



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une



Nº 066

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 Neira, 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 (506) 8801620 línea gratuita 018000968080

Cra 21 N° 29 - 29 Manizales - Caldas

informacion@saluddecaldas.gov.co

www.saluddecaldas.gov.co

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



Análisis de Situación de Salud transición entre el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud y el modelo participativo, Neira, Caldas, 2023

LUIS GONZAGA CORREA GARCIA
Alcalde Municipal 2020 - 2023

Actualizado por:

LAURA LÓPEZ GÓMEZ
Profesional de Vigilancia en Salud Pública

MUNICIPIO DE NEIRA CALDAS

Neira, Caldas, 2023

Contenido

INTRODUCCIÓN 8



| | |
|---|--------------------------------------|
| METODOLOGÍA | 9 |
| AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES | 9 |
| SIGLAS | 12 |
| 1 CAPITULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO..... | 14 |
| 1.1 Contexto territorial | 14 |
| 1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica | 16 |
| 1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio | 19 |
| 1.2 Contexto poblacional y demográfico..... | 30 |
| 1.2.1 Estructura demográfica | 34 |
| 1.2.2 Dinámica demográfica | 36 |
| 1.2.3 Movilidad forzada | 38 |
| 1.2.4 Población LGBTIQ+..... | 45 |
| 1.2.5 Población Migrante..... | 45 |
| 1.2.6 Población Campesina | 46 |
| 1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud..... | 47 |
| 1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud | 49 |
| 2 CAPÍTULO II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL | 53 |
| 2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio | 53 |
| 2.2 Condiciones de vida del territorio | ¡Error! Marcador no definido. |
| 2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio | ¡Error! Marcador no definido. |
| 3 CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES. | 72 |
| 3.1 Análisis de la morbilidad | 72 |
| 3.1.1 Principales causas y subcausas de morbilidad | 72 |
| 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 | 89 |
| 3.2.1 | Mortalidad general..... | 89 |
| 3.2.2 | Mortalidad específica por subgrupo | 89 |
| 3.2.3 | Mortalidad materno – infantil y en la niñez | 115 |

Tablas

| | | |
|-----------|---|----|
| Tabla 1. | Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia del Municipio de Neira 2023 | 17 |
| Tabla 2. | Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio de Neira, 2023 | 21 |
| Tabla 3. | Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia la capital del departamento 2023 | 21 |
| Tabla 4. | Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio y el municipio vecino, 2023 | 21 |
| Tabla 5. | Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Neira Caldas 2015, 2023, 2030 ... | 38 |
| Tabla 6. | Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo /Neira Caldas, 2023..... | 43 |
| Tabla 7. | Código de REPS del municipio de Neira, Caldas | 48 |
| Tabla 8. | Políticas públicas llevadas a cabo en la Dirección Operativa de Salud municipio de Neira 2023 | 49 |
| Tabla 9. | Otros indicadores de ingreso Neira 2019 | 64 |
| Tabla 10. | IPM Índices de pobreza según localización del municipio de Neira, caldas 2018 | 65 |
| Tabla 11. | Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Neira, 2020 (IRCA) y (servicios públicos)..... | 66 |
| Tabla 12. | Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Neira, 2020 (servicios públicos)..... | 66 |
| Tabla 13. | Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento, 2006-2020 | 67 |
| Tabla 14. | Atención por grupos de causas de morbilidad municipio de Neira, Caldas 2009-2022 | 73 |
| Tabla 15. | Atenciones por grupos de causas de morbilidad y cursos de vida, primera infancia, Municipio de Neira, Caldas 2009-2022..... | 74 |
| Tabla 16. | Atenciones por grupos de causas de morbilidad y cursos de vida, infancia, Municipio de Neira, Caldas 2009-2022 | 74 |
| Tabla 17. | Atenciones por grupos de causas de morbilidad y cursos de vida, adolescencia, Municipio de Neira, Caldas 2009-2022..... | 75 |
| Tabla 18. | Atenciones por grupos de causas de morbilidad y cursos de vida, juventud, Municipio de Neira, Caldas 2009-2022 | 75 |



| | |
|---|-----|
| Tabla 19. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y cursos de vida, adultez, Municipio de Neira, Caldas 2009-2022 | 76 |
| Tabla 20. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y cursos de vida, persona mayor, Municipio de Neira, Caldas 2009-2022..... | 76 |
| Tabla 21. Atenciones por grupos de causas de morbilidad en población indígena, Municipio de Neira, Caldas 2013-2022 | 77 |
| Tabla 22. Atenciones por grupos de causas de morbilidad en NARP, Municipio de Neira, Caldas 2013-2022 | 78 |
| Tabla 23. Principales causas de morbilidad en hombres, departamento Caldas, Municipio de Neira 2009 – 2022 | 79 |
| Tabla 24. Principales causas de morbilidad en mujeres, departamento de Caldas Municipio de Neira 2009 – 2022..... | 80 |
| Tabla 25. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Neira, 2016 – 2022 . | 82 |
| Tabla 26. Tabla de grupo de eventos 2022..... | 84 |
| Tabla 27. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Neira 2022 | 86 |
| Tabla 28. Tasa de mortalidad por grandes causas en la población víctima del conflicto armado Neira. 2021 | 96 |
| Tabla 29. Mortalidad por grandes causas en la población víctima del conflicto armado Neira 2021 | 97 |
| Tabla 30. Número de muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente..... | 98 |
| Tabla 31. Número de muertes relacionadas con eventos de Salud Mental Municipio de Neira 2005-2020 | 100 |
| Tabla 32. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Caldas, Neira 2005-2021.... | 114 |
| Tabla 33. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 año Total según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2021..... | 117 |
| Tabla 34. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 a 4 total según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2021..... | 117 |
| Tabla 35. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 5 años total, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2021..... | 117 |
| Tabla 36. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de Neira, 2005-2021..... | 119 |
| Tabla 37. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia de Caldas Neira, 2009 – 2021..... | 120 |
| Tabla 38. Tasa de mortalidad neonatal según área de residencia Caldas Neira, 2009 – 2021 | 121 |
| Tabla 39. Identificación de prioridades en salud (Mortalidad) del Municipio Neira 2023..... | 123 |



Graficas

| | |
|---|-----|
| Gráfica 1. Cambio en la proporción de la población por grupos étnicos, Municipio Neira 2015, 2023 y 2025 | 36 |
| Gráfica 2. Comparación entre la Tasa de Crecimiento Natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad municipios de Neira, 2005 al 2021..... | 39 |
| Gráfica 3. Pirámide poblacional víctima del conflicto armado municipio de Neira, Caldas 2023..... | 44 |
| Gráfica 4. Pirámide afiliación de población extranjera municipio de Neira, Caldas 2023..... | 46 |
| Gráfica 5. Evolución del PIB entre el año 2000 y 2020 en el Departamento de Caldas..... | 54 |
| Gráfica 6. Evolución de PBI para el año 2020 para el municipio de Neira, Caldas..... | 55 |
| Gráfica 7. Estructura del PBI de las actividades económicas en el año 2020..... | 56 |
| Gráfica 8. Cobertura de afiliación municipio de Neira 2023..... | 63 |
| Gráfica 9. Aseguradoras presentes en el municipio de Neira, caldas 2023..... | 64 |
| Gráfica 10. Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI por área de residencia en el municipio de Neira, 2019 | 68 |
| Gráfica 11. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento. Municipio, 2005 – 2021..... | 69 |
| Gráfica 12. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales de Neira – 2021..... | 71 |
| Gráfica 13. Pirámide Poblacional de las personas en situación de discapacidad Neira Caldas 2022..... | 85 |
| Gráfica 14. Número de muertes por grandes causas municipio de Neira, Caldas. 2023..... | 89 |
| Gráfica 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad Municipio de Neira, 2005 – 2021..... | 91 |
| Gráfica 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2021 .. | 92 |
| Gráfica 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2021 ... | 93 |
| Gráfica 18. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Neira, 2005-2021..... | 94 |
| Gráfica 19. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2021..... | 95 |
| Gráfica 20. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Neira 2005 -2021..... | 96 |
| Gráfica 21. Número de muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente..... | 98 |
| Gráfica 22. Número muertes por subcausas en Población Indígena municipio de Neira 2023..... | 99 |
| Gráfica 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2021..... | 101 |
| Gráfica 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2021..... | 102 |
| Gráfica 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2021..... | 103 |
| Gráfica 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres / municipio de Neira, 2005-2021..... | 104 |
| Gráfica 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2021..... | 105 |



Gráfica 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Municipio de Neira, 2005 – 2021 106

Gráfica 29. Peso porcentual de las muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2021 107

Gráfica 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2021 108

Gráfica 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Neira, 2005-2021..... 109

Gráfica 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Municipio de Neira, 2005 – 2021 110

Gráfica 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas hombres del Municipio de Neira, 2005-2021 111

Gráfica 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas mujeres del Municipio de Neira, 2005-2021..... 113

Gráfica 35. Tasa de mortalidad materna por etnia departamento Caldas Municipio de Neira, 2005- 2021.. 121

Gráfica 36. Tasa de mortalidad neonatal por área departamento Caldas Municipio de Neira, 2005- 2021.. 122

Mapas

Mapa 1. División política administrativa y límites del municipio de Neira 2023..... 18

Mapa 2. División política administrativa y límites del municipio de Neira 2023..... 18

Mapa 3. Vías de comunicación del Municipio de Neira, 2023 22

Mapa 4. Vías de comunicación e Hidrografía del Municipio de Neira, 2023 22

Mapa 5. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Neira, 2023 24

Mapa 6. Hidrografía del Municipio de Neira, 2023 25

Mapa 7. Mapa zona Rural del Municipio de Neira, 2023 25

Mapa 8. Mapa zona Urbana del Municipio de Neira, 2022 26

Mapa 9. Mapa zona Urbana del Municipio de Neira, 2022 26

Mapa 10. Mapa zona Urbana distribución barrial del Municipio de Neira, 2023 27

Mapa 11. Mapa vías de comunicación Urbanas y rurales Neira 2022 27



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 de Caldas.

