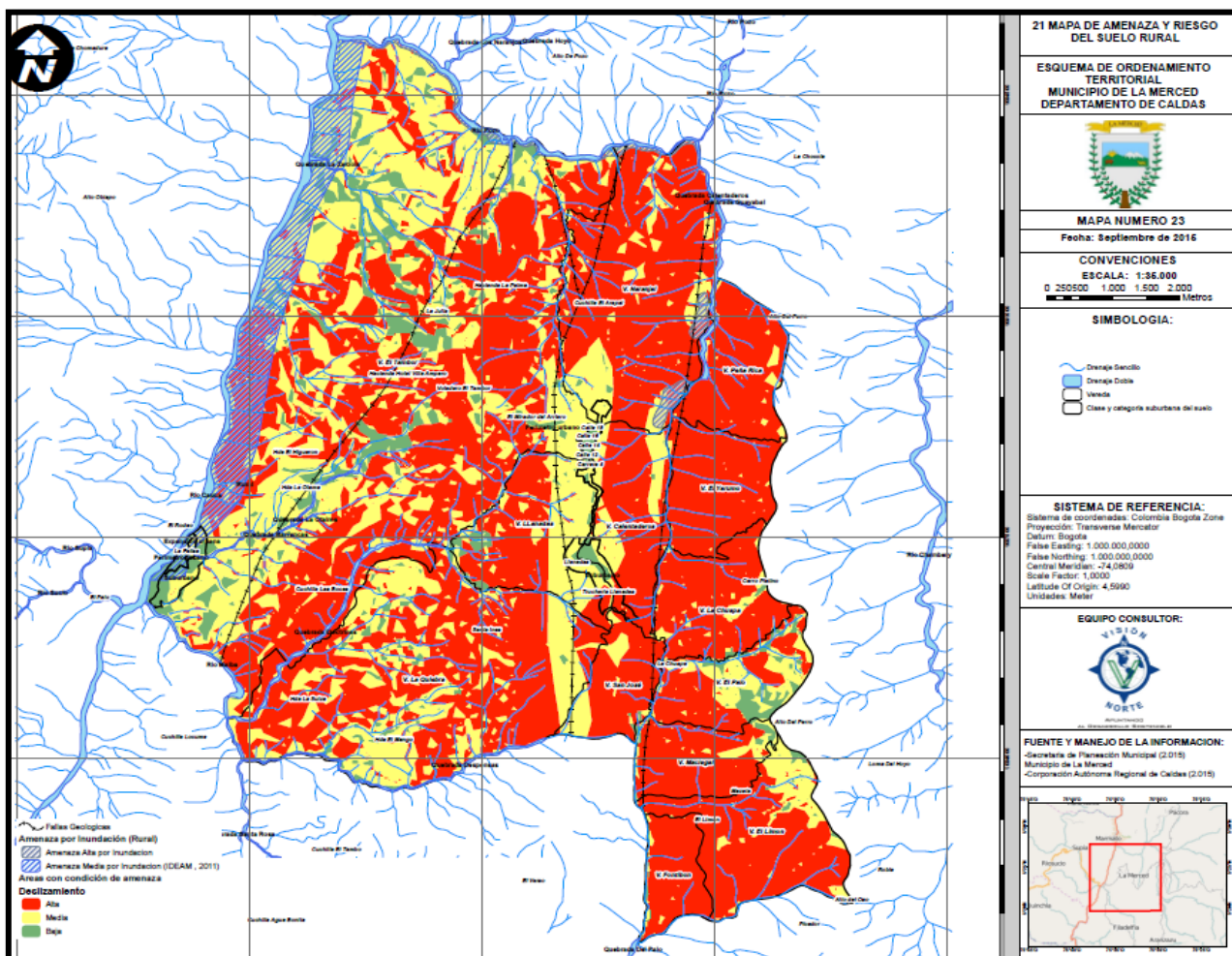
Amenaza por inundaciones: Cuenca Del Río Maibá, El río Maibá nace en la vereda Balmoral y desemboca en el río Cauca, se estima que la superficie de esta microcuenca es de 15332 Ha, divididas porcentualmente entre los municipios así: Filadelfia (64%), La Merced (24%) y Aranzazu (12%).

Para el casco urbano del municipio de La Merced se tienen identificadas las viviendas en riesgo, las cuales deben ser reubicadas, debido a que su exposición a la amenaza es tal, que las edificaciones sobrepasan su capacidad para enfrentar dicha amenaza. Estas viviendas se encuentran en zonas expuestas a fenómenos de remoción en masa, los cuales son recurrentes en el casco urbano del municipio de La Merced. En el año 2021



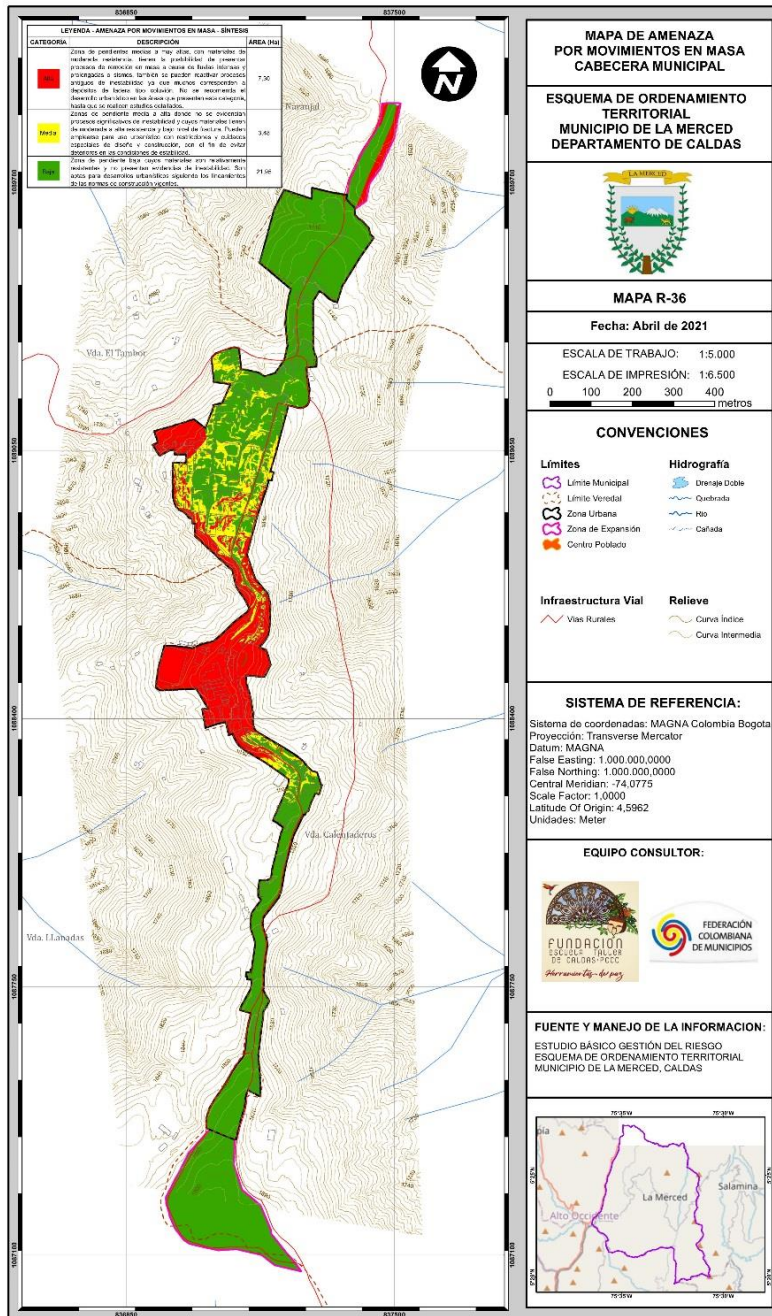
fueron reubicadas 20 familias en la urbanización Altos del Socorro ya que sus viviendas se encontraban en riesgo de movimientos en masa. En el mapa 5 encontramos las zonas de riesgo establecidas en el Plan de Ordenamiento Territorial Municipal.

Mapa 5. Zonas de riesgo, Municipio de La Merced 2016



Fuente: EOT La Merced 2016

Mapa 6. Zonas de riesgo por amenaza de movimientos en masa en la cabecera municipal de La Merced 2021



Fuente: Proyecto EOT La Merced 2021



Con base a los rasgos geomorfológicos dominantes de la zona del Río Maibá identificados se evidencia laderas largas e irregulares, fuertemente disectadas y controladas estructuralmente por sistemas de fallas NS, que controlan el cauce del río Maibá en la parte alta y la quebrada El Palo; sistemas en sentido NE, que controlan el cauce de la quebrada Despensas y uno en sentido NW que controla la quebrada Chupaderos. Estas estructuras generan geo formas como silletas de falla y provocan la deflexión de colinas y controlando la dirección de los drenajes. El patrón de drenaje es subdendrítico a subangular de alta disección y densidad. Respecto a las pendientes de estas laderas son moderadas a altas, generalmente estables, cuyas cimas configuran relieves ondulados a montañosos de pendientes moderadas. En las cimas de las laderas, los espesores de suelo residual superan los 5 m de espesor; sobre estas se asientan el municipio de Filadelfia y La Merced.

Los principales rasgos estructurales en el norte de Caldas, corresponden a lo que se denomina Sistemas de Fallas de Romeral, que en este sector se delimita al occidente por la falla de Romeral y al oriente por las fallas Aranzazu (regionalmente conocida como Falla Silvia- Pijao) y San Jerónimo. Además, se encuentran las fallas La Merced y Salamina. En el municipio de La Merced se extiende a través de la Quebrada El Tambor afectando principalmente las rocas ultramáficas serpentinizadas, en campo se observan gran cantidad de movimientos en masa, grietas y hundimientos de gran escala.

Se identificaron una serie de eventos asociados a fenómenos en masa en diferentes puntos de La Merced por Movimientos en Masa Asociados al Sistema de Fallas Romeral en el Norte del Departamento de Caldas.

En el año 2022 se realizaron dos declaratorias de urgencia manifiesta según lo estipulado en la Ley 1523 de 2012 “Por la cual se adopta la política nacional de gestión del riesgo de desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se dictan otras disposiciones”, soportadas bajo decretos municipales como se muestra a continuación:

Decreto No. 038 del 05 de abril de 2022:

- Fuertes lluvias que generaron una avenida torrencial que destruyó la bocatoma del acueducto veredal del Centro Poblado La Felisa.
- Fuerte vendaval que afectó la zona urbana y rural del municipio, afectando un aproximado de 60 familias, generando que las viviendas quedaran sin techo.
- Las fuertes lluvias generaron un deslizamiento en la Vereda San Martín que los dejó incomunicados con la cabecera municipal. En esta vereda viven adultos mayores y personas en condición de discapacidad.

Decreto No. 113 de octubre 20 de 2022:

- Fuertes lluvias que detonaron múltiples movimientos en masa generando deslizamientos sobre vías secundarias y terciarias en jurisdicción del municipio de La Merced.

Fuente: Secretaria de Planeación y Salud

Temperatura y humedad: La temperatura promedio del municipio de La Merced está alrededor de los 22°C, mínimo 20°C, máximo 27°C, con una humedad relativa de 84%.



1.1.2.3 CAMBIO CLIMÁTICO

La Corporación Autónoma de Caldas realizó durante el año 2022 el perfil de cambio climático de cada uno de los municipios de Caldas, en cuanto a los posibles escenarios se presentan:

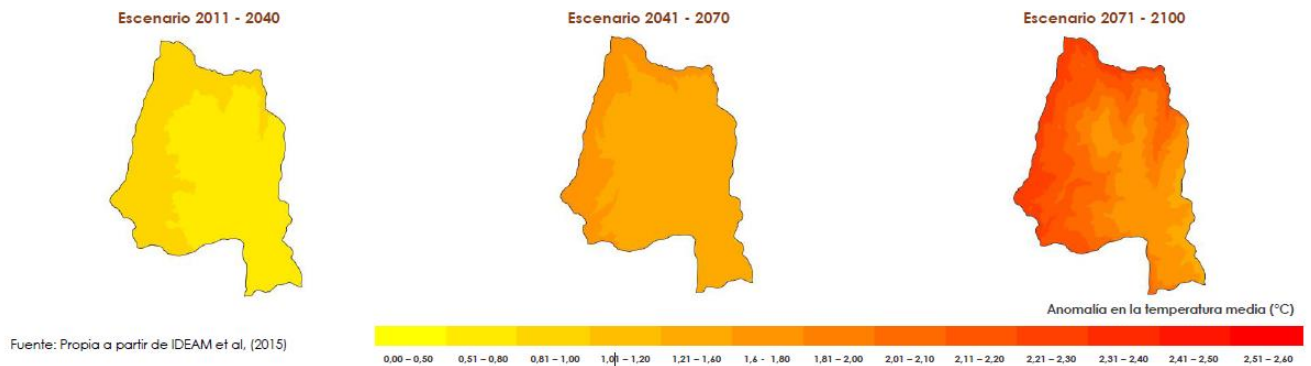
Escenarios de cambio en la temperatura

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

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

- 2011 – 2040: Aumentos hasta 1 °C, que corresponde a un cambio bajo medio, según las consideraciones del IDEAM (2017).
- 2041 – 2070: Incrementos hasta 1,8 °C, que representa un cambio medio alto.
- 2071 – 2100: Aumentos hasta 2,2 °C, que sugieren un cambio alto. Los principales aumentos en el municipio se calculan en la zona occidental.

Mapa 9. Escenarios de cambio en la temperatura, Municipio de La Merced 2022



Fuente: Propia a partir de IDEAM et al. (2015)

Fuente: Perfil de cambio climático Corpocaldas 2022

Escenarios de cambio en la precipitación

La precipitación promedio para el periodo de referencia (1976 – 2005) en el municipio de La Merced, fluctúa entre 1501 y 2000 mm anuales.

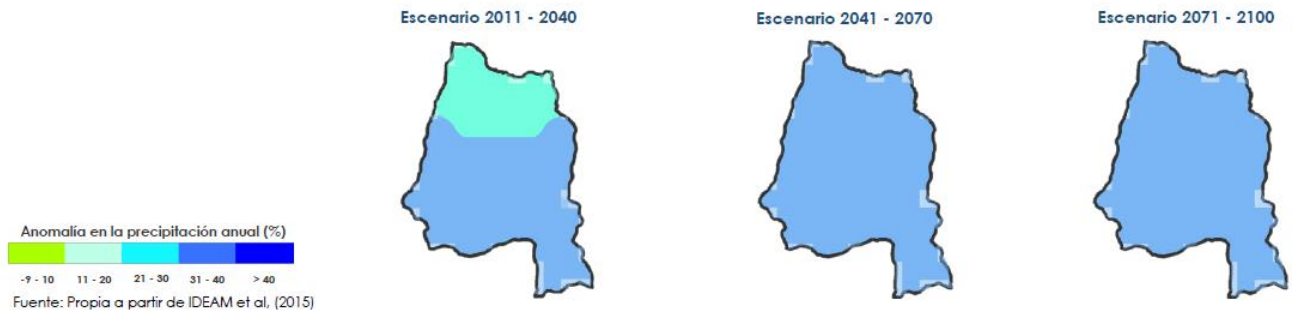
Los escenarios de cambio climático propuestos en la Tercera Comunicación Nacional estiman cambios en la precipitación con relación al nivel de referencia, para los diferentes periodos:

- 2011 – 2040: Aumentos en la precipitación entre el 21 y el 40%, con valores máximos en el sur y centro del municipio.
- 2041 – 2070 y 2071 - 2100: Incrementos en el rango 31 – 40% en la totalidad del municipio.

El máximo cambio en la precipitación en el municipio se estima en 40%, estas zonas presentarían un exceso severo, según la evaluación propuesta por el IDEAM (2017).



Mapa 10. Escenarios de cambio en la precipitación, Municipio de La Merced 2022



Fuente: Perfil de cambio climático Corpocaldas 2022

SPI- Índice de precipitación Estándar

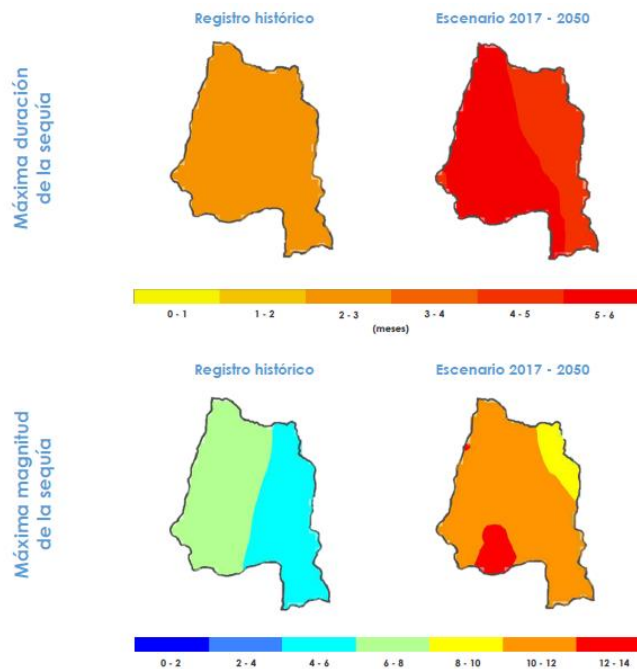
Duración: Las sequías en el municipio de La Merced varían entre 2 y 3 meses.

Para el periodo 2017-2050, los escenarios de cambio climático estiman un aumento en la duración máxima de las sequías, con proyecciones entre 4 y 6 meses.

Magnitud: El registro histórico establece que las magnitudes de las sequías varían entre 4 y 8 unidades.

En condiciones de cambio climático, predominarían las áreas con sequías extremadamente fuertes (MG>5) en el rango 10 – 12 unidades.

Mapa 11. Índice de precipitación Estándar, Municipio de La Merced 2022



Fuente: Perfil de cambio climático Corpocaldas 2022

Perfil de Vulnerabilidad

- Amenaza: Hábitat humano e infraestructura presentan amenaza muy alta en el municipio.
- Sensibilidad: Biodiversidad presenta sensibilidad muy alta, seguridad alimentaria, salud, hábitat humano 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 16/27 en el departamento.
- Riesgo: Biodiversidad tiene valores de riesgo muy altos. Ranking 17/27 en el departamento.

A continuación, encontramos en la tabla 5, los indicadores de amenaza identificados en el municipio de La Merced y en la gráfica 1 el perfil de vulnerabilidad semaforizado desde muy bajo en color verde a muy alto en color rojo.

Tabla 5. Indicadores de Amenaza, Municipio de La Merced 2022

| 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: Perfil de cambio climático Corpocaldas 2022

Conclusiones del Perfil de Vulnerabilidad

Amenaza: La amenaza por cambio climático en el municipio de La Merced se clasifica como media. Las dimensiones que presentan amenaza alta por cambio climático para el municipio son Infraestructura y Hábitat Humano.

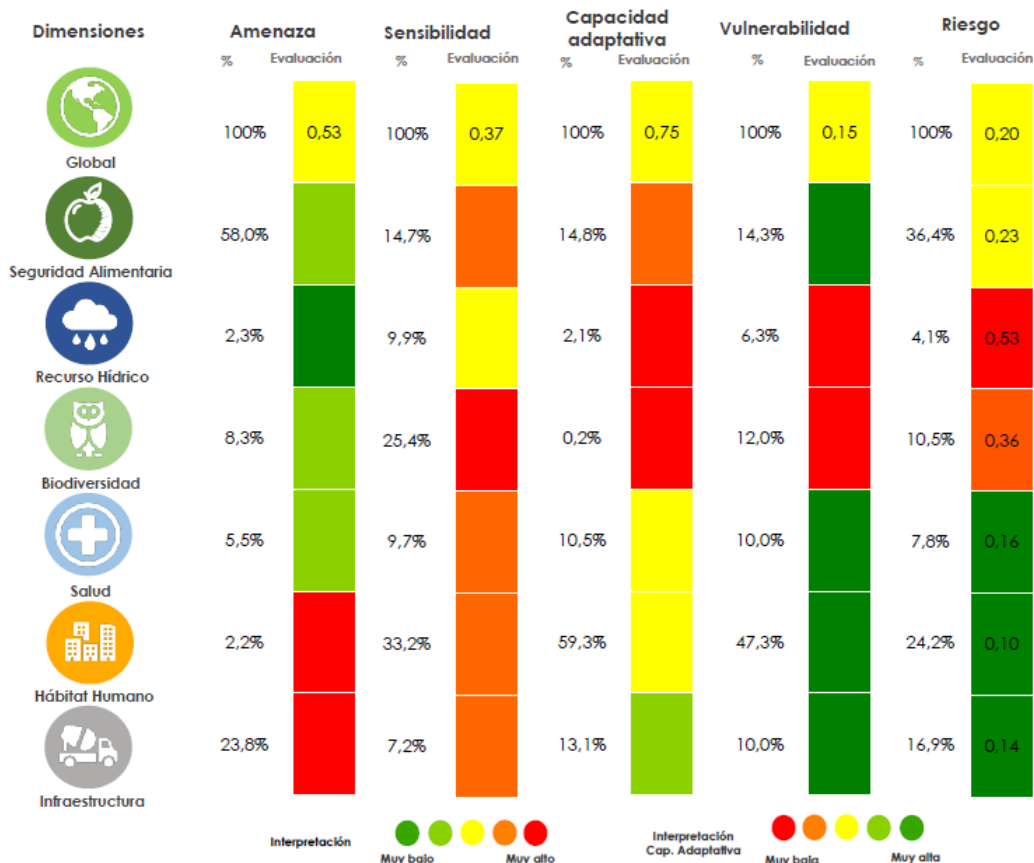
Clima: De acuerdo con los escenarios de cambio en la temperatura para el período 2011-2040, se estiman mayores aumentos en el occidente del municipio, con anomalías en el rango de 0,8 a 1,0 °C. Con respecto a la precipitación se esperan aumentos de hasta el 40% en la mayor parte del municipio.

Vulnerabilidad: El municipio de La Merced 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 La Merced presenta riesgo por cambio climático medio. 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 La Merced los sectores Pecuario, Transporte y Forestal; presentan las mayores emisiones netas.

Figura 1. Perfil de Vulnerabilidad en el Municipio de La Merced 2022



Fuente: Perfil de cambio climático Corpocaldas 2022



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.

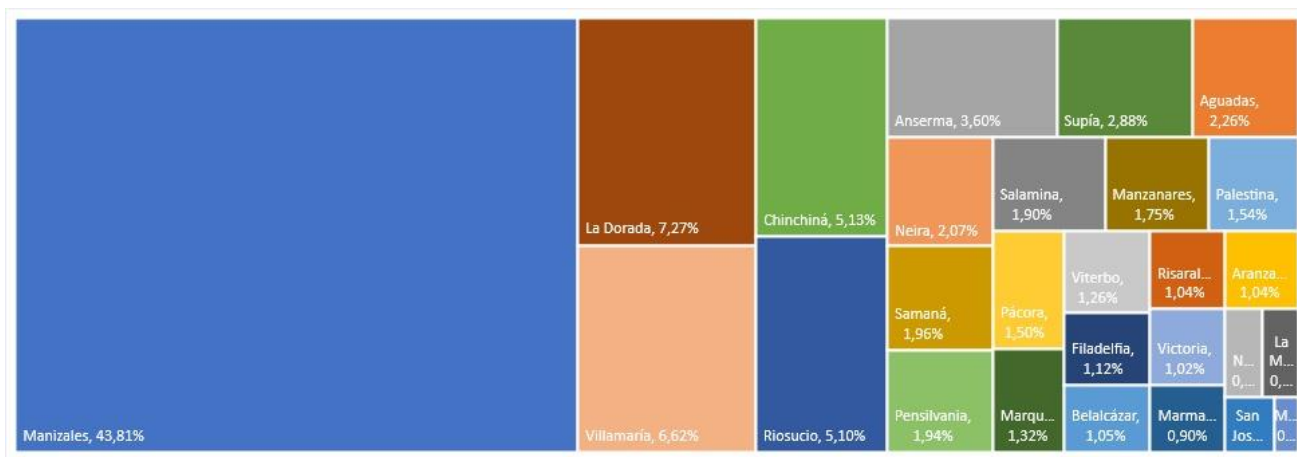
POBLACIÓN

Población Total

El municipio de La Merced Caldas para el año 2023 cuenta con una población actual según la proyección DANE de **6.268 habitantes**, con un porcentaje del 0,58% en comparación con el departamento como se muestra en la figura 1. La Merced es uno de los 4 municipios con menor población en Caldas, al igual que San José, Norcasia y Marulanda, ya que representan menos del 1% de la población total del Departamento de Caldas que es de 1.036.455 habitantes.

Según la fuente del Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales SISBEN IV, el total de la población del municipio es de 4.387 habitantes y según el área de aseguramiento tiene un total de 4.487 habitantes distribuidos en 3.623 habitantes en el régimen subsidiado y 864 habitantes en el régimen contributivo. Es de resaltar que actualmente se siguen realizando encuestas del SISBEN para caracterizar la población que tiene pendiente ser registrada en dicha base de datos.

Figura 2. Proporción por municipios del Departamento de Caldas



Fuente: DANE 2018-2026



Densidad por kilómetro cuadrado Km2

La densidad poblacional se mide por el total de habitantes de un municipio por kilómetro cuadrado, La Merced representa una densidad poblacional de 62,68 habitantes por km2, ubicándose en el puesto número 18 con respecto a los demás municipios del departamento.

Presenta una extensión de 100 habitantes por km2 encontrándose dentro de los 4 municipios con menor extensión en el departamento, con Marquetalia, San José y Marmato.

Total de población por área de residencia

La población del Municipio de La Merced se encuentra distribuida en un 39,90% en la cabecera Municipal y un 60,10% en el área rural, contando con un grado de urbanización del 38,71% lo cual nos permite inferir que la población se concentra en el área rural, muchos de los pobladores residentes en el área urbana desarrollan actividades económicas dependientes de la agricultura y trabajo de campo.

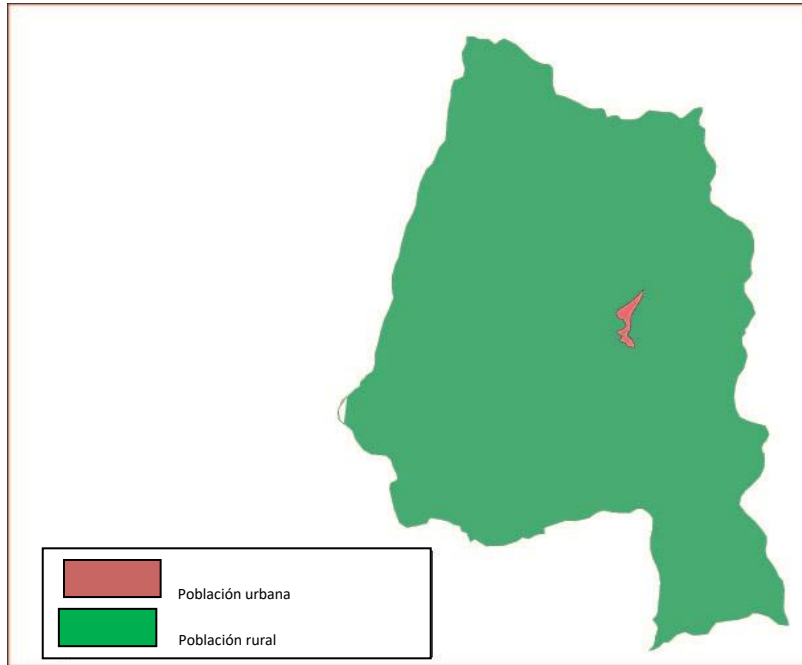
Tabla 6. Población por área de residencia de La Merced Caldas, Proyección de población 2023

| Municipio | Población cabecera municipal | | Población centro poblado y Rural disperso | | Total Municipal | | |
|------------------|------------------------------|------------|---|------------|---------------------|-----------------------|---|
| | Población | Porcentaje | Población | Porcentaje | Total de habitantes | Grado de urbanización | Porcentaje respecto a población departamental |
| La Merced | 2.388 | 39,90% | 3.597 | 60,10% | 5.985 | 38,71 | 0,58% |

Fuente: Proyección de población por área del DANE



Mapa 12. Población por área de residencia del municipio de La Merced, 2018



Fuente: Secretaria de planeación municipal

Grado de urbanización

Es el porcentaje de la población que se concentra en el área urbana, como se observa en el cuadro anterior el grado de urbanización del municipio es de 38,71% correspondiente a 2.388 habitantes, en el casco urbano se tiene acceso a servicios públicos como energía, agua, acueducto, aseo, alcantarillado, gas domiciliario, internet, zona digital en el parque principal, punto vive digital, biblioteca, casa de la cultura, parques infantiles, estadio, coliseo, iglesias, comercio y puntos turísticos como la pérgola de guadua, “YO ♥ LA MERCED”, mirador turístico Marmatico y mirador en el sector La Virgen, lo cual ha mejorado a nivel recreativo, turístico y social. Se cuenta con un parque principal remodelado el cual fue inaugurado en el mes de marzo del año 2022 lo cual favorece el embellecimiento del municipio, el crecimiento turístico y es el punto de encuentro de familias y espacio de sano esparcimiento para los niños y niñas. En el municipio de La Merced se cuenta con el sector Altos del Vergel y la Vereda Naranjal los cuales son sitios dormitorio dada su cercanía al municipio.

Número de viviendas

El municipio de La Merced, cuenta con 2.744 unidades de vivienda, 1.902 hogares y 5.325 personas con conciliación censal según CENSO Nacional de Población y Vivienda- CNPV 2018. En el Plan Municipal de Emergencias del año 2011, La Merced cuenta con 2 centros urbanos consolidados: el casco urbano central y el centro poblado de la Felisa. El total de viviendas en la cabecera municipal es de 899 y en el área rural y centro poblado 1.845 unidades de vivienda.

En cuanto a las condiciones de vivienda tenemos que el material más predominante en las paredes exteriores es de Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida, en 1.236 viviendas, en cuanto al material de los pisos en su

mayoría están elaborados en cemento, gravilla, en 892 viviendas y en cuanto al tipo de servicio sanitario tenemos inodoro conectado al alcantarillado en 988 viviendas.

Tabla 7. Número de viviendas en el Municipio de La Merced

| Cod DIVIPOLA | Municipio | Total unidades de vivienda con personas ausentes | Total unidades de vivienda de uso temporal | Total unidades de vivienda desocupadas | Total unidades de viviendas con personas presentes | Unidades de vivienda | Hogares | Personas |
|--------------|-----------|--|--|--|--|----------------------|---------|----------|
| 17388 | La Merced | 2 | 214 | 674 | 1.854 | 2.744 | 1.902 | 5.325 |

Fuente: CENSO Nacional de Población y Vivienda- CNPV 2018

Tabla 8. Número de viviendas según material predominante de paredes exteriores en el Municipio de La Merced

| Total | Materiales predominantes de las paredes exteriores | | | | | | | | |
|-------|--|------------------|-----------------------|--------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|---|-------------|
| | Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida | Concreto vaciado | Material prefabricado | Guadua | Tapia pisada, bahareque, adobe | Madera burda, tabla, tablón | Caña, esterilla, otros vegetales | Materiales de desecho (Zinc, tela, cartón, latas, plásticos, otros) | Sin paredes |
| 1.854 | 1.236 | 35 | 6 | 50 | 270 | 20 | 237 | 0 | 0 |

Fuente: CENSO Nacional de Población y Vivienda- CNPV 2018

Tabla 9. Número de viviendas según material predominante de los pisos en el Municipio de La Merced, Caldas

| Total | Materiales predominantes de los pisos | | | | | |
|-------|--|--|----------|-------------------|---|----------------------|
| | Mármol, parqué, madera pulida o lacada | Baldosa, vinilo, tableta, ladrillo, laminado | Alfombra | Cemento, gravilla | Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal | Tierra, arena, barro |
| 1.854 | 11 | 655 | 0 | 892 | 278 | 18 |

Fuente: CENSO Nacional de Población y Vivienda- CNPV 2018

Tabla 10. Número de viviendas según tipo de servicio sanitario en el Municipio de La Merced, Caldas

| Total | Tipo de servicio sanitario | | | | | | |
|-------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------|---------|--|-----------------------------|-----------------|
| | Inodoro conectado al alcantarillado | Inodoro conectado a pozo séptico | Inodoro sin conexión | Letrina | Inodoro con descarga directa a fuentes de agua (bajamar) | No tiene servicio sanitario | Sin información |
| 1.854 | 988 | 610 | 143 | 9 | 87 | 17 | 0 |

Fuente: CENSO Nacional de Población y Vivienda- CNPV 2018

Número de Hogares

El municipio de La Merced cuenta con 1.902 hogares según CENSO Nacional de Población y Vivienda- CNPV 2018, donde la cabecera municipal cuenta con 742 hogares y el área rural y centro poblado 1.160 hogares. En cuanto a la constitución de los hogares se evidencia que la mayoría de estos están compuestos por la jefatura del hombre con un 71,4% sobre la jefatura de la mujer con un 28,6% y en cuanto a la falta de alguno de los conyugues se evidencia que predomina la jefatura de la mujer sin cónyuge representando un 84,7% del total de los hogares que es 1.902.

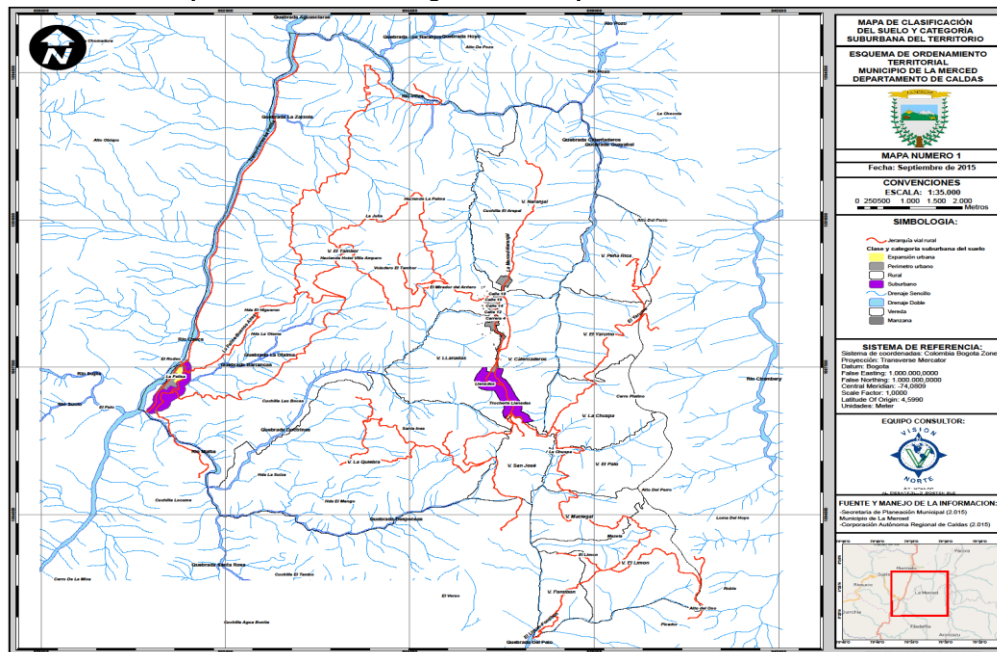
Tabla 11. Número de hogares con jefatura hombre y jefatura mujer en el Municipio de La Merced, Caldas 2022

| Total hogares | Hogares con Jefes Hombre | | Hogares con Jefes Mujer | | hogares con jefe mujer sin cónyuge | | hogares con jefe mujer sin cónyuge y con hijos menores de 18 | | hogares con jefe hombre sin cónyuge | | hogares con jefe hombre sin cónyuge y con hijos menores de 18 | |
|---------------|--------------------------|------|-------------------------|------|------------------------------------|------|--|------|-------------------------------------|------|---|-----|
| | Total | % | Total | % | Total | % | Total | % | Total | % | Total | % |
| 1.902 | 1.358 | 71,4 | 544 | 28,6 | 461 | 84,7 | 124 | 26,9 | 359 | 26,4 | 17 | 4,7 |

Fuente: CENSO Nacional de Población y Vivienda- CNPV 2018



Mapa 13. Número de hogares municipio de La Merced Caldas



Fuente: Secretaria de planeación EOT 2015

Programas de vivienda: durante el año 2022 se perfeccionaron las listas de potenciales beneficiarios de los programas de vivienda disponibles en el municipio siendo estos los siguientes:

- **Viviendas prefabricadas etapa II:** Los beneficiarios aportan el lote donde será ubicada o construída la vivienda, la Gobernación de Caldas y la Alcaldía Municipal son responsables de este proceso.
- **Viviendas prefabricadas etapa IV:** Los beneficiarios aportan el lote donde será ubicada o construída la vivienda, la Gobernación de Caldas y la Alcaldía Municipal son responsables de este proceso.
- **Bloqueras comunitarias:** Los beneficiarios disponen del lote y realizan un aporte económico, la Gobernación de Caldas y la Alcaldía Municipal hacen otro aporte económico y disponen del personal calificado para guiar la construcción. Este es un proyecto de autoconstrucción donde los beneficiarios hacen sus viviendas.
- **Programa mil viviendas:** El municipio de La Merced aporta el lote y la Gobernación de Caldas es la responsable de la construcción de la vivienda. Cada beneficiario debe contar con un crédito preaprobado por \$5.500.000 pesos.
- **Vivienda Social para el campo:** Los beneficiarios aportan el lote donde será ubicada o construída la vivienda, El Ministerio de Vivienda, la Gobernación de Caldas y la Alcaldía Municipal son responsables de este proceso.
- **Mejoramientos de vivienda:** La Gobernación de Caldas y la Alcaldía Municipal son responsables de realizar mejoramientos puntuales a familias seleccionadas luego de un cruce de base de datos realizado por la Gobernación de Caldas.