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

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

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

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

Finalmente, se puede concluir que el Análisis de Situación de Salud (ASIS) estudia la interacción entre las condiciones de vida y el nivel de los procesos de salud en las diferentes escalas territoriales, políticas y sociales. Se incluye como fundamento en el estudio de los grupos poblacionales con diferentes grados de desventaja,



consecuencia de la distribución desigual de las condiciones de vida de acuerdo con el sexo, edad y nivel socioeconómico que se desarrollan en ambientes influenciados por el contexto histórico, geográfico, demográfico, social, económico, cultural, político y epidemiológico, en donde se producen relaciones de determinación y condicionamiento. El presente Documento contiene entonces los diferentes aspectos que permiten caracterizar la situación de salud de la población en los contextos territorial, demográfico, socioeconómico, de recursos, servicios y cobertura en salud y según las prioridades nacionales de salud a través de indicadores básicos disponibles en los ámbitos municipal, departamental y distrital, con el fin de identificar los problemas, priorizarlos e intervenirlos de manera focalizada.

El primer capítulo contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico, cada uno constituido por una serie de indicadores que se comportan como determinantes sociales de la salud, que permitieron caracterizar, georreferenciar el territorio e identificar las necesidades sanitarias como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial.

El segundo capítulo contiene el análisis de los efectos de salud y sus determinantes. En primera medida se analizó la mortalidad por grandes causas y seguidamente se especifica por subgrupo. Asimismo, se examinó la morbilidad atendida y los determinantes sociales de la salud: intermediarios y estructurales. Teniendo en cuenta la morbilidad específica por subgrupo y la morbilidad de eventos de alto costo.

Finalmente, en el tercer capítulo se reconocen los principales efectos en salud identificados a lo largo de los capítulos anteriores y se realiza su priorización de acuerdo con el método de semaforización, identificando las necesidades de salud más relevantes de la población.

METODOLOGÍA

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

Preparación del ASIS

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

El primer paso consiste en la definición del alcance y las temáticas que serán objeto del análisis, buscando reconocer cómo está la situación de salud de la población según ciclo vital, analizando diferencias por condición de etnia y de identidad de género, por condiciones socioeconómicas, educativas u otras perspectivas que



requiera el análisis planteado incorporando un fuerte componente de la relación de las comunidades con el territorio.

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

Segunda fase: Búsqueda y uso de la Información

La segunda fase se centró en el proceso de gestión de la información que implicó depurar y definir los usos de la información disponible, su naturaleza (cuantitativa o cualitativa), alcance, periodicidad y forma de sistematizarla. Dadas los nuevos 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.

Describe el proceso metodológico de la realización del ASIS participativo, para lo cual incluya: Las fuentes que utilizó y los años que incluye el análisis.

Los métodos: análisis estadísticos que se utilizaron. Recuerde que la redacción va en tiempo pasado.

Por ejemplo: Los resultados presentados en este documento, corresponden a información recolectada de datos primarios y secundarios.

A continuación, se detalla las fuentes a utilizar en cada capítulo.

Describe de manera sintética como se realizó el análisis de la información utilizada en la construcción del documento que incluya los tipos de indicadores, las medidas, instrumentos y software utilizados para obtener el resultado del análisis realizado.



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Al Señor alcalde del Municipio de Neira **LUIS GONZAGA CORREA GARCIA** por la confianza, oportunidad y compromiso con la Salud Pública del Municipio, el interés además puesto en mantener un equipo de trabajo de salud completo y con la motivación suficiente para realizar las actividades laborales.

De igual manera se realiza un profundo reconocimiento a la profesional la **DRA NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA**, de la Dirección territorial de Caldas por su asesoría y acompañamiento permanente en la elaboración del presente Documento, por su dedicación y compromiso al orientarnos con paciencia como se construye esta herramienta tan importante a nivel local y departamental.

Al **Ministerio de Salud y Protección Social** por la capacitación y la construcción de las plantillas para el ASIS y consolidación de las bases de dato.



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

El primer capítulo caracteriza el territorio en los contextos territorial y demográfico. Se debe utilizar la información disponible para conocer la relación entre la población, el territorio, su ambiente y la sociedad, que permitirá visibilizar los determinantes sociales de la salud de la población.

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 de su territorio.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE NEIRA - CALDAS

El escudo está dividido en dos partes así: Una tercera, superior, dividida verticalmente en dos: a la izquierda verde y a la derecha roja. Sobre fondo verde o campo de sinople, una rueda dentada, y sobre fondo rojo o campo de gules, un libro abierto. De las figuras (rueda y libro) arrancan dos brazos cuyas manos se entrelazan haciendo ángulo en lo alto, teniendo por centro la participación de los dos esmaltes o colores. El verde significa esperanza de que haya un bienestar permanente y el rojo amor por el terruño. La actividad de las manos y los esmaltes de donde arrancan los brazos significan espíritu de progreso físico y cultural que deben ser inseparables. Sobre el campo inferior que ocupa las dos terceras partes, con horizonte en azul está el paisaje neirano representado por el alto del Roble y en las cercanías la cascada de Santa Isabel, al pie y dentro del mismo campo, un hombre que maneja una yunta de bueyes, signo de laboriosidad Neirana. El escudo está orlado con hojas y frutos de café, producto predominante del suelo regional. La orla está partida: la superior en oro y la inferior en plata, significado de la riqueza mineral del subsuelo. Sobre el escudo está un águila erizada con la mirada hacia lo alto y portando en sus garras dos antorchas. El águila en tal actitud significa el orgullo de ser neirano y las antorchas la guía de la fe en lo presente y en el futuro.



Bandera del municipio de Neira



La bandera del municipio de Neira está partida en tres fajas: una verde en sentido vertical, que es la parte envasada y que equivale a una tercera parte del ancho total. Las otras dos terceras partes del ancho total van divididas en dos fajas horizontalmente iguales, quedando la blanca en la parte superior y la roja en la parte inferior. La faja esmeraldina, representa la esperanza del pueblo y el verdor de las montañas y plantíos. La blanca significa la pureza de sentimientos y las virtudes cívicas que acompañan al Neirano. La roja, el amor por el terruño Neirano.

Reseña histórica

Nuestros aborígenes eran pobres de oro; pero eran curiosos y trabajaron el barro lindamente. Son documentos los tiestos que se han hallado en guacas exploradas en zona de Pueblo Viejo y Pueblo Rico. También en otros lugares se han encontrado mucha variedad de objetos de barro. Es decir, que algunos afortunados guaqueros han hecho encuentros de oro con piezas en forma de ranas, aretes y narigueras.

También se han encontrado artefactos de tal naturaleza en otras zonas de Neira. Últimamente, en el barrio de La Castellana, al abrir las brechas para el acueducto y alcantarillado, se han encontrado instrumentos de trabajo labrados en una piedra azul, con acabado de filo fino y fabricados con paciente curia.

Salido del otro lado de Antioquia, al norte del río Arma, un pequeño grupo de labriegos y cazadores, aficionados también a la búsqueda del oro, y guiados por la estrella de la buena esperanza, llegaron a la quebrada de El Guineo, afluente derecho del río Guacaica. Tal vez tenían indicios de la existencia de yacimientos de aguas saladas, lo que en realidad encontraron; pero este hallazgo no fue para ellos una casualidad de mucha importancia.

Al merodear por los lugares adyacentes, tuvieron el gran contento de ver rutilantes arenas que se asentaban en el lecho del arroyo cercano, que más tarde fue denominado La Sonadora. Convencidos los hombres de lo que brillaba era oro, realmente, se pusieron a construir chozas provisionales, lo que fue posiblemente en pequeño llano que hay en los alrededores, quizá en un girón de la gran hacienda abierta años después por don Sotero Vélez, tronco de familias muy distinguidas de Manizales, este asentamiento duró, según parece, unos meses o sea los finales de 1841; pues las condiciones del terreno, fuera de la excepción del plan, y tal vez lo



nada bondadoso del clima, obligaron a esos colonos a situarse de manera definitiva más arriba y hacia el norte, lugar donde construyeron las primeras casas y de donde salían al barequeo en La Sonadora. Esto ocurrió en 1842, año más probable de la fundación, y cuando se presentará don Elias Gonzáles, quien al ver los ánimos de los recién llegados y movido él por sus propias conveniencias, tomó la determinación de ofrecer terrenos para la fundación de una villa que a él mismo le sirviera, mucho más como el centro o sede de sus actividades en su calidad de administrador de un latifundio selvático.

FUENTE: <http://www.neira-caldas.gov.co/municipio/nuestro-municipio>

1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica

Accesibilidad geográfica

Extensión y división político administrativo

El Municipio de Neira en su territorio tiene una extensión de 364 km², que equivale al 4.61% del total departamental. El área urbana se divide en 16 sectores o barrios en la zona urbana (Centro Histórico, La Cuchilla, El Cementerio, La Unión, Los Pinos, Plaza de Ferias, La Variante, La Castellana, Ciudad Jardín, La Ilusión, Los Robles, Carlos Parra, La Divisa, Panorama, Camino La Ladrillera, Camino al Cementerio).

Mientras que el área rural se divide en 52 veredas (Aguacatal, Alto Ceilan, Armenia, Bajo Ceilán, Buenos Aires, Cantadelicia, Cholo, Chupaderos, Cuba, El Cardal, El Corozo, El Crucero, El Descanso, El Higuierón, El Jardín, El Laurel, El Limón, El Río, El Yunque, El Zanjón, El Guineo, El Bohío, El Bosque, Fonditos, Guacaica, Hoyo Frío, Juntas, La Cristalina, La Esperanza, La Felicia, La Isla, La Gregorita, La Partida de la Mesa, Las Penas, Llano Grande, Los Zainos, Manga Bonita, Morro Azul, Palermo, Pandeazucar, Pueblo Rico, Pueblo Viejo, Quebrada Negra, San José, San Pablo, Santa Isabel, Shangai, Tareas, Tapias, Trocaderos, Verdún).

Extensión total: 364 Km², Zona Urbana: 1.5 Km², Zona Rural: 362.5 Km²

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1969 msnm

Temperatura media: 19° C

Distancia de referencia: 21 km de Manizales - capital de Caldas

Coordenadas: Latitud Norte 5° 10' 11" Latitud Oeste 76° 32' 15"

Caracterización territorial:

Límites – geografía

El municipio de Neira se encuentra localizado en la zona Centro-Sur del departamento de Caldas, en la vertiente occidental de la Cordillera Central departamento de Caldas, ubicado en la región Andina entre la cordillera Central y Occidental, atravesado por los dos principales afluentes hídricos como son el Río Cauca y Río Magdalena. Limita al norte con Aránzazu y Filadelfia, al sur con Manizales, al occidente con Anserma y Quinchía (Depto. de Risaralda) y al oriente con Marulanda del municipio de Manizales.