CONTEXTO HISTÓRICO DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO:

A continuación, se presentan los resultados de la línea de tiempo, correspondiente a los hechos más significativos de los últimos tres años en materia de afectación de los Derechos Humanos - DDHH en el municipio de La Merced, Caldas.

Tabla 12. Hechos victimizantes según línea de tiempo entre el 2020 y 2021 en el Municipio de La Merced.

| Dinámica de personas/hogares por hechos ocurridos y declaraciones 2019 | | | | | | | | |
|--|-------------------|----------|--------------------|----------|-------------------|----------|--------------------|----------|
| Hecho victimizante | Hechos ocurridos | | | | Hechos declarados | | | |
| | Hogares 2020/2021 | | Personas 2020/2021 | | Hogares 2020/2021 | | Personas 2020/2021 | |
| Desplazamiento masivo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Desplazamiento forzado | 0 | 3 | 0 | 9 | 0 | 3 | 0 | 9 |
| Amenaza | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Despojo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Homicidio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Desaparición forzada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Secuestro | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Minas antipersonal, Munición sin explotar y Artefacto Explosivo Improvisado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tortura | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Atentado terrorista / Combates / Enfrentamientos / Hostigamientos | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Confinamiento | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 0 | 3 | 0 | 9 | 0 | 3 | 0 | 9 |

Se concluye que el municipio de La Merced, años atrás fue marcado por el conflicto armado, en los últimos años se ha podido establecer de acuerdo a las estadísticas, que es un municipio receptor de población víctima del conflicto armado que se han visto obligados a salir de su lugar de residencia por la presencia de grupos al margen de la ley, donde hasta el presente año se siguen recibiendo denuncias de desplazamiento forzado.

Las denuncias por amenazas que se registran en la inspección de policía obedecen a diferencias personales entre habitantes del municipio, que nada tienen que ver con vulneración de los derechos humanos o conflicto



armado.

Aunque en el municipio no hay informes de presencia de grupos al margen de la ley que pongan en riesgo la seguridad de los habitantes, el microtráfico sigue siendo una problemática que viene afectando a la población y que preocupa a las autoridades.

La administración Municipal, la policía nacional, la personería y la comisaría municipal, adelantan labores preventivas y pedagógicas con la comunidad en articulación con la oficina del enlace de víctimas se promueven talleres en temas preventivos como:

- ✓ Prevención de consumo de sustancias psicoactivas
- ✓ Rutas de atención por amenazas
- ✓ Prevención del Reclutamiento forzado
- ✓ Prevención del Embarazo en adolescentes
- ✓ Prevención del Trabajo infantil
- ✓ Prevención de Violencia intrafamiliar.

En el año 2022 se han presentado diferentes hechos criminales como atracos y un (1) homicidio, que, aunque no tienen nada que ver con la vulneración de los derechos de las víctimas del conflicto armado, si afecta y vulnera los derechos de la población en general. Igualmente, por parte de la policía nacional se ha venido haciendo los registros de control en el municipio, en las áreas urbanas y rurales, donde se ha visto la disminución de estos hechos criminales.

Históricamente el municipio no evidencia violaciones masivas a derechos humanos asociadas al conflicto armado interno, en el marco de la prevención es preciso contemplar los riesgos identificados por organizaciones académicas y de la sociedad civil, organismos de control, fuerza pública y percepción ciudadana, con el propósito de promover la salvaguarda de los derechos humanos de los Mercedenses.

Fuente: Plan integral de prevención y protección año 2022.

Tabla 13. Tabla de hechos victimizantes en población víctima del conflicto armado del Municipio de La Merced en el año 2023

| HECHO VICTIMIZANTE | PERSONAS | PESO PORCENTUAL |
|--|----------|-----------------|
| ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS | 2 | 0,34 |
| ACTO TERRORISTA / ATENTADOS / COMBATES / ENFRENTAMIENTOS / HOSTIGAMIENTOS | 1 | 0,17 |
| AMENAZA | 104 | 17,90 |
| CONFIMANIENTO | 0 | 0,00 |
| DELITOS CONTRA LA LIBERTAD Y LA INTEGRIDAD SEXUAL EN DESARROLLO DEL CONFLICTO ARMADO | 1 | 0,17 |
| DESAPARICIÓN FORZADA | 14 | 2,41 |
| DESPLAZAMIENTO FORZADO | 460 | 79,17 |
| HOMICIDIO | 169 | 29,09 |
| LESIONES PERSONALES FISICAS | 1 | 0,17 |
| LESIONES PERSONALES PSICOLOGICAS | 3 | 0,52 |

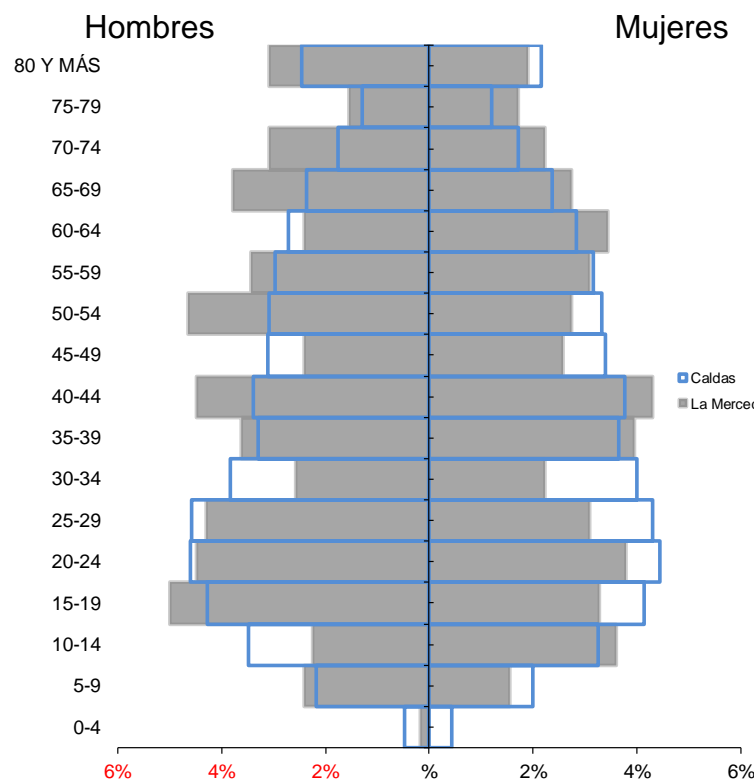


| | | |
|---|------------|------------|
| MINAS ANTIPERSONAL, MUNICIÓN SIN EXPLOTAR Y ARTEFACTO EXPLOSIVO IMPROVISADO | 1 | 0,17 |
| PERDIDA DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES | 10 | 1,72 |
| SECUESTRO | 1 | 0,17 |
| SIN INFORMACIÓN | 0 | 0,00 |
| TORTURA | 0 | 0,00 |
| VINCULACIÓN DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES A ACTIVIDADES RELACIONADAS CON GRUPOS ARMADOS | 0 | 0,00 |
| TOTAL GENERAL | 581 | 100 |

PIRÁMIDE POBLACIONAL PARA LA POBLACIÓN VÍCTIMA

La pirámide poblacional para la población víctima del municipio de La Merced para el año 2023 se presenta en la figura 3, donde se compara la pirámide del departamento de Caldas y del municipio, encontrando una agrupación mayor en el grupo entre los 15 a 29 años en hombres en semejanza con el comportamiento departamental donde se encuentra la mayor concentración porcentual en este mismo género y encontramos una mayor agrupación poblacional en el grupo de 35 a 44 años en mujeres diferente al comportamiento departamental donde el mayor grupo se encuentra entre los 20 a 29 años.

Figura 3. Pirámide poblacional Víctimas del conflicto armado en La Merced 2023



Fuente: RUV-SISPRO: Consultado el 05 de noviembre de 2023



POBLACIÓN CON PERTENECIA A PUEBLOS Y COMUNIDADES ÉTNICAS

Dentro del histórico del municipio podemos mencionar que en tiempos primigenios las poblaciones aborígenes pudieron haberse asentado gracias a las condiciones del territorio, por su variedad de pisos térmicos, por su ubicación y por el punto de cruce de caminos, los cuales opusieron feroz resistencia a la invasión española dirigida por el Mariscal Jorge Robledo. La Merced estuvo ocupada por los comúnmente llamados “Indios Pozos” la cual se localizó en la vera del Río Cauca y los cuales construyeron una tribu llamada “Los Pijaos”, todas las tribus del norte Caldense se hallaban en la época de invasión Ibérica dirigidas por Caciques.

Se presume que la falta de población indígena en el municipio se debe a la disputa del territorio entre indígenas y tropas de los colonizadores españoles dirigidos por el conquistador Robledo el cual menciona en sus escritos que estos indígenas le habían causado la mayor molestia jamás

En el municipio de La Merced 6.239 personas no tienen ningún autoreconocimiento étnico, siendo el grupo más representativo, hay 18 personas que se autodenominan indígenas, 11 personas de pertenencia étnica negro(a), mulato(a), afrodescendiente. La Merced no cuenta con resguardos indígenas ni asentamientos de comunidades o grupos étnicos.

Tabla 14. Población por pertenencia étnica Municipio de La Merced del 2023

| Autoreconocimiento étnico | Casos | % |
|--|--------------|----------------|
| Indígena | 18 | 0,29% |
| Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a) | 11 | 0,18% |
| Ningún grupo étnico | 6.239 | 99,54% |
| Total | 6.268 | 100,00% |

Fuente: CENSO Nacional de Población y Vivienda- CNPV 2023

1.2.1 ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA

Las pirámides poblacionales permiten observar de manera clara las características más importantes de una población como su estructura, relación de hombres y mujeres, población joven o adulta dividida por quinquenios (grupos de 5). De acuerdo a su forma pueden clasificarse en estable cuando es ancha en su base y angosta en la cima, progresiva muy ancha en la base y muy angosta en la cima, propias de poblaciones con un crecimiento poblacional muy rápido y regresivo en este modelo, la base de la pirámide es más pequeña que los escalones siguientes. La pirámide adquiere esta forma en poblaciones cuya natalidad ha descendido en los últimos años y es baja. Este fenómeno genera un envejecimiento de la población.

La estructura de la población en su composición por edad y sexo resulta de los procesos históricos biológicos y sociales de las variables de natalidad, mortalidad y migración. “Desde el punto de vista de la dinámica demográfica, la estructura de la población expresa las tendencias pasadas y las que será posible esperar. Puesto que todos los eventos vitales, nacimientos, muertes, morbilidades, etc, así como los eventos

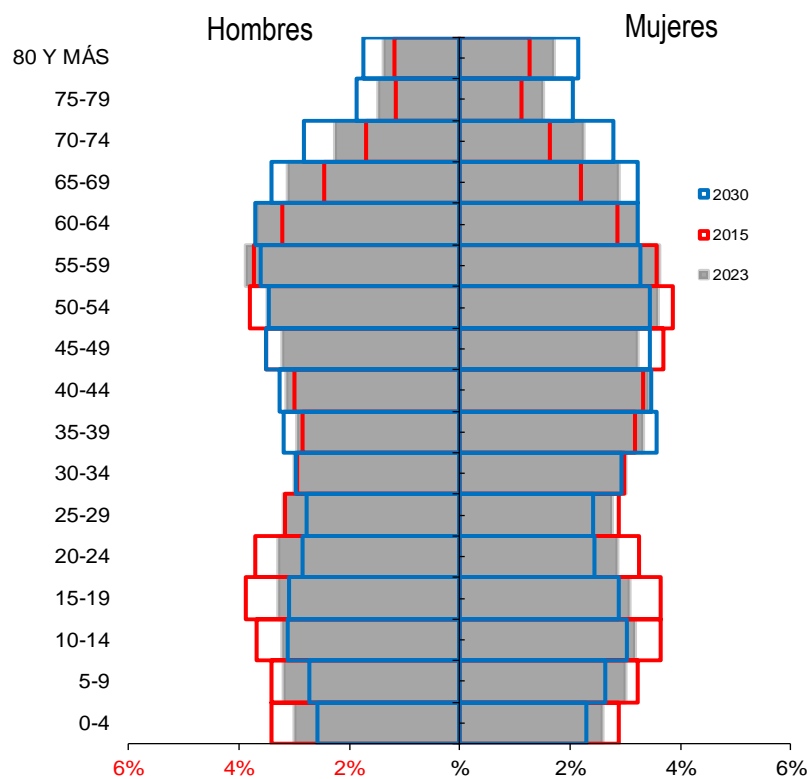


migratorios dejan una huella en la estructura de población, este perfil permite dar cuenta de la historia demográfica de una región”

La pirámide poblacional del municipio de La Merced para el año 2023 se presenta en la figura 4, donde encontramos una comparación entre las pirámides poblacionales de los años 2015, 2023 y 2030, esta presenta una distribución constrictiva ya que tiene una tendencia a la disminución de la natalidad y al envejecimiento poblacional, presentando una baja población en edad productiva, lo cual se puede asociar a los procesos migratorios de los jóvenes para tener acceso a diferentes alternativas de estudio como la educación superior o tecnológica gracias a la mitigación de barreras como el acceso a la casa universitaria en la ciudad de Manizales, diferentes oportunidades laborales y de emprendimiento, a su vez encontramos también un envejecimiento de la población dadas las condiciones sociales y ambientales del municipio lo que permite tener una mayor tranquilidad y calidad de vida, por su característica de mirador natural, espacios de promoción de la salud mental como las tardes recreativas en el parque principal y club de la salud.

Al comparar las tres estructuras piramidales se observa disminución estadísticamente significativa entre los 20 a 39 años en comparación con el año anterior y el crecimiento de la población entre los 55 a 59 años, lo cual también generan entradas significativas en la pirámide. Encontramos que, en el año 2023, en los hombres el mayor porcentaje de la población se encuentra entre los 55 y 59 años y en las mujeres el mayor porcentaje de la población se encuentra entre los 50 y 59 años, en concordancia con el envejecimiento de la población a medida que transcurren los años. Finalmente encontramos que entre los grupos quinquenales de 15 a 39 años se pierden entre 0,5% de su peso entre los años 2015 a 2025.

Figura 4. Pirámide poblacional del municipio de La Merced, 2015, 2023, 2030



Fuente: DANE, SISPRO_MSPS



Población por curso de vida

La población por grupos de edad permite definir de manera clara la población de acuerdo a curso de vida, aspecto básico para entender las necesidades de la población en las diferentes dimensiones para el desarrollo humano.

En la siguiente tabla podemos observar el cambio porcentual de la población por ciclos vitales, en los ciclos de vida donde es notoria la tendencia a la disminución de la proporción de la población es en la primera infancia, infancia, adolescencia y juventud y adultez entre los años 2015 a 2023 y una tendencia al aumento en la población adulta mayor.

Para el año 2030 se espera que a proporción de la población aumente en la población adulta y adulta mayor y que la población de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud disminuyan, como también lo podemos evidenciar en la pirámide poblacional del municipio.

En cuanto a las proporciones poblaciones por grupos etarios se proyecta que año tras año la tasa de natalidad, la población infantil y joven disminuye de manera importante, los grupos que presentan una tendencia creciente son los de la población adulta y adulta mayor, sin embargo si observamos el comportamiento de la natalidad y la mortalidad de acuerdo a estadísticas vitales del DANE la disminución de la población infantil es un 50% más marcada y el aumento de la población adulta mayor es de alrededor del 25% más a lo que se proyectó.

Tabla 15. Proporción de la población por curso de vida, MIAS 2015, 2023, 2030

| Curso de Vida | 2015 | | 2023 | | 2030 | |
|-------------------------------|-----------------|---------------------|-----------------|---------------------|-----------------|---------------------|
| | Número absoluto | Frecuencia relativa | Número absoluto | Frecuencia relativa | Número absoluto | Frecuencia relativa |
| Primera infancia (0 a 5 años) | 486 | 19,11% | 424 | 6,76% | 380 | 5,89% |
| Infancia (6 a 11 años) | 523 | 20,57% | 474 | 7,56% | 436 | 6,76% |
| Adolescencia (12 a 17 años) | 580 | 22,81% | 482 | 7,69% | 478 | 7,41% |
| Juventud (18 a 28 años) | 950 | 37,36% | 841 | 13,42% | 755 | 11,71% |
| Adultez (29 a 59 años) | 2.661 | 0,10% | 2575 | 41,08% | 2.659 | 41,24% |
| Persona mayor (60 años y más) | 1.203 | 0,05% | 1472 | 23,48% | 1.740 | 26,99% |
| Total | 6.403 | 100,00% | 6268 | 100,00% | 6.448 | 100,00% |

Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

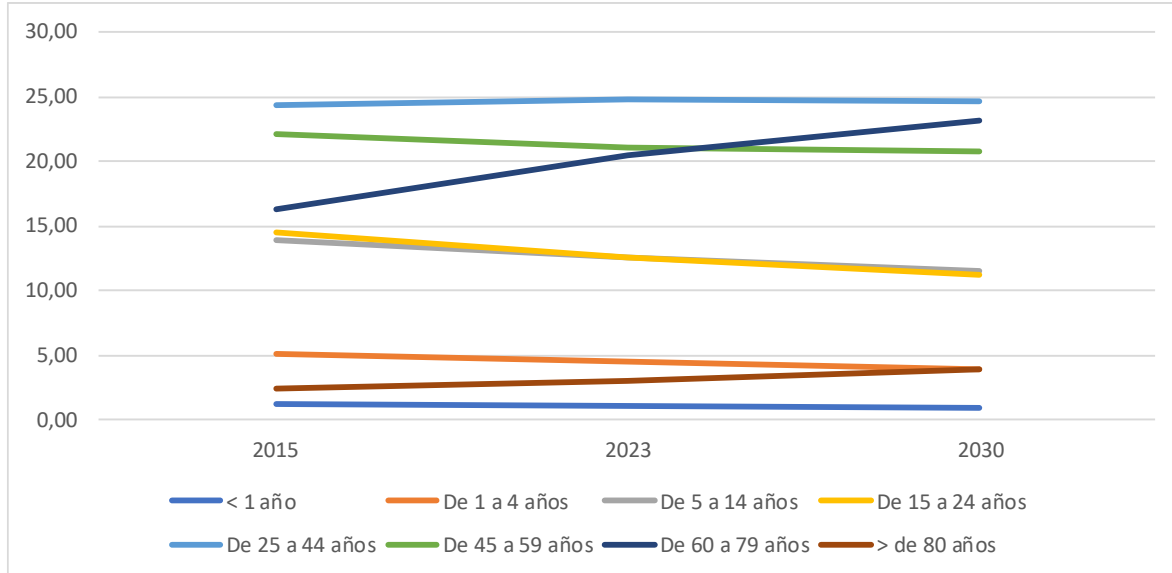
Edades tradicionales en salud: En la figura que encontramos a continuación podemos ver que tan rápido cambian los grupos en salud que tradicionalmente han sido importantes en el sistema por las situaciones físicas que ocurren en el municipio y que demandan las atenciones en salud específicas y que adicional a ello se cuenta con enfermedades comunes según cada grupo.

Podemos decir que el mayor grupo para el año 2023 es el grupo de 25 a 44 años con 1.553 personas con una proporción de 24,78 seguido del grupo de 45 a 59 años con 1.319 personas con una proporción de 21,04 y



finalmente el grupo de 60 a 79 años con 1.279 personas con una proporción de 20,41, como lo podemos ver en la Figura 5.

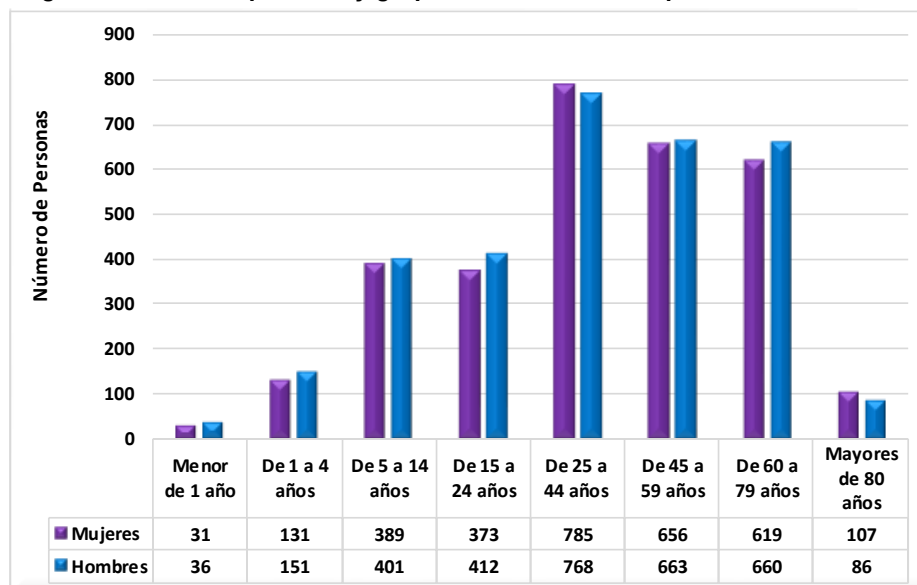
Figura 5. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, La Merced 2015, 2022 y 2025



Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

En la distribución por sexo y grupos de edad para el año 2023 se evidencia mayor número de hombres y mujeres entre las edades de 22 a 44 años, con 768 y 785 personas respectivamente, presentando mayor número de mujeres en esta clasificación. En las demás categorías predomina el número de hombres sobre el número de mujeres. La población proyectada por sexo y grupo de edad para el año 2023 se denota mayor cantidad de población entre el grupo de edad de 25 a 44 años, seguido de 45 a 59 años y de 60 a 79 años.

Figura 6. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de La Merced 2023



Fuente: DANE, SISPRO_MSPS



OTROS INDICADORES DEMOGRÁFICOS

Tabla 16. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de La Merced 2015, 2022, 2025.

| Índices demográficos | Interpretación |
|--|---|
| Relación hombres/mujer | En el año 2015 por cada 103 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2023 por cada 103 hombres, había 100 mujeres |
| Razón niños mujer | En el año 2015 por cada 27 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2023 por cada 26 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil |
| Índice de infancia | En el año 2015 de 100 personas, 20 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 18 personas |
| Índice de juventud | En el año 2015 de 100 personas, 21 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 18 personas |
| Índice de vejez | En el año 2015 de 100 personas, 13 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 17 personas |
| Índice de envejecimiento | 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 |
| Índice demográfico de dependencia | En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 49 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 53 personas |
| Índice de dependencia infantil | En el año 2015, 30 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2023 fue de 28 personas |
| Índice de dependencia mayores | En el año 2015, 19 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2023 fue de 25 personas |



Índice de Friz

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

Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

1.2.2 DINÁMICA DEMOGRÁFICA

- **Tasa de Crecimiento Natural:** Comprende la diferencia entre la tasa bruta de natalidad y la tasa bruta de mortalidad, se considera alto si supera el 3%, moderada si se encuentra entre el 1% y el 2%, y baja si es inferior al 1%, aunque esta escala no debe tomarse en sentido estricto.

El municipio de La Merced Caldas en el año 2015 tuvo un gran ascenso llegando al 5,20 por 1.000 habitantes. En el año 2021 el municipio de La Merced presenta un crecimiento por vías naturales negativo teniendo más defunciones que nacimientos por lugar de residencia, con un porcentaje del 0,67%, por lo tanto, es una situación que acelera los procesos de envejecimiento de la población total debido a la baja natalidad. Es de resaltar que la tasa de crecimiento por vías naturales del municipio se ubica sobre la tasa del departamento de Caldas que es de -0,67 por cada 1.000 habitantes.

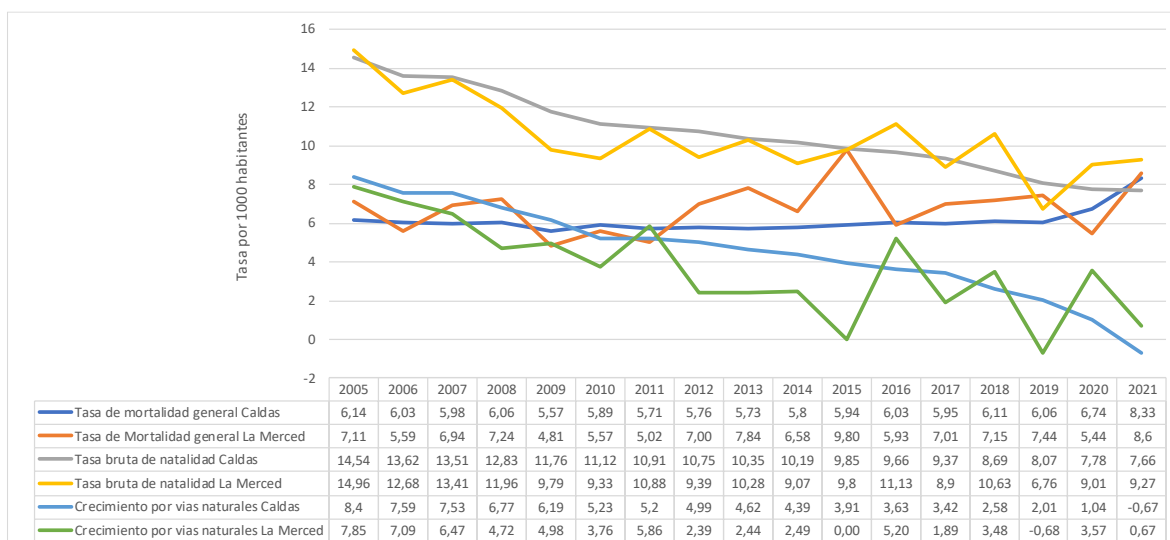
- **Tasa Bruta de Natalidad:** Hace referencia al número de personas que nacen por cada 1.000 habitantes del territorio.

El municipio de La Merced en los últimos 16 años ha presentado tasas de natalidad fluctuantes siendo la más alta en 2005 con 14,96 y la más baja en 2019 con 6,76 por cada 1.000 habitantes, presentado tasas de natalidad bajas en todo el período evaluado. En comparación con el departamento presenta una mayor tasa bruta de natalidad, con una diferencia porcentual de 1,61.

- **Tasa Bruta de Mortalidad:** Es el número de personas que mueren por cada 1.000 habitantes del territorio.

En el municipio de La Merced Caldas en los últimos 15 años la tasa de mortalidad ha presentado una tendencia fluctuante con tendencia al aumento desde el año 2011. En cuanto al año 2021 encontramos un acercamiento al mismo comportamiento de la mortalidad del departamento, con poca diferencia estadísticamente significativa.

Figura 7. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad del Municipio de La Merced Caldas 2005 a 2021



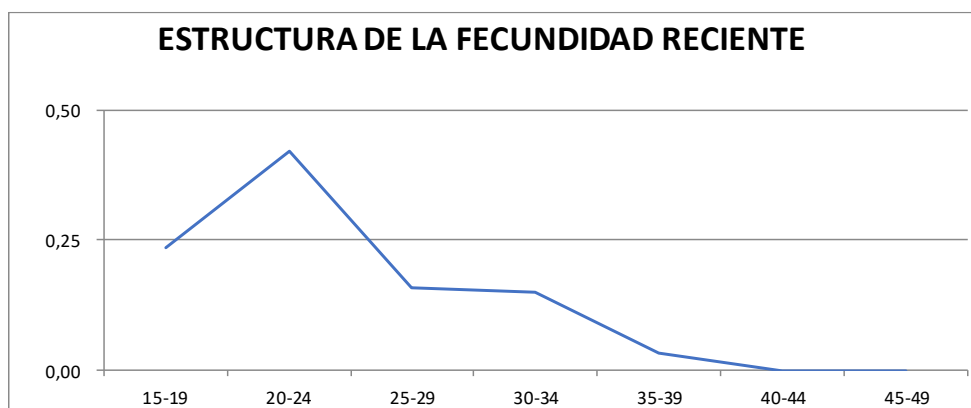
Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

Otros indicadores de la dinámica de la población

- Tasa General de Fecundidad - TgenF:** Es el número de nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil.
 Para el 2021 el Municipio de La Merced presenta una tasa general de fecundidad de 40,65 nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil que comprende desde los 19 años hasta los 49 años.
- Tasa Global de Fecundidad –TGF:** Es la proyección de cuantos hijos tendría una mujer en edad fértil a lo largo de su vida con el comportamiento de la natalidad de un año en específico.
 Por el comportamiento de la natalidad en el año 2021 en el municipio de La Merced, se proyecta que por cada mujer en edad fértil sería 1 vez madre a lo largo de su vida.

La estructura de la fecundidad reciente del Municipio de La Merced como lo muestra la figura 8 nos permite evidenciar que se presentan mayor número de nacimientos en las mujeres entre los 20 a 24 años y adicional a este indicador según censo del DANE se han presentado 15 nacimientos en edad extrema entre los 15 a 19 años lo que hace necesario promover programas de consulta preconcepcional, planificación familiar y programas de educación sexual desde la adolescencia.

Figura 8. Estructura de la fecundidad reciente del Municipio de La Merced Caldas en el 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En cuanto a las tasas de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años en el municipio, se observa que durante los últimos cinco años su comportamiento es fluctuante llegando en el 2021 a cero siendo este un comportamiento positivo dado que se realiza notificación obligatoria de los embarazos captados en la ESE Hospital La Merced en dicha edad, con seguimiento tanto por la Secretaría de Salud como por la Comisaría de Familia.

La tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años en La Merced para el año 2021 tuvo un valor de 69,31 con un aumento significativo con respecto al año anterior.

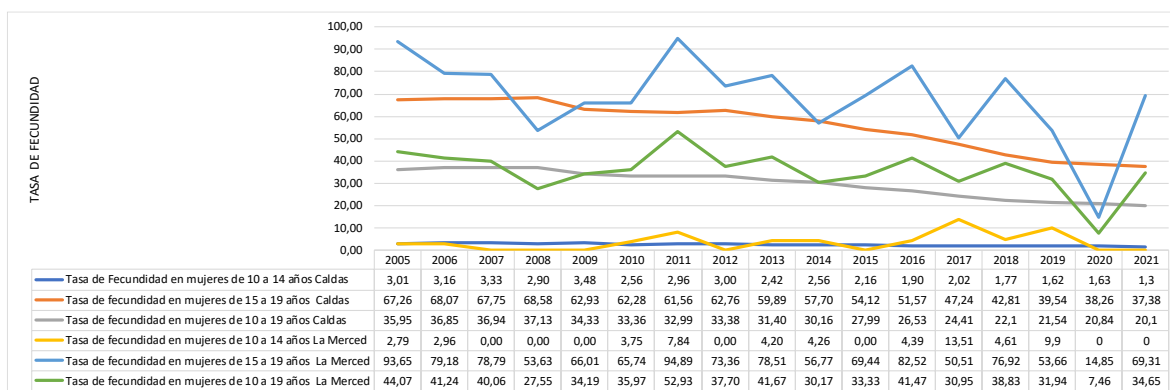
Se concluye que la tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años ha disminuido en los últimos cinco años presentándose un menor valor en el año 2020 con 7,46.

Tabla 17. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de La Merced, 2021

| INDICADORES | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Tasa de Fecundidad en mujeres de 10 a 14 años Caldas | 3,01 | 3,16 | 3,33 | 2,90 | 3,48 | 2,56 | 2,96 | 3,00 | 2,42 | 2,56 | 2,16 | 1,90 | 2,02 | 1,77 | 1,62 | 1,63 | 1,3 |
| Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años Caldas | 67,26 | 68,07 | 67,75 | 68,58 | 62,93 | 62,28 | 61,56 | 62,76 | 59,89 | 57,70 | 54,12 | 51,57 | 47,24 | 42,81 | 39,54 | 38,26 | 37,38 |
| Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años Caldas | 35,95 | 36,85 | 36,94 | 37,13 | 34,33 | 33,36 | 32,99 | 33,38 | 31,40 | 30,16 | 27,99 | 26,53 | 24,41 | 22,1 | 20,04 | 20,84 | 20,1 |
| Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años La Merced | 2,79 | 2,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,75 | 7,84 | 0,00 | 4,20 | 4,26 | 0,00 | 4,39 | 13,51 | 4,61 | 9,9 | 0 | 0 |
| Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años La Merced | 93,65 | 79,18 | 78,79 | 53,63 | 66,01 | 65,74 | 94,89 | 73,36 | 78,51 | 56,77 | 69,44 | 82,52 | 50,51 | 76,92 | 53,66 | 14,85 | 69,31 |
| Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años La Merced | 44,07 | 41,24 | 40,06 | 27,55 | 34,19 | 35,97 | 52,93 | 37,70 | 41,67 | 30,17 | 33,33 | 41,47 | 30,95 | 38,83 | 31,94 | 7,46 | 34,65 |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Figura 9. Comparación de las tasas de fecundidad específica de 10 a 14 años y tasa de fecundidad específica de 15 a 19 años en La Merced, 2005 al 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

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. Este indicador nos permite saber cuánto se estima que pueda vivir una persona que nace en el departamento de Caldas teniendo en cuenta el comportamiento de la mortalidad de años anteriores. En el año 2022 Caldas presenta una esperanza de vida para hombres de 75,37 años y en mujeres 80,96 años con un promedio general de 78,10. Es de resaltar que la esperanza de vida al nacer de Caldas es una de las más altas de Colombia. A nivel municipal no se encuentran datos específicos sobre la esperanza de vida al nacer.

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 La Merced, 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.

La naturaleza del conflicto podría explicarse bajo tres hipótesis, la primera es que el conflicto tiene una naturaleza social y política, la segunda es que es político militar, y la tercera se centra en su relación con el narcotráfico; que, sin duda alguna, sin importar la naturaleza genera un grave impacto sobre el crecimiento económico, la democracia política y las relaciones exteriores del país.

En la actualidad la presencia de grupos al margen de la ley es prácticamente inexistente, su protagonismo armado es bajo y sus acciones y estructura han sido disminuidas por el accionar de la fuerza pública.

A raíz de la implementación de la campaña seguridad vial a nivel nacional especialmente en el eje cafetero con el programa por los caminos de Caldas, el nivel de vulnerabilidad del municipio se redujo a su mínima expresión.



El Municipio se encuentra cursando una etapa que podríamos denominar post-conflicto, los ciudadanos se están atreviendo a denunciar y declarar los hechos violentos que no se informaron en otra época por miedo.

Hechos Victimizantes: De acuerdo con la información registrada el 90% de las víctimas han sido por homicidio de familiares y por desplazamiento forzado, el 10% restante corresponde a otros hechos victimizantes como secuestro y minas antipersona.

Grupos etáreos: De las víctimas registradas el grupo mayoritario oscila en las edades entre los 18 y 59 años que representan el 90%, mientras que la primera infancia, la infancia y la juventud representan el 10%.

Condiciones socioeconómicas: Con base en la información registrada en el Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales (SISBEN) se realiza la caracterización de las condiciones de salud, educación y vivienda de las víctimas. En el caso de salud, el 99% de las víctimas tiene acceso a través del régimen subsidiado y el 1% a través del régimen contributivo. El 100% de las víctimas en edad escolarizada tiene acceso a la educación a través de los programas sociales que se desarrollan en el municipio.

Ubicación de la población desplazada en el municipio

En el Municipio de La Merced existe mayor complejidad en lo referente a vivienda ya que no se cuenta con los recursos suficientes para ello, sin embargo; se cubre esta necesidad mediante subsidios de arrendamiento y la población que ha retornado ha ocupado nuevamente sus propiedades

Caracterización de la población víctima frente a sus derechos

Identificación: La Merced Caldas, se encuentra en proceso de caracterización de la población víctima del conflicto armado residente en el municipio por medio de la plataforma VIVANTO y con la colaboración de la Registraduría Nacional del Estado Civil pretende garantizar que esta población cuente con todos los documentos de identificación que les corresponde, según edad y género.

Mínimo de Subsistencia: Para medir el avance en la contribución al goce efectivo del derecho al mínimo de subsistencia, se tiene en cuenta la atención humanitaria de emergencia entregada por Departamento para la Prosperidad Social, es necesario, que esta sea complementada por parte de las entidades del municipio para garantizar el tránsito de la etapa de emergencia al Sistema de Protección Social, y particularmente al de Promoción Social, dándole acceso preferencial a la población a programas del nivel nacional y local para contribuir a la subsistencia mínima.

Registro y Reunificación Familiar: Por intermedio de la Personería Municipal el Municipio se compromete a llevar a cabo todas las acciones de registro de la población víctima del conflicto armado. Además por medio de esta dependencia y de la Comisaría de Familia se llevarán a cabo los procesos de reunificación familiar.

Alimentación: Toda la población menor de edad de La Merced hace parte de los diferentes programas de alimentación que implementa el municipio.

Salud: La cobertura total en salud en el municipio de La Merced corresponde al 99% en el cual se contempla régimen subsidiado y régimen contributivo. Para la atención en salud el municipio se cuenta con la E.S.E Hospital La Merced, institución de primer nivel de atención donde se atienden personas de las EPS: Medimas, Nueva EPS, Cosमितet y Policía.

Educación: La Administración Municipal y la Secretaría de Educación Municipal identifican la importancia de mantener los Programas de bienestar educativo relacionados a transporte y alimentación escolar.

Toda la población víctima del conflicto armado en el Municipio que desee acceder a la educación básica primaria, básica secundaria, media y superior en instituciones Oficiales del Municipio, se les garantizará la gratuidad y además todos los subsidios estatales y ayudas que esto conlleve, por intermedio de rubros propios del municipio, del sistema general de participaciones o de otras entidades.

Generación de Ingresos: Al igual que en todo el territorio colombiano, en nuestro municipio se presentan problemas de desempleo y para mitigar este fenómeno, se llevan a cabo programas productivos y de capacitación a través de la formación de entidades como el SENA con el fin de que los aprendices sean generadores de empleo.

Vivienda: El municipio actualmente cuenta con planes de vivienda de interés social y ayudas de mejoramiento de vivienda, donde se prioriza la población vulnerable como las víctimas. A través de la estrategia de atención primaria social APS se evalúan las condiciones de vivienda, de las familias caracterizadas las cuales son intervenidas desde el banco de ofertas de las secretarías de la administración y empresas de servicios públicos.

Necesidades de la población víctima del conflicto armado: Son múltiples las necesidades que la población en situación de desplazamiento demanda y en las cuales el Municipio en la medida de sus posibilidades quiere satisfacer, ya que no sólo depende de nuestra administración, sino también del trabajo conjunto. La meta en nuestro municipio es facilitar, orientar, capacitar y ofrecerles programas que les permitan tener una subsistencia digna; sin embargo, el objetivo principal va encaminado a erradicar el asistencialismo, busca transformar esa situación de desplazamiento, para que aquellas personas que vivieron esos sucesos tan dolorosos, se incorporen de nuevo a la sociedad.

La población victimizada del municipio de La Merced hasta el año 2023 tiene un registro de 460 personas de las cuales 241 son hombres, 216 mujeres y no se presenta población no definida. Se observa un mayor número de población victimizada en hombres entre los 15 a 19 años y en mujeres entre los 40 a 44 años.

Tabla 18. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo municipio de La Merced 2023

| Grupo de edad | Número de Mujeres víctimas de desplazamiento | Número de Hombres víctimas de desplazamiento | Total general |
|-----------------|--|--|---------------|
| De 0 a 4 años | 0 | 1 | 1 |
| De 5 a 9 años | 9 | 14 | 23 |
| De 10 a 14 años | 21 | 13 | 36 |
| De 15 a 19 años | 18 | 29 | 47 |
| De 20 a 24 años | 20 | 23 | 44 |
| De 25 a 29 años | 14 | 18 | 32 |
| De 30 a 34 años | 13 | 11 | 24 |
| De 35 a 39 años | 20 | 16 | 36 |
| De 40 a 44 años | 23 | 24 | 47 |

| | | | |
|------------------|------------|------------|------------|
| De 45 a 49 años | 13 | 11 | 24 |
| De 50 a 54 años | 12 | 18 | 30 |
| De 55 a 59 años | 11 | 12 | 23 |
| De 60 a 64 años | 13 | 10 | 23 |
| De 65 a 69 años | 12 | 15 | 27 |
| De 70 a 74 años | 9 | 9 | 18 |
| De 75 a 79 años | 4 | 7 | 11 |
| De 80 años o más | 4 | 10 | 14 |
| No definido | - | - | 2 |
| No reportado | - | - | 1 |
| Total | 216 | 241 | 460 |

Fuente: Registro Único de Víctimas RUV-SISPRO, MINSALUD, corte 05/11/2023

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.

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, gais, bisexuales, trans y no binarias (LGBT) que equivale al 1,3% de la población mayor de edad en el país.

La comunidad LGBTIQ+ comprende las personas que se autorreconocen como: Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transgénero, intersexuales y Queer, y según la Organización Internacional de las Naciones Unidas en los últimos años, se ha hecho un esfuerzo real por fortalecer la protección de los derechos humanos de estas personas. Se ha aprobado una serie de nuevas leyes, incluidas leyes que prohíben la discriminación, sancionan los delitos de odio homofóbico y transfóbico, otorgando el reconocimiento de los mismos, relaciones sexuales y facilitar a las personas Transgénero, la obtención de documentos oficiales que reflejen su género preferido.

Es importante resaltar uno de los hitos históricos que se llevó a cabo un 17 de mayo de 1990, donde la Organización Mundial de la Salud (OMS) eliminó la Homosexualidad de la lista de Clasificación Internacional



de Enfermedades - CIE. Por eso cada año en esta fecha se conmemora el Día Contra la Homofobia, Bifobia y Transfobia.

En el municipio de La Merced en el año 2022 y 2023 se llevaron a cabo estrategias de diversidad sexual desde el Plan de Intervenciones Colectivas, donde se realizó una caracterización de esta población contando con un total de 15 personas, entre los 14 y los 42 años de edad. Durante el desarrollo de las estrategias la ejecutora encontró que muchas de las personas se identifican con una orientación sexual diversa pero no han tenido un proceso de revelación de su identidad de género con su núcleo familiar, contexto educativo y social.

A pesar de que se cuenta con un Comité de derechos sexuales y reproductivos y que a partir de allí se han desarrollado actividades y campañas educativas en torno a la promoción de los derechos sexuales y reproductivos, tanto con estudiantes, docentes, líderes sociales y comunidad en general, aun no se cuenta con un estudio que permita tener mayor información sobre esta población. Para el año 2023 no se cuenta con registros de violencias por discriminación, agresión o muertes por orientaciones sexuales e identidades de género diversas en el municipio.

1.2.5 POBLACIÓN MIGRANTE

En el departamento de Caldas antes del fenómeno migratorio venezolano, no había presentado inmigraciones colectivas importantes, sino más bien procesos aislados relacionados con la oferta educativa de la ciudad o la producción de café.

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, así como los datos preliminares de nacimientos y defunciones de población por país de residencia diferente a Colombia y su participación en las estadísticas vitales del departamento.

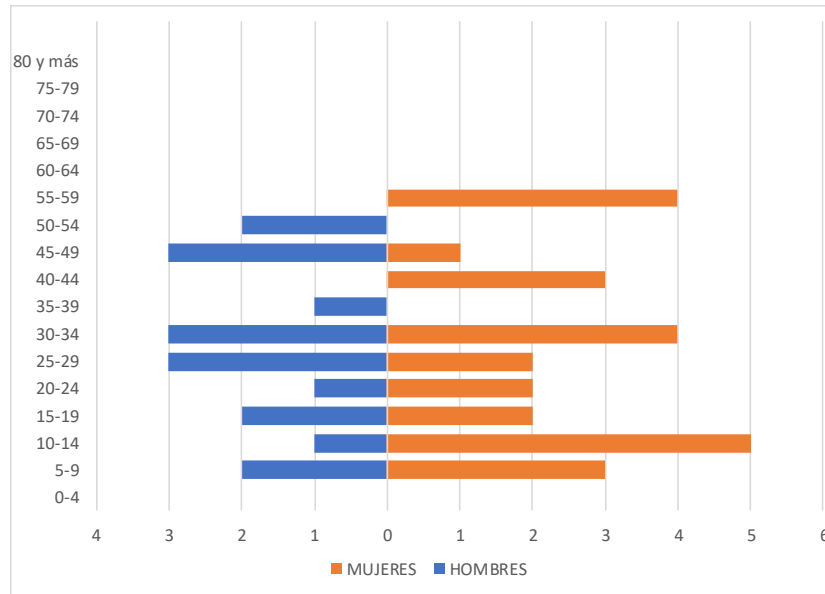
Como observamos en la pirámide de población asegurada en la figura 10, la población asegurada al régimen subsidiado o contributivo extranjera en el municipio de La Merced tiene un total de 44 personas, entre los 5 años y los 59 años, con un mayor porcentaje en mujeres entre los 10 a 14 años y en hombres entre los 25 a 34 años y entre los 45 a 49 años.

En cuanto a los nacimientos y defunciones de la población extranjera en el municipio de La Merced, no se cuentan con registros para el año 2023.

La administración municipal en articulación con la Personería Municipal ha apoyado a la población venezolana en el trámite del Permiso de Protección Temporal y el Permiso Especial de Permanencia para la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y el proceso de registro en el SISBEN IV para acceder a los programas sociales del Estado.



Figura 10. Pirámide Población Asegurada al régimen subsidiado o contributivo extranjera en La Merced Caldas, Octubre de 2023



Fuente: BDUA Aseguramiento DTSC

1.2.6 POBLACIÓN CAMPESINA

Actualmente en el Municipio de La Merced se cuenta con una Cooperativa de Caficultores quien cuenta con un aproximado de 446 asociados y con El Comité de Cafeteros quienes tienen registrados en el Sistema de Información Cafetera- SICA un total de 708 caficultores del Municipio de La Merced, más sin embargo algunos de los caficultores Mercedesños no se encuentran registrados en este sistema y se encuentran desarrollando actividades agrícolas.

En cuanto a las actividades económicas en el municipio, se encuentra que, en el sector primario, hay un mayor desarrollo en la producción agropecuaria, los productos más destacados son el Café tecnificado y tradicional, la caña, el plátano, el frijol, el cacao tradicional, la yuca y le siguen la avicultura con aves de doble propósito, los pollos de engorde y la porcicultura. Hay explotación minera de material de arrastre y de oro en la Quebrada Maibá, en el Río Cauca y existen varias explotaciones de arena de tipo manual.

La principal actividad económica del Municipio es el café, definido como actividad agrícola, siendo este cultivo el mayor generador de mano de obra en la región, especialmente en épocas de cosecha. En general, el cultivo recibe un manejo tecnológico medio. Los principales problemas sanitarios son la broca y la roya y es común el empleo de agroquímicos y fertilizantes. El plátano se encuentra asociado al café como sombrío o barrera viva, su producción se destina principalmente al Autoconsumo y los excedentes son comercializados especialmente en Manizales y Medellín. El cultivo del tomate también se concentra como una fuente adicional de ingresos para la población, adicionalmente se introdujo el cultivo de la granadilla y el tabaco. En los últimos años el municipio se ha incorporado en los proyectos de producción de aguacate de diferentes variedades y cuentan con una asociación de aguacateros de La Merced.



Anteriormente en el municipio se tenía un total de 19 microempresas de tipo familiar productoras de panela, se contaba con cultivos de caña, los cuales recibían un manejo tecnológico adecuado, producían el primer corte a los 18 meses siendo de plantilla y las socas a los 16 meses, pudiéndose demorar hasta 22 meses, según la altura y las prácticas utilizadas. Los sistemas tradicionales de cultivo solo alcanzaban una producción de 40 cargas de panela por hectárea y por corte. Para el procesamiento en los trapiches locales, así como también para la fabricación de panelitas, cocadas, mermeladas y diferentes tipos de dulces. A la fecha estas pequeñas microempresas han ido clausurando debido a la diversificación de cultivos.

1.3 CONTEXTO INSTITUCIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SECTORIAL EN SALUD

En el municipio de la Merced el máximo nivel decisorio está en cabeza del alcalde, a nivel directivo la Merced cuenta con tres secretarías de despacho, secretaria de planeación y salud; secretaria de hacienda y tesorería y secretaria de gobierno, quienes a su vez tiene a cargo otras dependencias. Se cuenta con un secretario de Planeación y Salud, una Profesional de Vigilancia en Salud Pública, una Profesional de Apoyo a la Gestión en Salud Pública y un Coordinador de Aseguramiento y adicional a estas se encuentran otras dependencias del área de Planeación. La secretaria de salud ejerce acciones de Inspección Vigilancia y Control, estrategias para fortalecer la gestión administrativa y financiera, estrategias para el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica y sanitaria, procesos de notificación, verificación, análisis y seguimientos de eventos de interés en salud pública, la coordinación de comités y unidades de análisis que se derivan de las acciones de Vigilancia, acciones de promoción del aseguramiento.

El municipio de La Merced cuenta con una IPS pública, la cual es la E.S.E Hospital La Merced, en el municipio se encuentran activos dos puestos de salud, uno en el centro poblado la Felisa y otro en la vereda San José, los cuales son utilizados para la atención de los usuarios durante las jornadas de salud que se realizan mensualmente y para uso de la comunidad, con una dotación actual a través de la Política de Atención Primaria Social en convenio con la ESE Hospital La Merced por la estrategia de territorios CAS, donde se desarrollan actividades de atención al joven, atención al adulto prevención y promoción, higiene oral y medicina general. La administración municipal y la dirección Territorial de Salud de Caldas contratan con la E.S.E las actividades del plan decenal de salud contenidas en el plan de intervenciones colectivas (PIC) y posteriormente son ejecutadas por dicha institución, Se implementa la estrategia Atención Primaria en Salud (APS) fortaleciendo el componente intersectorial, liderada por la referente de APS de la administración municipal.

Se cuenta con un hogar del adulto mayor llamado el atardecer, se cuenta con un Centro de Desarrollo Infantil en la zona urbana llamado grande exploradores con disponibilidad de 45 niños, y 1 Centro de Desarrollo Infantil de modalidad familiar quien realiza atención a las familias con niños y niñas entre los 0 a 2 años, en las veredas: El Limón, El Yarumo, La Chuspa, La Quebra, San José, El Centro Poblado La Felisa y en la cabecera municipal.

Dentro de la administración municipal se cuenta con un equipo transectorial para la realización de campañas en diferentes veredas del municipio y así descentralizar la atención, la prevención y la promoción de salud, donde se cuenta con la participación del equipo de Salud Pública, Comisaría de Familia, Coordinador de deportes, Coordinador de Cultura, Coordinadora de Biblioteca en compañía de instituciones como La Policía Nacional, Las Instituciones Educativas, el Hogar del adulto mayor y la ESE Hospital La Merced, quienes trabajan de manera articulada y en torno a diferentes temas en salud, problemáticas actuales y atención de población con mayor número de necesidades.

ASEGURAMIENTO EN SALUD

El Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) tiene como objetivo regular el servicio público esencial de salud y crear condiciones de acceso para toda la población residente del país, en todos los niveles de atención.

Población afiliada con corte a noviembre de 2023 en el municipio se distribuye de la siguiente manera:

- Población venezolana afiliada – 34
- Población Régimen excepción y especiales - 110
- Población Víctimas del conflicto armado interno afiliada – 488
- Población afiliada al régimen contributivo – 883

Tabla 19. Población del régimen contributivo afiliada en el municipio de La Merced en el año 2023

| ENTIDAD (EPS) | CÓDIGO | AFILIADOS |
|---|--------|------------|
| SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. | EPS002 | 179 |
| EPS SURAMERICANA S.A. | EPS010 | 1 |
| NUEVA EPS S.A. | EPS037 | 681 |
| NUEVA EPS S.A. - CM | EPS041 | 34 |
| TOTAL | | 895 |

Fuente: Secretaría de Planeación y Salud de La Merced

- Población afiliada al régimen subsidiado – 3613 distribuido así:

Tabla 20. Población del régimen subsidiado afiliada en el municipio de La Merced en el año 2023

| ENTIDAD (EPS) | CÓDIGO | AFILIADOS |
|---|--------|-------------|
| SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. | EPSS02 | 2830 |
| ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. -CM | EPSS18 | 1 |
| NUEVA EPS S.A. | EPSS37 | 201 |
| NUEVA EPS S.A. CM | EPSS41 | 581 |
| TOTAL | | 3613 |

Fuente: Secretaría de Planeación y Salud de La Merced

Según la información de las LMA, reportada por la Administradora de los Recursos de la Seguridad Social - ADRES a través de su página Web y del SFTP, el municipio de La Merced Caldas ejecutó



con corte a noviembre de 2023, recursos para garantizar el aseguramiento de la población del régimen subsidiado de seguridad social en salud por valor de 4.808.626.624.35 pesos.

1.4 GOBIERNO Y GOBERNANZA EN EL SECTOR SALUD

El municipio de La Merced está apuntando hacia el cumplimiento de políticas públicas en salud, entendiéndose estas como “acciones del Estado orientadas por el gobierno que, de una manera coherente, integral, legítima, sistemática y sostenible, buscan responder a las demandas sociales y desarrollar los mandatos constitucionales y legales, acudiendo a distintos métodos de análisis, modelos de gestión y criterios de evaluación, con la participación de los actores involucrados en el problema y en la búsqueda de la solución” y que por medio de las adopciones y conformación de comités se fortalece el cumplimiento del Plan Territorial de Salud Municipal y se toman las decisiones basadas en necesidades.

En torno al panorama nacional de la reforma a la salud se puede identificar que esta busca generar espacios y escenarios de actuación comunitaria y de las organizaciones en la definición de las políticas públicas en salud, lo cual orientará las decisiones en la atención y solución a los determinantes sociales de la salud que son aquellas situaciones, condiciones o circunstancias sociales que hacen parte del bienestar, la calidad de vida y el desarrollo humano, que ejercen influencia sobre la salud de las personas y que, actuando e interactuando en diferentes niveles de organización, determinan el estado de salud de la población, los cuales se orientan en el modelo propuesto por la Organización Mundial de la Salud y que comprenden los siguientes componentes: Condiciones socioeconómicas, culturales y medioambientales, agricultura y producción de alimentos, educación, ambiente laboral, condiciones de vida y trabajo, desempleo, agua y saneamiento, servicios de atención de salud, vivienda, redes sociales y comunitarias, estilos de vida del individuo, edad, sexo y factores físicos y genéticos.

Actualmente se cuenta con las siguientes políticas públicas en salud como:

- Política Nacional de Sexualidad Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos y la Política Departamental de Salud Sexual de Caldas según Ordenanza 552 de diciembre de 2006.
- Ley 1146 de 2007 por medio de la cual se expiden normas para la prevención de las violencias y el Decreto No.124 del 25 de agosto de 2020 y por medio del cual se crea el comité interconsultivo de violencias.
- La Política de Participación Social en Salud (PPSS) establecida bajo Resolución 2063 de 2017 por el Ministerio de Salud y Protección Social, adoptada por el municipio por medio del Decreto No.139 del 02 de octubre de 2020.
- Resolución 3280 de 2018 Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal.
- La Política Pública en Atención Primaria Social-APS del departamento de Caldas-2020-2030 adoptada por el Municipio por medio del Decreto No.111 del 25 de julio de 2020.

En el municipio de La Merced existen diferentes espacios de participación comunitaria, los diferentes comités y consejos presentes y activos proporcionan participación de la comunidad en entidad entre los espacios



presentes están: Consejo territorial de planeación, Juntas de acción comunal, Consejo municipal de juventud, Consejo Municipales de Política Social, Mesa de Mesa de Primera Infancia, Infancia, Adolescencia y Fortalecimiento Familiar, Comité Municipal de erradicación del trabajo infantil, Comité contra la trata de personas, Comité de Convivencia Escolar, Comité municipal de Salud Mental, Comité consultivo de violencias y de derechos sexuales y reproductivos, Comité del programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas – PAPSIVI, Mesa de Seguridad Alimentaria y Nutricional – SAN, Comité Municipal de Vigilancia Epidemiológica, Comité de Estadísticas Vitales, Consejo municipal de gestión del riesgo de desastres, Comité Municipal de Discapacidad, Comité Municipal de Justicia Transicional, Consejo Territorial de Salud Ambiental y el Comité Interinstitucional de Educación Ambiental Municipal.

CONCLUSIONES

El Municipio de La Merced está ubicado en el Noroccidente del departamento de Caldas, es una región de topografía variada, montañosa, con climas medio, templado y cálido, la economía del municipio está basada en los cultivos de café, plátano, cultivos de ciclo corto y la ganadería. Limita al norte con Pácora, al oriente con Salamina, al occidente con Supía y Marmato, al sur con Aránzazu y Filadelfia. Sus escenarios de riesgo y amenazas son: Sismo, movimientos en masa, inundación, vendaval, e incendios de cobertura vegetal.

La Merced cuenta con una extensión total de 98,1 km², de los cuales el área rural ocupa 97,9 km² en comparación con la extensión urbana de 0,2 km². Cuenta con una población total de 6.268 habitantes según CENSO Nacional de Población y Vivienda- CNPV 2018, con un grado de urbanización de 38,71% lo cual nos permite inferir que la población se concentra en el área rural, teniendo en cuenta que el municipio cuenta con 2.744 viviendas y 1.902 hogares en total. Es uno de los municipios con menor población en Caldas ya que representa menos del 1% de la población total del departamento que es de 1.036.455 habitantes, en cuanto a la densidad poblacional para el año 2023 tenemos una representación de 38,71 habitantes por km² ubicándose en la posición número 18 a nivel departamental.

Al comparar las tres estructuras piramidales se observa disminución estadísticamente significativa entre los 20 a 39 años en comparación con el año anterior y el crecimiento de la población entre los 55 a 59 años, lo cual también generan entradas significativas en la pirámide. Encontramos que, en el año 2023, en los hombres el mayor porcentaje de la población se encuentra entre los 55 y 59 años y en las mujeres el mayor porcentaje de la población se encuentra entre los 50 y 59 años, en concordancia con el envejecimiento de la población a medida que transcurren los años. Finalmente encontramos que entre los grupos quinquenales de 15 a 39 años se pierden entre 0,5% de su peso entre los años 2015 a 2025.

Según CENSO Nacional de Población y Vivienda- CNPV 2018, en el municipio de La Merced hay 18 personas que se autodenominan indígenas, 11 personas de pertenencia étnica negro(a), mulato(a), afrodescendiente y un total de 6.268 personas que no se identifican con ningún grupo poblacional. La Merced actualmente no cuenta con resguardos indígenas ni asentamientos de comunidades indígenas.

La Merced presenta una natalidad tiende a la disminución y la mortalidad con una tendencia al aumento, superando la cifra de mortalidad del departamento, lo que hace que el crecimiento por vías naturales del Municipio sea negativo.

En la población por curso de vida se tiene un aumento en la población adulta y adulta mayor y una disminución en la población de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud.



En la distribución por sexo y grupos de edad para el año 2023 se evidencia mayor número de hombres y mujeres entre las edades de 22 a 44 años. La población proyectada por sexo y grupo de edad para el año 2023 se denota mayor cantidad de población entre el grupo de edad de 25 a 44 años, seguido de 45 a 59 años y de 60 a 79 años.

Para el 2021 el Municipio de La Merced presenta una tasa general de fecundidad de 40,65 nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil. Por el comportamiento de la natalidad en el año 2021 en el municipio de La Merced, se proyecta que por cada mujer en edad fértil sería 1 vez madre a lo largo de su vida.

Se presentan mayor número de nacimientos en las mujeres entre los 20 a 24 años y según censo del DANE se han presentado 15 nacimientos en edad extrema entre los 15 a 19 años lo que hace necesario promover programas de consulta preconcepcional, planificación familiar y programas de educación sexual desde la adolescencia. Se concluye que la tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años ha disminuído en los últimos cinco años.

En el año 2022 Caldas presenta una esperanza de vida para hombres de 76 años y en mujeres 82 años con un promedio general de 78.5. Es de resaltar que la esperanza de vida al nacer de Caldas es una de las mas altas de Colombia. A nivel municipal no se encuentran datos especificos sobre la esperanza de vida al nacer.

La pirámide poblacional para la población víctima del municipio de La Merced para el año 2023 comparada con el departamento de Caldas nos muestra una agrupación mayor en el grupo entre los 15 a 29 años en hombres en semejanza con el comportamiento departamental y encontramos una mayor agrupación poblacional en el grupo de 35 a 44 años en mujeres diferente al comportamiento departamental donde el mayor grupo se encuentra entre los 20 a 29 años.

La población victimizada del municipio de La Merced hasta el año 2023 tiene un registro de 460 personas de las cuales 241 son hombres, 216 mujeres y no se presenta población no definida. Se observa un mayor número de población victimizada en hombres entre los 15 a 19 años y en mujeres entre los 40 a 44 años.

En cuanto a la población migrante en la pirámide de población asegurada al régimen subsidiado o contributivo extranjera en el municipio de La Merced tiene un total de 44 personas, entre los 5 años y los 59 años, con un mayor porcentaje en mujeres entre los 10 a 14 años y en hombres entre los 25 a 34 años y entre los 45 a 49 años.

2 CAPÍTULO II. PROCESOS ECONÓMICOS 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.

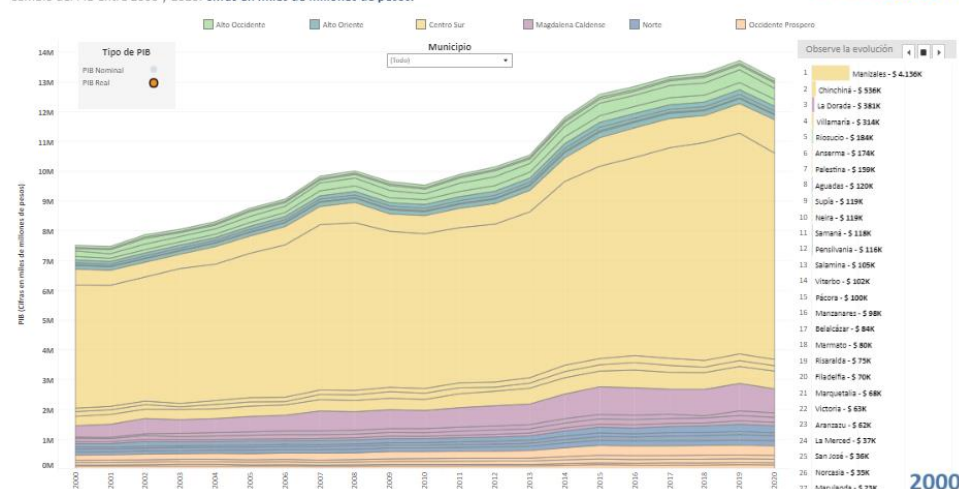
En 2022, el Producto Interno Bruto (PIB) de Caldas fue de 23,9 billones de pesos, ubicándonos en la posición #15 a nivel nacional y en la posición #1 del Eje Cafetero por encima de Risaralda, que sumó un total de 23,8 billones. La participación del PIB caldense en el total departamental ha aumentado 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.

De acuerdo a CALDATA el Producto interno bruto del Municipio de La Merced para el año 2020 es de 49.277 mil millones de pesos con un porcentaje del 3,7% de variación porcentual, con un registro del PIB más alto en el año 2015 con un PIB de 62.601 mil millones de pesos representando un porcentaje de 8,4% y a partir de este punto ha ido descendiendo hasta el año 2020.

Figura 11. Evolución del PIB para el año 2020 en el municipio de La Merced de 2003

Evolución del PIB

Cambio del PIB entre 2000 y 2020. Cifras en miles de millones de pesos.



Fuente: Caldata. J. Vallecilla G. PIB municipal de Caldas 2000- 2018.

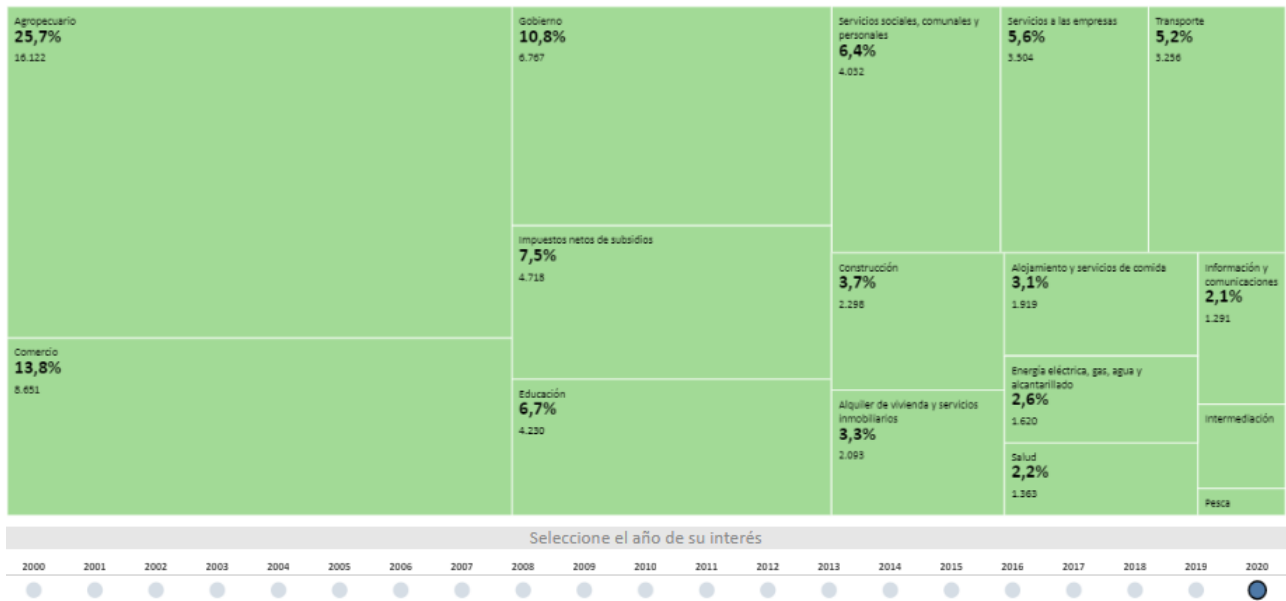


Para el año 2020 según los datos estadísticos de Caldata el Municipio de La Merced los diferentes sectores que aportan a la economía del municipio son:

- El sector Agropecuario con un porcentaje del 25.7%
- El sector Comercio con un porcentaje de 13.8%
- Sector Gobierno con un porcentaje de 10.8 %
- Impuestos netos de subsidios con un porcentaje de 7.5 %

Figura 12. Estructura del PIB participación de las actividades económicas en el PIB total del Municipio de La Merced, año 2020

El rectángulo completo representa la economía. Cada cuadrado individual representa el tamaño del sector.



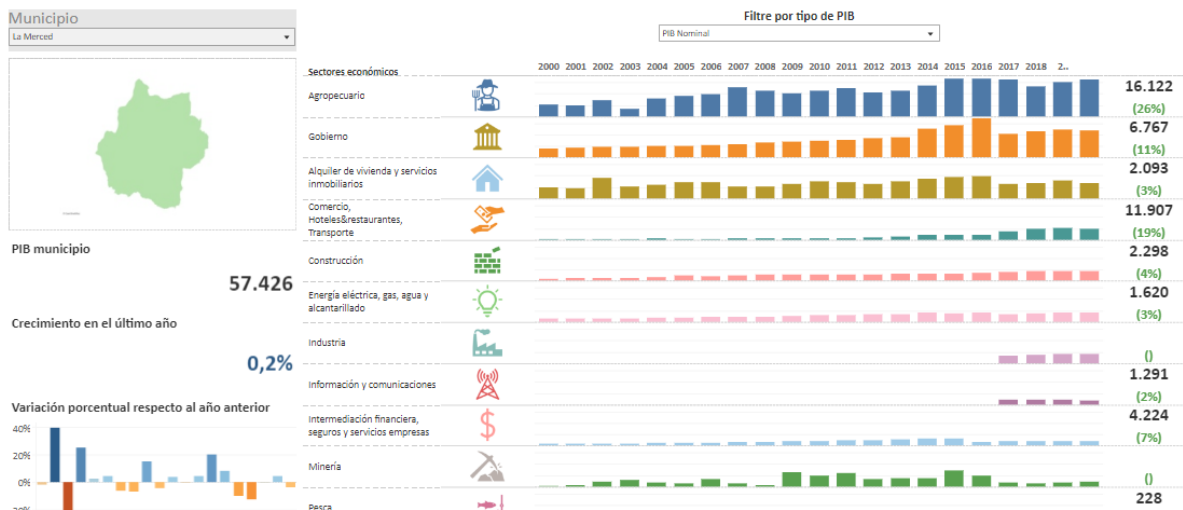
Fuente: Caldata. J. Vallecilla G. PIB municipal de Caldas 2000- 2018.

El PIB nominal es el valor a precios de mercado de la producción de bienes y servicios finales producidos por un país o región durante un determinado período de tiempo, que suele ser de un año. Dado que se calcula a precios de mercado, este PIB refleja los incrementos o disminuciones de estos precios, en términos de inflación o deflación. El Producto Interno Bruto Nominal para el Municipio de La Merced se encuentra en la Figura 13, donde se puede evidenciar que el grupo con mayor variación porcentual es el Agropecuario representando un 26%, seguido el sector del Comercio, hoteles, restaurante y transporte con el 19% y el sector Gobierno con el 11%, siendo estos los más representativos.

Figura 13. Perfiles del PIB del Municipio de La Merced entre los años 2000 y 2020

Perfiles del PIB

Descripción general de los PIB municipales. Cifras en miles de millones de pesos.



Fuente: Caldata. J. Vallecilla G. PIB municipal de Caldas 2000- 2018.

COMPORTAMIENTO DE LA OCUPACIÓN LABORAL

Con respecto al mercado laboral no se tiene información del municipio de La Merced, sin embargo, a nivel nacional a octubre de 2023 la tasa de desocupación del total nacional fue 9,2%, la tasa global de participación se ubicó en 64,0% y la tasa de ocupación fue 58,1%. En el mismo mes de 2022 estas tasas fueron 9,7%, 64,0% y 57,7%, respectivamente. Y para Caldas para el año 2022 el 80,8% de la población está en edad de trabajar y la población económicamente activa es el 58.9 %. La tasa de ocupación.

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

De acuerdo con la dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento En Salud, Riesgos Laborales y Pensiones en el Municipio de La Merced a septiembre de 2023 tiene asegurados al sistema general de riesgos laborales como trabajadores dependientes a 83 personas, como trabajadores independientes 93 personas y como estudiantes 17 personas, para un total de 193 personas afiliadas al Sistema General de Riesgos Laborales, con respecto al mismo corte del año 2022 en el Municipio aumento la afiliación a riesgos laborales ya que en este año se presentaron 65 trabajadores independientes afiliadas al sistema general de riesgos laborales, 89 trabajadores independientes afiliadas al sistema general de riesgos laborales y 24 estudiantes afiliados con un total de 178 personas afiliadas. Es importante resaltar que disminuyó la afiliación del estudiantado lo cual representa un riesgo para el sector educativo, ante un posible accidente dentro de las instalaciones del plantel educativo. En los meses de julio a septiembre del año 2023 se presentaron 3 presuntos accidentes laborales atendidos por cada una de las ARL y 2 enfermedades laborales atendidas.

2.2 CONDICIONES DE VIDA DEL TERRITORIO

ASEGURAMIENTO EN SALUD

Los datos de aseguramiento en salud con corte a noviembre de 2023 se evidencian en la siguiente grafica para el municipio de La Merced, en un comparativo entre los años 2021, 2022 y 2023 según bases de datos del Ministerio de Salud y Protección Social.

Figura 14. Cobertura del sistema de salud para el municipio de La Merced entre los años 2021, 2022 y 2023

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

Caldas La Merced

| ? | Nacional | | | Departamento Caldas | | | Municipio La Merced | | |
|---|-------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------|
| | 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 | 992 | 883 | 898 |
| Subsidiado | 23.968.577 | 25.672.278 | 26.123.267 | 394.459 | 424.569 | 427.508 | 3.563 | 3.605 | 3.611 |
| Excepción & Especiales | 2.238.629 | 2.222.664 | 2.212.014 | 20.646 | 20.544 | 22.570 | 109 | 110 | 119 |
| Afiliados | 50.830.942 | 51.422.914 | 51.934.813 | 927.376 | 928.061 | 935.329 | 4.664 | 4.598 | 4.628 |
| Población DANE | 51.328.449 | 51.881.908 | 52.378.348 | 1.031.874 | 1.041.425 | 1.050.513 | 5.958 | 6.014 | 6.052 |
| Cobertura | 99,03% | 99,12% | 99,15% | 89,87% | 89,11% | 89,04% | 78,28% | 76,46% | 76,47% |
| Afiliados Subsidiado sin SISBEN IV | 8.147.150 | 6.693.390 | 5.934.949 | 138.823 | 121.579 | 104.203 | 1.402 | 739 | 526 |
| Afil. Pob. Especiales Subsidiado sin SISBEN I.. | 2.916.968 | 2.521.843 | 2.390.456 | 56.261 | 53.744 | 51.516 | 211 | 130 | 83 |
| Afiliados de Oficio sin SISBEN IV | 341.219 | 25.693 | 17.458 | 4.436 | 221 | 198 | 39 | 1 | 2 |
| Afiliados Régimen Sub. No Pobre, No Vulnerable | 0 | 11.302 | 29.791 | 0 | 62 | 186 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: Cifras de afiliación en salud del Ministerio de Salud y Protección Social

Actualmente el municipio de La Merced cuenta con la presencia de las EPS: Salud Total, Nueva EPS, SOS y Régimen de Excepción como: COSMITET y La Policía, con un total de afiliados tanto en el régimen subsidiado como en el régimen contributivo de 4.628 afiliados.

Figura 15. Entidades promotoras de Salud/ EPS Municipio de La Merced año 2023

Departamento: Caldas, Municipio: La Merced

| Nombre Entidad | Régimen | | | Total Afiliados |
|-------------------------------|----------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| | Contributivo | Subsidiado | Excepción & Especiales | |
| Salud Total EPS | 186 (20,71%) | 2.817 (78,01%) | | 3.003 (64,89%) |
| Nueva Eps | 712 (79,29%) | 793 (21,96%) | | 1.505 (32,52%) |
| Régimen de Excepción | | | 119 (100,00%) | 119 (2,57%) |
| S.O.S. | | 1 (0,03%) | | 1 (0,02%) |
| Total Afiliados Régi.. | 898 (100,00%) | 3.611 (100,00%) | 119 (100,00%) | 4.628 (100,00%) |

Fuente: Cifras de afiliación en salud del Ministerio de Salud y Protección Social

INDICE DE POBREZA MULTIDIMENSIONAL

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

- Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas, Según el Censo General de 2018, el Municipio de La Merced presenta una proporción de personas con NBI de 12,21.
- Proporción de población en miseria. Según el censo DANE 2018 la población en condición de miseria en el Municipio es de 1,33.
- Proporción de población en hacinamiento, Según el censo DANE 2018 la población en hacinamiento en el Municipio de La Merced es de 3,78.

Tabla 21. Otros indicadores de ingreso del municipio de La Merced 2018

| Indicadores de ingreso | 2011 | 2018 |
|--|-------|-------|
| Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas | 25,78 | 12,21 |
| Proporción de población en miseria | 5,80 | 1,33 |
| Proporción de población en hacinamiento | 8,24 | 3,78 |

Fuente: DANE- DNP, SISPRO-MSPS

Después del censo CENSO Nacional de Población y Vivienda- CNPV 2018 se realiza una proyección de indicadores de NBI a 2011, en el municipio de La Merced es beneficiario de importantes proyectos para la superación de la pobreza como Red Unidos, Red Juntos, mejoramientos de vivienda, por lo que esta situación pueden ser diferente para el año 2018.