Límites con Filadelfia: Partiendo de la desembocadura de la Quebrada Felicia en la Quebrada de muelas (SARDINAS) punto de concurso de los Municipios de Filadelfia, Neira y Aránzazu, se sigue por la Quebrada de los muelas (SARDINAS) aguas abajo hasta su desembocadura en el río Tareas, por éste aguas abajo hasta su desembocadura en el río Tapias, por este aguas abajo hasta su confluencia con el río Cauca, punto de concurso de los Municipios de Filadelfia y Neira en el Límite con el Departamento de Risaralda.

Límites con Aránzazu: Partiendo de la Cordillera Central de donde se desprende la cuchilla Corozal, punto de concurso de los Municipios de Aránzazu, Neira, Salamina y Marulanda se continúa al Noroeste (NO), y luego al Oeste (O) por la cuchilla el Cardal hasta el Nacimiento de la Quebrada Felicia en el Cerro el Cardal; por esta Quebrada aguas abajo hasta su desembocadura en la Quebrada muelas o sardinas punto de concurso de los Municipios de Aránzazu, Neira y Filadelfia.

Límites con Marulanda: Partiendo de la Cordillera Central frente al nacimiento del río Guacaica, punto de concurso de los Municipios de Marulanda, Neira y Manizales, se continúa por el filo de la Cordillera y en dirección Noreste (NE), tomando luego el Noroeste (NO) hasta donde se desprende la cuchilla de Corozal, punto de concurso de los Municipios de Marulanda, Neira, Salamina y Aránzazu.

Límites con Manizales: Partiendo de la confluencia de la Quebrada Llano grande con el río Cauca, punto de concurso de los Municipios de Manizales, Neira y Anserma, se sigue por esta Quebrada aguas arriba hasta donde le confluye la Quebrada Fonditos, por esta aguas arriba, pasando por la desembocadura de la Quebrada Minarica, hasta su nacimiento en el alto de Fonditos; se continúa en dirección Sureste (SE) hasta la Quebrada el Guineo o Cedrito, por esta aguas abajo hasta su confluencia con el río Guacaica en el sitio denominado El Guineo , se sigue por este río aguas arriba hasta su nacimiento en La Cordillera Central, punto de concurso de los Municipios de Manizales, Neira y Marulanda.

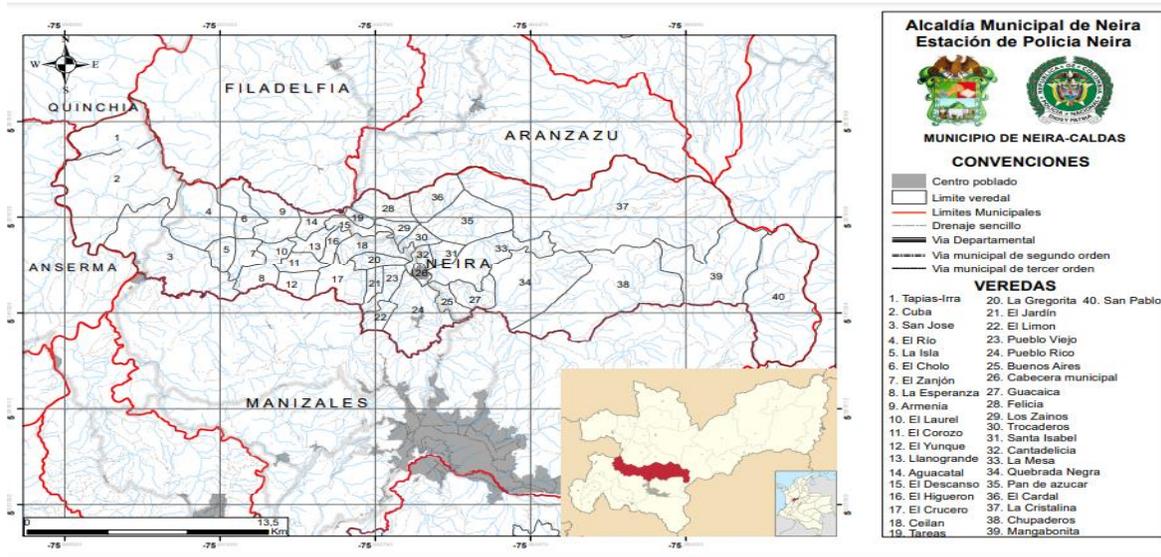
Límites con Anserma: Partiendo de la confluencia del río Opiramá con el río Cauca, punto de concurso de los Municipios de Anserma y Neira en el Límite con el Departamento de Risaralda se continúa por el río Cauca aguas arriba hasta donde le confluye la Quebrada de Llano grande, punto de concurso de los Municipios de Anserma, Neira y Manizales.

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia del Municipio de Neira 2023

| MUNICIPIO | EXTENSION URBANA | | EXTENSION RURAL | | EXTENSION TOTAL |
|-----------|------------------|------------|-----------------|------------|-----------------|
| | KM2 | PORCENTAJE | KM2 | PORCENTAJE | KM2 |
| NEIRA | 1,52 | 0,41 | 362,5 | 99,59 | 364 |

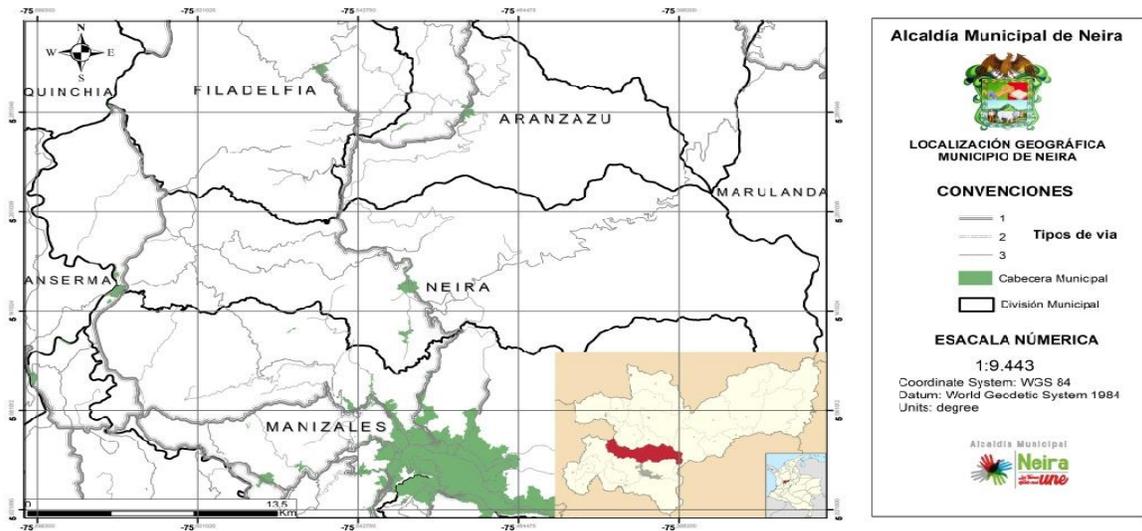
Fuente: DANE-PLANEACION

Mapa 1. División política administrativa y límites del municipio de Neira 2023



Fuente: Gestión de riesgo Municipal

Mapa 2. División política administrativa y límites del municipio de Neira 2023



Fuente: Gestión de riesgo municipal



1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

Se consideran conflictos ambientales a la presencia de actividades económicas legales o ilegales que impacten de manera negativa el ambiente y la naturaleza (ríos, suelos, subsuelos, biodiversidad, ecosistemas propios), y cuyos cambios afecten la vida y la salud de pobladores. En algunos lugares esto genera movilización de la comunidad y da lugar a los llamados conflictos socioambientales.

Uno de los esfuerzos más importantes de la sociedad civil para entender la dimensión de este fenómeno es el mapa mundial de conflictos medioambientales en el que participan más de 23 universidades y organizaciones de justicia ambiental por lo menos de 18 países. A nivel mundial el portal registra actualmente conflictos ambientales en 171 países, Colombia es el octavo estado con más conflictos ambientales con 168 registrados. Los países que presentan un mayor número de conflictos son India 395, USA 391, México 279, China 251, Brazil 220, Indonesia 178 y España con 172.

En el atlas de conflictos ambientales se registran 6 conflictos en el territorio Caldense, 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 en área protegida.

1.1.2.1 Conflictos ambientales:

Neira se localiza en la parte occidental de la cordillera central, dentro del sistema de cordilleras de los andes, el cual se caracteriza por ser una cadena que ha sufrido intensos plegamientos, fallamientos, levantamientos e intrusiones, además de grandes eventos volcánicos que se presentaron en mayor magnitud en el cenozoico; todos estos factores hacen que la zona sea de alta complejidad estructural. El rasgo estructural mayor y mejor definido en el área son los sistemas de fallas (sistema de fallas de Cauca – Romeral, en donde las fallas Romeral y Manizales-Aránzazu) que afectan las diferentes unidades de roca, que datan desde el paleozoico hasta el reciente.

El área del municipio se puede dividir en tres zonas, así: Zona Alta, que abarca desde la cabecera municipal hasta el límite oriental del municipio; Zona Media o central, incluye desde la cabecera municipal hacia el oriente, hasta encontrar las localidades de la Esperanza y El Río, límite que coincide con una estructura geológica que cruza en sentido N-S; y Zona Baja, desde la Vereda La Esperanza y El Río hasta el sector occidental, para encontrar el río Cauca, como límite geográfico del municipio. La geología de estas tres zonas se describe a continuación:

- Zona Alta: Este sector, con un fuerte control estructural de la falla Manizales- Aranzazu y las demás pertenecientes al sistema de fallas de Cauca romeral, orientadas N-S, presenta un predominio de unidades cuaternarias relacionadas con depósitos volcánicos, fluvio-volcánicos (Lahares) y glacio-fluviales, además de cenizas y tobas; afloran también en esta zona flujos andesíticos cuaternarios y terciarios. Se encuentran además en la zona alta, esquistos del grupo Cajamarca, intrusivos néisicos y pequeños cuerpos pertenecientes al Complejo Quebradagrande. Sobresalen en este sector por su espaciado areal, los flujos de lodo cuaternarios relacionados con eventos de avalanchas y avenidas torrenciales de las



quebradas Marmato, Negra y Guayacán, principalmente, cuyos drenajes al descender desde las partes de mayor altitud del flanco occidental de la Cordillera Central experimentan un cambio brusco de pendiente, lo que origina que dichas corrientes abandonen su cauce e inunden las partes planas.