El IPS 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. Pueden enfocar el análisis a la diferencia urbano rural

IPM Municipio de La Merced para el año 2018

Tabla 22. Índice de Pobreza Multidimensional La Merced, año 2018

| Municipio | Total | Cabeceras | Centros poblados y rural disperso |
|-----------|-------|-----------|-----------------------------------|
| LA MERCED | 34,5 | 18,37 | 43,2 |

Fuente DANE CNPV 2018

COBERTURA EN EDUCACIÓN

Se analizó la desigualdad por la tasa cobertura bruta de educación según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio de La Merced usará como referencia el Departamento de Caldas.

- Porcentaje de hogares con analfabetismo presenta un porcentaje mayor al del departamento, con un 19,90%, semaforizado en rojo, lo cual nos permite identificar la baja del acceso al sistema educativo, se tendría que enfocar más para identificar en que población se presenta mayor nivel de analfabetismo.
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria, en el municipio de La Merced en el año 2021 se registró una cobertura de 68% mientras en Caldas fue mayor con un 89,79% encontrándose en rojo, lo cual debe impulsar al municipio a la búsqueda de mejorar la cobertura educativa en este grupo poblacional.
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria, en el municipio de La Merced registró una tasa de 111,21 sobre la cobertura del departamento de Caldas que fue de 102,38 una diferencia relativa estadísticamente significativa que lo ubica en mejor situación que el departamento.
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría media, en el municipio de La Merced registró de una tasa de 109,70 mientras que en el departamento de Caldas fue de un 90,15 una diferencia relativa estadísticamente significativa que se ubica mejor la situación que el departamento y semaforizado en verde.

Tabla 23. Tasa de cobertura bruta de educación La Merced, año 2022

| Indicadores | CALDAS | LA MERCED | Tendencia | | | | | | | | | |
|---|--------|-----------|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE) | 8,6 | 19,90 | | | | | | ↗ | | | | |
| Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN) | 89,79 | 68,00 | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ |
| Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN) | 102,38 | 111,21 | ↗ | ↘ | - | - | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ |
| Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN) | 90,15 | 109,70 | ↗ | ↗ | ↗ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ |

Fuente: Ministerio de Educación Nacional



ACCESO A SERVICIOS PÚBLICOS

Las condiciones de vida son analizadas a través de los indicadores de Cobertura de servicios de electricidad, acueducto, alcantarillado, telefonía, y calidad del Agua, oficialmente estos indicadores son tomados del censo DANE 2005 y la superintendencia de servicios públicos sin embargo es importante decir que en los últimos 7 años se han realizado grandes esfuerzos sobre todo en materia de electrificación y acueducto, así mismo el servicio de telefonía celular se ha expandido de una manera acelerada por lo cual estos indicadores en la actualidad podrían ser muy distintos al dato oficial.

- Cobertura de servicios de electricidad: en el municipio de La Merced para el 2020 según los operadores de red y consolidado por el DANE se presenta una cobertura de electricidad de 99,86%, valor semejante al del departamento, la diferencia relativa observada no es estadísticamente significativa y se encuentra semaforizada en color amarillo. Durante la última década se han electrificado las viviendas desde la administración municipal en asocio con la CHEC y el comité de cafeteros de Caldas.
- Cobertura de acueducto: El municipio de La Merced para el 2020 presenta una cobertura en acueducto del 100%, es uno de los servicios que alcanza el 100% de su cobertura en el municipio, superando la cobertura del departamento de Caldas que es de 83,67%.
- Cobertura de alcantarillado: El municipio de La Merced para el 2020 presenta una cobertura en acueducto del 16,66% posicionándose por debajo del nivel departamental que se encuentra en 75,2%. Es uno de los servicios que se semaforiza en rojo por su diferencia a nivel departamental.
- Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRC): El índice de IRCA del municipio para el año 2020 fue de 20,35%. La información del IRCA corresponde al valor promedio de las muestras analizadas en la red de distribución de la empresa municipal de aguas de La Merced de acueducto vigiladas para cada año, por municipio como resultado de las acciones de Inspección vigilancia y control realizada por las Autoridades Sanitarias.
- Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua y el porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas, la diferencia relativa se observa el incremento de las mismas con un 25,50% siendo superior al del departamento por lo cual se semaforiza en rojo.
- Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales, En el municipio de La Merced se observa un gran número de perros callejeros, lo que pone en riesgo la calidad de vida de los habitantes. Desde la ESE Hospital La Merced se lideran campañas de promoción de la vacunación y desde la Gobernación de Caldas en alianza con la administración municipal se llevan a cabo jornadas de esterilización de perros y gatos para evitar la sobrepoblación.
- Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas: En el municipio de La Merced la inadecuada eliminación de excretas está en un alto riesgo con un total de 14,00 en comparación con el departamento que cuenta con 7,5 semaforizándose en rojo.



Tabla 24. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de La Merced 2018 a 2020

| Determinantes intermedios de la salud | Caldas | La Merced |
|---|--------|-----------|
| Cobertura de servicios de electricidad | 99,9 | 99,86 |
| Cobertura de acueducto | 83,67 | 100,00 |
| Cobertura de alcantarillado | 75,2 | 16,66 |
| Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) | 23,64 | 20,35 |
| Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE) | 12,4 | 24,50 |
| Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE) | 7,5 | 14,00 |

Fuente: SISPRO- MSPS

2.3 DINÁMICAS DE CONVIVENCIA EN EL TERRITORIO

VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

Como ya se había expresado en el contexto histórico de las víctimas del conflicto armado el municipio de La Merced vivió diferentes situaciones de guerra como enfrentamientos entre las fuerzas armadas y los grupos de Autodefensas, después de los procesos de Paz con las autodefensas unidas de Colombia y las FARC EP estos grupos o sus disidencias no hacen parte del panorama municipal. Sin embargo, para el presente año la defensoría del pueblo ha emitido 2 alertas en las cual expresa su preocupación por la presencia o tránsito en el territorio de grupos armados ilegales.

VIOLENCIAS

La violencia es definida como “el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga mucha probabilidad de causar lesiones, muerte o daños psicológicos, trastornos en el desarrollo o privaciones”. La violencia contra la mujer constituye un gran problema de salud pública y una violación a los derechos humanos de las mujeres.

Para el año 2023 se tiene un informe preliminar en cuanto a violencia por causas externas en números absolutos, en la cual la violencia tipo presunto homicidio presenta 3 casos; la violencia tipo suicidio de 5 casos; la violencia tipo evento de transporte de 4 casos y la violencia tipo accidente presenta 3 casos.

Para el municipio de La Merced se resalta:

En cuanto a las lesiones de causa externa identificadas a través de los procesos del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF en el municipio de La Merced en el año 2022 se presentó un caso de homicidio en menor de 18 años, representando una tasa de 16,11 casos por 100.000 habitantes.



En cuanto a las lesiones de causa externa identificadas a través de los procesos del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF en el municipio de La Merced en el año 2023 se presentaron un total de 3 casos, un presunto homicidio en hombre mayor de 18 años, un suicidio en hombre mayor de 18 años y un suicidio en mujer mayor de 18 años. No se cuentan con casos registrados de eventos de causas externas asociadas a transporte y accidental.

Con respecto a la Violencia Intrafamiliar identificadas a través de los procesos del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF en el municipio de La Merced en el año 2022 se presentaron un total de 2 violencias entre otros familiares, uno en hombre y mujer mayores de 18 años, representando una tasa de 32,21 casos por 100.000 habitantes. No se cuentan con registros de casos asociados a violencia intrafamiliar con niños, niñas, adolescentes y adultos mayores.

Frente a situaciones como la violencia sexual identificadas a través de los procesos del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF en el municipio de La Merced en el año 2022 se presentaron dos presuntos casos de delito sexual en hombre y mujer, menores de 18 años, representando una tasa total de 32,1 casos por cada 100.000 habitantes.



3 CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES.

El término morbilidad es un término de uso médico y científico y sirve para señalar la cantidad de personas o individuos considerados enfermos o víctimas de una enfermedad en un espacio y tiempo determinados. La morbilidad es, entonces, un dato estadístico de altísima importancia para poder comprender la evolución y avance o retroceso de una enfermedad, así también como las razones de su surgimiento y las posibles soluciones.

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

3.1 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD

Se realizará un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, se utilizará toda la información de calidad y lo suficientemente robusta que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio.

3.1.1 PRINCIPALES CAUSAS Y SUBCAUSAS DE MORBILIDAD

MORBILIDAD ATENDIDA

En la tabla a continuación se observa las primeras causas de morbilidad general de 2009 a 2022, en ella se evidencia que para la mayoría de los ciclos vitales son las condiciones no transmisibles las que presentan la mayor carga de la morbilidad atendida con un total de 55.325 representando el 76,43% seguido de los signos y síntomas mal definidos con un total de 7.979 representando el 11,02%. Es importante resaltar que para este grupo de edad en los últimos años las condiciones maternas perinatales vienen en descenso y las condiciones no transmisibles en aumento.

Tabla 25. Atenciones por grupos de causas de morbilidad, Municipio de La Merced 2009 – 2022

| Año | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | Total |
|------|----------------------------------|-------|---|--------|-------------------------------|--------|----------|-------|---------------------------------|--------|-------|
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | |
| 2009 | 12 | 1,28% | 48 | 5,13% | 769 | 82,16% | 29 | 3,10% | 78 | 8,33% | 936 |
| 2010 | 79 | 1,22% | 586 | 9,02% | 4959 | 76,29% | 234 | 3,60% | 642 | 9,88% | 6500 |
| 2011 | 23 | 1,32% | 150 | 8,60% | 1385 | 79,42% | 89 | 5,10% | 97 | 5,56% | 1744 |
| 2012 | 24 | 3,44% | 84 | 12,05% | 481 | 69,01% | 66 | 9,47% | 42 | 6,03% | 697 |
| 2013 | 28 | 2,43% | 78 | 6,76% | 737 | 63,86% | 104 | 9,01% | 207 | 17,94% | 1154 |
| 2014 | 37 | 1,83% | 209 | 10,31% | 1460 | 72,03% | 140 | 6,91% | 181 | 8,93% | 2027 |
| 2015 | 48 | 1,50% | 232 | 7,23% | 2368 | 73,79% | 201 | 6,26% | 360 | 11,22% | 3209 |
| 2016 | 21 | 0,48% | 456 | 10,45% | 3275 | 75,03% | 182 | 4,17% | 431 | 9,87% | 4365 |



| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|
| 2017 | 39 | 0,67% | 519 | 8,88% | 4336 | 74,21% | 358 | 6,13% | 591 | 10,11% | 5843 |
| 2018 | 77 | 0,55% | 928 | 6,60% | 10887 | 77,43% | 586 | 4,17% | 1583 | 11,26% | 14061 |
| 2019 | 117 | 0,92% | 783 | 6,13% | 9858 | 77,15% | 644 | 5,04% | 1375 | 10,76% | 12777 |
| 2020 | 111 | 1,93% | 221 | 3,85% | 4406 | 76,75% | 346 | 6,03% | 657 | 11,44% | 5741 |
| 2021 | 76 | 0,94% | 203 | 2,50% | 6224 | 76,79% | 458 | 5,65% | 1144 | 14,11% | 8105 |
| 2022 | 16 | 0,31% | 183 | 3,50% | 4180 | 80,00% | 255 | 4,88% | 591 | 11,31% | 5225 |
| Total | 708 | 0,98% | 4.680 | 6,47% | 55.325 | 76,43% | 3.692 | 5,10% | 7.979 | 11,02% | 72.384 |
| Variación % 2022-2021 | -78,95% | | -9,85% | | -32,84% | | -44,32% | | -48,34% | | -35,53% |
| Δ pp 2022-2021 | -0,63% | | 1,00% | | 3,21% | | -0,77% | | 80,14% | | |

Fuente: RIPS

En la tabla a continuación se observa las atenciones por grandes causas por curso de vida en el municipio de La Merced del año 2009 hasta el año 2022 donde se evidencia que para la **primera infancia** son las enfermedades no transmisibles las que presentan la mayor carga de la morbilidad atendida representando el 44,66% seguido de las Condiciones transmisibles y nutricionales con el 33,62%. En cuanto a las condiciones maternas perinatales el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2020 con 8 atenciones, para Condiciones transmisibles y nutricionales el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 152 atenciones, para Enfermedades no transmisibles el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 290 atenciones, para Lesiones el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2017 con 27 atenciones y para Signos y síntomas mal definidos el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 83 atenciones.

Tabla 26. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, municipio de La Merced 2009 - 2022

| PRIMERA INFANCIA | | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------------------------|--------------|---|---------------|-------------------------------|---------------|------------|--------------|---------------------------------|---------------|--------------|
| Año | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | Total |
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | |
| 2009 | 0 | 0,00% | 2 | 20,00% | 5 | 50,00% | 2 | 20,00% | 1 | 10,00% | 10 |
| 2010 | 5 | 2,16% | 115 | 49,57% | 74 | 31,90% | 7 | 3,02% | 31 | 13,36% | 232 |
| 2011 | 4 | 6,90% | 16 | 27,59% | 27 | 46,55% | 4 | 6,90% | 7 | 12,07% | 58 |
| 2012 | 0 | 0,00% | 13 | 36,11% | 19 | 52,78% | 2 | 5,56% | 2 | 5,56% | 36 |
| 2013 | 2 | 3,57% | 22 | 39,29% | 19 | 33,93% | 6 | 10,71% | 7 | 12,50% | 56 |
| 2014 | 2 | 1,85% | 37 | 34,26% | 43 | 39,81% | 13 | 12,04% | 13 | 12,04% | 108 |
| 2015 | 5 | 3,97% | 41 | 32,54% | 60 | 47,62% | 10 | 7,94% | 10 | 7,94% | 126 |
| 2016 | 1 | 0,36% | 128 | 46,21% | 99 | 35,74% | 20 | 7,22% | 29 | 10,47% | 277 |
| 2017 | 0 | 0,00% | 111 | 39,64% | 119 | 42,50% | 27 | 9,64% | 23 | 8,21% | 280 |
| 2018 | 3 | 0,54% | 152 | 27,59% | 290 | 52,63% | 23 | 4,17% | 83 | 15,06% | 551 |
| 2019 | 5 | 1,08% | 148 | 31,97% | 220 | 47,52% | 22 | 4,75% | 68 | 14,69% | 463 |
| 2020 | 8 | 7,55% | 16 | 15,09% | 54 | 50,94% | 16 | 15,09% | 12 | 11,32% | 106 |
| 2021 | 6 | 3,28% | 41 | 22,40% | 83 | 45,36% | 19 | 10,38% | 34 | 18,58% | 183 |
| 2022 | 6 | 3,95% | 45 | 29,61% | 66 | 43,42% | 9 | 5,92% | 26 | 17,11% | 152 |
| Total | 47 | 1,78% | 887 | 33,62% | 1.178 | 44,66% | 180 | 6,82% | 346 | 13,12% | 2.638 |
| Variación % | 0,00% | | 9,76% | | -20,48% | | -52,63% | | -23,53% | | -16,94% |



| | | | | | | |
|----------------|-------|-------|--------|--------|--------|--|
| 2022-2021 | | | | | | |
| Δ pp 2022-2021 | 0,67% | 7,20% | -1,93% | -4,46% | -1,47% | |

Fuente: RIPS

En cuanto a la **infancia** son las enfermedades no transmisibles las que presentan la mayor carga de la morbilidad atendida representando el 63,62% seguido de los signos y síntomas mal definidos con el 15,25%. En cuanto a las condiciones maternas perinatales se presentan en menor proporción en el municipio el único año donde se presentan atenciones es en el 2020 con 1 atención, para Condiciones transmisibles y nutricionales el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2019 con 61 atenciones, para Enfermedades no transmisibles el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 449 atenciones, para Lesiones el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2019 con 49 atenciones y para Signos y síntomas mal definidos el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 111 atenciones.

| INFANCIA | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|----------------------------------|--------------|---|---------------|-------------------------------|---------------|------------|--------------|---------------------------------|---------------|--------------|
| Año | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | Total |
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | |
| 2009 | 0 | 0,00% | 3 | 14,29% | 13 | 61,90% | 0 | 0,00% | 5 | 23,81% | 21 |
| 2010 | 0 | 0,00% | 44 | 20,75% | 126 | 59,43% | 15 | 7,08% | 27 | 12,74% | 212 |
| 2011 | 0 | 0,00% | 10 | 18,87% | 37 | 69,81% | 5 | 9,43% | 1 | 1,89% | 53 |
| 2012 | 0 | 0,00% | 3 | 6,25% | 39 | 81,25% | 2 | 4,17% | 4 | 8,33% | 48 |
| 2013 | 0 | 0,00% | 2 | 3,13% | 50 | 78,13% | 10 | 15,63% | 2 | 3,13% | 64 |
| 2014 | 0 | 0,00% | 41 | 24,40% | 99 | 58,93% | 16 | 9,52% | 12 | 7,14% | 168 |
| 2015 | 0 | 0,00% | 32 | 18,08% | 97 | 54,80% | 18 | 10,17% | 30 | 16,95% | 177 |
| 2016 | 0 | 0,00% | 30 | 21,28% | 82 | 58,16% | 7 | 4,96% | 22 | 15,60% | 141 |
| 2017 | 0 | 0,00% | 30 | 13,27% | 150 | 66,37% | 19 | 8,41% | 27 | 11,95% | 226 |
| 2018 | 0 | 0,00% | 37 | 5,81% | 449 | 70,49% | 40 | 6,28% | 111 | 17,43% | 637 |
| 2019 | 0 | 0,00% | 61 | 11,47% | 344 | 64,66% | 49 | 9,21% | 78 | 14,66% | 532 |
| 2020 | 1 | 0,84% | 5 | 4,20% | 79 | 66,39% | 11 | 9,24% | 23 | 19,33% | 119 |
| 2021 | 0 | 0,00% | 6 | 3,97% | 73 | 48,34% | 28 | 18,54% | 44 | 29,14% | 151 |
| 2022 | 0 | 0,00% | 27 | 22,50% | 60 | 50,00% | 12 | 10,00% | 21 | 17,50% | 120 |
| Total | 1 | 0,04% | 331 | 12,40% | 1.698 | 63,62% | 232 | 8,69% | 407 | 15,25% | 2.669 |
| Variación % 2022-2021 | | 0,00% | | 350,00% | | -17,81% | | -57,14% | | -52,27% | -20,53% |
| Δ pp 2022-2021 | | 0,00% | | 18,53% | | 1,66% | | -8,54% | | -11,64% | |

Fuente: RIPS

En cuanto a la **adolescencia** son las enfermedades no transmisibles las que presentan la mayor carga de la morbilidad atendida representando el 64,55% seguido de los signos y síntomas mal definidos con el 15,37%. En cuanto a las condiciones maternas perinatales el año donde más atenciones se presentaron fue en el año



2020 con 32 atenciones, para Condiciones transmisibles y nutricionales el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 74 atenciones, para Enfermedades no transmisibles el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2019 con 570 atenciones, para Lesiones el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 74 atenciones y para Signos y síntomas mal definidos el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2019 con 121 atenciones.

| ADOLESCENCIA | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|----------------------------------|--------------|---|--------------|-------------------------------|---------------|------------|--------------|---------------------------------|---------------|--------------|
| Año | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | Total |
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | |
| 2009 | 2 | 6,45% | 4 | 12,90% | 19 | 61,29% | 6 | 19,35% | 0 | 0,00% | 31 |
| 2010 | 17 | 5,30% | 63 | 19,63% | 167 | 52,02% | 16 | 4,98% | 58 | 18,07% | 321 |
| 2011 | 2 | 1,52% | 16 | 12,12% | 100 | 75,76% | 5 | 3,79% | 9 | 6,82% | 132 |
| 2012 | 2 | 3,23% | 0 | 0,00% | 42 | 67,74% | 13 | 20,97% | 5 | 8,06% | 62 |
| 2013 | 4 | 6,35% | 1 | 1,59% | 32 | 50,79% | 14 | 22,22% | 12 | 19,05% | 63 |
| 2014 | 6 | 4,44% | 21 | 15,56% | 74 | 54,81% | 17 | 12,59% | 17 | 12,59% | 135 |
| 2015 | 9 | 4,52% | 19 | 9,55% | 117 | 58,79% | 19 | 9,55% | 35 | 17,59% | 199 |
| 2016 | 3 | 1,42% | 23 | 10,85% | 153 | 72,17% | 8 | 3,77% | 25 | 11,79% | 212 |
| 2017 | 5 | 1,77% | 24 | 8,51% | 195 | 69,15% | 10 | 3,55% | 48 | 17,02% | 282 |
| 2018 | 10 | 1,29% | 74 | 9,54% | 511 | 65,85% | 74 | 9,54% | 107 | 13,79% | 776 |
| 2019 | 21 | 2,55% | 53 | 6,45% | 570 | 69,34% | 57 | 6,93% | 121 | 14,72% | 822 |
| 2020 | 32 | 13,62% | 6 | 2,55% | 135 | 57,45% | 18 | 7,66% | 44 | 18,72% | 235 |
| 2021 | 10 | 2,52% | 11 | 2,77% | 250 | 62,97% | 51 | 12,85% | 75 | 18,89% | 397 |
| 2022 | 2 | 0,99% | 8 | 3,94% | 133 | 65,52% | 21 | 10,34% | 39 | 19,21% | 203 |
| Total | 125 | 3,23% | 323 | 8,35% | 2.498 | 64,55% | 329 | 8,50% | 595 | 15,37% | 3.870 |
| Variación % 2022-2021 | -80,00% | | -27,27% | | -46,80% | | -58,82% | | -48,00% | | -48,87% |
| Δ pp 2022-2021 | -1,53% | | 1,17% | | 2,54% | | -2,50% | | 0,32% | | |

Fuente: RIPS

En cuanto a la **juventud** son las enfermedades no transmisibles las que presentan la mayor carga de la morbilidad atendida representando el 61,44% seguido de los signos y síntomas mal definidos con el 17,16%. En cuanto a las condiciones maternas perinatales el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2019 con 68 atenciones, para Condiciones transmisibles y nutricionales el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 118 atenciones, para Enfermedades no transmisibles el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 893 atenciones, para Lesiones el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 109 atenciones y para Signos y síntomas mal definidos el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 229 atenciones.

| JUVENTUD | | | | | | | | | | | |
|----------|----------------------------------|---|---|---|-------------------------------|---|----------|---|---------------------------------|---|-------|
| Año | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | Total |
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | |



| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|------------|--------------|------------|--------------|--------------|---------------|------------|--------------|--------------|---------------|--------------|
| 2009 | 6 | 6,19% | 7 | 7,22% | 65 | 67,01% | 6 | 6,19% | 13 | 13,40% | 97 |
| 2010 | 39 | 5,93% | 81 | 12,31% | 398 | 60,49% | 33 | 5,02% | 107 | 16,26% | 658 |
| 2011 | 10 | 4,18% | 21 | 8,79% | 176 | 73,64% | 19 | 7,95% | 13 | 5,44% | 239 |
| 2012 | 9 | 7,76% | 14 | 12,07% | 72 | 62,07% | 14 | 12,07% | 7 | 6,03% | 116 |
| 2013 | 20 | 9,71% | 12 | 5,83% | 76 | 36,89% | 16 | 7,77% | 82 | 39,81% | 206 |
| 2014 | 20 | 7,35% | 28 | 10,29% | 164 | 60,29% | 29 | 10,66% | 31 | 11,40% | 272 |
| 2015 | 18 | 5,23% | 30 | 8,72% | 199 | 57,85% | 36 | 10,47% | 61 | 17,73% | 344 |
| 2016 | 9 | 2,33% | 48 | 12,40% | 274 | 70,80% | 14 | 3,62% | 42 | 10,85% | 387 |
| 2017 | 19 | 3,61% | 65 | 12,36% | 334 | 63,50% | 25 | 4,75% | 83 | 15,78% | 526 |
| 2018 | 30 | 2,18% | 118 | 8,56% | 893 | 64,76% | 109 | 7,90% | 229 | 16,61% | 1379 |
| 2019 | 68 | 5,22% | 90 | 6,91% | 831 | 63,82% | 88 | 6,76% | 225 | 17,28% | 1302 |
| 2020 | 57 | 12,08% | 13 | 2,75% | 279 | 59,11% | 40 | 8,47% | 83 | 17,58% | 472 |
| 2021 | 44 | 6,40% | 17 | 2,47% | 374 | 54,44% | 104 | 15,14% | 148 | 21,54% | 687 |
| 2022 | 5 | 1,49% | 17 | 5,06% | 179 | 53,27% | 54 | 16,07% | 81 | 24,11% | 336 |
| Total | 354 | 5,04% | 561 | 7,99% | 4.314 | 61,44% | 587 | 8,36% | 1.205 | 17,16% | 7.021 |
| Variación % 2022-2021 | -88,64% | | 0,00% | | -52,14% | | -48,08% | | -45,27% | | -51,09% |
| Δ pp 2022-2021 | -4,92% | | 2,58% | | -1,17% | | 0,93% | | 2,56% | | |

Fuente: RIPS

En cuanto a la **adultez** son las enfermedades no transmisibles las que presentan la mayor carga de la morbilidad atendida representando el 76,72% seguido de los signos y síntomas mal definidos con el 10,97%. En cuanto a las condiciones maternas perinatales el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 34 atenciones, para Condiciones transmisibles y nutricionales el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 378 atenciones, para Enfermedades no transmisibles el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 4210 atenciones, para Lesiones el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2019 con 299 atenciones y para Signos y síntomas mal definidos el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 596 atenciones.

| ADULTEZ | | | | | | | | | | | |
|---------|----------------------------------|-------|---|--------|-------------------------------|--------|----------|-------|---------------------------------|--------|-------|
| Año | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | Total |
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | |
| 2009 | 4 | 0,86% | 23 | 4,94% | 386 | 82,83% | 11 | 2,36% | 42 | 9,01% | 466 |
| 2010 | 18 | 0,59% | 216 | 7,12% | 2389 | 78,77% | 108 | 3,56% | 302 | 9,96% | 3033 |
| 2011 | 6 | 0,77% | 78 | 10,00% | 617 | 79,10% | 37 | 4,74% | 42 | 5,38% | 780 |
| 2012 | 13 | 4,68% | 51 | 18,35% | 173 | 62,23% | 23 | 8,27% | 18 | 6,47% | 278 |
| 2013 | 2 | 0,45% | 30 | 6,73% | 311 | 69,73% | 31 | 6,95% | 72 | 16,14% | 446 |
| 2014 | 9 | 1,11% | 47 | 5,77% | 648 | 79,61% | 50 | 6,14% | 60 | 7,37% | 814 |
| 2015 | 16 | 1,23% | 71 | 5,46% | 1002 | 77,08% | 80 | 6,15% | 131 | 10,08% | 1300 |
| 2016 | 8 | 0,37% | 171 | 7,95% | 1649 | 76,66% | 117 | 5,44% | 206 | 9,58% | 2151 |
| 2017 | 15 | 0,59% | 199 | 7,82% | 1875 | 73,67% | 207 | 8,13% | 249 | 9,78% | 2545 |
| 2018 | 34 | 0,63% | 378 | 6,97% | 4210 | 77,60% | 207 | 3,82% | 596 | 10,99% | 5425 |
| 2019 | 23 | 0,48% | 267 | 5,59% | 3711 | 77,73% | 299 | 6,26% | 474 | 9,93% | 4774 |
| 2020 | 13 | 0,64% | 128 | 6,28% | 1522 | 74,64% | 118 | 5,79% | 258 | 12,65% | 2039 |
| 2021 | 16 | 0,60% | 69 | 2,58% | 2010 | 75,03% | 165 | 6,16% | 419 | 15,64% | 2679 |
| 2022 | 3 | 0,17% | 42 | 2,35% | 1377 | 77,01% | 108 | 6,04% | 258 | 14,43% | 1788 |

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|
| Total | 180 | 0,63% | 1.770 | 6,21% | 21.880 | 76,72% | 1.561 | 5,47% | 3.127 | 10,97% | 28.518 |
| Variación % 2022-2021 | -81,25% | | -39,13% | | -31,49% | | -34,55% | | -38,42% | | -33,26% |
| Δ pp 2022-2021 | -0,43% | | -0,23% | | 1,99% | | -0,12% | | -1,21% | | |

Fuente: RIPS

En cuanto a la **persona mayor** son las enfermedades no transmisibles las que presentan la mayor carga de la morbilidad atendida representando el 85,86% seguido de los signos y síntomas mal definidos con el 8,31%. En cuanto a las condiciones maternas perinatales se presentan en menor proporción en el municipio el único año donde se presentan atenciones es en el 2011 con 1 atención, para Condiciones transmisibles y nutricionales el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 169 atenciones, para Enfermedades no transmisibles el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 4534 atenciones, para Lesiones el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2020 con 143 atenciones y para Signos y síntomas mal definidos el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2018 con 457 atenciones.

PERSONA MAYOR

| Año | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | Total |
|------------------------------|----------------------------------|--------------|---|--------------|-------------------------------|---------------|------------|--------------|---------------------------------|--------------|---------------|
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | |
| 2009 | 0 | 0,00% | 9 | 2,89% | 281 | 90,35% | 4 | 1,29% | 17 | 5,47% | 311 |
| 2010 | 0 | 0,00% | 67 | 3,28% | 1805 | 88,31% | 55 | 2,69% | 117 | 5,72% | 2044 |
| 2011 | 1 | 0,21% | 9 | 1,87% | 428 | 88,80% | 19 | 3,94% | 25 | 5,19% | 482 |
| 2012 | 0 | 0,00% | 3 | 1,91% | 136 | 86,62% | 12 | 7,64% | 6 | 3,82% | 157 |
| 2013 | 0 | 0,00% | 11 | 3,45% | 249 | 78,06% | 27 | 8,46% | 32 | 10,03% | 319 |
| 2014 | 0 | 0,00% | 35 | 6,60% | 432 | 81,51% | 15 | 2,83% | 48 | 9,06% | 530 |
| 2015 | 0 | 0,00% | 39 | 3,67% | 893 | 84,01% | 38 | 3,57% | 93 | 8,75% | 1063 |
| 2016 | 0 | 0,00% | 56 | 4,68% | 1018 | 85,05% | 16 | 1,34% | 107 | 8,94% | 1197 |
| 2017 | 0 | 0,00% | 90 | 4,54% | 1663 | 83,82% | 70 | 3,53% | 161 | 8,11% | 1984 |
| 2018 | 0 | 0,00% | 169 | 3,19% | 4534 | 85,66% | 133 | 2,51% | 457 | 8,63% | 5293 |
| 2019 | 0 | 0,00% | 164 | 3,36% | 4182 | 85,63% | 129 | 2,64% | 409 | 8,37% | 4884 |
| 2020 | 0 | 0,00% | 53 | 1,91% | 2337 | 84,37% | 143 | 5,16% | 237 | 8,56% | 2770 |
| 2021 | 0 | 0,00% | 59 | 1,47% | 3434 | 85,68% | 91 | 2,27% | 424 | 10,58% | 4008 |
| 2022 | 0 | 0,00% | 44 | 1,68% | 2365 | 90,06% | 51 | 1,94% | 166 | 6,32% | 2626 |
| Total | 1 | 0,00% | 808 | 2,92% | 23.757 | 85,86% | 803 | 2,90% | 2.299 | 8,31% | 27.668 |
| Variación % 2022-2021 | 0,00% | | -25,42% | | -31,13% | | -43,96% | | -60,85% | | -34,48% |
| Δ pp 2022-2021 | 0,00% | | 0,20% | | 4,38% | | -0,33% | | -4,26% | | |

Fuente: RIPS

En cuanto a las primeras causas de morbilidad general de 2013 a 2022 en la **Población indígena** son las enfermedades no transmisibles las que presentan la mayor carga de la morbilidad atendida representando el 66,06% seguido de los signos y síntomas mal definidos con el 14,71%. En cuanto a las condiciones maternas

perinatales se presentan en menor proporción en el municipio, los únicos años donde se presentan atenciones fueron el año 2019 con 7 atenciones y 2020 con 4 atenciones, para Condiciones transmisibles y nutricionales el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2014 con 8 atenciones, para Enfermedades no transmisibles el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2016 con 50 atenciones, para Lesiones el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2017 con 14 atenciones y para Signos y síntomas mal definidos el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2021 con 19 atenciones.

Tabla 27. Tabla de atenciones por grandes causas en población indígena, municipio de La Merced 2013 - 2022

| Atenciones por grupos de causas de morbilidad en población indígena, municipio de 2013 – 2022 | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------|---|--------------|-------------------------------|---------------|-----------|---------------|---------------------------------|---------------|------------|
| Año | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | Total |
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | |
| 2013 | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 9 | 100,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 9 |
| 2014 | 0 | 0,00% | 8 | 34,78% | 15 | 65,22% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 23 |
| 2015 | 0 | 0,00% | 3 | 5,88% | 42 | 82,35% | 1 | 1,96% | 5 | 9,80% | 51 |
| 2016 | 0 | 0,00% | 3 | 3,90% | 50 | 64,94% | 13 | 16,88% | 11 | 14,29% | 77 |
| 2017 | 0 | 0,00% | 2 | 3,85% | 31 | 59,62% | 14 | 26,92% | 5 | 9,62% | 52 |
| 2018 | 0 | 0,00% | 7 | 14,58% | 30 | 62,50% | 1 | 2,08% | 10 | 20,83% | 48 |
| 2019 | 7 | 10,77% | 1 | 1,54% | 42 | 64,62% | 5 | 7,69% | 10 | 15,38% | 65 |
| 2020 | 4 | 23,53% | 0 | 0,00% | 11 | 64,71% | 0 | 0,00% | 2 | 11,76% | 17 |
| 2021 | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 36 | 55,38% | 10 | 15,38% | 19 | 29,23% | 65 |
| 2022 | 0 | 0,00% | 3 | 8,57% | 26 | 74,29% | 3 | 8,57% | 3 | 8,57% | 35 |
| Total | 11 | 2,49% | 27 | 6,11% | 292 | 66,06% | 47 | 10,63% | 65 | 14,71% | 442 |
| Variación % 2022-2021 | 0,00% | | 0,00% | | -27,78% | | -70,00% | | -84,21% | | -46,15% |
| Δ pp 2022-2021 | 0,00% | | 8,57% | | 18,90% | | -6,81% | | 29,32% | | |

Fuente: RIPS

En cuanto a las primeras causas de morbilidad general de 2013 a 2022 en la **Población NARP** son las enfermedades no transmisibles las que presentan la mayor carga de la morbilidad atendida representando el 42,86% seguido de los signos y síntomas mal definidos con el 33,33%. En cuanto a las condiciones maternas perinatales se presentan en menor proporción en el municipio, el único año donde se presentan atenciones fue en el año 2017 con 2 atenciones, para Condiciones transmisibles y nutricionales el año donde se presentaron atenciones fue en el año 2015 con 1 atención, para Enfermedades no transmisibles el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2015 con 5 atenciones, para Lesiones el año donde se presentaron atenciones fue en el año 2015 con 2 atenciones y para Signos y síntomas mal definidos el año donde más atenciones se presentaron fue en el año 2019 con 3 atenciones.

Tabla 28. Tabla de atenciones por grandes causas en población NARP, municipio de La Merced 2013 - 2022

| Atenciones por grupos de causas de morbilidad en población NARP, municipio de 2013 – 2022 | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------|---|--------------|-------------------------------|---------------|----------|--------------|---------------------------------|---------------|-----------|
| Año | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | Total |
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | |
| 2013 | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 1 | 100,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 1 |
| 2014 | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 2 | 100,00% | 2 |
| 2015 | 0 | 0,00% | 1 | 10,00% | 5 | 50,00% | 2 | 20,00% | 2 | 20,00% | 10 |
| 2016 | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 |
| 2017 | 2 | 100,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 2 |
| 2018 | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 3 | 100,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 3 |
| 2019 | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 3 | 100,00% | 3 |
| 2020 | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 |
| 2021 | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 |
| 2022 | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 |
| Total | 2 | 9,52% | 1 | 4,76% | 9 | 42,86% | 2 | 9,52% | 7 | 33,33% | 21 |
| Variación % 2022-2021 | 0,00% | | 0,00% | | 0,00% | | 0,00% | | 0,00% | | 0,00% |
| Δ pp 2022-2021 | 0,00% | | 0,00% | | 0,00% | | 0,00% | | 0,00% | | 0,00% |

Fuente: RIPS

En cuanto a la morbilidad por sub-causas totales en hombres y mujeres en el año 2022, se observa que las Enfermedades no transmisibles por Enfermedades Cardiovasculares es la principal sub-causa, con 1845 atenciones, seguido de los signos y síntomas mal definidos con 590 atenciones y Enfermedades no transmisibles por Condiciones neuropsiquiátricas con 444 atenciones, seguido de las Enfermedades no transmisibles por Enfermedades musculo-esqueléticas con 429 atenciones y finalmente las Enfermedades no transmisibles por Enfermedades genitourinarias con 242 atenciones.

En cuanto a la morbilidad por sub-causas en hombres y mujeres se presenta en mayor número en, las Enfermedades no transmisibles por Enfermedades Cardiovasculares con 748 y 1097 atenciones respectivamente.

Tabla 29. Tabla de Morbilidad por subcausas atendidas en población general, municipio de La Merced 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) | 25,00 | 48,79 | 67,11 | 82,14 | 65,38 | 31,73 | 42,67 | 38,60 | 42,00 | 46,66 | 41,30 | 61,09 | 56,16 | 23,50 | -32,66 |
| | Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) | 75,00 | 49,83 | 31,54 | 14,29 | 33,33 | 65,38 | 56,47 | 57,89 | 56,84 | 49,03 | 53,58 | 33,48 | 36,45 | 60,66 | 24,20 |
| | Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) | 0,00 | 1,38 | 1,34 | 3,57 | 1,28 | 2,88 | 0,86 | 3,51 | 1,16 | 4,31 | 5,12 | 5,43 | 7,39 | 15,85 | 8,46 |
| Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96) | Condiciones maternas (O00-O99) | 100,00 | 93,67 | 73,91 | 100,00 | 92,86 | 94,59 | 89,58 | 94,74 | 100,00 | 96,10 | 95,73 | 60,36 | 93,33 | 56,25 | -37,08 |
| | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) | 0,00 | 6,33 | 26,09 | 0,00 | 7,14 | 5,41 | 10,42 | 5,26 | 0,00 | 3,90 | 4,27 | 39,64 | 6,67 | 43,75 | 37,08 |
| 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) | 0,26 | 0,73 | 1,44 | 8,52 | 11,53 | 3,70 | 2,83 | 1,74 | 1,15 | 1,15 | 1,61 | 2,70 | 0,93 | 2,70 | 1,77 |
| | Otras neoplasias (D00-D48) | 0,13 | 0,56 | 0,58 | 2,49 | 2,99 | 1,51 | 1,22 | 1,25 | 2,03 | 1,02 | 1,44 | 1,00 | 1,48 | 1,39 | -0,09 |
| | Diabetes mellitus (E10-E14) | 1,82 | 2,54 | 2,09 | 2,49 | 2,58 | 1,51 | 1,82 | 2,53 | 2,31 | 2,42 | 2,62 | 4,15 | 3,58 | 2,63 | -0,95 |
| | Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88) | 3,51 | 2,00 | 2,60 | 4,37 | 5,16 | 3,56 | 3,08 | 7,82 | 7,11 | 4,50 | 5,27 | 9,12 | 5,06 | 4,11 | -0,95 |
| | Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98) | 3,64 | 4,86 | 7,22 | 9,36 | 7,06 | 7,19 | 7,31 | 10,99 | 7,20 | 8,42 | 11,06 | 9,46 | 11,53 | 10,62 | -0,90 |
| | Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) | 1,82 | 2,60 | 2,24 | 1,04 | 6,92 | 6,78 | 4,73 | 9,13 | 10,82 | 9,71 | 5,68 | 4,93 | 5,53 | 6,22 | 0,69 |
| | Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) | 46,29 | 40,39 | 29,03 | 16,84 | 12,62 | 18,01 | 29,35 | 19,97 | 22,57 | 28,17 | 29,55 | 31,18 | 41,42 | 44,14 | 2,71 |
| | Enfermedades respiratorias (J30-J98) | 4,68 | 3,47 | 4,55 | 6,24 | 3,53 | 3,15 | 3,42 | 3,57 | 4,20 | 4,35 | 3,95 | 3,81 | 3,60 | 2,42 | -1,18 |
| | Enfermedades digestivas (K20-K92) | 4,29 | 5,30 | 5,92 | 7,07 | 10,85 | 8,15 | 4,56 | 7,60 | 6,90 | 5,97 | 8,06 | 8,76 | 5,29 | 4,55 | -0,74 |
| | Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) | 5,98 | 5,28 | 7,08 | 11,02 | 11,67 | 8,56 | 9,42 | 8,64 | 9,32 | 8,52 | 7,56 | 6,54 | 6,86 | 5,79 | -1,07 |
| | Enfermedades de la piel (L00-L98) | 1,30 | 2,20 | 2,02 | 2,08 | 3,66 | 5,21 | 2,91 | 4,09 | 2,88 | 3,03 | 3,69 | 2,52 | 2,80 | 2,92 | 0,12 |
| | Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99) | 4,81 | 5,75 | 9,68 | 15,59 | 15,20 | 8,70 | 8,23 | 15,57 | 16,68 | 10,91 | 10,72 | 11,26 | 9,56 | 10,26 | 0,70 |
| | Anomalías congénitas (Q00-Q99) | 0,00 | 0,38 | 1,37 | 4,78 | 2,04 | 0,55 | 0,76 | 0,55 | 0,23 | 0,42 | 0,45 | 0,39 | 0,45 | 0,65 | 0,20 |
| | Condiciones orales (K00-K14) | 21,46 | 23,94 | 24,19 | 8,11 | 4,21 | 23,42 | 20,35 | 6,53 | 6,60 | 11,40 | 8,35 | 4,18 | 1,90 | 1,60 | -0,29 |
| Lesiones (V01-Y89, S00-T98) | Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) | 10,34 | 0,85 | 5,62 | 3,03 | 0,00 | 4,20 | 2,49 | 15,93 | 15,36 | 8,19 | 8,54 | 7,23 | 14,19 | 10,67 | -3,52 |
| | Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,84 | 1,19 | 0,62 | 0,00 | 1,09 | 0,79 | -0,30 |
| | Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas (S00-T98) | 89,66 | 99,15 | 94,38 | 95,45 | 100,00 | 93,71 | 97,51 | 84,07 | 83,80 | 90,61 | 90,84 | 92,77 | 84,72 | 88,54 | 3,82 |
| 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

Tabla 30. Tabla de Morbilidad por subcausas atendidas en hombres, municipio de La Merced 2009 - 2022

| Grandes causas de morbilidad | Subgrupos de causa de morbilidad | Hombres | | | | | | | | | | | | | | 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) | 20,00 | 50,40 | 67,86 | 41,67 | 43,75 | 26,09 | 44,58 | 41,36 | 35,91 | 44,36 | 40,98 | 65,22 | 67,06 | 25,00 | -42,06 |
| | Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) | 80,00 | 48,81 | 32,14 | 41,67 | 56,25 | 73,91 | 54,22 | 57,07 | 63,64 | 49,49 | 54,13 | 31,88 | 30,59 | 71,05 | 40,46 |
| | Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) | 0,00 | 0,79 | 0,00 | 16,67 | 0,00 | 0,00 | 1,20 | 1,57 | 0,45 | 6,15 | 4,89 | 2,90 | 2,35 | 3,95 | 1,59 |
| 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 | 100,00 | 0,00 | -100,00 | |
| | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) | 0,00 | 100,00 | 100,00 | 0,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 100,00 | 100,00 |
| 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) | 0,00 | 0,77 | 1,90 | 16,27 | 15,33 | 6,07 | 4,27 | 2,12 | 1,03 | 1,67 | 1,46 | 2,26 | 0,47 | 3,04 | 2,57 |
| | Otras neoplasias (D00-D48) | 0,00 | 0,94 | 0,57 | 1,81 | 2,79 | 2,15 | 1,96 | 1,01 | 2,42 | 0,70 | 0,35 | 0,83 | 1,25 | 0,48 | -0,77 |
| | Diabetes mellitus (E10-E14) | 3,28 | 2,83 | 2,10 | 1,20 | 1,05 | 0,59 | 1,27 | 4,85 | 3,75 | 2,55 | 2,49 | 4,52 | 3,02 | 2,51 | -0,51 |
| | Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88) | 3,69 | 1,29 | 2,86 | 3,61 | 2,79 | 2,35 | 1,15 | 4,35 | 5,29 | 2,45 | 3,49 | 8,15 | 2,46 | 1,31 | -1,15 |
| | Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98) | 3,69 | 3,59 | 5,71 | 7,83 | 4,53 | 4,31 | 5,08 | 7,89 | 7,27 | 8,50 | 10,95 | 10,65 | 9,97 | 10,51 | 0,53 |
| | Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) | 2,46 | 2,94 | 3,05 | 0,60 | 10,10 | 5,68 | 4,85 | 10,72 | 10,73 | 10,30 | 6,82 | 5,29 | 4,62 | 6,63 | 2,01 |
| | Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) | 44,67 | 40,02 | 24,76 | 9,64 | 9,41 | 18,79 | 31,06 | 25,08 | 25,57 | 28,39 | 30,73 | 32,06 | 45,47 | 44,66 | -0,81 |
| | Enfermedades respiratorias (J30-J98) | 6,15 | 4,53 | 7,24 | 10,84 | 5,57 | 4,89 | 3,58 | 5,36 | 4,26 | 5,43 | 5,51 | 6,84 | 5,57 | 2,81 | -2,76 |
| | Enfermedades digestivas (K20-K92) | 3,69 | 5,65 | 7,62 | 7,23 | 10,80 | 11,15 | 5,66 | 7,38 | 9,48 | 6,43 | 7,76 | 8,98 | 5,79 | 5,43 | -0,35 |
| | Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) | 1,64 | 3,47 | 2,10 | 7,83 | 9,41 | 6,07 | 6,35 | 4,75 | 4,34 | 5,08 | 5,21 | 4,76 | 6,30 | 6,15 | -0,15 |
| | Enfermedades de la piel (L00-L98) | 1,23 | 3,12 | 2,29 | 1,81 | 5,23 | 6,07 | 2,54 | 4,45 | 3,09 | 3,23 | 5,07 | 3,81 | 3,41 | 3,46 | 0,05 |
| | Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99) | 5,33 | 4,94 | 12,19 | 18,07 | 14,98 | 7,83 | 7,51 | 13,25 | 13,01 | 12,34 | 9,99 | 8,03 | 9,84 | 10,69 | 0,84 |
| | Anomalías congénitas (Q00-Q99) | 0,00 | 0,35 | 1,33 | 1,81 | 3,14 | 0,59 | 0,92 | 0,61 | 0,15 | 0,46 | 0,50 | 0,48 | 0,39 | 0,60 | 0,21 |
| | Condiciones orales (K00-K14) | 24,18 | 25,54 | 26,29 | 11,45 | 4,88 | 23,48 | 23,79 | 8,19 | 9,63 | 12,48 | 9,67 | 3,33 | 1,42 | 1,73 | 0,31 |
| Lesiones (V01-Y89, S00-T98) | Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) | 18,75 | 0,00 | 8,70 | 5,56 | 0,00 | 4,12 | 2,16 | 22,12 | 9,22 | 8,07 | 5,93 | 9,34 | 19,72 | 9,04 | -10,68 |
| | Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,49 | 0,58 | 0,54 | 0,00 | 0,35 | 0,00 | -0,35 |
| | Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,09 | 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) | 81,25 | 100,00 | 91,30 | 94,44 | 100,00 | 92,78 | 97,84 | 77,88 | 90,29 | 91,35 | 93,53 | 90,66 | 79,93 | 90,96 | 11,03 |
| 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

Tabla 31. Tabla de Morbilidad por subcausas atendidas en Mujeres, municipio de La Merced 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-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) | 27,27 | 47,56 | 66,67 | 88,89 | 80,43 | 36,21 | 41,61 | 36,60 | 46,49 | 48,33 | 41,54 | 59,21 | 48,31 | 22,43 | -25,88 |
| | Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) | 72,73 | 50,61 | 31,18 | 9,72 | 17,39 | 58,62 | 57,72 | 58,49 | 51,84 | 48,70 | 53,19 | 34,21 | 40,68 | 53,27 | 12,59 |
| | Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) | 0,00 | 1,83 | 2,15 | 1,39 | 2,17 | 5,17 | 0,67 | 4,91 | 1,67 | 2,97 | 5,27 | 6,58 | 11,02 | 24,30 | 13,28 |
| Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96) | Condiciones maternas (O00-O99) | 100,00 | 96,10 | 94,44 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 97,73 | 94,74 | 100,00 | 100,00 | 98,25 | 60,36 | 93,15 | 90,00 | -3,15 |
| | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) | 0,00 | 3,90 | 5,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,27 | 5,26 | 0,00 | 0,00 | 1,75 | 39,64 | 6,85 | 10,00 | 3,15 |
| 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) | 0,38 | 0,71 | 1,16 | 4,44 | 9,11 | 2,42 | 2,00 | 1,57 | 1,21 | 0,88 | 1,69 | 2,97 | 1,20 | 2,48 | 1,27 |
| | Otras neoplasias (D00-D48) | 0,19 | 0,37 | 0,58 | 2,86 | 3,11 | 1,16 | 0,80 | 1,36 | 1,85 | 1,19 | 2,02 | 1,10 | 1,61 | 2,00 | 0,38 |
| | Diabetes mellitus (E10-E14) | 1,14 | 2,39 | 2,09 | 3,17 | 3,56 | 2,00 | 2,13 | 1,53 | 1,65 | 2,34 | 2,69 | 3,93 | 3,92 | 2,71 | -1,20 |
| | Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88) | 3,43 | 2,36 | 2,44 | 4,76 | 6,67 | 4,21 | 4,19 | 9,32 | 7,94 | 5,57 | 6,21 | 9,72 | 6,61 | 5,99 | -0,62 |
| | Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98) | 3,62 | 5,52 | 8,14 | 10,16 | 8,67 | 8,75 | 8,59 | 12,34 | 7,16 | 8,39 | 11,11 | 8,73 | 12,45 | 10,70 | -1,75 |
| | Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) | 1,52 | 2,42 | 1,74 | 1,27 | 4,89 | 7,38 | 4,66 | 8,44 | 10,86 | 9,40 | 5,08 | 4,70 | 6,07 | 5,95 | -0,12 |
| | Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) | 47,05 | 40,58 | 31,63 | 20,63 | 14,67 | 17,60 | 28,36 | 17,76 | 21,19 | 28,06 | 28,92 | 30,64 | 39,03 | 43,79 | 4,77 |
| | Enfermedades respiratorias (J30-J98) | 4,00 | 2,91 | 2,91 | 3,81 | 2,22 | 2,21 | 3,33 | 2,80 | 4,17 | 3,80 | 3,12 | 1,94 | 2,43 | 2,16 | -0,28 |
| | Enfermedades digestivas (K20-K92) | 4,57 | 5,12 | 4,88 | 6,98 | 10,89 | 6,53 | 3,93 | 7,70 | 5,72 | 5,73 | 8,21 | 8,62 | 4,99 | 3,95 | -1,04 |
| | Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) | 8,00 | 6,23 | 10,12 | 12,70 | 13,11 | 9,91 | 11,19 | 10,32 | 11,60 | 10,30 | 8,80 | 7,63 | 7,20 | 5,55 | -1,65 |
| Enfermedades de la piel (L00-L98) | 1,33 | 1,72 | 1,86 | 2,22 | 2,67 | 4,74 | 3,13 | 3,94 | 2,79 | 2,93 | 2,96 | 1,72 | 2,43 | 2,55 | 0,12 | |
| Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99) | 4,57 | 6,17 | 8,14 | 14,29 | 15,33 | 9,17 | 8,66 | 16,58 | 18,37 | 10,17 | 11,11 | 13,25 | 9,40 | 9,98 | 0,58 | |
| Anomalías congénitas (Q00-Q99) | 0,00 | 0,40 | 1,40 | 6,35 | 1,33 | 0,53 | 0,67 | 0,52 | 0,27 | 0,40 | 0,42 | 0,33 | 0,49 | 0,68 | 0,19 | |
| Condiciones orales (K00-K14) | 20,19 | 23,10 | 22,91 | 6,35 | 3,78 | 23,39 | 18,38 | 5,82 | 5,21 | 10,84 | 7,65 | 4,70 | 2,18 | 1,52 | -0,66 | |
| Lesiones (V01-Y89, S00-T98) | Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) | 0,00 | 2,15 | 2,33 | 0,00 | 0,00 | 4,35 | 3,23 | 5,80 | 23,68 | 8,37 | 12,09 | 4,88 | 5,17 | 14,47 | 9,30 |
| | Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,32 | 2,09 | 0,73 | 0,00 | 2,30 | 2,63 | 0,33 |
| | 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) | 100,00 | 97,85 | 97,67 | 96,67 | 100,00 | 95,65 | 96,77 | 94,20 | 75,00 | 89,54 | 87,18 | 95,12 | 92,53 | 82,89 | -9,63 |
| 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

Se consideran enfermedades de alto costo, aquellas que tiene gastos muy altos derivados de tratamientos y medicamentos debido a su grado de complejidad o especialidad y la baja frecuencia con que ocurren.

Se realizó estimación de los siguientes indicadores la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, la fuente de información corresponde a SIVIGILA.

Adicionalmente se realizó un análisis descriptivo de las medidas de frecuencia (prevalencia e incidencia) para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%. El departamento toma como valor de referencia el país y el municipio usa como referencia el departamento.

Realizando un comparativo entre caldas y el municipio de La Merced y basándonos en la tabla 28 de semaforización, se puede observar que la prevalencia de diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco por cada 100.000 habitantes se encuentra coloreada en verde con una tendencia al descenso y por debajo de los datos del departamento, es de resaltar que ante la cobertura de Terapia Anti Retroviral en pacientes con VIH se tiene una tendencia de 100, pero ante la prevalencia de VIH notificada por 100.000 afiliados se encuentra en color amarillo con una tendencia al descenso.

En cuanto a los eventos precursores del municipio se analizan desde su prevalencia, encontrando que la prevalencia de hipertensión arterial en personas mayores de 18 a 69 años es mayor que la prevalencia de diabetes mellitus en la misma población, ambas coloreadas en amarillo y ubicándose ambas por debajo de los datos departamentales para el año 2022. Es importante resaltar que la tendencia de la diabetes mellitus es hacia el aumento y de la hipertensión al descenso.

Tabla 32. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo y precursores, municipio de La Merced 2006-2022

| Grupo de eventos | Evento | Caldas | La Merced | 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 | 16,78 | 18,54 | 37,87 | ↗ | 38,67 | ↘ | 19,55 | ↘ | 16,95 | ↘ | 16,93 | ↘ | 16,78 | ↘ |
| | Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco por 100.000 habitantes | 4,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | - | 0,00 | - | 19,55 | ↗ | 0,00 | ↘ | 0,00 | - | 0,00 | - |
| | Tasa de incidencia de VIH notificada por 100000 afiliados | 23,19 | 0,00 | 0,00 | 21,36 | ↗ | 0,00 | ↘ | 0,00 | - | 22,57 | ↗ | 22,34 | ↘ | 0,00 | ↘ |
| | Prevalencia de VIH notificada por 1000 afiliados | 2,79 | 0,86 | 0,40 | 0,43 | ↗ | 0,45 | ↗ | 0,45 | ↗ | 0,68 | ↗ | 0,89 | ↗ | 0,86 | ↘ |
| | Cobertura de TAR en PVV | 89,02 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | - | 100,00 | - | 100,00 | - | 100,00 | - | 100,00 | - | ##### | - |
| | Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (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 linfóide (menores de 15 años) | 1,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | - | 0,00 | - | 0,00 | - | 0,00 | - | 0,00 | - | 0,00 | - |
| Precuroras | Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años | 3,23 | 1,55 | 1,54 | 0,80 | ↘ | 0,82 | ↗ | 1,68 | ↗ | 1,37 | ↘ | 1,45 | ↗ | 1,55 | ↗ |
| | Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años | 10,78 | 9,00 | 9,28 | 8,06 | ↘ | 7,96 | ↘ | 9,66 | ↗ | 8,07 | ↘ | 9,18 | ↘ | 9,00 | ↘ |

Fuente SIVIGILA-SISPRO_MSPTS

3.1.3 MORBILIDAD DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Es una función esencial de la Salud Pública, que a través de la conformación de redes de información permite la recopilación, análisis e interpretación sistemática y continua de datos sobre el proceso de salud, enfermedad, atención y cuidado.

En cuanto a los eventos de notificación obligatoria entre los años 2013 al 2022 podemos interpretar que en el municipio de La Merced se presenta en mayor número las violencias contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual con 418,7 seguido de la Incidencia de Infección Respiratoria Aguda Inusitada con una tendencia de 257,6 seguido esta la Incidencia de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia con una tendencia de 225,4 luego tenemos dos eventos con la misma tendencia de 80,52 los cuales son: Incidencia de Intento de Suicidio y la Incidencia de Intoxicación por Fármacos.

Tabla 33. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de La Merced 2008-2019

| 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 Congenita | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | Número de casos sospechosos de Sarampión | 0 | 0 | 0 | 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 Tos ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 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 |
| | Incendencia de Tos ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Varicela | 59,4001 | 136,882 | 312,354 | 31,8624 | 32,5256 | 33,3167 | 54,517 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 15,9312 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Meningitis por Neumococo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Hepatitis A | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16,6583 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de eventos adverso grave posterior a la vacunación | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Infecciones Respiratorias Agudas | Incidencia de Infección Respiratoria Aguda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16,6583 | 0 | 16,281 | 0 | 257,69 |
| | Incidencia de Mortalidad por IRA en menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Eventos Zoonóticos | Incidencia de Accidente Ofídico | 14,85 | 0 | 31,2354 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia | 193,05 | 152,091 | 203,03 | 159,312 | 406,57 | 433,117 | 169,03 | 309,35 | 371,81 | 225,479 |
| | Incidencia de Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades transmitidas por vectores | Incidencia de Dengue | 0 | 0 | 15,6177 | 47,7935 | 0 | 0 | 0 | 16,281 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Dengue Grave | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Leishmaniasis Cutánea | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Leishmaniasis Mucocutanea | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Malaria Asociada (Formas Mixtas) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Malaria Vivax | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Malaria Complicada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Chikungunya | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Zika | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Chagas Cronico | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Incidencia de Chagas Agudo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Infecciones de transmisión sexual | Incidencia de vih/sida/mortalidad por sida | 14,85 | 45,6274 | 31,8624 | 16,2628 | 0 | 16,903 | 16,281 | 0 | 16,1057 | |
| | Incidencia de hepatitis B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | Incidencia de hepatitis C | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | Incidencia de sífilis congénita | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | 0 |
| Micobacterias | Incidencia de sífilis gestacional | 0 | 0 | 18,5185 | 0 | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | 22,7273 |
| | Incidencia de Tuberculosis Pulmonar | 0 | 15,2091 | 31,2354 | 0 | 32,5256 | 49,975 | 16,903 | 0 | 16,166 | 0 |
| | Incidencia de Tuberculosis Fármacorresistente | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Eventos Crónicos no transmisibles | Incidencia de Lepra | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Uterino | 0 | 0 | 0 | 32,4992 | 6,2252 | 33,8983 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia Cancer Infantil | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16,6583 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Enfermedades Huerfanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Maternidad Segura | Incidencia de Desnutrición en menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 | 18,868 | 54,545 | 22,7273 |
| | Defectos Congénitos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de morbilidad materna extrema | 0 | 19,6078 | 18,5185 | 0 | 0 | 36,3636 | 25 | 75,472 | 90,909 | 45,4545 |
| | Incidencia de mortalidad materna | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de mortalidad perinatal y neonatal tardía | 33,8983 | 19,6078 | 18,5185 | 16,6667 | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | 22,7273 |
| Desnutrición | Incidencia de Bajo peso al nacer | 0 | 5,98802 | 0 | 3,25733 | 0 | 10,204 | 5,3476 | 0 | 5,58659 | |
| | Incidencia de Desnutrición en menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 33,807 | 16,281 | 48,497 | 16,1057 |
| Eventos relacionados con salud mental y lesiones de | Incidencia de Intento De Suicidio | 0 | 0 | 0 | 47,7935 | 97,5768 | 16,6583 | 33,807 | 48,844 | 129,32 | 90,5283 |
| | Incidencia de Vcm, Vif, Vsx | 178,2 | 197,719 | 140,559 | 302,692 | 260,205 | 99,95 | 185,94 | 227,94 | 404,14 | 418,747 |
| | Incidencia de Lesiones de causa externa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Lesiones por Polvora | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Factores de Riesgo ambiental | Incidencia de Intoxicación Por Plaguicidas | 59,4001 | 45,6274 | 31,2354 | 79,6559 | 32,5256 | 16,6583 | 16,903 | 16,281 | 80,828 | 16,1057 |
| | Incidencia de Intoxicación Por Fármacos | 29,7 | 0 | 52,4707 | 0 | 0 | 16,6583 | 16,903 | 16,281 | 80,828 | 90,5283 |
| | Incidencia de Intoxicación Por Solventes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Intoxicación Por Otras Sustancias Quím. | 0 | 15,2091 | 15,6177 | 0 | 32,5256 | 0 | 16,903 | 0 | 0 | 16,1057 |
| | Incidencia de Intoxicación Por Monóxido De Carbono Y Otros Gases | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Intoxicación Por Sustancias Psicoactivas | 14,85 | 15,2091 | 46,853 | 63,7247 | 97,5768 | 233,217 | 01,42 | 0 | 113,16 | 48,317 |
| | Incidencia de Enfermedades transmitidas por Alimentos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: SIVIGILA-SISPRO- MSPS

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 requieren. En el municipio de La Merced se realiza un registro obteniendo una base de datos de la población con alguna discapacidad por medio de la Secretaria de Gobierno con el fin de tener una información oportuna y de calidad de la caracterización de la población con discapacidad.

Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible en la Bodega de Datos de SISPRO para el año 2022, donde encontramos que la distribución de alteraciones permanentes se presenta en mayor proporción en el movimiento de cuerpo, manos, brazos, piernas con 129 personas y del sistema nervioso con 126 personas, como se evidencia en la siguiente tabla:

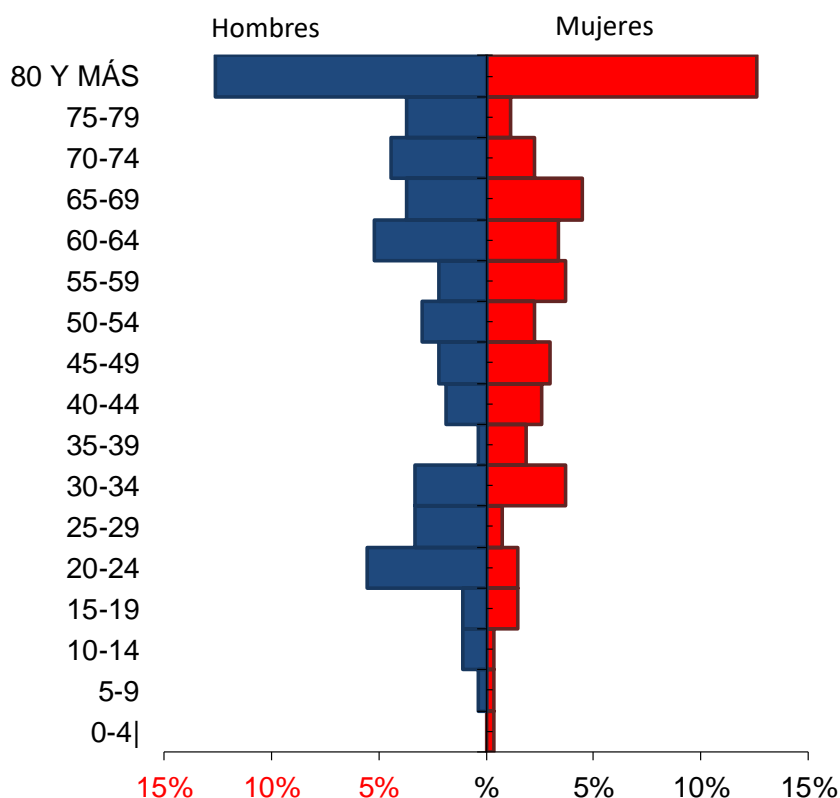
Tabla 34. Tipos de discapacidad en el Municipio de La Merced 2022

| TIPO DE DISCAPACIDAD | Personas | Proporción** |
|---|------------|--------------|
| El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas | 129 | 25,39 |
| El Sistema nervioso | 126 | 24,80 |
| Los ojos | 72 | 14,17 |
| El sistema cardiorrespiratorio y las defensas | 30 | 5,91 |
| Los oídos | 44 | 8,66 |
| La voz y el habla | 70 | 13,78 |
| La digestión, el metabolismo, las hormonas | 21 | 4,13 |
| El sistema genital y reproductivo | 10 | 1,97 |
| La piel | 5 | 0,98 |
| Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto) | 1 | 0,20 |
| Ninguna | 0 | 0,00 |
| Total | 508 | 100 |

Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del MSPS. Corte agosto 01 de 2022.

En cuanto a la pirámide poblacional tenemos una gran representación de la población entre 80 años y más, teniendo una pirámide regresiva, donde el grupo etáreo con mayor diferencia estadística en hombres seguido del mayor de 80 años, es entre los 20 a 24 años y en mujeres se encuentra entre los 65 a 69 años.

Figura 16. Pirámide poblacional de las personas en condición de Discapacidad, Municipio de La Merced, 2022



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

Tabla 35. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad del municipio de La Merced 2022

| Grupo de edad | Año | |
|---------------|---------|---------|
| | 2022 | |
| | Hombres | Mujeres |
| Total | 146 | 123 |
| 0-4 | 0 | 1 |
| 5-9 | 1 | 1 |
| 10-14 | 3 | 1 |
| 15-19 | 3 | 4 |
| 20-24 | 15 | 4 |
| 25-29 | 9 | 2 |
| 30-34 | 9 | 10 |
| 35-39 | 1 | 5 |
| 40-44 | 5 | 7 |
| 45-49 | 6 | 8 |
| 50-54 | 8 | 6 |

| | | |
|----------|----|----|
| 55-59 | 6 | 10 |
| 60-64 | 14 | 9 |
| 65-69 | 10 | 12 |
| 70-74 | 12 | 6 |
| 75-79 | 10 | 3 |
| 80 y MÁS | 34 | 34 |

Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD).
Datos disponibles en el cubo de discapacidad del MSPS.

Actualmente en el municipio a través del Plan de Intervenciones Colectivas se realiza la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad para las Personas Mayores y para las personas con Enfermedad Mental donde se capacitan los cuidadores y personas con discapacidad según sus capacidades.

3.1.5 IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES EN LA MORBILIDAD

Las prioridades identificadas en la morbilidad atendida se nombran las causas de morbilidad por grandes causas y subcausas, en la tabla 32 encontramos la principales morbilidades encontradas:

Tabla 36. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, municipio de La Merced 2022

| Morbilidad | Prioridad | La Merced | Tendencia |
|---|--|-----------|-------------|
| General por grandes causas | 1. Primera infancia: Enfermedades no transmisibles | 44,66 | Fluctuante |
| | 2. Infancia: Enfermedades no transmisibles | 63,62 | Descendente |
| | 3. Adolescencia: Enfermedades no transmisibles | 64,55 | Fluctuante |
| | 4. Juventud: Enfermedades no transmisibles | 61,44 | Descendente |
| | 5. Adulthood: Enfermedades no transmisibles | 76,72 | Ascendente |
| | 6. Vejez: Enfermedades no transmisibles | 85,86 | Ascendente |
| Específica por Subcausas o subgrupos | 1.No transmisibles: Enfermedades cardiovasculares | 1.845 | Ascendente |
| | 2. Signos y síntomas mal definidos | 590 | Fluctuante |
| | 3. No transmisibles: por condiciones neuropsiquiátricas | 444 | Fluctuante |
| | 4. No transmisibles: Enfermedades musculoesqueléticas | 429 | Descendente |
| | 5. No transmisibles: Enfermedades Genitourinarias | 242 | Descendente |
| Alto Costo | 1. Prevalencia en diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco por cada 100.000 habitantes. | 16,78 | Descendente |
| | 2. Cobertura de Terapia Anti Retroviral en pacientes PVV | 100 | Descendente |



| | | | |
|--|---|-------|-------------|
| | 3. Prevalencia de VIH notificada por 1.000 afiliados | 0,86 | Descendente |
| Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's) | 1. Violencia contra la mujer, intrafamiliar y sexual | 418,7 | Ascendente |
| | 2. Infección Respiratoria Aguda Inusitada | 257,6 | Ascendente |
| | 3. Incidencia de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia | 225,4 | Descendente |
| Discapacidad | 1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas | 25,39 | Ascendente |
| | 2. El sistema nervioso | 24,80 | Ascendente |

Fuente: RIPS-SISPRO_MSPS

CONCLUSIONES

En conclusión, podemos inferir que la comunidad Mercedesa para el año 2022 presenta en las causas de morbilidad mayor representación estadísticas en las condiciones no transmisibles, seguido de los signos y síntomas mal definidos. Es importante resaltar que para este grupo de edad en los últimos años las condiciones maternas perinatales vienen en descenso y las condiciones no transmisibles en aumento.

En cuanto a las grandes causas de morbilidad por ciclo de vida, encontramos que en la primera infancia, Infancia, Adolescencia, juventud y persona mayor la gran causa que afecta la salud de la población son las enfermedades no transmisibles, lo que nos permite definir que se deben dar continuidad a los programas que buscan municipios saludables, la atención primaria social para la promoción de estilos de vida saludables, la seguridad alimentaria y nutricional y la promoción de espacios deportivos que promuevan la actividad física y ejercicio en todos los ciclos de vida.

También encontramos en las primeras causas de morbilidad general en la Población indígena y Población NARP son las enfermedades no transmisibles las que presentan la mayor carga de la morbilidad atendida, reforzando así la necesidad de la promoción del autocuidado de la salud, el consumo de alimentos de acuerdo a la disponibilidad propia del municipio y cambios en los hábitos de vida diaria.

De acuerdo a la morbilidad por sub-causas totales en hombres y mujeres en el año 2022, se observa que las Enfermedades no transmisibles por Enfermedades Cardiovasculares es la principal sub-causa, seguido de los signos y síntomas mal definidos, las Enfermedades no transmisibles por Condiciones neuropsiquiátricas, seguido de las Enfermedades no transmisibles por Enfermedades musculoesqueléticas y finalmente las Enfermedades no transmisibles por Enfermedades genitourinarias.

Bajo el análisis de los eventos de alto costo se identificó que la prevalencia de diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco por cada 100.000 habitantes presenta una tendencia al descenso y la cobertura de Terapia Anti Retroviral en pacientes con VIH se tiene una tendencia de 100, pero la prevalencia de VIH notificada por 100.000 presenta una tendencia al descenso.

En cuanto a los eventos precursores del municipio se analizan desde su prevalencia, encontrando que la prevalencia de hipertensión arterial en personas mayores de 18 a 69 años es mayor que la prevalencia de diabetes mellitus en la misma población, ambas coloreadas en amarillo y ubicándose ambas por debajo de los



datos departamentales para el año 2022. Es importante resaltar que la tendencia de la diabetes mellitus es hacia el aumento y de la hipertensión al descenso.

En cuanto a los eventos de notificación obligatoria entre los años 2013 al 2022 podemos interpretar que en el municipio de La Merced se presenta en mayor número las violencias contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual, como también se ha evidenciado en los datos arrojados por el SIVIGILA, seguido de la Incidencia de Infección Respiratoria Aguda Inusitada, luego encontramos la Incidencia de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia, la Incidencia de Intento de Suicidio y la Incidencia de Intoxicación por Fármacos. A pesar de que se han realizado grandes campañas de prevención de las violencias incluida la violencia sexual en niños y niñas, tenencia responsable de mascotas y prevención del suicidio desde el manejo de emociones, estos eventos han ido en aumento.

En cuanto a la discapacidad del municipio de La Merced encontramos que la distribución de alteraciones permanentes se presenta en mayor proporción en el movimiento de cuerpo, manos, brazos, piernas con 129 personas y del sistema nervioso con 126 personas y en la pirámide poblacional tenemos una gran representación de la población entre 80 años y más, teniendo una pirámide regresiva, donde el grupo etáreo con mayor diferencia estadística es el de mayor de 80 años, seguido del grupo entre los 60 -64 años en los hombres y entre los 30 y 34 en mujeres.

3.2 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD

3.2.1 MORTALIDAD GENERAL

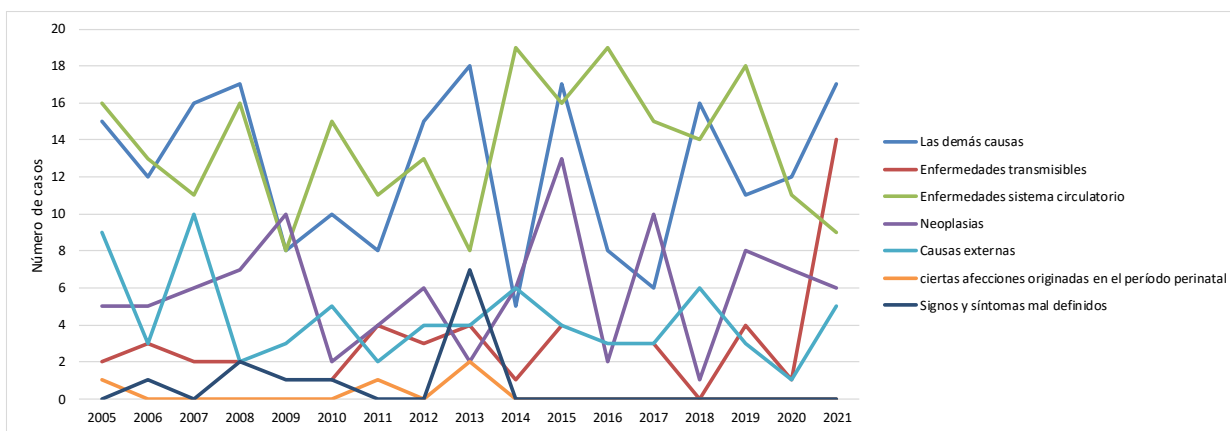
Las grandes causas incluidas en este capítulo son:

1. Enfermedades Transmisibles
2. Neoplasias
3. Enfermedades Sistema Circulatorio
4. Causas Externas
5. Todas las demás enfermedades
6. Signos, síntomas y afecciones mal definidas

MORTALIDAD POR VALORES ABSOLUTOS

La mortalidad por valores absolutos en el período entre el 2005 al 2021 se evidencia en la figura 15, donde podemos encontrar que en el año 2021 la población Mercedense presentó mayor número de muertes por las demás causas, seguido de las enfermedades transmisibles, siguiendo las enfermedades del sistema circulatorio, neoplasias y causas externas. En este año no se presentaron muertes por ciertas afecciones originadas en el período perinatal ni por signos y síntomas mal definidos. Es importante resaltar que las enfermedades transmisibles presentaron un gran aumento, el cual puede asociarse a las enfermedades respiratorias a causa de la Pandemia por el Virus COVID-19.