- Zona Media: Esta zona se encuentra sometida al efecto del sistema de fallas de Cauca – Romeral (como la falla Silvia – Pijao), que marca importantes rasgos que le impiden al sector una geomorfología característica. Existen además asociados a este sistema, lineamientos y otras fallas menores que cortan la litología en el sentido N-S. Es notoria en la zona la existencia de cuerpos de edad cretácea en los que se destacan de occidente a oriente, Esquistos anfibólicos del Complejo Arquía, el Stock de Pácora, los Gabros de Chinchiná, y rocas del Complejo Quebradagrande.
- Zona Baja. La geología de este sector es denominada por litologías sedimentarias, miembro inferior de la Formación Amaga y por cuerpos ígneos intrusivos, como el Pórfido y el Stock de Irra. Por esta zona, cruza en el sentido NE-SW la falla de Tapias, además de la Falla Cauca – Almaguer, ambas asociadas al sistema de fallas de Cauca - Romeral.

Neira se localiza en la parte occidental de la cordillera central, la cual se caracteriza por ser una cadena que ha sufrido intensos plegamientos, fallas, levantamientos e introsiones, además en el cenozoico se presentaron grandes eventos volcánicos, todos estos factores hacen que la zona sea de alta complejidad estructural. El rasgo estructural mayor y mejor definido en el área son los sistemas de fallas que afectan las diferentes unidades de roca, de edades hasta el paleozoico hasta el reciente.

Las lluvias presentan un régimen de distribución bimodal tetraestacional, con dos períodos máximo en abril-mayo, octubre- noviembre y dos períodos secos julio- agosto, enero- febrero.

Conforme a las características agroecológicas en el Municipio se han definido tres zonas así:

- Zona fría y de páramo: ubicada en el sector del oriente municipal sobre las laderas de la Cordillera Central. Es la más extensa abarcando al 51% del territorio municipal, con predominio de ganadería extensiva de clima frío y sectores de bosque.
- Zona templada: ubicada en el sector central del municipio, es la región cafetera del municipio, también es una zona que se caracteriza por la presencia de plátano y caña panelera. Abarca el 28.5% del territorio.
- Zona plana o cálida: ubicada al occidente municipal en la vertiente derecha del río Cauca, se dedica a la ganadería de clima cálido y cultivo de caña, cítricos. Abarca el 20.5 %del territorio.

Neira por tener tanta variedad de climas hidrografía, relieve, entre otros también es un municipio donde la remoción de tierra, desplazamientos e inundaciones, fluctúan en gran parte de territorio y es porque Gestión del riesgo mantiene en alerta, el clima frío es el que se está presentando en la mayor parte del año por lo que el riesgo es inminente en los sectores altos y periféricos de la zona urbana del municipio, en la zona rural hay un gran número de veredas que cobijan el río cauca y donde se han presentado inundaciones por creciente y aumento en lluvias, a razón de la minería ilegal se han presentado desastres en las minas producto de inundaciones en ellas y donde desafortunadamente la población residente de esta veredas ve afectada su ámbito económico, siendo este el único medio para sobrevivir y sabiendo que están en riesgo constante de que se pueda presentar un accidente o un desastre.



Las vías veredales durante el año 2022 fueron intervenidas logrando así mejoramiento en la accesibilidad geográfica mejoramiento en la economía municipal, teniendo en cuenta que los pobladores rurales pueden sacar sus productos y comercializarlos en la zona urbana.

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

| Municipios | Tiempo de llegada desde la vereda más lejana al Municipio 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 |
|------------|---|---|--|
| NEIRA | SAN PABLO 210 MINUTOS | 57 KM | Terrestre |

Fuente: Planeación Municipal

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia la capital del departamento 2023

| Municipios | Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del Caldas, en minutos. | Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del Caldas | Tipo de transporte desde el municipio más alejado a Manizales |
|------------|--|---|---|
| Neira | 40min | 21 Km | Terrestre |

Fuente: Planeación Municipal

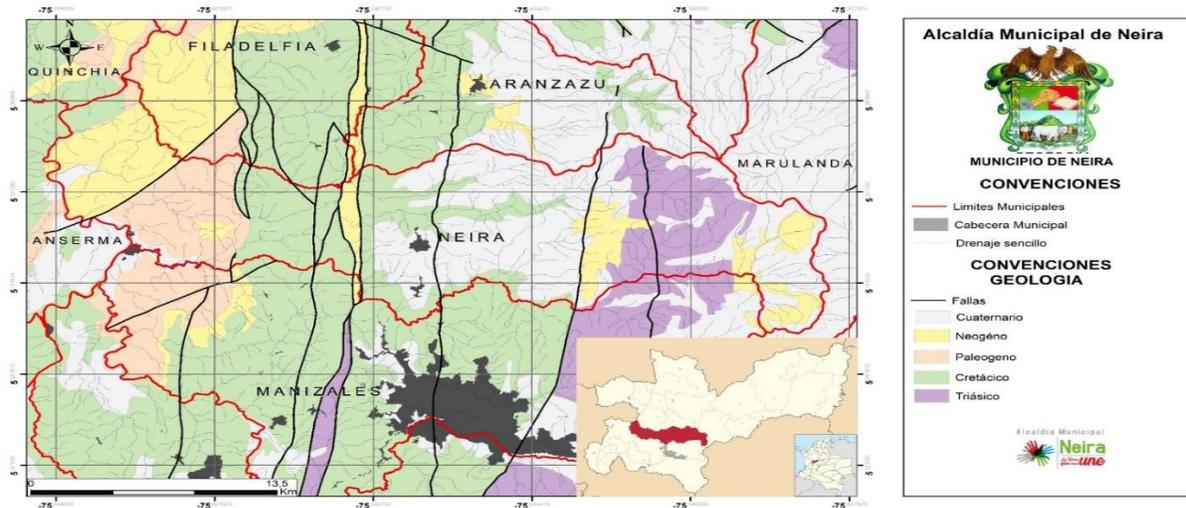
Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio y el municipio vecino, 2023

| Municipio | Municipio vecino | Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino* (Kilómetros) | Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino* | Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino* | |
|-----------|------------------|--|--|--|---------|
| | | | | Horas | minutos |
| Neira | Manizales | 21 | Terrestre | 0 | 30 |
| | Aránzazu | 23 | Terrestre | 0 | 40 |

Fuente: Planeación Municipal

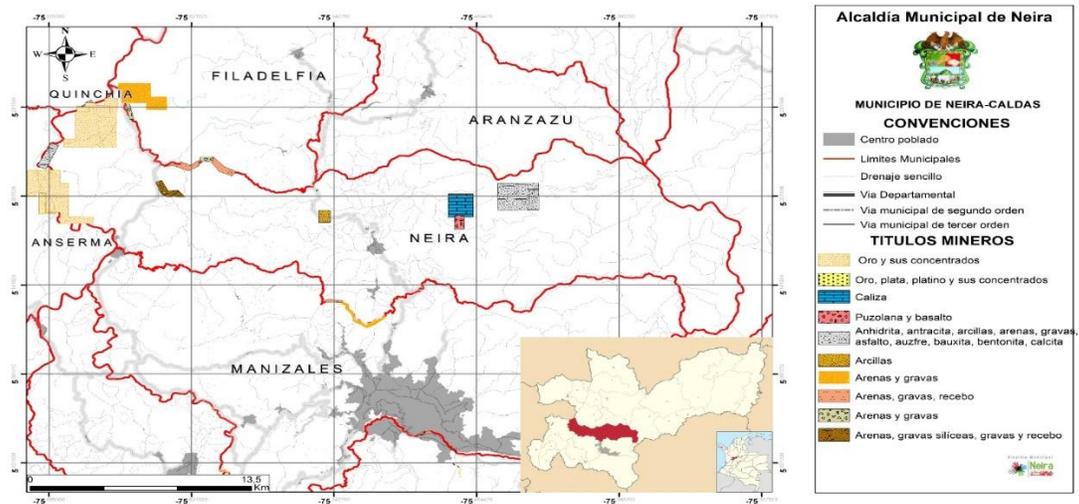


Mapa 3. Vías de comunicación del Municipio de Neira, 2023



Fuente: Gestión de riesgo municipal

Mapa 4. Vías de comunicación e Hidrografía del Municipio de Neira, 2023



Fuente: Gestión de riego municipal



Urbanización

Por urbanización se puede entender tanto la acción y efecto de urbanizar, como los sectores urbanizados de una determinada población

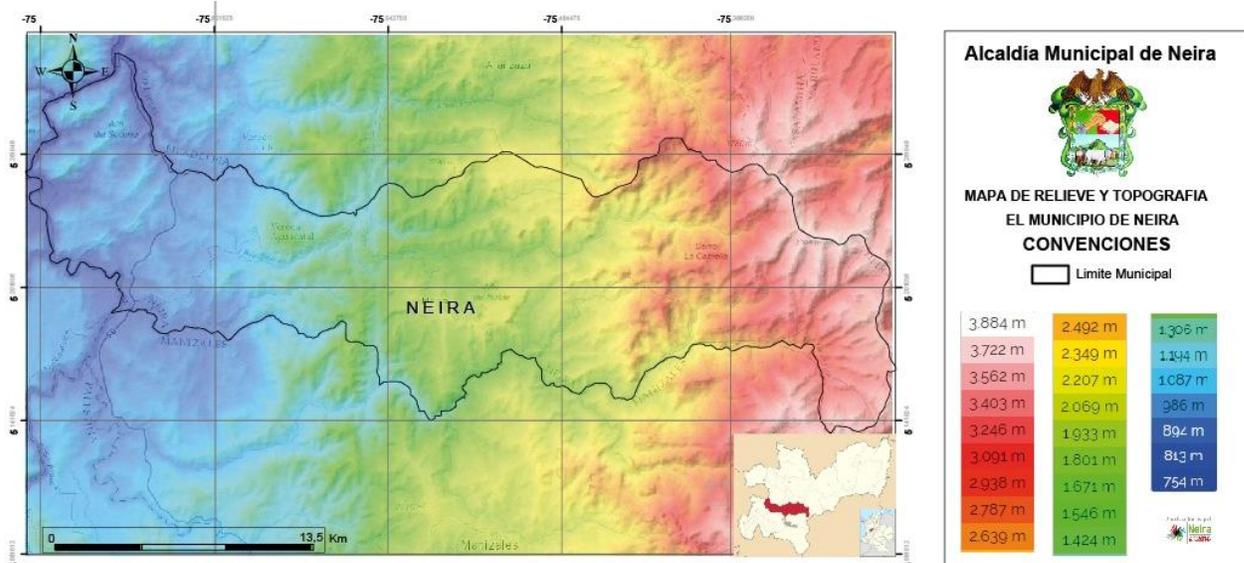
Esto implica que el emplazamiento debe ser dotado de estructuras básicas para la distribución de servicios como el teléfono, internet, agua y energía, así como para la construcción de vías de comunicación. Es así que toda la zona urbana del municipio cuenta con todos estos servicios, en la zona rural aún faltan muchas de las veredas por tener todos los servicios básicos.