Figura 17. Número de muertes por grandes causas Municipio de La Merced, 2005 – 2021



Fuente: DANE

AJUSTE DE TASAS POR EDAD

Tasa: Las tasas son una medida hipotética de comparación de cuántas muertes habrían en un municipio si tuviera 10.000 habitantes en total.

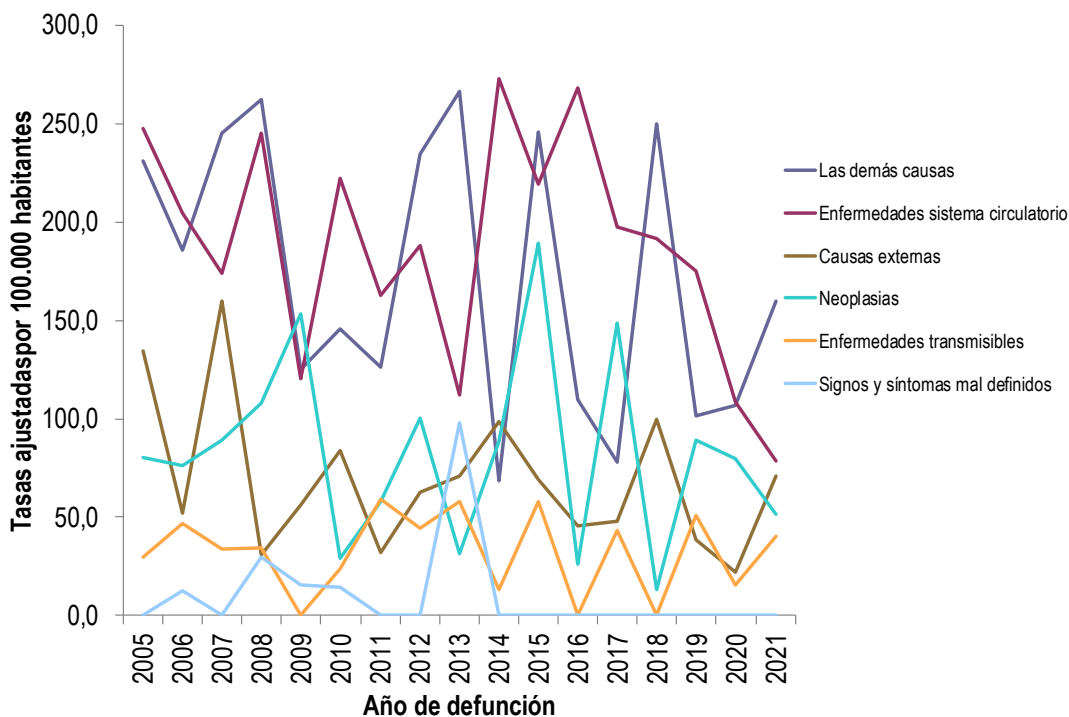
Para el análisis de mortalidad se tomarán como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud de 6 causas y 67 subcausas. Este análisis se desagregará por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al 2021. La mortalidad general por grandes causas nos permite observar las causas que generan mayor mortalidad por sexo y a través del tiempo ajustada por la población estándar propuesta por la OMS.

Según las tasas ajustadas por edad de la mortalidad según las grandes causas en el municipio de La Merced para el año 2021, tenemos en primer lugar las demás causas las que se incluyen diabetes, deficiencias nutricionales, trastornos mentales, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del sistema respiratorio, apendicitis y obstrucción intestinal, cirrosis, enfermedades del sistema urinario, hiperplasia de la próstata y malformaciones congénitas, representando una tasa de 160,0 seguido de las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 78,45 y en tercer lugar las causas externas con una tasa de 71,01.

Es de resaltar que en la mortalidad por grandes causas las enfermedades del sistema circulatorio presentan un descenso estadísticamente significativo en comparación con el año anterior a diferencia de las demás causas y de las causas externas que tuvieron un aumento en el año 2021. El anterior comportamiento puede presentarse a causa del inicio de la pandemia por el COVID-19 y el descenso de las tasas de mortalidad nos permite interpretar que es necesario fortalecer las rutas de atención y mantenimiento de la salud, priorizar la prevención de enfermedades crónicas por medio de la promoción de los hábitos de vida saludables, estrategias de promoción de la atención temprana, rutas de atención en salud y jornadas de salud tanto a nivel veredal y urbano, con el fin de tener mayor cobertura y detección temprana de estas enfermedades.



Figura 18. Tasa total de mortalidad ajustada por edad del Municipio de La Merced, 2005 – 2021

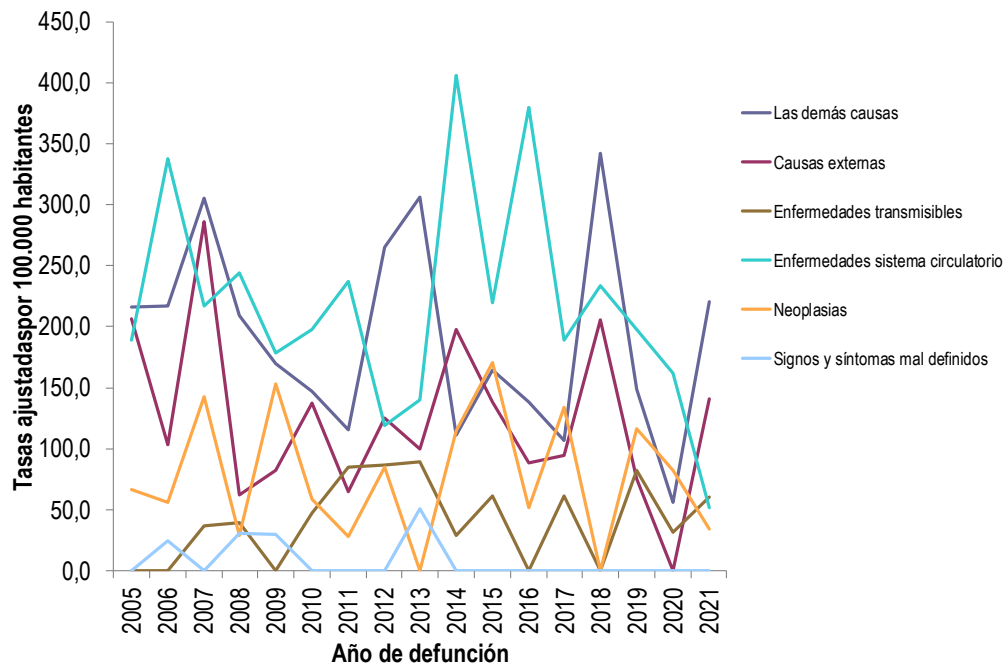


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En el comportamiento de las tasas ajustadas por edad de la mortalidad según grandes causas en el municipio de La Merced para los **hombres** en el año 2021 presenta como primera causa de mortalidad las demás causas con una tasa de 220,34 seguido de las causas externas con una tasa de 140,67 y en tercer lugar las Enfermedades transmisibles con una tasa de 60,37. La tasa que en el 2020 llegó a cero, fue la de signos y síntomas mal definidos. Podemos interpretar que en el año 2021 tuvo un aumento estadísticamente significativo tanto las demás causas como las causas externas, superando la tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio que han venido aquejando a la población Mercedense.



Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de La Merced, 2005 – 2021

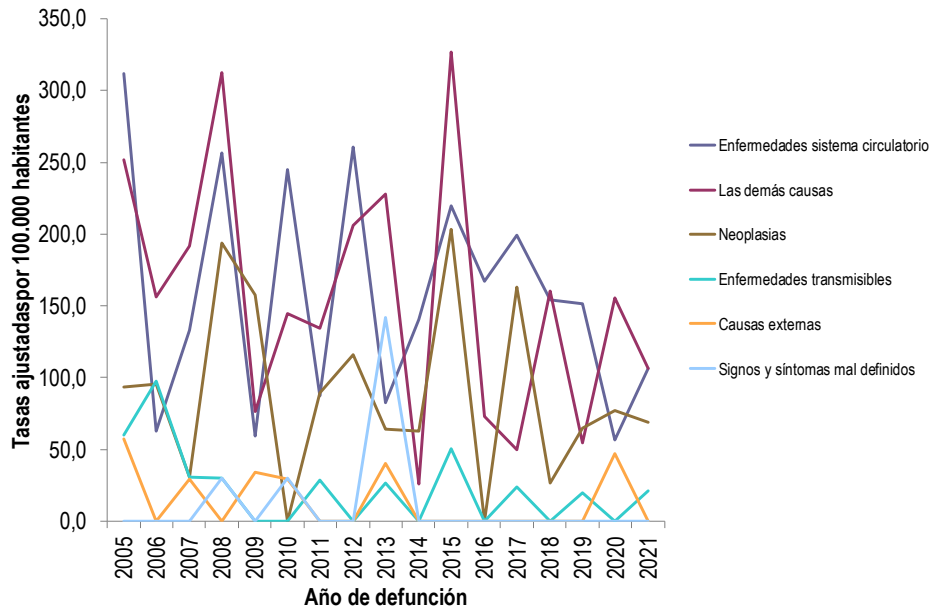


Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

En el comportamiento de las tasas ajustadas por edad de la mortalidad según grandes causas en el municipio de La Merced para las **mujeres** en el año 2021, se presenta como primera causa de mortalidad las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 106,65 seguido encontramos las demás causas con una tasa de 106,60 luego tenemos las neoplasias con una tasa de 68,57. Las tasas que en el 2021 llegaron a cero, fueron las causas externas y los signos y síntomas mal definidos. Se puede interpretar que hay un aumento significativo en las enfermedades del sistema circulatorio. Se hace prioritaria la promoción estrategias de promoción de hábitos de vida saludables, en los planes y proyectos en salud.



Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Si bien las tasas ajustadas por edad del municipio de La Merced tanto para hombres como para mujeres han tenido notorios descensos y ascensos, las muertes más comunes en el año 2021 en total y en hombres son las ocasionadas por las demás causas y en mujeres las enfermedades del sistema circulatorio.

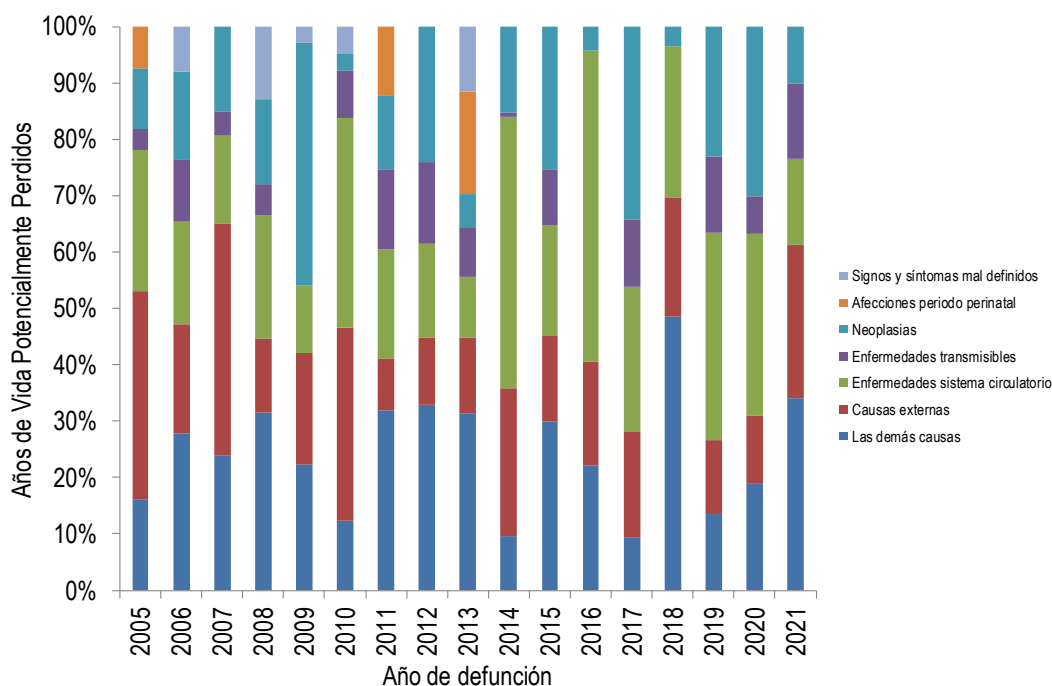
AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP

Los años de vida potencialmente perdidos es el número de años que deja de vivir una persona que muere antes de cumplir con el periodo de esperanza de vida que son 76 años en hombres y 80 años en mujeres, por lo tanto se considera que estos años perdidos pudieron ser útiles dentro de la sociedad y que se debe aspirar a que mínimamente toda la población pueda llegar a estos años de esperanza de vida, también es de resaltar que los AVPP reflejan la pérdida que sufre la sociedad como consecuencia de la muerte de personas jóvenes o de fallecimientos prematuros, la identificación de las causas con mayor cantidad de muertes prematuras nos permite observar desigualdades en salud y conocer el impacto de las políticas públicas sobre acceso y protección de grupos vulnerables.

Durante el año 2021 las causas de años de vida potencialmente perdidos son a causa de las demás causas con 206 eventos, representando la frecuencia relativa más alta, seguido de las causas externas con 164 casos y las enfermedades del sistema circulatorio con 92 casos. Se refleja un gran descenso porcentual en las neoplasias y un gran aumento en las demás causas.



Figura 21. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en total del municipio de La Merced, 2005 – 2021

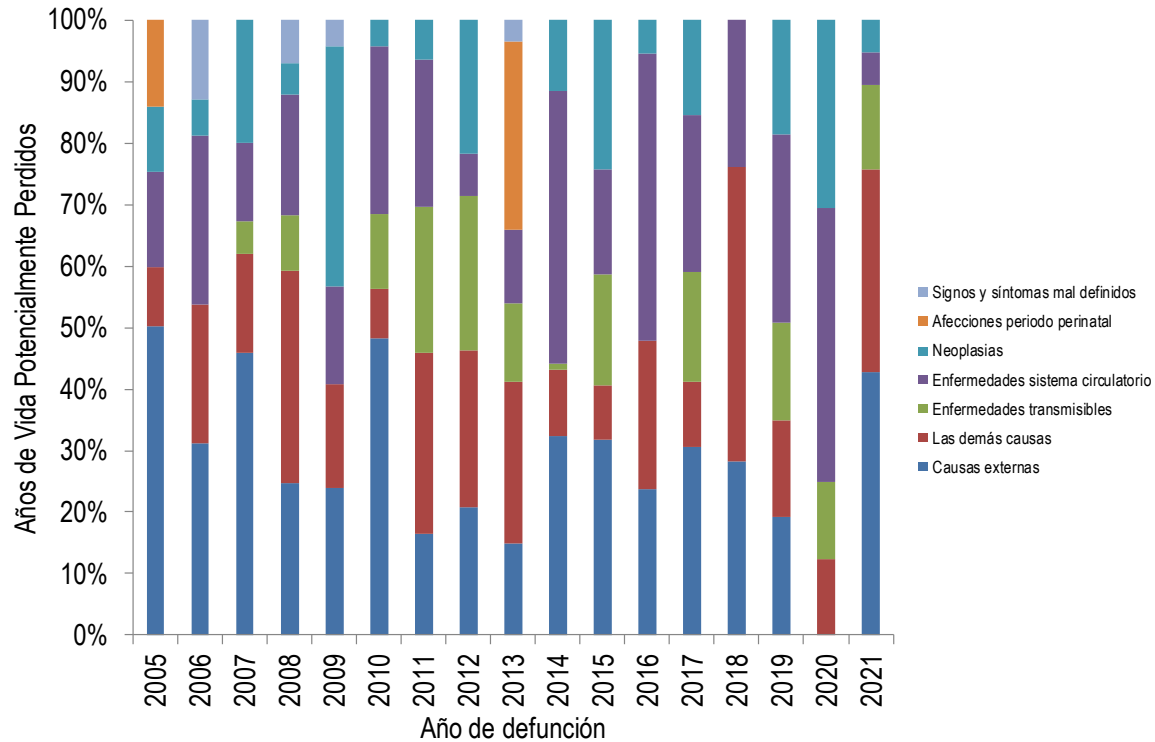


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

El mayor porcentaje de AVPP en los **hombres** del municipio de La Merced para el año 2021 está dado por las causas externas con 154 casos de AVPP, seguido de las demás causas con 127 casos y en tercer lugar se encuentran las enfermedades transmisibles con 53 casos. El comportamiento de estos eventos en hombres ha presentado un gran aumento en las causas externas y un gran descenso de las neoplasias. Las afecciones originadas en el período perinatal y signos y síntomas mal definidos tienen 8 años consecutivos sin presentar muertes que generen años de vida potencialmente perdidos en hombres.



Figura 22. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de La Merced, 2005 – 2021

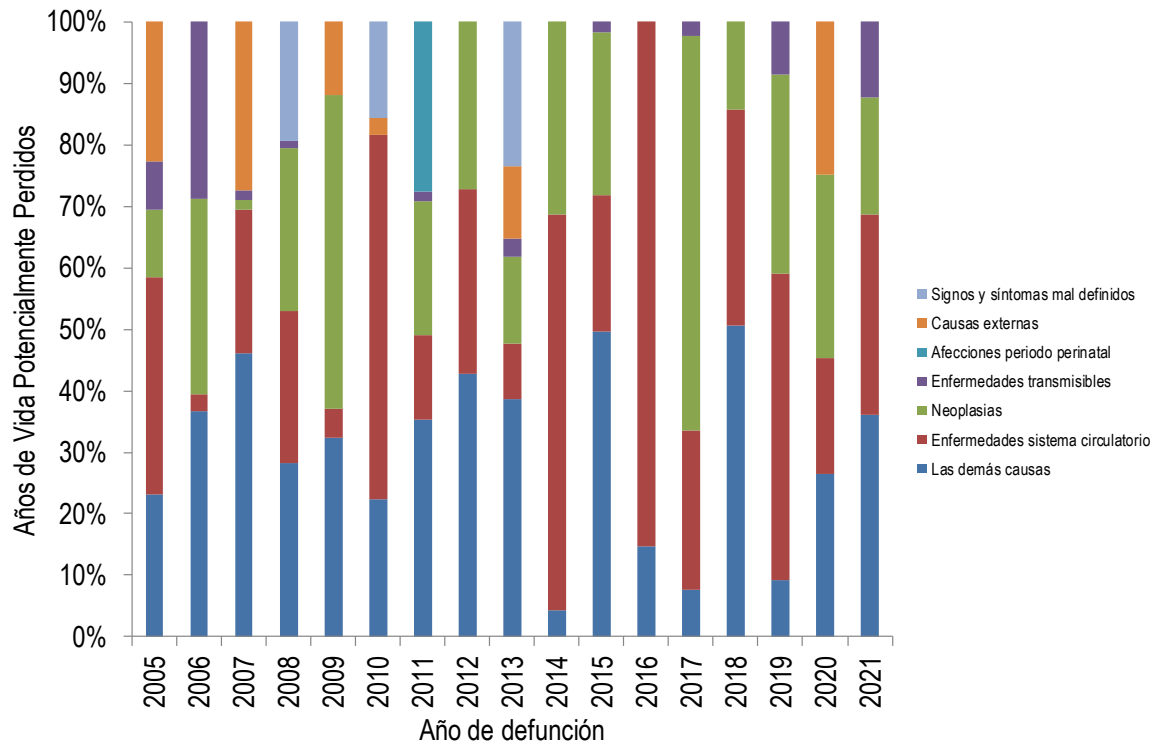


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

El mayor porcentaje de AVPP en las **mujeres** del municipio de La Merced para el año 2021 está dado por las demás causas con 78 casos de AVPP, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio con 71 casos y las neoplasias con 41 casos, con un comportamiento ascendente en las enfermedades del sistema circulatorio y las enfermedades transmisibles en comparación con el año anterior. Los signos y síntomas mal definidos tienen 8 años consecutivos sin presentar muertes que generen años de vida potencialmente perdidos en mujeres.



Figura 23. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

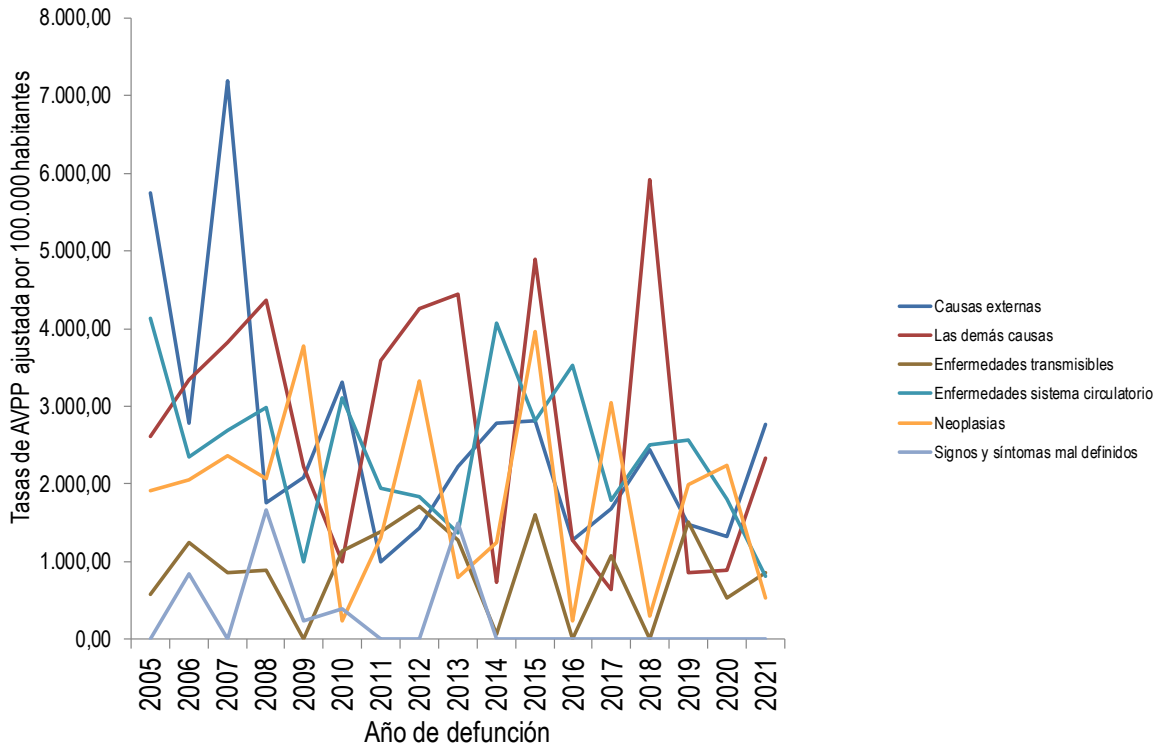
TASAS AJUSTADAS DE LOS AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP

Para el municipio de La Merced para el año 2021 las causas externas son la mayor tasa de años de vida potencialmente perdidos en la población presentando alrededor de 2.761 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 habitantes, seguido de las demás causas que presentan un gran aumento llegando a una tasa de 2.326 años de vida potencialmente perdidos. Es de resaltar la caída de la tasa de AVPP por las neoplasias que desciende de los 2.232 años en el año 2020 a los 533 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 habitantes en el año 2021.

Para los municipios que tienen una población inferior a los 10.000 habitantes como el municipio de La Merced, se presentan grandes fluctuaciones en las gráficas dado que 1 sola muerte puede generar una gran diferencia en el comportamiento de las tasas para los AVPP.



Figura 24. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 total del Municipio de La Merced, 2005 – 2021



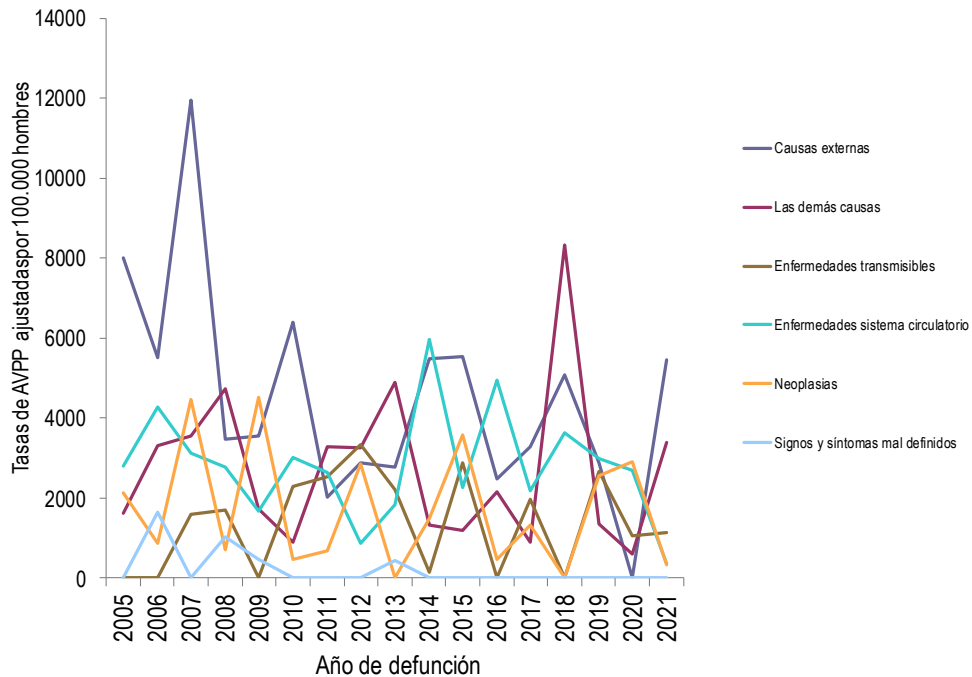
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasa de AVPP ajustada por edad en los hombres

La tasa de AVPP ajustado para los **hombres** permite evidenciar que para el año 2021 las causas externas son la mayor causa de años de vida potencialmente perdidos en hombres, presentando alrededor de 5.462 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 habitantes, seguido de las demás causas con 3.381 AVPP y las enfermedades transmisibles con 1.147 AVPP, con un aumento significativo en las causas externas y un descenso notorio en las enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias entre los años 2020 y 2021.



Figura 25. Tasa de AVPP por grandes causas ajustado en hombres municipio de La Merced 2005 – 2021

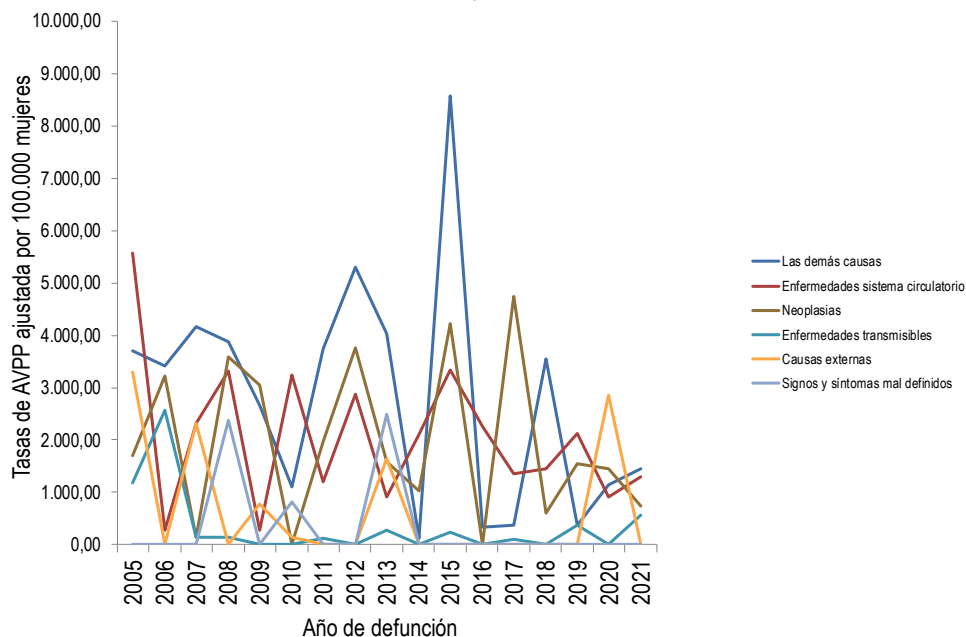


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasa de AVPP ajustada por edad en mujeres

La tasa de AVPP ajustada para las **mujeres** permite evidenciar que para el año 2021 las demás causas son la mayor causa de años de vida potencialmente perdidos en mujeres, presentando alrededor de 1.447 años de vida potencialmente perdidos por cada 100.000 habitantes, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio con 1.306 AVPP y las neoplasias con 735 AVPP, con una disminución importante de las causas externas y un gran aumento en las enfermedades transmisibles y las enfermedades del sistema circulatorio entre los años 2020 y 2021.

Figura 26. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres municipio de La Merced, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

MORTALIDAD POR GRANDES CAUSAS EN LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO

En el municipio de La Merced entre los años 2014 y 2021 las muertes en la población víctima corresponden entre el 12% y el 15,6% del total de muertes del municipio. El año donde presentó menor porcentaje fue el 2015 con 5,5% y el mayor fue el año 2019 con 17% como lo podemos ver en la Tabla 16.

Durante el año 2021 se han presentado 3 muertes en población víctima, a causa de enfermedades transmisibles, enfermedades del sistema circulatorio y todas las demás enfermedades. Es importante resaltar que las enfermedades del sistema circulatorio descendieron en comparación con el año anterior como lo podemos ver en la tabla 38 y la figura 27.

Tabla 37. Porcentaje de muertes de la población víctima de la población total del municipio de La Merced 2021

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|------|------|-------|------|-------|-------|-------|------|
| Porcentaje | 12% | 5,5% | 11,1% | 7,9% | 10,5% | 17,0% | 15,6% | 5,6% |
| Número de muertes en la población víctima | 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 8 | 5 | 3 |
| Total Municipio, número de muertes | 41 | 55 | 36 | 38 | 38 | 47 | 32 | 54 |

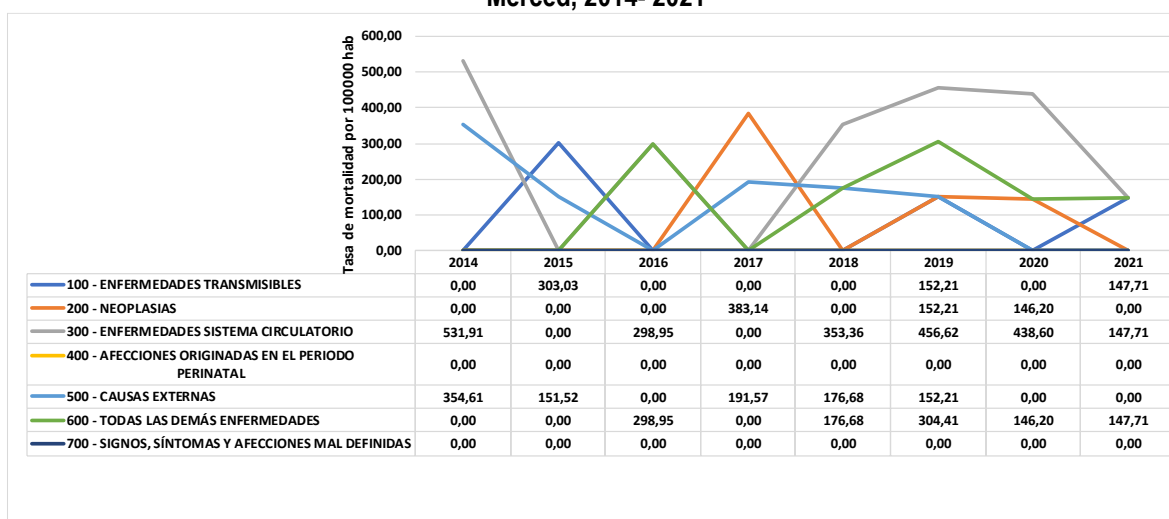
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 38. Tendencia de muertes por grandes causas en la población víctima del municipio de La Merced 2014- 2021

| GRAN CAUSA | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 100 - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 200 - NEOPLASIAS | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 300 - ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO | 3 | 0 | 2 | 0 | 2 | 3 | 3 | 1 |
| 400 - ENFERMEDADES DEL PERIODO PERINATAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 500 - CAUSAS EXTERNAS | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 600 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 700 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Figura 27. Tendencia de muertes por grandes causas en la población víctima del municipio de La Merced, 2014- 2021



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

MORTALIDAD POR GRANDES CAUSAS EN LOS GRUPOS ÉTNICOS PRESENTES EN EL TERRITORIO

En el año 2021 se tuvo un total de 32 muertes en el municipio, actualmente no se cuenta con muertes registradas en población que corresponda a algún grupo étnico o asentamientos afro, pero se realiza seguimiento a la calidad del dato para mejorar la identificación de estos grupos. También es importante mencionar que en el año 2017 se presentó una muerte en población indígena que representó el 2,6% de las muertes en ese año y en el 2019 se presentó una muerte en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente que representó el 2,1% de las muertes en ese año.

Tabla 39. Mortalidad por grandes causas en los grupos étnicos presentes en el municipio de La Merced 2014- 2021

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|------|------|------|-------|------|------|------|
| Muertes en población Indígena | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Porcentaje de las muertes en población indígena sobre la población total | 0% | 0% | 0% | 2,63% | 0% | 0% | 0% |
| Muertes en población ROM (Gitano) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Porcentaje de las muertes en población ROM (Gitano) sobre la población total | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| Muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Porcentaje de las muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente sobre la población total | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 2,1% | 0% |
| Total Municipio, número de muertes | 41 | 55 | 36 | 38 | 38 | 47 | 32 |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

MORTALIDAD RELACIONADA CON SALUD MENTAL

De acuerdo a la propuesta de ruta de atención integral y el análisis de esta situación de salud, el Ministerio de Salud y Protección Social brinda los lineamientos para incluir el análisis de la mortalidad por eventos de salud mental; teniendo en cuenta lo anterior, se presentan tres grandes grupos dentro del componente de la mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento, trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y epilepsia.

La mortalidad relacionada con salud mental en el departamento de Caldas para el año 2020 es de 14 muertes por epilepsia, 68 muertes por trastornos mentales y del comportamiento y 6 muertes a causa de trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas SPA. Para el caso del Municipio de La Merced se presenta 1 muerte a causa de epilepsia en el género femenino en el año 2007 teniendo una baja representación ya que para el mismo año a nivel departamental se presentaron 13 muertes por epilepsia.

Tabla 40. Número de muertes por causa agrupada en salud mental, municipio de La Merced, 2005 – 2020

| CAUSA AGRUPADA | 2020 CALDAS | 2005-2020 LA MERCED |
|---|----------------|------------------------|
| C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO | 68 | 0 |
| F10-F19 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- SPA | 6 | 0 |



| | | |
|-------------------|------------|----------|
| G40-G41 EPILEPSIA | 14 | 1 |
| TOTAL | 521 | 1 |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3.2.2 MORTALIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO

TASAS AJUSTADAS POR LA EDAD

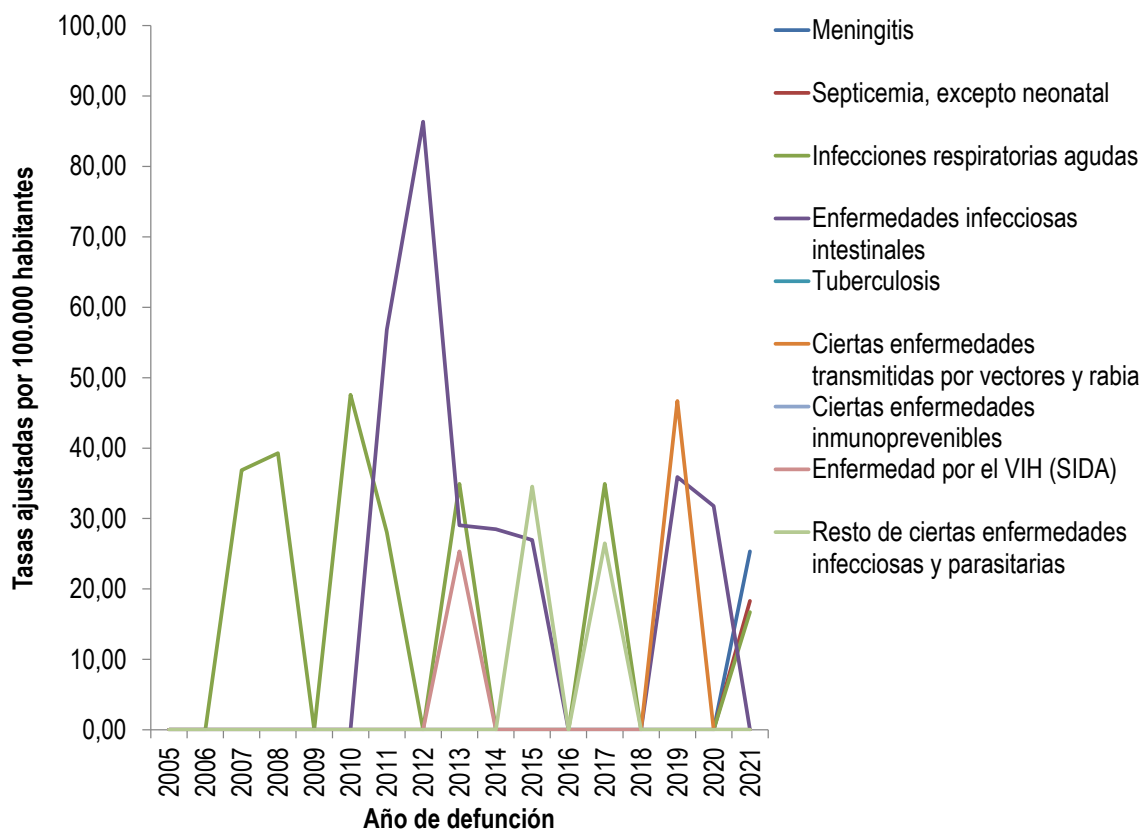
A continuación, encontramos un análisis detallado que permite identificar los subgrupos de las grandes causas, dentro los seis grupos de mortalidad tenemos: enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; causas externas, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; todas las demás causas y signos, síntomas y afecciones mal definidas.

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES- 100

Durante el período comprendido entre el 2005 y el 2021, en la tasa de mortalidad ajustada por la edad de las enfermedades transmisibles en **hombres**, las meningitis representan el mayor grupo porcentual con un ascenso llegando a los 25,33 casos por cada 100.000 habitantes, seguido de la Septicemia, excepto neonatal con una tasa de 18,31 y en tercer lugar las Infecciones respiratorias agudas con una tasa de 16,72. Es importante resaltar que las Enfermedades infecciosas intestinales presentaron el mayor descenso en este subgrupo llegando a cero.



Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de La Merced, 2005 – 2021

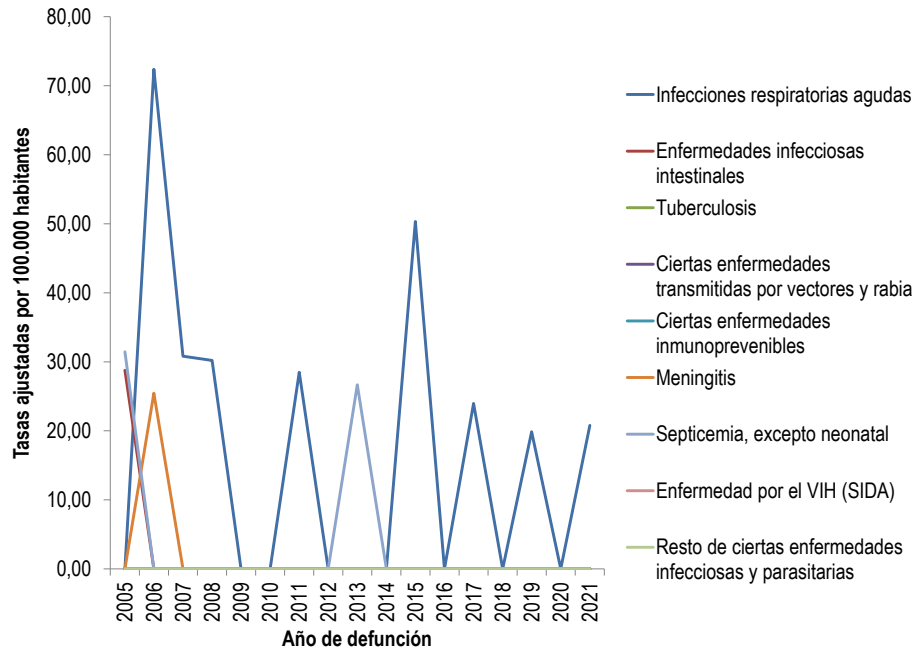


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Durante todos los años comprendidos entre el 2005 y el 2021, en la tasa de mortalidad ajustada por la edad de las enfermedades transmisibles en **mujeres** son las enfermedades respiratorias agudas, con una tasa de 20,78 representando la mayor diferencia estadística y con una tendencia fluctuante. Las demás subcausas se encuentran en cero para el año 2021.



Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

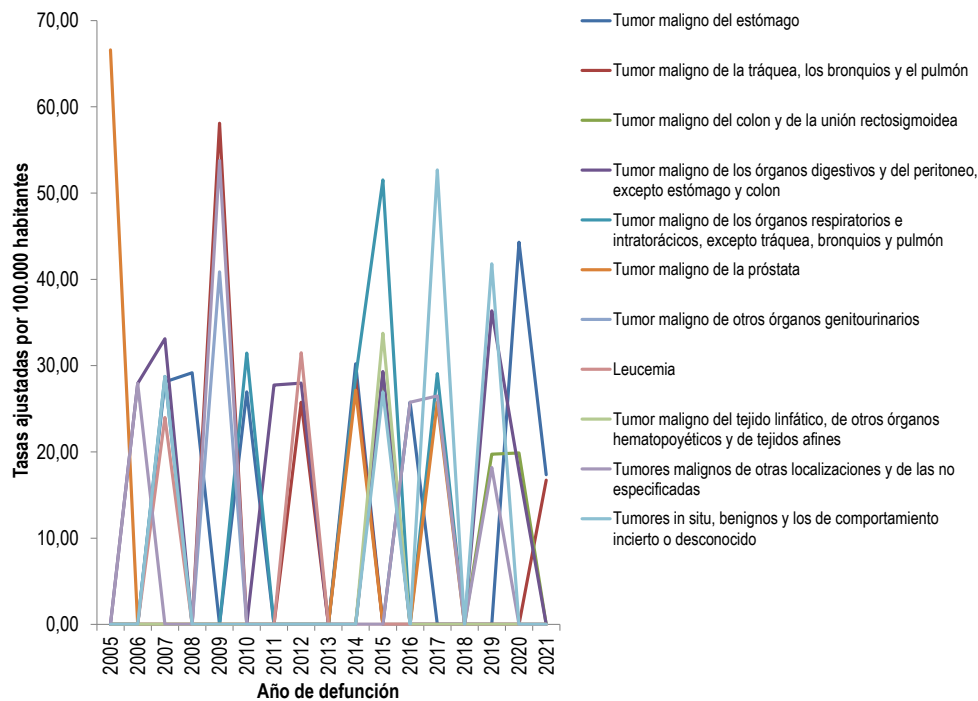
NEOPLASIAS- 200

Durante todos los años comprendidos entre el 2005 y el 2021, en la tasa de mortalidad ajustada por la edad de las neoplasias en **hombres**, el grupo más representativo es el Tumor maligno de estómago con una tasa de 17,36, seguido del tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 16,72. Es de resaltar que en comparación con el año anterior el tumor maligno de estómago tuvo un gran descenso pero se siguió posicionando en el primer lugar, el tumor maligno de la tráquea ascendió y el tumor maligno de colon bajo a una tasa de cero.

Se hace necesario fortalecer los programas de detección temprana, campañas de prevención del cáncer, tamizajes, atención oportuna y seguimiento de los pacientes en riesgo, para así disminuir las muertes por esta subcausa y de otro lado determinar con mayor precisión las neoplasias qué más muertes generan.



Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de La Merced, 2005 – 2021

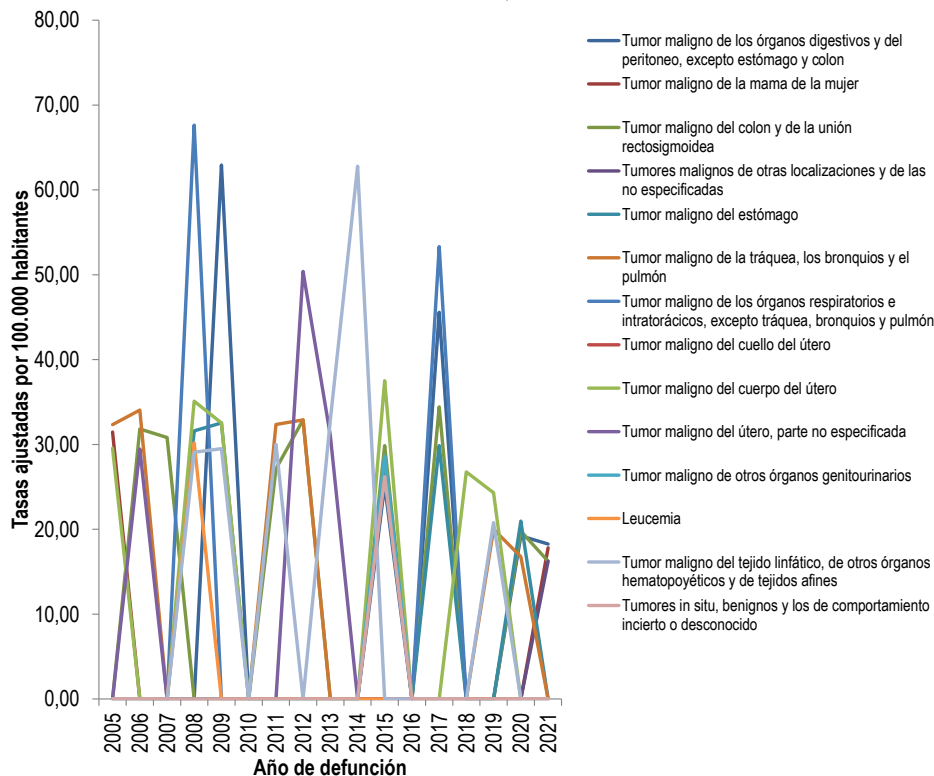


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Durante todos los años comprendidos entre el 2005 y el 2021, en la tasa de mortalidad ajustada por la edad de las neoplasias en **mujeres**, el grupo más representativo lo tiene el tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con una tasa de 18,27, seguido del tumor maligno de la mama de la mujer con una tasa de 17,82 y en tercer lugar tenemos el tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea y el tumor maligno de otras localizaciones y de las no especificadas con una tasa de 16,24 respectivamente.

En el panorama departamental si sumamos en las neoplasias la mortalidad por cáncer de mama y cáncer de cuello uterino serían la primera causa de muerte en el departamento, situación que requiere que se aúnen esfuerzos para evitar estos eventos prevenibles. A pesar de las múltiples campañas de prevención del cáncer de mama, promoción de la mamografía, celebración del día mundial del cáncer de mama y del cuello uterino, promoviendo el autoexamen de mama para la detección temprana, examen clínico de mama, mamografía, citología y hábitos de vida saludables.

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

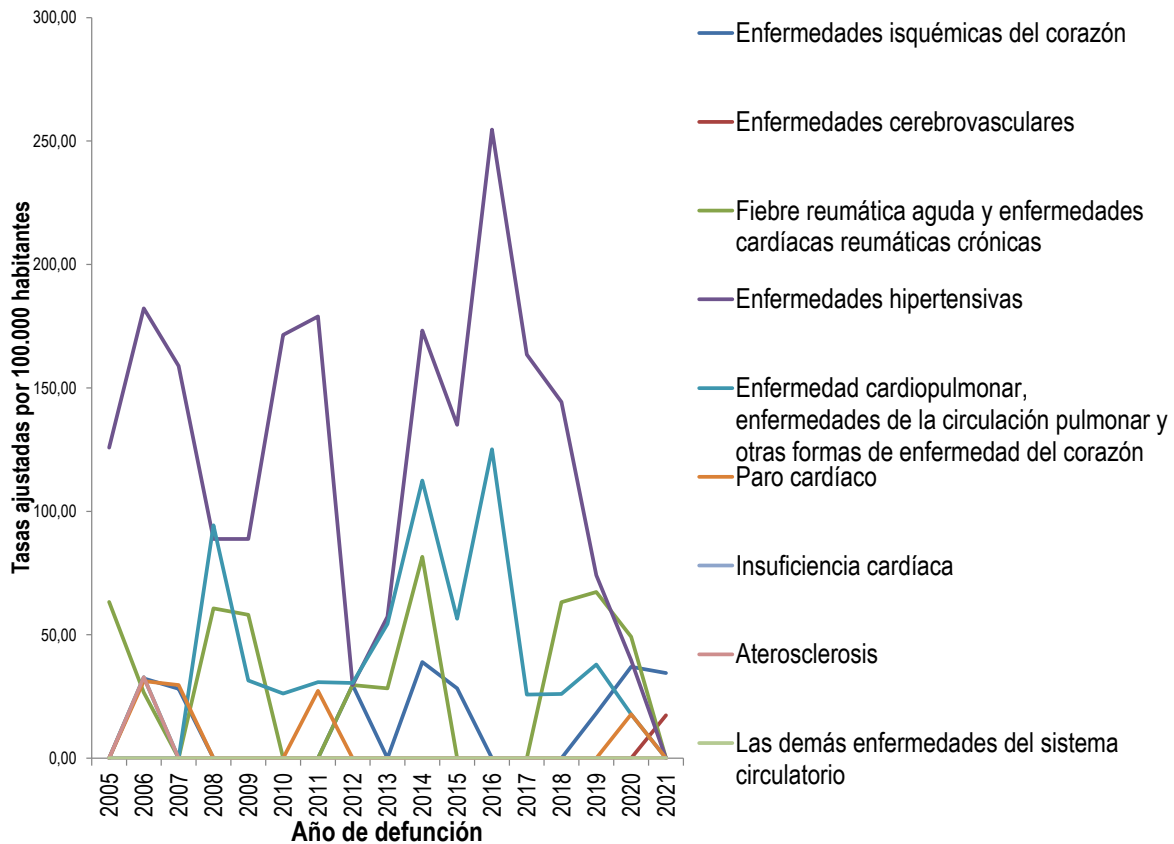
ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO- 300

Según la OMS las Enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte en el mundo, estas enfermedades causaron casi 17,5 millones de muertes en 2012; es decir, 3 de cada 10, de estas, 7,4 millones se atribuyeron a la cardiopatía isquémica, y 6,7 millones, a los accidentes cerebrovasculares lo que representa el 30% del total de las muertes del mundo.

Durante el período comprendido entre el 2005 y el 2021, en la tasa de mortalidad ajustada por la edad de las enfermedades del sistema circulatorio en **hombres**, el grupo más representativo es el de las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 34,49 seguido de las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 17,36. Es importante resaltar el descenso de enfermedades cardíacas reumáticas, hipertensivas, cardiopulmonares y el paro cardíaco en el año 2021.



Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de La Merced, 2005 – 2021

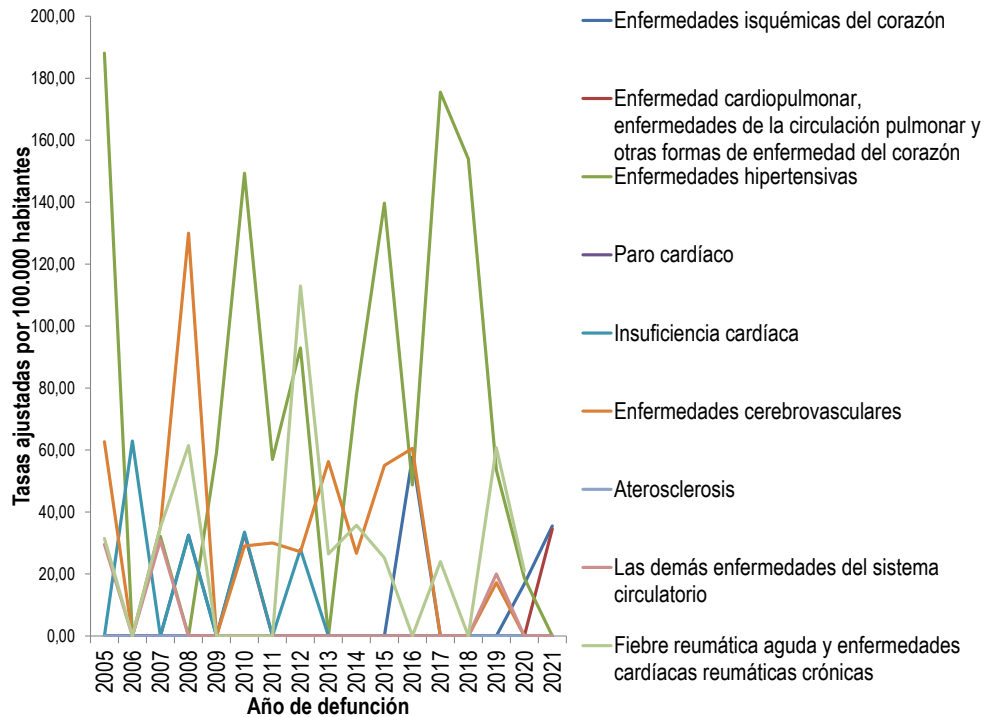


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Durante el período comprendido entre el 2005 y el 2021 en la tasa de mortalidad ajustada por la edad de las enfermedades del sistema circulatorio en **mujeres**, el grupo más significativo es el de las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 35,51, seguido de la enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con una tasa de 34,55. Se evidencia un gran descenso en las enfermedades hipertensivas en el año 2021. Es importante resaltar que se debe dar continuidad a los procesos del Plan de intervenciones colectivas para la prevención de enfermedades no transmisibles y que se realiza seguimiento a los pacientes con riesgo cardiovascular no se han presentado cambios en el comportamiento epidemiológico por esta causa.



Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

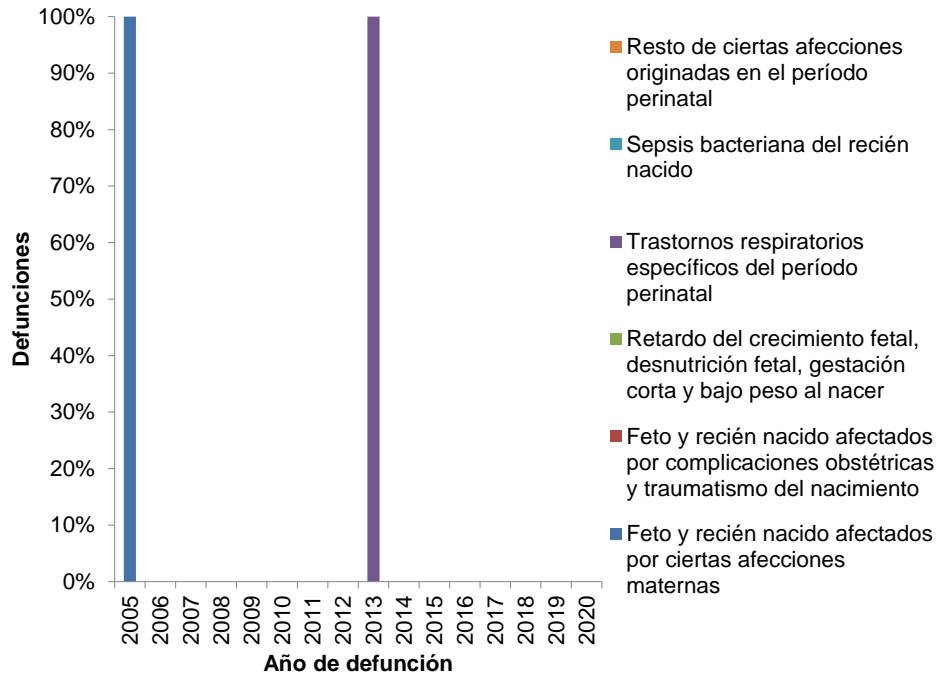
CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL - 400

Las muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal son uno de los procesos más analizados en la vigilancia de la salud pública, se calcula que alrededor del 80% de estas muertes en Colombia son evitables y se deben a fallas en el acceso a los servicios de salud de las gestantes ya sea por sus hábitos y creencia o por las barreras de acceso tanto geográficas, económicas y sociales, los cuales se analizan a través de la metodología ruta de la vida camino a la supervivencia.

En el municipio de La Merced la principal causa de mortalidad para afecciones en el periodo perinatal en **hombres** en el año 2005 se presentó una mortalidad de feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento con 1 caso por cada 100.000 habitantes y en el año 2013 se presentaron 2 muertes por Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con 2 casos por cada 100.000 habitantes. En los últimos siete años incluido el año 2020 no se han presentado afecciones en el periodo perinatal en hombres.



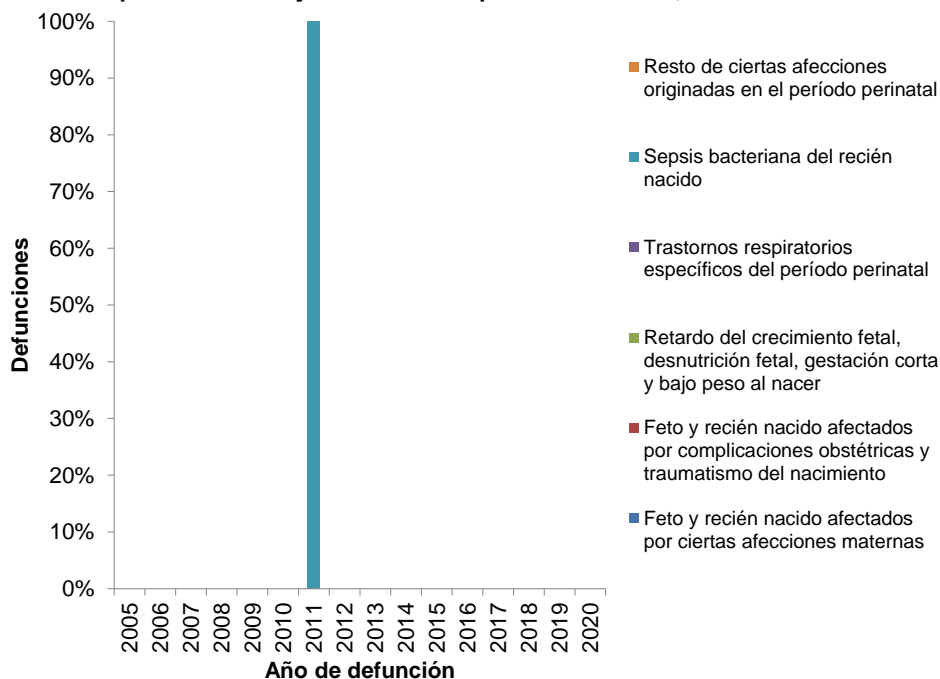
Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de La Merced, 2005 – 2020



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasa de mortalidad ajustada por edad de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en **mujeres** del municipio de La Merced 2005 – 2020, encontramos un caso de mortalidad por sepsis bacteriana del recién nacido en el año 2011 con una tasa de 32.45. En los últimos nueve años incluido el año 2020 no se han presentado afecciones en el periodo perinatal en mujeres.

Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2020



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

CAUSAS EXTERNAS- 500

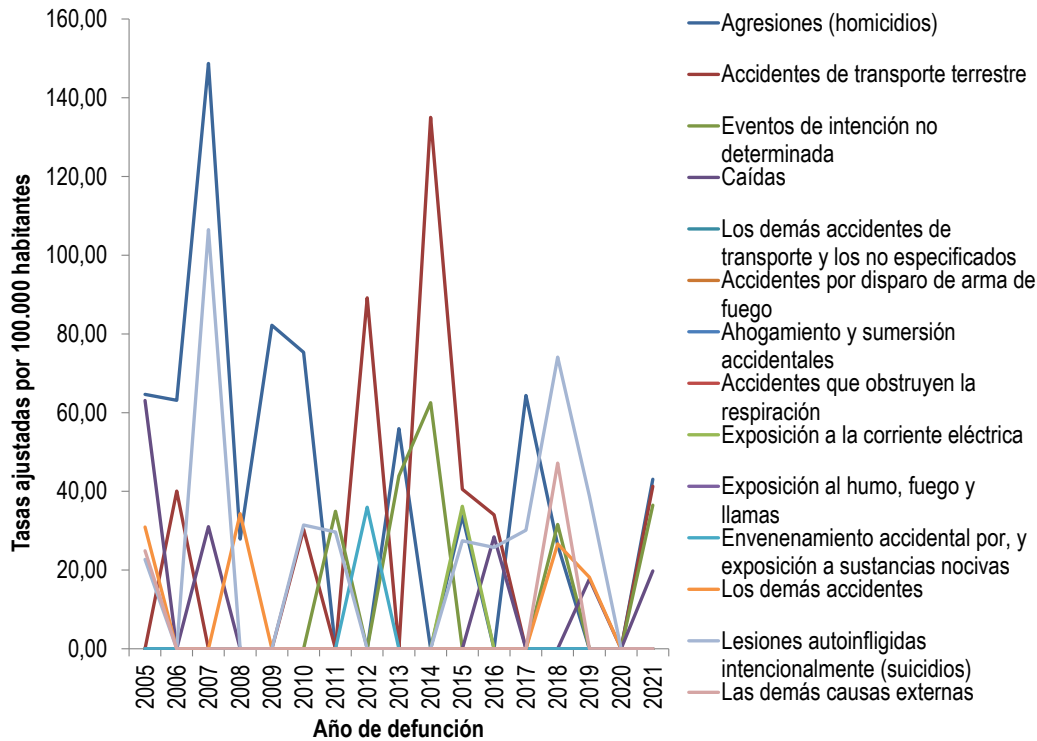
La mortalidad por causas externas abarca las Lesiones no intencionales que comprenden los accidentes, y las lesiones intencionales (violencia), que pueden ser auto infligidas (lesiones auto infligidas intencionalmente) o causadas por terceros (agresiones). Los accidentes y la violencia constituyen problemas importantes para la salud pública, no sólo por la elevada mortalidad que ocasionan, sino también por las discapacidades y el elevado costo resultantes de las lesiones no mortales.

Durante el período comprendido entre el 2005 y el 2021, en la tasa de mortalidad ajustada por la edad de las causas externas en **hombres**, el grupo más significativo es el de agresiones por homicidios con una tasa de 43,07 seguido se encuentran los accidentes de transporte terrestre con una tasa de 41,31 seguido los eventos de intención no determinada con una tasa de 36,51 y por ultimo caídas con una tasa de 19,78. Es importante resaltar que en el año 2020 las causas externas presentaban una tasa de cero, las cuales aumentaron en el año 2021.

Es de gran importancia promover las campañas en salud mental para evitar la alta prevalencia de la mortalidad por suicidios, situación que aqueja a todo el departamento dado que la atención psicológica se encuentra en un nivel de atención mayor y los pacientes pierden el seguimiento dados los costos de transporte y viáticos para el desplazamiento a otros municipios para recibir la atención.



Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de La Merced, 2005 – 2021

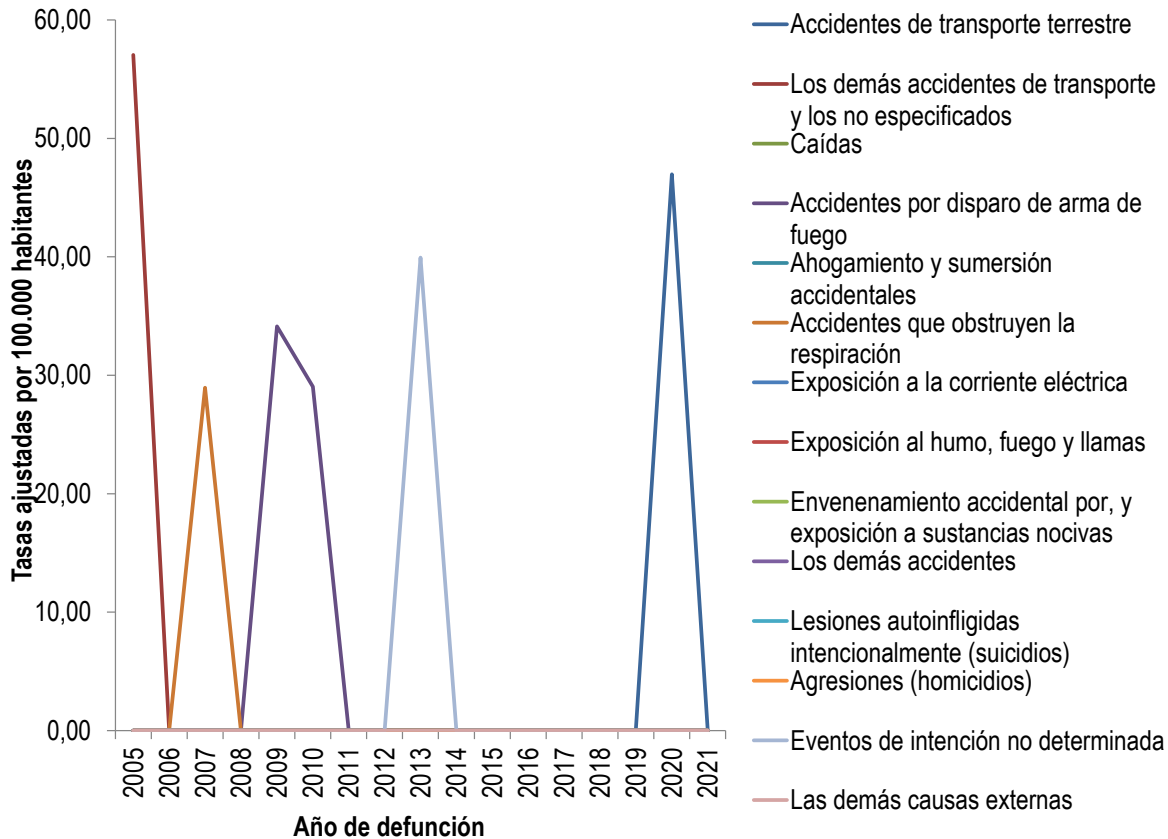


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En el análisis de este subgrupo en **mujeres** las causas de muerte por causas externas en el municipio entre 2005 a 2021 presenta una tasa de cero para todos los grupos. Aunque es de resaltar que en el año anterior se presentó una gran diferencia estadística en los accidentes de transporte terrestre, el cual bajó a una tasa de cero.



Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

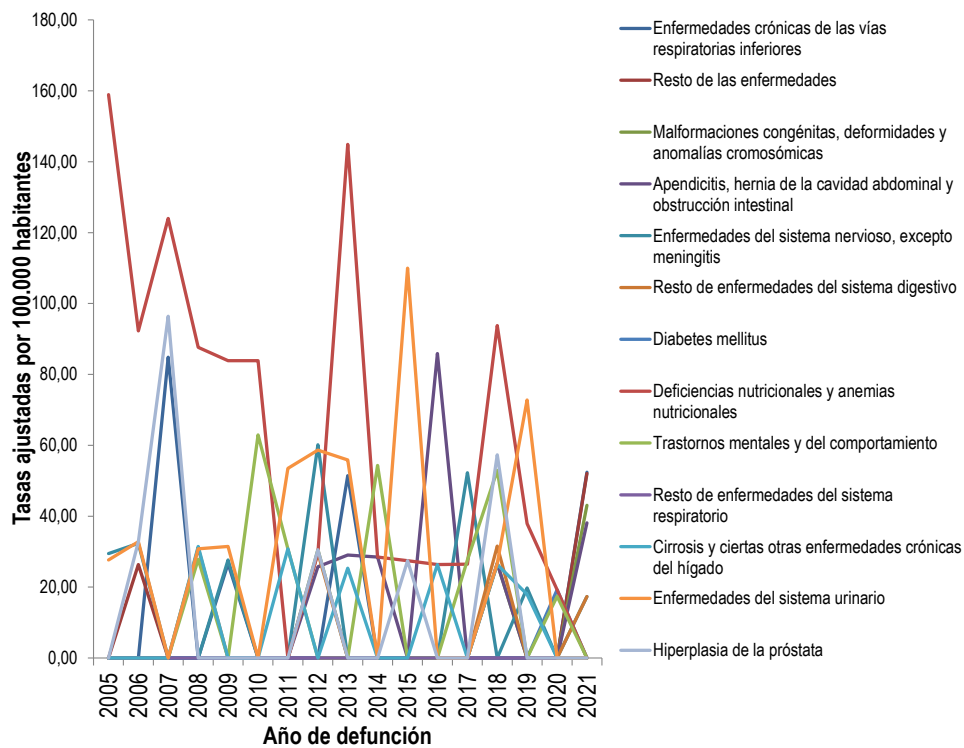
LAS DEMÁS CAUSAS- 600

El grupo de las Demás Causas comprende todas las demás causas de defunción definidas que no se incluyen en los grupos 1 a 4. Cabe señalar que este no es un grupo residual, y contiene varios subgrupos que son de gran importancia para la salud pública. Algunos ejemplos de esto los constituyen la diabetes mellitus, las anomalías congénitas y las complicaciones del embarazo, del parto y del puerperio.

Tasa de mortalidad ajustada las demás causas en **hombres** del municipio en el año 2021 se observa el grupo más significativo las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 52,39, seguido del resto de las enfermedades con una tasa de 52,07 y en tercer lugar las marlorfaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 43,07. Es importante resaltar que la Diabetes mellitus, las deficiencias nutricionales y anemias nutricionales y los trastornos mentales y del comportamiento descendieron a cero en el año 2021.



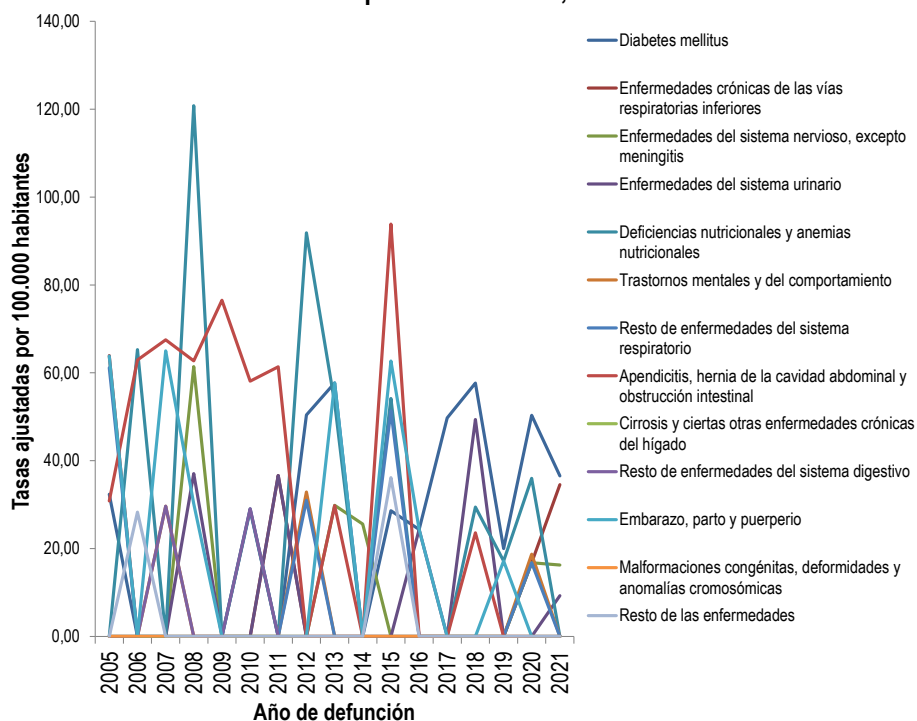
Figura 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de La Merced, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Durante todos los años comprendidos entre el 2005 y el 2021, en la tasa de mortalidad ajustada por la edad de las demás causas en **mujeres** el grupo más significativo es el de la diabetes mellitus con una tasa de 36,54 seguido de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 34,55 en tercer lugar las enfermedades del sistema nervioso excepto meningitis con una tasa de 16,24 y por último las enfermedades del sistema urinario con una tasa de 9,27. Se encuentra que las demás causas se encuentran en una tasa de cero.

Figura 39. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en Mujeres del municipio de La Merced, 2005 – 2021



Fuente: DANE – SISPRO

Seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2020

Para realizar el análisis de tendencia y desigualdad de salud mediante la estimación de diferencias relativas de los indicadores que muestran a continuación en la tabla de semaforización por causas específicas donde se evaluó la tendencia de algunos indicadores trazadores para el Plan decenal de salud Pública Colombia 2012 – 2021, de estos doce indicadores en el Municipio de La Merced.

Según la semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas comparando el municipio de La Merced con el Departamento de Caldas, nos permitimos identificar que las tasas de mortalidad ajustadas por edad que presentan una diferencia relativa estadísticamente significativa frente al indicador departamental de eventos trazadores en el año 2020 es la tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago con una tasa de 33,87 con una semaforización en rojo y una mejor situación que el departamento en la tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles con un 15,77 con una semaforización en verde la cual en el año 2019 se encontraba en rojo siendo mas alta que el departamento.

Es de resaltar que en comparación con el año anterior disminuyeron las tasas de la tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama, tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata y tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinfligidas intencionalmente llegando en el 2020 a cero y que no se encuentran diferencias significativas en accidentes de transporte terrestre, tumor maligno del cuello uterino, diabetes mellitus, trastornos mentales y del comportamiento, agresiones (homicidios), malaria y por exposición a fuerzas de la naturaleza.

Tabla 41. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de La Merced 2005-2020

| Causa de muerte | CALDAS | LA MERCED | Comportamiento | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|-----------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|---|
| | | | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre | 9,85 | 0,00 | ↘ | ↘ | - | - | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | - | - | - |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama | 12,45 | 0,00 | ↘ | - | ↗ | ↘ | ↘ | - | - | - | - | ↗ | ↘ | - | ↗ | ↘ | - | ↗ | ↘ |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino | 3,48 | 0,00 | ↗ | ↘ | - | - | - | - | ↗ | ↘ | ↘ | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata | 9,70 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | ↗ | ↘ | - | - | - | - | - | ↗ | ↘ | - | - |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago | 11,80 | 33,87 | - | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | - | - | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | - | - | - | - |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus | 11,64 | 0,00 | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinfligidas intencionalmente | 6,98 | 0,00 | ↘ | ↗ | ↘ | - | ↗ | ↘ | ↘ | - | - | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento | 4,14 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios) | 13,41 | 0,00 | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | - | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | - |
| Tasa de mortalidad específica por edad por malaria | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles | 26,51 | 15,77 | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ |
| Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza | 0,49 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | ↗ | ↘ |

Fuente: Fuente: DANE-SISPRO MSPS

3.2.3 MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

MORTALIDAD EN LA INFANCIA Y EN LA NIÑEZ

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizó presentando el número de muertes, desagregada por edad y número de muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 16 / 67 de mortalidad en la niñez.

NÚMERO DE MUERTES

Las principales primeras causas específicas de muertes del municipio de La Merced en menores de 1 año fueron ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal donde se presentaron 4 casos del 2005 a 2013, seguido de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 3 casos del 2006 al 2015, enfermedades del sistema respiratorio con 2 casos entre el 2012 y el 2018 y por ultimo un caso de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en el año 2008. En los últimos tres años no se presentan muertes por los 16 grandes grupos.