Neira por ser un municipio tan cercano a la capital del Departamento, es denominado municipio Dormitorio, ya que más o menos la mitad de la población activa económicamente trabajan en Manizales y solo llegan a descansar al municipio, esto implica además que la Seguridad social en salud en su defecto también la tengan allí, esto hace que a cobertura universal en el sistema de seguridad social no se logró como se plantea desde el mismo sistema, que muchas de las veredas que están cercanas a Manizales, aquellas que se encuentran dentro de la malla vial departamental y nacional accedan a todos sus servicios en Manizales, que la población Sisbén también se vea afectada por el fenómeno de municipio dormitorio, ya que muchas de nuestra población por accesibilidad geográfica y económica se encuesten en Manizales o en municipio vecinos como Aránzazu Filadelfia, Anserma, Quinchía, municipios con los cuales compartimos linderos. Otro fenómeno presentado son los hechos vitales, donde la gran mayoría de los nacidos vivos nacen en Manizales y muchas de las defunciones también se producen allí.



1.1.2.2 Características físicas del territorio y zonas de riesgo

Mapa 5. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Neira, 2023



Fuente: Gestión de riesgo municipal

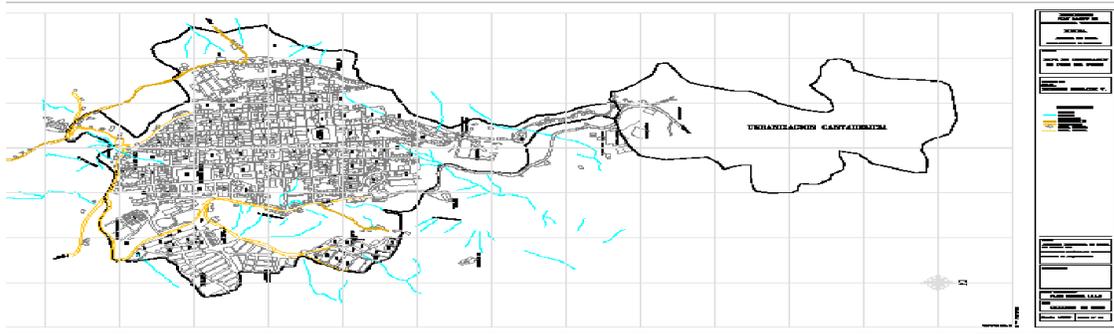
Relieve

El municipio posee desde una topografía llana a montañosa, teniendo como resultado que el 51% del territorio municipal corresponde a Zona fría y paramo, el 28.5% a zona templada y finalmente la zona plana o cálida representa el 20.5% del territorio. Está ubicado en las laderas de la cordillera central y dentro de sus principales accidentes geográficos se encuentra el alto El Roble.

El sistema hídrico está compuesto por los ríos Cauca, Tareas y Guacaica que recorren los límites municipales.

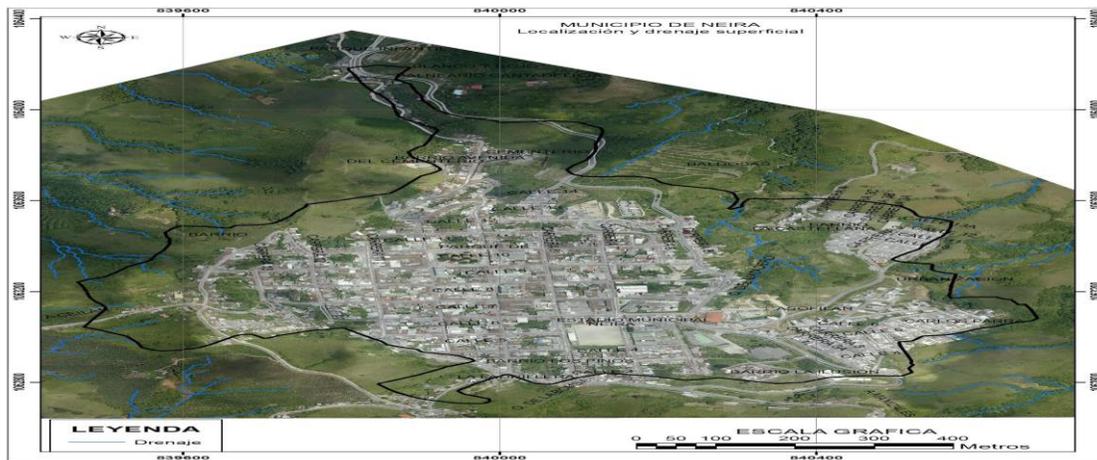


Mapa 8. Mapa zona Urbana del Municipio de Neira, 2022



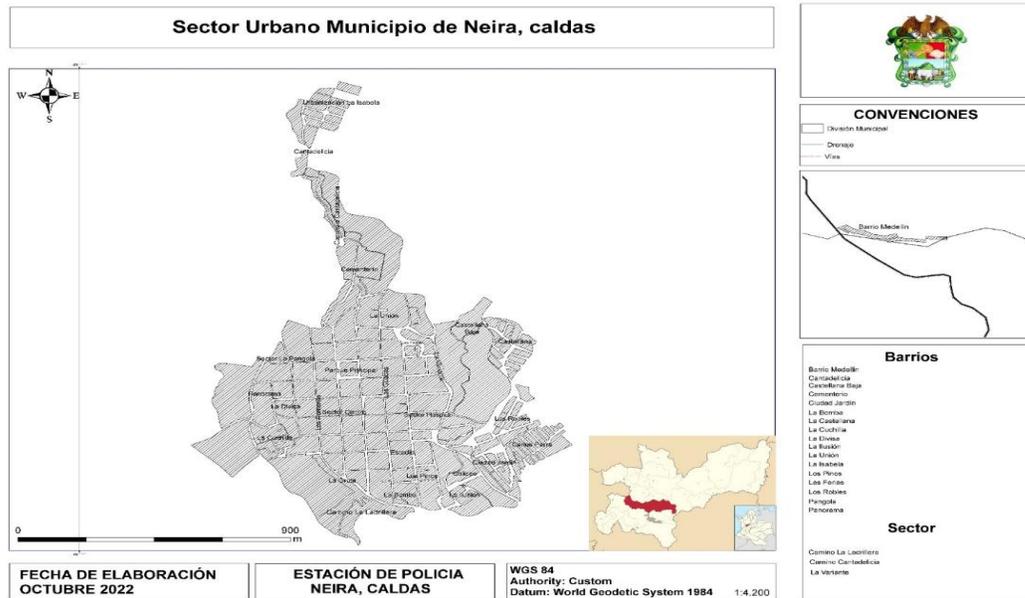
Fuente: Planeación municipal

Mapa 9. Mapa zona Urbana del Municipio de Neira, 2022



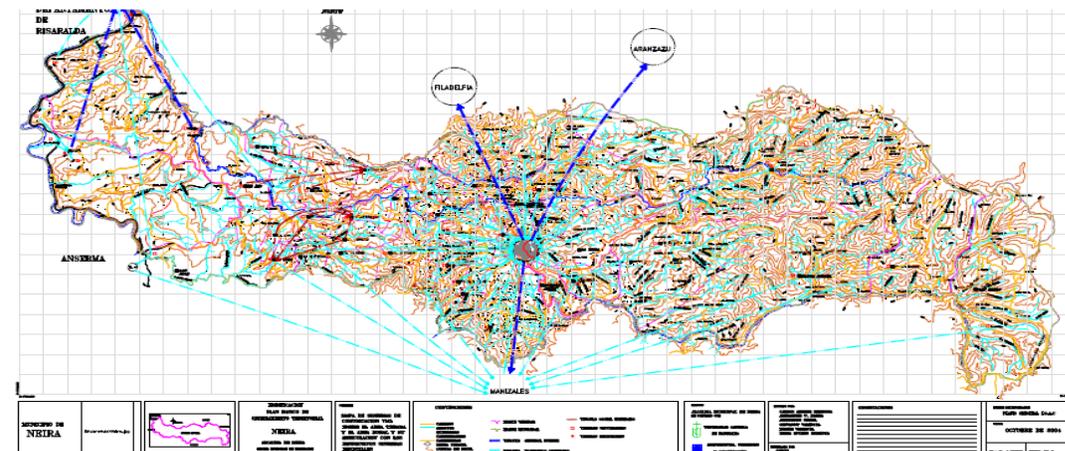
Fuente: Planeación municipal

Mapa 10. Mapa zona Urbana distribución barrial del Municipio de Neira, 2023



Fuente: Gestión de Riesgo municipal

Mapa 11. Mapa vías de comunicación Urbanas y rurales Neira 2022



Fuente: Planeación municipal



1.1.2.3 Cambio climático

La Política Nacional de Cambio Climático promueve la gestión para garantizar un desarrollo bajo en carbono y resiliente al clima, y la reducción de los riesgos por efecto del cambio climático. Esta política tiene una visión territorial y busca articular iniciativas sectoriales de desarrollo, considerando la adaptación y mitigación.

Escenarios de cambio en la temperatura – Neira

Según la temperatura promedio de la línea base (1976-2005), en el municipio de Neira se hacen presentes todos los pisos térmicos considerados, iniciando desde el páramo alto en el oriente del municipio hasta alcanzar un régimen cálido en el extremo occidental. 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 2,4 °C, que sugieren un cambio alto. Los principales aumentos en el municipio se proyectan en la zona occidental.

Escenarios de cambio en la precipitación – Neira

La precipitación promedio anual para el periodo de referencia (1976 – 2005) en el municipio de Neira, fluctúa de 1501 mm a 2500 mm. Los escenarios de cambio climático propuestos por la Tercera Comunicación Nacional estiman cambios en la precipitación, con relación al nivel de referencia, para los diferentes periodos así:

- 2011 – 2040: Aumentos en la precipitación entre 21% y 40%, con valores máximos en el oriente del municipio.
- 2041 – 2070: Aumentos generalizados en la precipitación, con mayores cambios en el suroriente del municipio.
- 2071 – 2100: Aumentos en la precipitación superiores al 31%.



Conclusión:

- **Amenaza:** La amenaza por cambio climático en el municipio de Neira se clasifica como baja. La dimensión que presentan amenaza alta por cambio climático para el municipio es 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 el suroriente del municipio.
- **Vulnerabilidad:** El municipio de Neira se encuentra en categoría media de sensibilidad, siendo la dimensión Biodiversidad la que presenta mayor sensibilidad al cambio climático. La capacidad adaptativa, se estima alta; 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 Neira presenta riesgo por cambio climático bajo. La dimensión Recurso Hídrico presenta los valores más críticos, pero la dimensión Seguridad Alimentaria reporta las mayores contribuciones al riesgo por cambio climático.
- **Emisiones:** En el municipio de Neira los sectores Pecuario, Transporte y Saneamiento; presentan las mayores emisiones netas.

Fuente: Plan Integral de Gestión de Cambio Climático del Departamento de Caldas Documento para Responsables de Política. 2019



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 DANE: 28.140 Habitantes. (Censo DANE 2005)
- ✓ Proyección población DANE 2019: 31.399 Habitantes
- ✓ Población DANE 2020: 21.114 Habitantes (Censo DANE 2018)
- ✓ Población DANE 2021: 21.295 Habitantes (Censo DANE 2018)
- ✓ Población DANE 2022: 21.484 Habitantes (Censo DANE 2018)
- ✓ Población DANE 2023: 21.543 Habitantes (Censo DANE 2018)

Se cuenta con Censo DANE 2018 proyección 2022. Con respecto al año 2005 según el censo DANE el municipio de Neira contaba con una población de 28.140 habitantes; para el año 2019 según proyección DANE se estimaba que la población sería de 31.399.

El DANE realizó en el año 2018 el CENSO NACIONAL DE POBLACION Y VIVIENDA 2018 el cual entregó el último informe que contenía la conciliación censal en noviembre de 2019 suministrando como un total de habitantes para el municipio de Neira de 21.114 habitantes y con proyección del Dane a 2021 contamos con 21.295 habitantes.

Al comparar la cifra entregada por el DANE con respecto a la proyección de población para el año 2019 entregada en el censo 2005, se evidencia una disminución de 10.285 habitantes, Sin embargo, en la última estadística de la proyección censo DANE del periodo de 2018-2026 con un total de 21.484 habitantes se puede identificar que, el municipio de Neira presenta una variación en relación con los números de habitantes para esta proyección es muy variado si comparamos los anteriores años se encuentra en aumento, por lo que los nacidos vivos para el año 2022 es de una cifra aproximadamente mayor a 90, sin embargo, para el año 2023 se identifica un aumento de la población se encuentra un total de 21.691 habitantes. .

En el análisis de las cifras suministradas se identifica que hay una variación de la cantidad de la población, se considera que las cifras de la comunidad de Neira en relación proporcional con la estadística nacional varían de manera similar, también se observa una disminución de forma general en el municipio como de manera global en el país tanto en la disminución de la natalidad de igual manera con la mortalidad lo cual se ha



evidenciado este comportamiento en los últimos años. Otros factores para tratar, se compara la emigración este es un tema importante que afecta en el cambio de la población, ya sea por causas como el mejoramiento de la calidad de vida, sus determinantes sociales tanto lo educativo, laboral, por esto algunas personas de la comunidad para el incremento o activación económica buscan otras oportunidades fuera del municipio para alcanzar mejoras en sus condiciones de vida, desarrollo personal, en ocasiones al culminar sus ciclos de vida siendo estas en edades adultas regresan a el municipio para finalizar de manera más tranquila, en entornos familiares sus últimas etapas de vida.

Para este año correspondido de 2023, se observa como antecedentes municipales que para el 2019 un incremento en inmigración de comunidad venezolana en el territorio colombiano evidenciando que el pico máximo ocurrió en el año 2018 e inicios del primer trimestre de 2019, igual es de mayor importancia de tener en cuenta que el censo corresponde hasta el año 2018, evidenciando aumento de esta población venezolana en el territorio colombiano, incluyendo el departamento de Caldas.

Densidad Población por Kilómetro cuadrado

La Densidad poblacional del Municipio de Neira según la proyección de población para el 2020 del censo 2018 es de 58,01 hab/Km² comparando los datos entregados por el censo proyección 2019 es de 57,64 hab/Km², hallando una diferencia de 0.37 hab/Km² entre los datos de los años evaluados 2019 y 2020, no siendo esta cifra una constante debido a que el área rural del municipio es mucho más extensa que el área urbana por ende es menos densa que la zona urbana.

Tabla 5. Población por área de residencia Municipio de Neira 2023

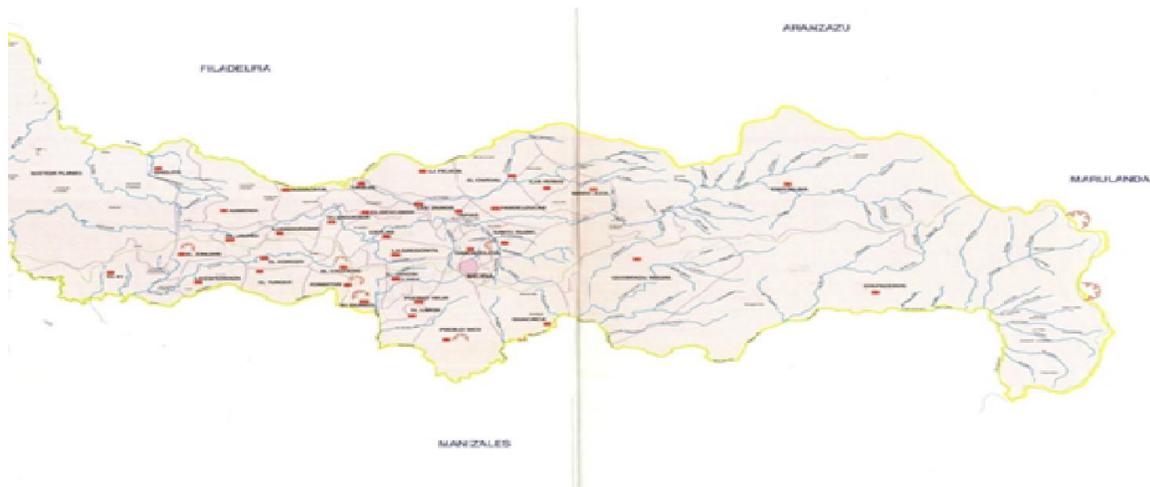
| Municipio | Población cabecera | % | Población resto | % | Población total | % de urbanización |
|-----------|--------------------|--------|-----------------|--------|-----------------|-------------------|
| Neira | 12591 | 58,61% | 8893 | 41,39% | 21484 | 57,79 |

Fuente: Proyección de población por área del DANE

Respecto al porcentaje de urbanización no hay una brecha muy amplia entre el año 2019 y 2020, para el año 2019 se presentó un 45.44% en la zona rural generándose un mayor aumento en la población de la zona urbana la cual se incrementó para un total de 54,56% para el año 2020 se presentó una disminución de población en relación al año anterior, según el porcentaje de población en zona urbana se evidencia mayor porcentaje con un 56,85 y en la zona rural si es un poco más bajo con un 43,14% es así que se debe a que algunas familias dejan el campo en busca de oportunidades académicas y laborales, estableciendo el sitio de residencia en la cabecera municipal para tener mayores posibilidades de ir a la ciudad a trabajar o iniciar estudios técnicos y universitarios, la cercanía del municipio a la Capital del departamento hace que sea mucho más fácil disponer de nuevas oportunidades. Además, se presenta en diferentes áreas del municipio de Neira catalogado como municipio dormitorio, ya que con la cercanía a Manizales o lugares cercanos donde laboran, estudian u otras actividades cotidianas.



Mapa 12. Población por área de residencia del Municipio de Neira, 2023



Fuente: Planeación municipal

Grado de urbanización: El 56.85 % hace referencia a la población Urbana, lo que significa que para el 2020 hay más población en el área urbana que en el área rural, la población del área rural es de 43,14%. Actualmente el municipio hace parte de regionalización para conformar el área metropolitana centro sur junto con Villamaria Chinchina, Manizales y Palestina.

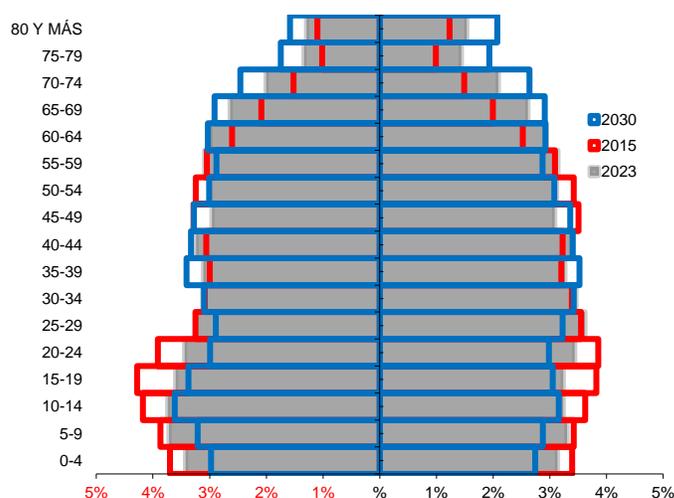
Número de hogares: Para el Municipio de Neira con una población para el 2020 de 21.114 los hogares constituidos corresponden a 6.794, 6434 para el 2020 lo que indica que pueden estar conformados por 3,6 personas por hogar.

1.2.1 Estructura demográfica

Con respecto a la pirámide población, se identifica que en el tipo de pirámide es una estructura con forma de pirámide de bulbo, esto quiere decir que la pirámide es regresiva siendo esta estrecha en la base y en el centro más ancha, encontrando un descenso de la natalidad y aumento de personas mayores por esto la parte inferior es más estrecha en comparación de la zona central y superior. Con respecto a la interpretación en la cohorte de 5-9, también de 10-14 al igual que 15-19 se presenta un gran aumento de la población y se evidencia una disminución en las cohortes de 35 a 39 y 40 a 44. Por lo tanto, en lo que se puede identificar en la pirámide desde el año 2015 hasta la actualidad siendo angosta en el área del centro, algunas de las razones por las cuales la pirámide contiene esta forma es porque la población migrante busca otras condiciones de vida en otros países o ciudades en busca de oportunidades laborales, estabilidad económica y personal, al nivel de la cima es ancha determina una población en estado de envejecimiento.