Tabla 42. Número de muertes por los 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 año municipio de La Merced, 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tumores (neoplasias) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos | | | | 1,00 | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades del sistema nervioso | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades del sistema circulatorio | | | | | | | | 1,00 | | | | | | | | | |
| Enfermedades del sistema respiratorio | | | | | | | | | | | | | | 1,00 | | | |
| Enfermedades del sistema digestivo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades del sistema genitourinario | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal | 1,00 | | | | | | 1,00 | | 2,00 | | | | | | | | |
| Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | | 2,00 | | | | | | | | | 1,00 | | | | | | |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Todas las demás enfermedades | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las principales primeras causas específicas de muertes del municipio de La Merced en las **niñas** menores de 1 año fueron malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con dos casos en el año 2006 y 2015 y se presentó un caso de ciertas afecciones originadas por el periodo neonatal en 2011. En los últimos 6 años no se han presentado muertes en niñas menores de 1 año.

Tabla 43. Número de muertes por los 16 grandes grupos por sexo en Niñas menores de 1 año municipio de La Merced, 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 mastoideas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades del sistema circulatorio | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades del sistema respiratorio | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades del sistema digestivo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades del sistema genitourinario | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal | | | | | | | 1,00 | | | | | | | | | | |
| Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | | 1,00 | | | | | | | | | 1,00 | | | | | | |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Todas las demás enfermedades | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las principales primeras causas específicas de muertes del municipio de La Merced en las **niños** menores de 1 año fueron las muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el año 2013 2 casos y 2005 un caso, seguido de las muertes por enfermedades del sistema respiratorio con 2 casos entre los años 2012 y 2018. Se han presentado también otras 3 muertes por subcausas diferentes. En los últimos tres años no se han presentado muertes en niños menores de 1 año.

Tabla 44. Número de muertes por 16 grandes grupos por sexo en Niños menores de 1 año municipio de La Merced, 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos | | | | 1,00 | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades del sistema nervioso | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades del sistema circulatorio | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades del sistema respiratorio | | | | | | | | 1,00 | | | | | | 1,00 | | | |
| Enfermedades del sistema digestivo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermedades del sistema genitourinario | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal | 1,00 | | | | | | | | 2,00 | | | | | | | | |
| Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | | 1,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Todas las demás enfermedades | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las principales causas de muertes del municipio de La Merced en menores de 1 a 4 años fueron causas externas de morbilidad y mortalidad con 3 casos, en los años 2007, 2008 y 2010, seguido de signos, síntomas, y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio con un caso en 2008. En los últimos 11 años no se han presentado muertes en menores de 1 a 4 años.

Tabla 45. Número de muertes por los 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 a 4 años municipio de La Merced, 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 mastoideas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | 1,00 | | | | | | | | | | | | | |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Todas las demás enfermedades | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad | | | 1,00 | 1,00 | | 1,00 | | | | | | | | | | | |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las muertes del municipio de La Merced en **niños** menores de 1 a 4 años fueron causas externas de morbilidad y mortalidad en el 2008 y 2010 con un caso respectivamente. En los últimos 11 años no se han presentado muertes en niños menores de 1 a 4 años.



Tabla 46. Número de muertes 16 grandes grupos por sexo en Niños de 1 a 4 años municipio de La Merced, 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 mastoideas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | 1,00 | | | | | | | | | | | | | |
| Todas las demás enfermedades | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad | | | 1,00 | | | 1,00 | | | | | | | | | | | |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las causas de muertes del municipio de La Merced en niñas menores de 1 a 4 años fueron signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio con un caso en el año 2008 y mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad con un caso en el año 2007, no se presentaron más casos para las 16 causas de mortalidad relevantes en menor de 1 a 4 años. En los últimos 13 años no se han presentado muertes en niñas menores de 1 a 4 años.

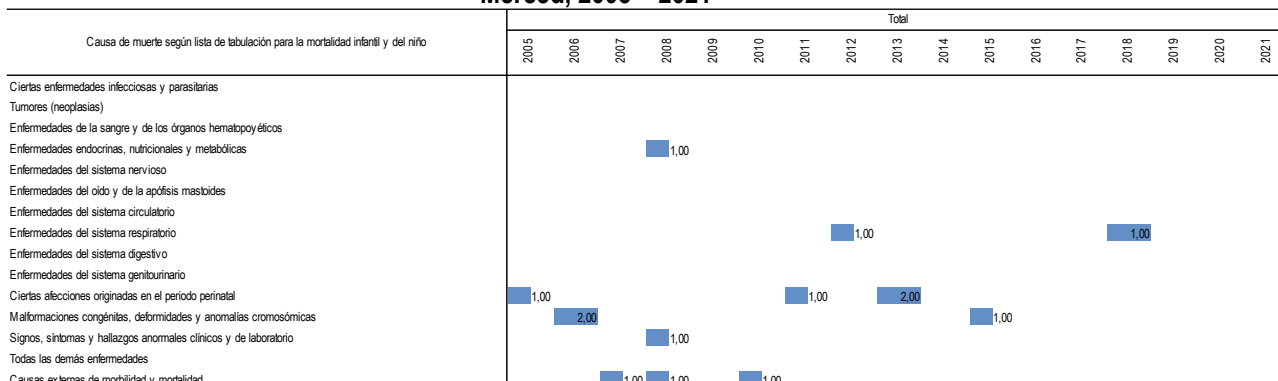
Tabla 47. Número de muertes 16 grandes grupos por sexo en Niñas de 1 a 4 años municipio de La Merced, 2005 – 2021

| 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 mastoideas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 1,00 | | | | | | | | | | | | | | |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las principales causas de muertes del municipio de La Merced en menores de 5 años fueron ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 4 casos en los años 2005, 2011 y 2013, seguido de otras dos causas de mortalidad que son las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 3 casos entre los años 2006 y 2015 y las causas externas de morbilidad y mortalidad con 3 casos entre los años 2007 y 2010. En los últimos 3 años no se han presentado muertes en niños menores de 5 años.

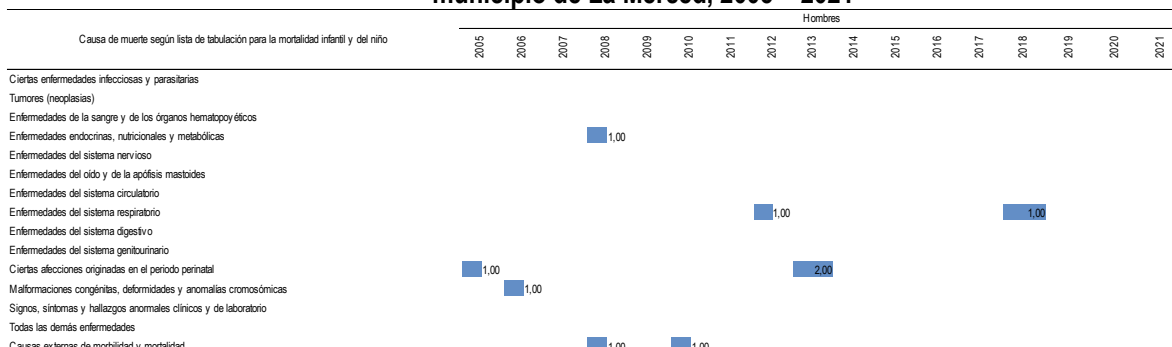
Tabla 48. Número de muertes 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de La Merced, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las principales primeras causas específicas de muertes del municipio de La Merced en **niños** menores de 5 años fueron ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 3 casos en el periodo entre el 2005 y 2013, en segundo lugar, las causas externas de morbilidad y mortalidad con 2 casos en 2008 y 2010 y por enfermedades del sistema respiratorio con 2 casos entre el 2012 y 2018. En los últimos 3 años no se han presentado muertes en niños menores de 5 años.

Tabla 49. Número de muertes 16 grandes grupos por sexo en Niños menores de 5 años municipio de La Merced, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las principales causas específicas de muertes del municipio de La Merced en **niñas** menores de 5 años fueron malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con dos casos en el 2006 y 2015, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal 1 caso en el año 2011, signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio con 1 caso en el año 2008 y causas externas de morbilidad y mortalidad 1 caso en el 2007. En los últimos 6 años no se han presentado muertes en niñas menores de 5 años.

Tabla 50. Número de muertes 16 grandes grupos por sexo en Niñas menores de 5 años municipio de La Merced, 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 mastoideas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

ANÁLISIS DESIGUALDAD EN LA MORTALIDAD MATERNO-INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

El análisis de la mortalidad Materno infantil y en la niñez requiere especial atención y un trato diferente debido a que las causas de su ocurrencia divergen ampliamente de las causas que aquejan a la población general.

El análisis de la mortalidad Materno infantil y en la niñez contempla la interpretación de 5 indicadores básicos que hacen parte de los objetivos del desarrollo del Milenio ellos son: la razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en la niñez, tasa de mortalidad por EDA, tasa de mortalidad por IRA y tasa de mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad. Para ello se utilizó la estrategia de semaforización y la comparación con un territorio de referencia que para el Municipio de La Merced es el Departamento de Caldas.

- **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 2017.

- ↘ 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 año 2021 en el municipio de La Merced presenta una tasa de 0 para mortalidad materna, mortalidad neonatal, mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, muertes por EDA, IRA y desnutrición en menores de cinco años no se presentan muertes. Hay que tener en cuenta que los datos de la mortalidad generan un gran impacto dependiendo de la población del municipio por lo tanto para esta tendencia la semaforización es

amarillo. A pesar de que en el municipio no se presenten muertes por estos eventos se realiza seguimiento a los casos de morbilidad materna extrema con el fin de brindar atención oportuna a cada paciente, tanto por parte de la unidad primaria generadora de datos, secretaria de planeación y salud y EPS. Se tomaron como valores de referencia los del año 2018.

Tabla 51. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez de La Merced, 2005-2021

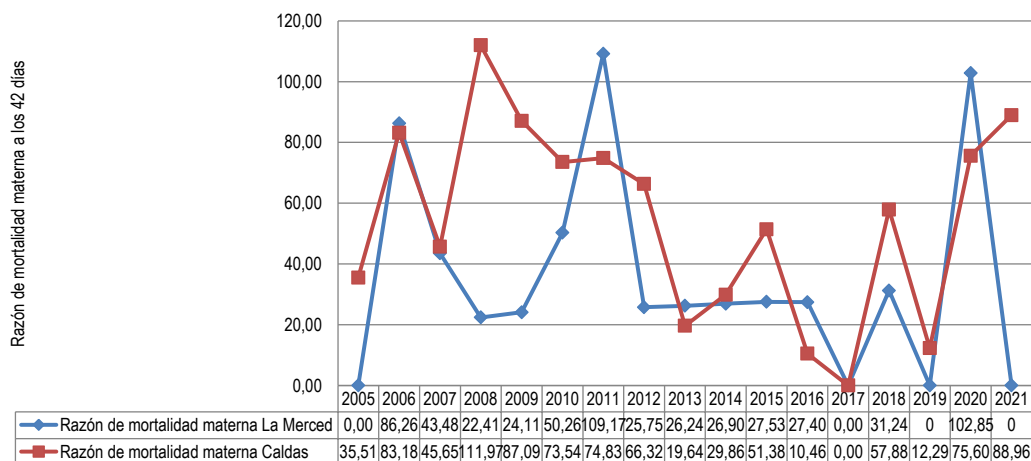
| Causa de muerte | Caldas | La Merced | Comportamiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|-----------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|---|--|
| | | | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 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 | 18,18 | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | - | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | - | ↗ | ↘ | - | - | - | - | |
| Tasa de mortalidad en la niñez | 11,44 | 18,18 | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | - | ↗ | ↘ | - | - | - | |
| 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: SISPRO-MSPS- DANE

MORTALIDAD MATERNA

En el municipio de La Merced para el año 2021 no presenta razón de mortalidad materna, en relación al departamento que presenta una razón de 88,96. Cabe resaltar que en el año 2020 en el municipio se presentó una razón de 102,85 la cual desciende a cero en el presente año.

Figura 40. Tasa de Razón de mortalidad materna a 42 días, municipio de La Merced y departamento de Caldas, 2005 -2021



Fuente:

DANE-SISPRO-MSPS

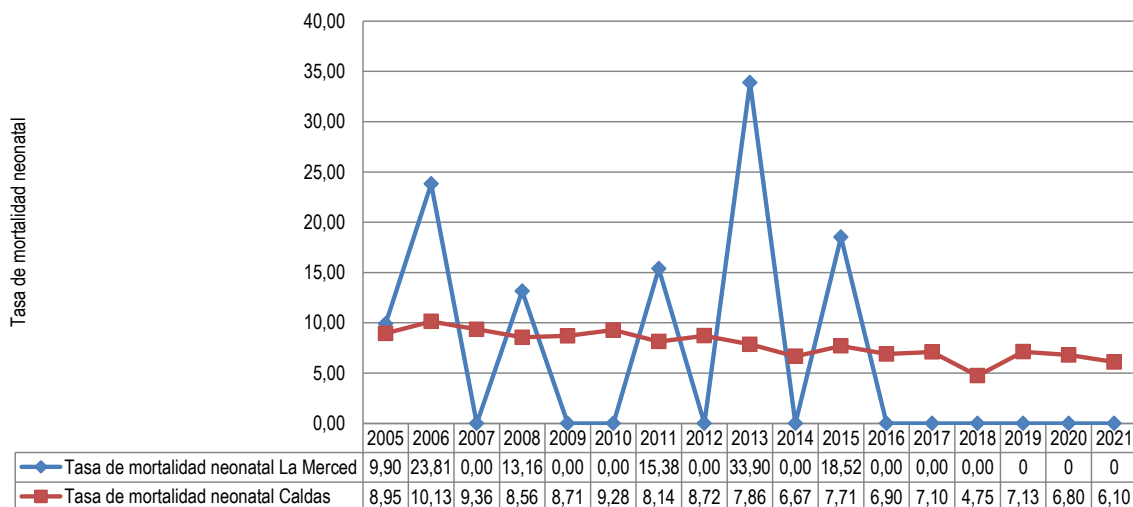


MORTALIDAD NEONATAL

La mortalidad Neonatal según la OMS representa el 41% de todas las muertes en menores de 5 años, de acuerdo al ASIS de Colombia para el 2011 la mortalidad del país se ubicaba en 7,81 por cada mil nacidos vivos y Caldas se ubicaba para este mismo año por debajo de la media nacional con 6.54 muertes por cada 1000 nacidos vivos.

El municipio de La Merced en el año 2013 presenta la tasa más alta con un valor de 33,90 seguido del año 2006 donde se presenta una tasa de 23,81 defunciones por cada mil nacidos vivos, en el período entre el 2016 a 2021 no registran muertes en este periodo del ciclo vital, es importante recalcar que para el municipio un solo caso eleva el indicador por encima del valor nacional dado que su natalidad en la mayoría de los años del periodo evaluado es inferior a 100 nacidos Vivos.

Figura 41. Tasa de mortalidad neonatal municipio de La Merced y departamento de Caldas, 2005- 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

MORTALIDAD INFANTIL

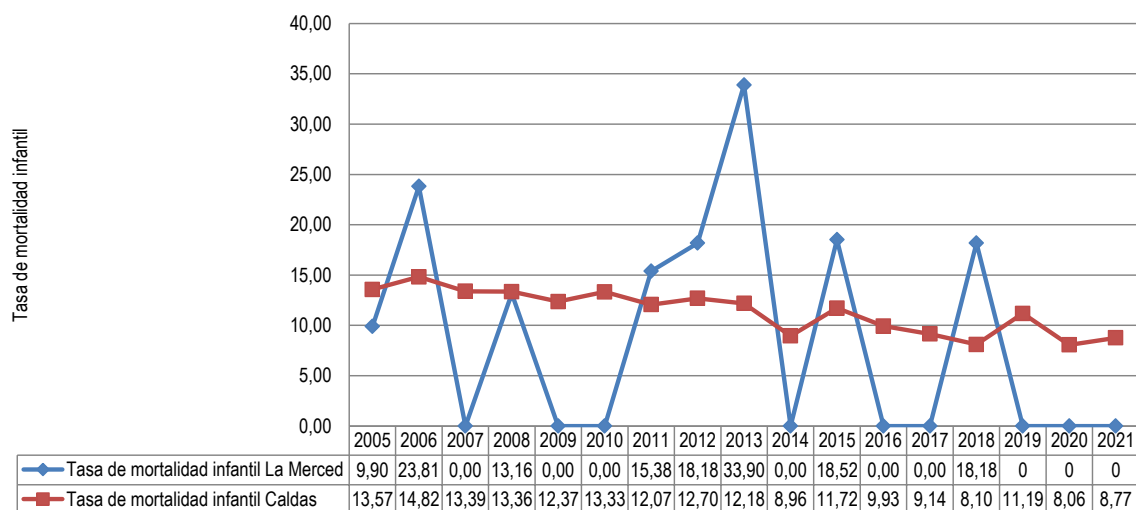
En Colombia y Caldas se ha presentado un decrecimiento paulatino de la mortalidad infantil en menores de un año y ambos se encuentran por debajo de la meta propuesta por los ODM (Objetivos de Desarrollo del Milenio).

A nivel municipal en La Merced se identifica un patrón de comportamiento fluctuante para la mortalidad infantil, para la tasa de mortalidad infantil el municipio de La Merced supera al Departamento en 4 grandes picos que se hacen notorios en el comportamiento del evento en los años 2006, 2013, 2015 y 2018. Durante el tiempo analizado en los últimos tres años no se presentan muertes infantiles. Es de aclarar que la presencia de un caso nos pone por encima de la meta de los ODM dado el número de nacimientos en el municipio.

Es importante resaltar que el 75% de estas muertes se presenta en la etapa perinatal por lo cual las muertes infantiles están altamente ligadas a las circunstancias que rodean la gestación, parto y puerperio. La prevención de las muertes infantiles parte en gran medida de las acciones realizadas a través del plan

municipal de intervenciones colectivas en salud, en los programas de salud sexual y reproductiva y de salud infantil en donde se desarrolla la estrategia de Atención Integral de Enfermedades prevalentes en la infancia.

Figura 42. Tasa de mortalidad infantil en el municipio de La Merced y departamento de Caldas 2005-2021

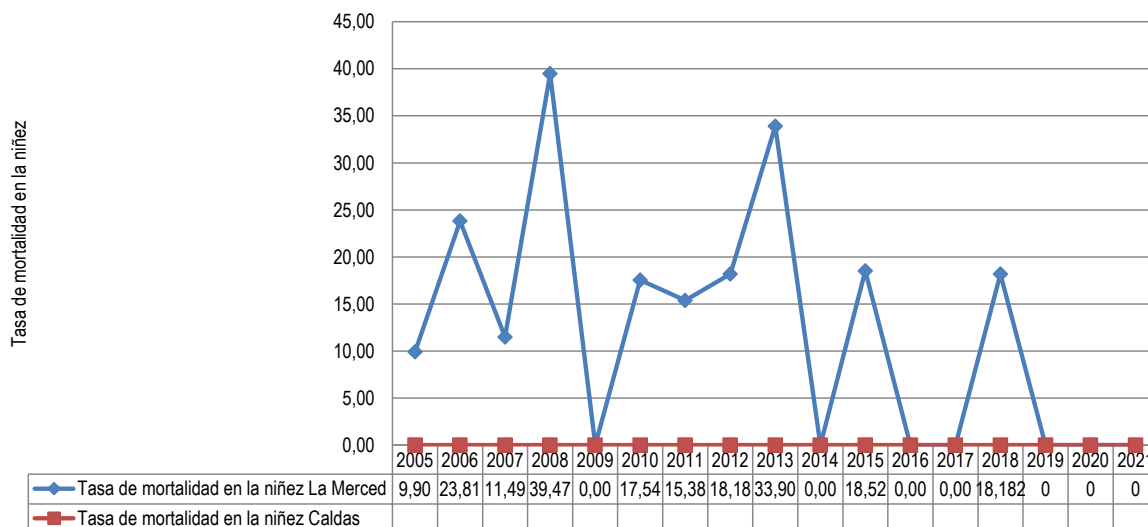


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

MORTALIDAD EN LA NIÑEZ

Según el ASIS de Colombia para el 2011, alrededor del 82% de las muertes en niños menores de cinco años ocurren durante el primer año de vida, se atribuyen a malformaciones congénitas, trastornos respiratorios y otras afecciones del periodo perinatal, infecciones respiratorias agudas y sepsis bacteriana. Las tasas de mortalidad más altas en los niños de 1 a 4 años se atribuyen a las causas externas de morbilidad y mortalidad, cuya tendencia ha sido decreciente, pasando de 19,01 muertes en el año 2005 a 12,86 por cada 100.000 menores en 2011. En el municipio de La Merced la mortalidad en la niñez, en el año 2008 se presentó la tasa más alta de mortalidad infantil con 39,47, seguido de la tasa que se presentó en el año 2013 de 33,90, en el año 2018 sigue ascendiendo la mortalidad en la niñez con una tasa de 18,18, con un descenso a 0, el cual se sostiene por los últimos 3 años.

Figura 43. Tasa de mortalidad en la niñez municipio de La Merced y departamento de Caldas, 2005-2021

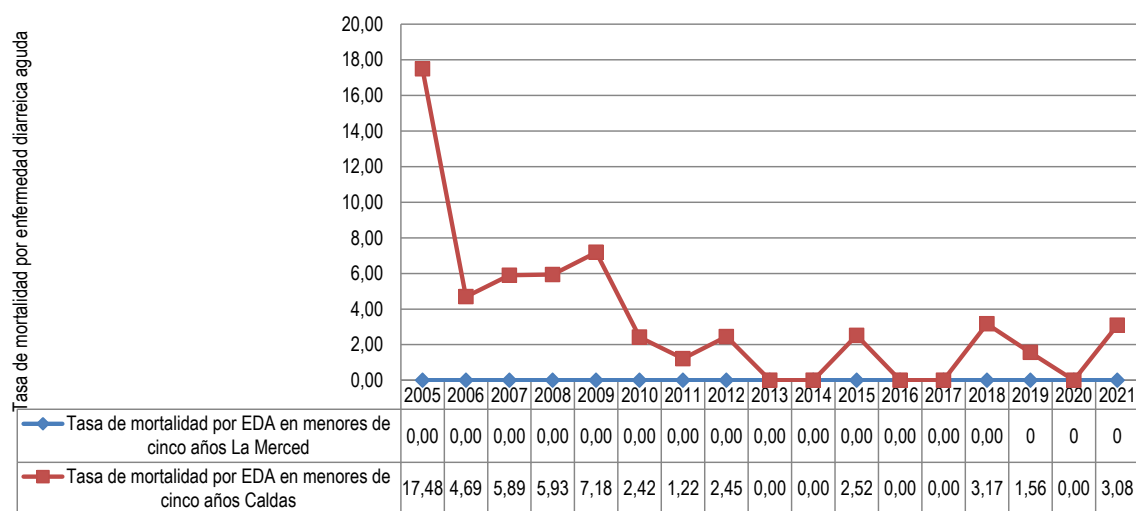


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

MORTALIDAD POR ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA –EDA

Según el ASIS de Colombia, en general, la mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de cinco años ha tendido al descenso. De 1998 a 2011 la mortalidad se redujo en 30,07 muertes por cada 100.000 menores; las tasas han pasado de 33,80 a 3,73 muertes por cada 100.000 menores de cinco años a nivel nacional. En el municipio de La Merced en el período entre el 2005 a 2021 no se han presentado casos de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda.

Figura 44. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de La Merced y departamento de Caldas, 2005- 2021



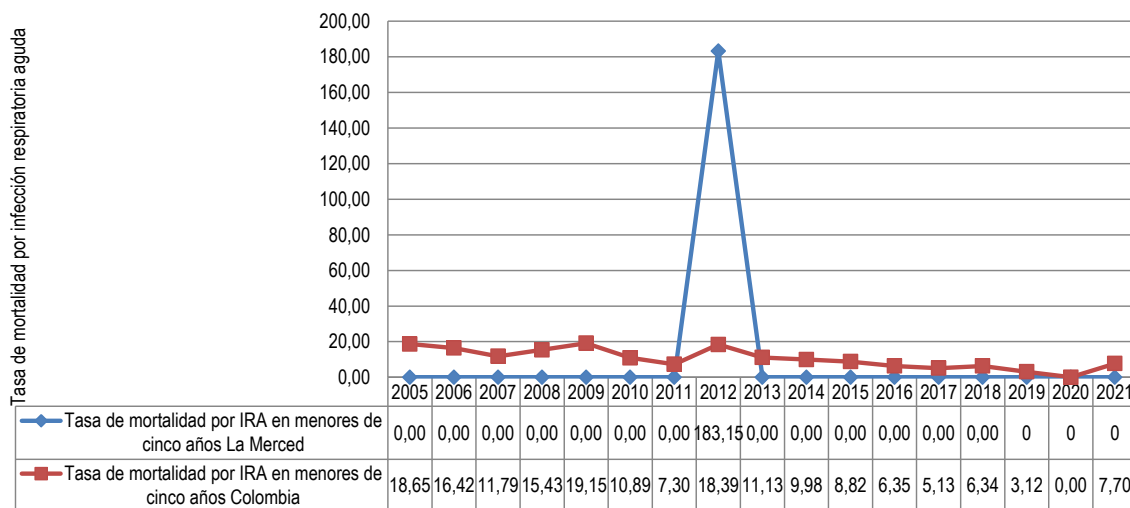
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

MORTALIDAD POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA - IRA

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) comprenden un vasto grupo de enfermedades, incluidas las gripas. La neumonía es la enfermedad que causa el mayor número de muertes en los menores de cinco años de edad; según la WHO anualmente mueren más de 2 millones de niños por esta enfermedad en el mundo, siendo responsable de más muertes que el SIDA, la Malaria y Sarampión juntas. Según el ASIS de Colombia, la mortalidad por Enfermedad Respiratoria Aguda (IRA) ha tendido al descenso; entre los años 2001 y 2011 disminuyó en 19,44 muertes por 100.000 menores de dicha edad; la tasa pasó de 35,38 a 15,94.

En el municipio de La Merced para el año 2012 se presentó una tasa de 183,1 en el municipio presentando el pico más alto del comportamiento en el período evaluado, ubicando el comportamiento del departamento para ese mismo año por debajo de la media nacional con 18,39. En el período entre el año 2013 a 2021 no se presentaron casos de mortalidad por IRA.

Figura 45. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de La Merced y departamento de Caldas, 2005- 2021

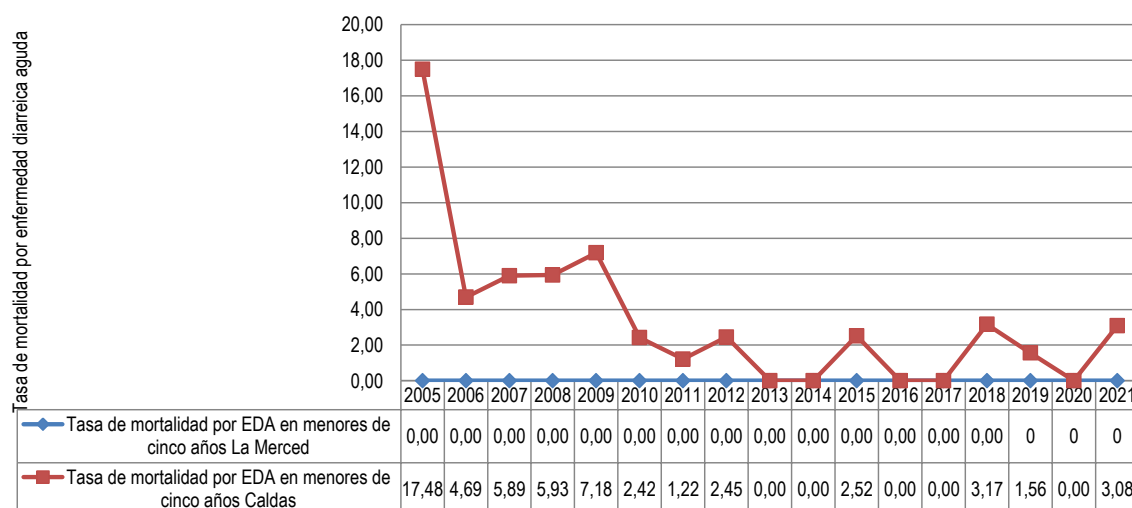


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS

En el Municipio de La Merced durante el periodo de tiempo analizado de 2005 a 2021 no presentan muertes por desnutrición crónica, pero sin embargo las acciones para mantener este indicador en cero es por medio de los programas de Crecimiento y Desarrollo, las acciones de Atención Primaria Social entre otros que identifican niños y niñas en riesgo, el programa nacional de 0 a Siempre a través de los centros de desarrollo infantil modalidades institucional y familiar.

Figura 46. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de La Merced y departamento de Caldas, 2005- 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

DETERMINANTES INTERMEDIARIOS

Uno de los objetivos más importantes del ASIS es brindar análisis sobre lo que genera los problemas en salud y de qué forma esta situación se puede transformar. Por ello después de identificar las causas de muerte que se presentan con mayor frecuencia en los niños, se realiza un análisis materno – infantil junto con sus determinantes sociales en salud, acá se dispone de algunos datos sobre los determinantes estructurales de Etnia y lugar de procedencia.

DETERMINANTES ESTRUCTURALES

ETNIA

En el municipio de La Merced no realiza indicador por etnias de residencia para la mortalidad materna dado que no se han presentado casos en los años sujetos de estudio entre el 2009 y el 2019, porque las mujeres madres de los nacidos vivos, no se reconocen de ninguna etnia.

En cuanto a la tasa de mortalidad neonatal por etnia tenemos en el municipio desde el año 2016 a 2021 no se han presentado muertes neonatales en población étnica, las muertes presentadas se han dado en los años 2011, 2013 y 2015 en otras etnias.

Tabla 52. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por etnia en el municipio de La Merced 2009– 2021

| Etnia | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1 – INDÍGENA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| TE | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|-----------|---|-----------|---|-----------|---|---|---|---|---|---|
| 6 - OTRAS ETNIAS | 0 | 0 | 15,6 3 | 0 | 35,0 9 | 0 | 18,8 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total General | 0 | 0 | 15,3 8 | 0 | 33,9 0 | 0 | 18,5 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En cuanto a la razón de mortalidad materna por área de residencia tenemos que en nuestro municipio no se ha presentado casos de mortalidad materna. Este evento de notificación obligatoria se realiza seguimiento desde el sistema de vigilancia de la mortalidad materna basada en la web SVMMBW.

En cuanto a la tasa de mortalidad neonatal por área de residencia en el municipio se presenta mayor número en el área rural dispersa, representando el mayor número en el año 2013 con 33,90 en total. Desde el año 2016 no se presentan muertes neonatales por área de residencia.

Tabla 53. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, en el municipio de La Merced 2009– 2021

| Área Geográfica | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|-------------------------|------|------|-----------|------|-----------|------|-----------|------|------|------|------|------|------|
| 1 – CABECERA | 0 | 0 | 0 | 0 | 66,6 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 – CENTRO POBLADO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 – AREA RURAL DISPERSA | 0 | 0 | 34,4 8 | 0 | 24,3 9 | 0 | 32,2 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SIN INFORMACION | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total General | 0 | 0 | 15,3 8 | 0 | 33,9 0 | 0 | 18,5 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES IDENTIFICADAS POR MORTALIDAD GENERAL, ESPECÍFICA Y MATERNO -INFANTIL

A lo largo del análisis de la mortalidad en el Municipio de La Merced teniendo en cuenta las tasa de mortalidad, las tasas de AVPP, las tasas de mortalidad específicas por subgrupos y la mortalidad materno – infantil y de la infancia se ha podido identificar unas prioridades para el trabajo del plan decenal de salud pública Colombia 2012 – 2021 que se condensan en la siguiente tabla.

Tabla 54. Identificación de prioridades en salud del municipio de La Merced, 2022

| GRUPO DE CAUSA | PRIORIDAD | La Merced 2021 | TENDENCIA |
|--|---|----------------|-------------|
| General por grandes causas* | 1. Las demás causas | 160,00 | Ascendente |
| | 2. Enfermedades del sistema circulatorio | 78,45 | Descendente |
| | 3. Causas Externas | 71,01 | Ascendente |
| Específica por Subcausas o subgrupos | 1. Enfermedades transmisibles: Infecciones respiratorias Agudas | 18,87 | Ascendente |
| | 2. Neoplasias: Tumor maligno de la mama de la mujer | 17,82 | Ascendente |
| | 3. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón | 34,63 | Fluctuante |
| | 4. Causas externas: Accidentes de transporte terrestre | 22,04 | Ascendente |
| | 5. Las demás enfermedades: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores | 43,82 | Ascendente |
| Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas | 1. Ciertas afecciones del período perinatal | 0,00 | Estable |
| | 2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 0,00 | Estable |
| | 3. Enfermedades del sistema respiratorio | 0,00 | Estable |
| | 4. Enfermedades del sistema digestivo | 0,00 | Estable |
| Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores | 1. Tasa de mortalidad en la niñez | 0,00 | Estable |
| | 2. Razón de mortalidad materna | 0,00 | Estable |
| | 3. Tasa de mortalidad infantil | 0,00 | Estable |
| | 4. Tasa de mortalidad neonatal | 0,00 | Estable |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

CONCLUSIONES

Según las tasas ajustadas por edad de la mortalidad según las grandes causas en el municipio de La Merced para el año 2021, tenemos en primer lugar las demás causas en las que se incluyen diabetes, deficiencias nutricionales, trastornos mentales, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del sistema respiratorio, apendicitis y obstrucción intestinal, cirrosis, enfermedades del sistema urinario, hiperplasia de la próstata y malformaciones congénitas, seguido tenemos las enfermedades del sistema circulatorio y en tercer lugar las causas externas.

En cuanto al comportamiento en hombres en el año 2021 se presenta como primera causa de mortalidad las demás causas donde se presentó el mayor aumento estadísticamente significativo así como en las causas externas, superando la tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio que han venido aquejando la población Mercedense en años anteriores.



En el comportamiento en las mujeres en el año 2021, se presenta como primera causa de mortalidad las enfermedades del sistema circulatorio donde se presenta el mayor aumento estadísticamente significativo.

En cuanto a los años de vida potencialmente perdidos durante el año 2021 las causas con mayor representación son las demás causas, representando la frecuencia relativa más alta, seguido de las causas externas y las enfermedades del sistema circulatorio. Se refleja un gran descenso porcentual en las neoplasias y un gran aumento en las demás causas.

El mayor porcentaje de AVPP en los **hombres** está dado por las causas externas presentándose un gran aumento en las causas externas y un gran descenso de las neoplasias. Las afecciones originadas en el período perinatal y signos y síntomas mal definidos tienen 8 años consecutivos sin presentar muertes que generen años de vida potencialmente perdidos en hombres.

El mayor porcentaje de AVPP en las **mujeres** está dado por las demás causas, con un comportamiento ascendente en las enfermedades del sistema circulatorio y las enfermedades transmisibles en comparación con el año anterior.

En cuanto a las tasas por años de vida potencialmente perdidos podemos encontrar que para el municipio de La Merced en el año 2021 las causas externas son la mayor tasa de años de vida potencialmente perdidos en la población y que la tasa de AVPP por las neoplasias tuvo el mayor descenso entre el año 2020 y 2021.

La mortalidad en la población víctima durante el año 2021 presentó 3 muertes en población víctima, a causa de enfermedades transmisibles, enfermedades del sistema circulatorio y todas las demás enfermedades. Es importante resaltar que las enfermedades del sistema circulatorio descendieron en comparación con el año anterior. Al año 2021 no se cuentan con muertes registradas en población que corresponda a algún grupo étnico o asentamientos afro.

Respecto a la mortalidad en salud mental en el período entre el 2005 y 2020 se presentó 1 muerte a causa de epilepsia en el género femenino en el año 2007 teniendo una baja representación ya que para el mismo año a nivel departamental se presentaron 13 muertes por epilepsia.

En cuanto a las subcausas de mortalidad por tasas encontramos que:

En las enfermedades transmisibles en hombres se presenta mayor tasa en meningitis, septicemia excepto la neonatal e infecciones respiratorias agudas y en mujeres se presentan las enfermedades respiratorias agudas y las demás subcausas se encuentran en cero.

En las neoplasias en hombres se presenta mayor tasa en el tumor maligno de estómago y en mujeres la tasa más representativa es la de tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon.

En las enfermedades del sistema circulatorio en hombres y mujeres se presenta mayor tasa en las enfermedades isquémicas del corazón y se hace notorio en ambos sexos la disminución de la enfermedad hipertensiva y en las enfermedades cardíacas reumáticas.

En los últimos siete años no se han presentado afecciones en el período perinatal en hombres y en los últimos nueve años no se han presentado afecciones en el período perinatal en mujeres.



En las causas externas en hombres se presenta mayor tasa por agresiones por homicidios y en mujeres no se cuentan con muertes por causas externas en el año 2021.

En cuanto a las demás causas en hombres se presenta mayor tasa en las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y en mujeres la tasa mas representativa es la de diabetes mellitus. Es importante resaltar que mientras la diabetes mellitus tiene una tasa de cero en hombres es la tasa mas representativa en mujeres.

Las principales causas específicas de muertes materno infantiles y en la niñez del municipio de La Merced en menores de 1 año, de 1 a 4 años y menores de 5 años no presentan casos hace 6 a 11 años.

En el municipio de La Merced para el año 2021 presenta una razón de mortalidad materna de cero, en relación al departamento que presenta una razón de 88,96. Cabe resaltar que en el año 2020 en el municipio se presentó una razón de 102,85 la cual desciende a cero en el presente año. En cuanto a la mortalidad neonatal en el período entre el 2016 a 2021 no registran muertes. En los últimos tres años no se presentan muertes infantiles ni en la niñez. Durante el período entre el 2005 al 2021 no se han presentado casos de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda ni de desnutrición en menores de cinco años y entre los años 2013 a 2021 no se presentaron casos de mortalidad por Infecciones Respiratorias Agudas.

No se cuenta con datos estadísticos de razón de mortalidad materna ni neonatal, tanto por área de residencia como por etnia en el municipio de La Merced entre los años 2009 a 2021.