Por lo tanto, se puede describir que en el municipio de Neira la población tiende a la juventud, según el índice Friz como el porcentaje de la población menor de 20 años (entre 0 y 19 años) con respecto al grupo de población entre las edades comprendidas entre 30 y 49 años; por lo tanto, como la índice friz del municipio de Neira para el año 2023 es de 106,90 y el valor de referencia (1 60), se considera que la población estudiada es una población joven. Para finalizar, se encuentra en su estructura en relación con el municipio ha incrementado la esperanza de vida y aumento en la población adulta mayor, también se puede concluir que las personas al momento de pensionarse y en este ciclo de vida regresan a su municipio de origen para vivir allí su etapa de vejez.

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Neira, 2015, 2023, 2030



Fuente: DANE, SISPRO_MSPS



Población por grupo de edad

Tabla 7. Proporción de la población por curso de vida, departamento Caldas 2015, 2023 y 2025, grupos de riesgo MIAS

| Curso de Vida | 2015 | | 2023 | | 2030 | |
|-------------------------------|-----------------|---------------------|-----------------|---------------------|-----------------|---------------------|
| | Número absoluto | Frecuencia relativa | Número absoluto | Frecuencia relativa | Número absoluto | Frecuencia relativa |
| Primera infancia (0 a 5 años) | 1.838 | 8,53% | 1715 | 7,96% | 1.528 | 6,90% |
| Infancia (6 a 11 años) | 1.923 | 8,92% | 1817 | 8,43% | 1.685 | 7,60% |
| Adolescencia (12 a 17 años) | 2.073 | 9,62% | 1783 | 8,28% | 1.775 | 8,01% |
| Juventud (18 a 28 años) | 3.562 | 16,52% | 3254 | 15,10% | 2.954 | 13,33% |
| Adulthood (29 a 59 años) | 8.592 | 39,86% | 8476 | 39,34% | 8.848 | 39,93% |
| Persona mayor (60 años y más) | 3.570 | 16,56% | 4498 | 20,88% | 5.368 | 24,23% |
| Total | 21.558 | 100,00% | 21543 | 100,00% | 22.158 | 100,00% |

Fuente: Proyección, censo POST COVID 2023

Los datos demográficos son indicadores que permiten investigar de manera estadística a una población, como edad, género, raza, estado civil, ingresos, profesión, nivel socioeconómico, entre otros, es así que no ayuda a identificar en salud los factores protectores o vulnerabilidades para un cierto grupo de edad, además de reconocer los efectos de la salud o la enfermedad según la exposición a riesgos físicos o sociales a lo largo de la vida; ambos permiten un análisis acertado de la morbilidad y mortalidad y su posible causa.

De acuerdo con los datos que se presentan en el municipio de Neira, se presenta una vulnerabilidad y un factor de riesgo alto para la presentación de enfermedades en el adulto y adulto mayor entre los años 2015 y 2025 y un aumento considerable para el año 2023.

De acuerdo con el cuadro anterior, existe mayor proporción con una frecuencia relativa de 39,34% en el curso de vida comprendido entre 29 a 59 años, para el año 2023. En esta población se encuentran las personas en edad productiva haciendo que el municipio propicie esfuerzos adicionales para la generación de empleo y actividades de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, enfocando las acciones principalmente a la prevención y manejo de las enfermedades no transmisibles, mejoramiento de hábitos de vida siendo esta una actividad prioritaria para disminuir la morbilidad de enfermedades crónicas.

Dadas las condiciones del área rural y su máxima extensión sobre la urbana, el municipio ha buscado generar proyectos productivos para garantizar la satisfacción de las necesidades y mejorar las condiciones vida de dicha población, sin embargo, la población del área urbana ha ido disminuyendo frente a la urbana, dentro de las

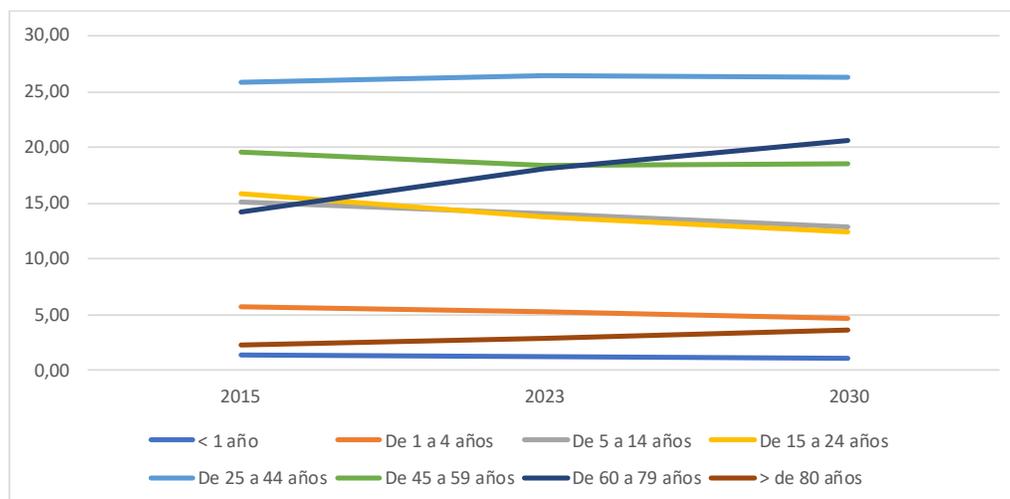


acciones enfocadas a la población se centralizan todas las de emprendimiento que desde el gobierno local se encaminan mejorando así los ingresos económicos de las familias.

Para finalizar, se identifica que en el municipio hay una población madura con una tendencia al envejecimiento; para el año 2023 se presentó una frecuencia relativa de 20.88% la cual se incrementó en relación al año 2015 que fue 16.56%; en el municipio de Neira durante estos años ha mostrado un especial interés en mantener los convenios interadministrativos con Centros día para el adulto mayor, los centros de protección san Vicente de Paul y San Antonio de Padua con el fin de brindar una atención integral a la población adulta mayor del municipio, garantizando la salud, la seguridad alimentaria, la recreación y el deporte, acompañamiento psicosocial entre otras actividades que mejoran en gran medida la calidad de vida de estos adultos mayores beneficiados.

1.2.2 Dinámica demográfica

Gráfica 1. Cambio en la proporción de la población por grupos etáreos, Municipio Neira 2015, 2023 y 2025



Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

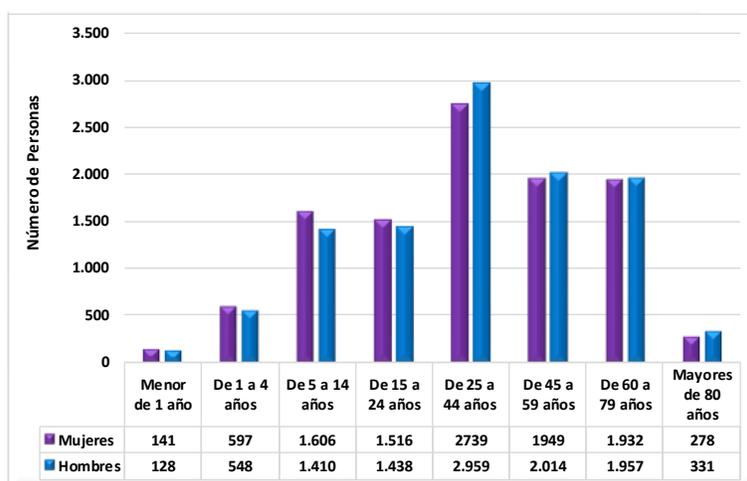
La gráfica anterior ilustra el comportamiento por grupo etáreo para los años 2015, 2023 y 2025 en comparación con la población del año 2015 según Censo DANE, mostrando los cambios de proporción que se presentan en el municipio de Neira en los años mencionados.

Se puede observar que la proporción de población menor de 14 años presenta un comportamiento hacia la disminución; y la población de 14 a 59 años también tiende a la disminución durante el año 2023, la población mayor de 60 años y más aumenta en comparación al año 2015, en menores de 1 año de 1,25% que representa una población de 269 para el 2023, en el 2015 a 1,42% (307 habitantes) en el año 2030, en el rango de 5 a 14

años se presenta una proporción menor para el año 2023 (14,00%) y 2030 (12,86%) según proyección DANE comparado con el año 2015 donde la proporción era de 15,10%.

Mientras en los grupos de edad de 60 a 79 y mayores de 80 años se presentó un aumento en las proporciones de edad lo cual indica que la población adulta y adulta mayor va siendo cada vez mayor frente a la población joven, lo anterior se evidencia que para el rango de edad de 60 a 79 años en el 2015 se tenía un 14,23% el cual aumento en un 3,5 para el año 2023 donde fue de 18,05% y en las personas mayores de 80 años se presentó un aumento del 0,6% entre el año 2015 (2,33%) y el 2022 (2,83%) esta situación podría tomarse más marcada dado los cambios en las tasas de natalidad, mortalidad y el aumento de la esperanza de vida., es así que la población mayor de 60 años está aumentando año tras año en el municipio, mientras que la población joven disminuye.

Figura 8. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Neira, 2023



Fuente: DANE POSTCOVID

En la distribución por sexo y grupo de edad se identifica que para la población según proyección DANE 2023 el sexo femenino representa un 50.0%(10785) frente al 49,96% (10758 habitantes) de la población masculina en el municipio de Neira; esto evidencia más presencia del sexo femenina que masculina en el municipio para el año 2023 y en comparación con el año 2020, pero se presentó un margen más estrecho entre ambos sexos para los años 2021 y este cursado 2023 aunque este año la diferencia mínima entre hombre y mujeres, en los únicos grupos etáreos que se presenta mayoría en el sexo masculino es en edades entre 1 a 4 años, 15 a 24 y 60 a 79 años, esto se debe a que la mortalidad por causas externas afectan más al sexo masculino y así mismo la esperanza de vida es un factor debido a que para las mujeres es de 80 años y para los hombres de 72 años, se evidencia además que en los grupos de edad de 25 años hasta 59 años y mayores de 80 años las mujeres representan un mayor número, es así que los grupos de edad de menor a 1 año hasta los 24 años los hombre representan un porcentaje más alto que las mujeres.



Otros indicadores demográficos

Tabla 5. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Neira Caldas 2015, 2023, 2030

| Índice Demográfico | Año | | |
|-----------------------------------|--------|--------|--------|
| | 2015 | 2023 | 2030 |
| Poblacion total | 21.558 | 21.543 | 22.158 |
| Poblacion Masculina | 10.832 | 10.758 | 11.033 |
| Poblacion femenina | 10.726 | 10.785 | 11.125 |
| Relación hombres:mujer | 100,99 | 99,75 | 99 |
| Razón niños:mujer | 29 | 28 | 25 |
| Índice de infancia | 22 | 21 | 19 |
| Índice de juventud | 23 | 21 | 19 |
| Índice de vejez | 11 | 15 | 18 |
| Índice de envejecimiento | 52 | 73 | 98 |
| Índice demografico de dependencia | 50,67 | 55,06 | 58,35 |
| Índice de dependencia infantil | 33,44 | 31,89 | 29,42 |
| Índice de dependencia mayores | 17,23 | 23,18 | 28,93 |
| Índice de Friz | 117,59 | 106,90 | 93,17 |

Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

| Índices demográficos | Interpretación |
|-----------------------------------|---|
| Relación hombres/mujer | En el año 2015 por cada 101 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2023 por cada 100 hombres, había 100 mujeres |
| Razón niños mujer | En el año 2015 por cada 29 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2023 por cada 28 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil |
| Índice de infancia | En el año 2015 de 100 personas, 22 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 21 personas |
| Índice de juventud | En el año 2015 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 21 personas |
| Índice de vejez | En el año 2015 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 15 personas |
| Índice de envejecimiento | En el año 2015 de 100 personas, 52 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 73 personas |
| Índice demografico de dependencia | En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 51 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 55 personas |
| Índice de dependencia infantil | En el año 2015, 33 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2023 fue de 32 personas |
| Índice de dependencia mayores | En el año 2015, 17 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2023 fue de 23 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

Gráfica 2. Comparación entre la Tasa de Crecimiento Natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad municipios de Neira, 2005 al 2021



Fuente: DANE, SISPRO_MSPTS

La Tasa de Crecimiento Natural: La tasa de crecimiento natural o vegetativo se considera alta si supera el 4%, 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.

Ahora teniendo en cuenta, el municipio de Neira presenta un crecimiento vegetativo alto, el cual se evidencia del año 2005 al año 2010; para el año 2011 se observa una reducción significativa en la tasa de crecimiento vegetativo pasando a ser moderada puesto que presentó un 2.74 % la cual nuevamente se incrementó en el año 2012 con un 4.29% y para los años 2013, 2014, 2015 y 2016 se ha tenido una tasa entre moderada y alta al presentar un porcentaje de 3.49 %, 3.12%, y disminuyendo en el año 2019 y 2020 considerablemente pasando de 1,63 a 0,80 para el año 2021 con un crecimiento natural bajo; las anteriores cifras muestran un comportamiento fluctuante en los últimos años teniendo en cuenta que las familias actuales intentan planificar el número de sus hijos y una minoría según condiciones culturales y socioeconómicas no tienen la forma de llevar este tipo de planificación en el hogar, es así que las características familiares y el total de hijos que se quieren tener en las familia cada día se ve más disminuido, evidenciándose mejor planificación familiar, ya que los últimos años la disminución fue muy notoria.

La Tasa Bruta de Natalidad: Suele ser el factor decisivo para determinar la tasa de crecimiento de la población. Depende tanto del nivel de fertilidad como de la estructura por edades de la población. El municipio de Neira ha presentado en los últimos años una tasa de natalidad inferior a la presentada entre los años 2005 al 2010; para el año 2011 se tuvo una reducción muy notoria en la tasa de natalidad pasando de 10.32 % en el 2010 a un 7.84% en el 2011, de la misma manera se redujo la tasa para el año 2015 pasando de un 7.43 % a un 7,28 manteniendo así la tendencia a la disminución que se ha venido

presentando en la tasa de natalidad desde el 2011, sin embargo para el año 2016 la tasa de natalidad aumentó a 7,38% pero en 2017 tiende de nuevo a la baja con un 7,20%, para el 2018 disminuye aún más con un 6.70%, en el año 2019 aumenta a 8,31 siendo la más alta de los últimos 5 años, y para el año 2020 disminuyó la tasa de natalidad en 6,87.

Si se compara la tasa bruta de natalidad del periodo de 2005 a 2021 se observa que ha sido menor la tasa de natalidad municipal que la departamental para la mayoría de los años excepto para el año 2006 y el año 2019 donde se incrementó notablemente. Todos estos años fueron disminuyendo paulatinamente, es así como el crecimiento poblacional para el último año incrementó un poco en el municipio sin embargo este se representa significativamente en la pirámide poblacional, una población madura y en proceso de envejecer.

La Tasa Bruta de Mortalidad: Durante el periodo de tiempo analizado 2005- 2021, Neira presenta un comportamiento oscilante; las tasas de mortalidad más bajas se observan durante el año 2012 con un 4.19% y en el 2014 con un 4.29%, mientras que para el año 2015 se presenta un leve aumento en la tasa de mortalidad con una tasa de 4,56% que torna de nuevo al aumento en el año 2017 con un 5,14%, en el 2018 disminuyó en un 5,07%, en el año 2019 aumentó a 7,42% sin embargo para el año 2021 sigue en aumento a 9,06 siendo esta la más alta dentro del periodo analizado 2005 a 2021, superando la tasa bruta de mortalidad departamental.

Otros indicadores de la dinámica de la población

Figura 9. Comparación de la Tasa de Fecundidad en Mujeres de 10-14 y Mujeres de 15 a 19 años Municipio de Neira 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: La tasa de Fecundidad para el Municipio de Neira ha tenido un comportamiento fluctuante en los últimos años, la mayor tasa fue en el año 2010 con un 4,61% y para el año 2015 se tuvo una reducción al 1,35% que vuelve al aumento para los años 2016 y 2017 terminando con un 2,66% para este último 2018 se presenta la menor tasa de fecundidad desde el año 2009 que es de 0,66%; pero para el 2019 aumentó a 4,15 un porcentaje muy alto comparado con el periodo analizado y superando la tasa Departamental para este año evaluado, para el último año analizado 2021 hay un aumento notoria a 4,18 al comparar el comportamiento municipal con la del departamental encontramos a Neira un aumento del departamento, esto quiere decir, es importante continuar con las actividades que se han tomado frente a este tema, de igual manera se deben seguir fortalecer las acciones encaminadas a la prevención de embarazo en adolescentes, los programas de PEYDT deben aumentar su cobertura y desplegar acciones que impacten la población objeto con estrategias contundentes para disminuir la tasa que desde hacía varios años se mantenía baja.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: La tasa de fecundidad para este grupo se ha mantenido con un porcentaje alto del año 2005 al 2021; la tasa más alta se presentó en el año 2006 con un 76,18%, la menor tasa se presentó en el año 2018 con un 30,95% siendo esa la menor de todo el periodo observado, para el año 2021 aumento un poco la tasa en el 2020 con un 54,05%, pero no supera la máxima del año 2006. Este indicador nos muestra que la fecundidad en este grupo de edad donde se considera un embarazo adolescente ha ido disminuyendo significativamente desde el 2005 y para el año 2018 fue el año en que más bajo esta tasa, pero con un incremento prudente en el año 2019, para el último año analizado 2021 hay un incremento a 69,39% en tasa de fecundidad. Sin embargo hay que resaltar la labor de la ESE HOSPITAL SAN JOSE DE NEIRA que ha trabajado fuertemente en la oferta inducida a programas de PEYDT, programa de servicios amigables, consulta diferencial del joven y la consulta de planificación Familiar tanto para mujeres como para hombre, dentro de la dimensión de Salud Sexual y Reproductiva descrita dentro del Plan de salud Pública se realizan acciones de Información, Educación y Comunicación a toda la población del municipio incluida la zona rural. Para el año 2021 la tasa municipal supera la departamental.

En cuanto a la tasa de fecundidad para el año 2021 en fecundidad 37,19% entre 10 a 19 año, para el año 2020 es de 1,1931 hijos por cada 35,12 mujeres en edad fértil y la edad media de reproducción es de 32,11, comparado con el 2018 la edad media de reproducción aumentó un poco, estaba en 32,04 y la fecundidad global disminuyó comparado con el 2018 estando en 1,4003 por cada 41,45 mujeres en edad fértil, es decir que las mujeres cada vez están teniendo hijos más maduras y planificando de mejor manera sus familias, teniendo encuentra que en esta edad se presume que se está económicamente y emocionalmente estable .

Otros indicadores de la dinámica de la población

- Tasa General de Fecundidad: Para el 2021 el Municipio de Neira presenta una tasa general de fecundidad de 1,78. Número de nacimientos que se presentaron por cada 1000 mujeres en edad fértil en el municipio.



- Tasa Global de Fecundidad –TGF: Para el año 2021 el Municipio de Neira presenta una Tasa Global de fecundidad de 54,15 hijos por mujer en edad fértil, propia de poblaciones que empiezan a manejar una pirámide regresiva, esta tasa está por debajo de la nacional.

| Indicador | Valor |
|--|--------------|
| Tasa general de fecundidad- TGF (estimada) | 1,72 |
| Tasa global fecundidad – TGF (2010-2017) | 34,4 |
| Edad media | 32,14 |

ESPERANZA DE VIDA

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

A nivel municipal no se encuentran datos específicos sobre la esperanza de vida; en Colombia la esperanza de vida es de 77.23, para los hombres es de 74.48 y para las mujeres la esperanza de vida es de 80.13 sin embargo en el departamento de Caldas la esperanza de vida es de 78.10 y presenta una esperanza de vida en mujeres de 80.96 y en hombres de 75.37

La esperanza de vida al nacer en mujeres es la tercera más alta de todos los departamentos de Colombia mientras que la de hombres está en el doceavo lugar evidenciando factores protectores de género para las mujeres que no solo les da mayor esperanza de vida sino también vida en la edad adulta con mayor calidad.

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 departamento de Caldas, 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 departamento expulsor y receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

Se menciona que actualmente el municipio de Neira, cuenta con población víctima en situación de desplazamiento, dada por grupo de edades quinquenales, el Municipio no tiene problemas de enfrentamiento militar, disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, aunque han existido grupos armados, estos no han constituido para el Municipio problemas de desplazamiento, este Municipio tiene reconocimiento como Municipio receptor.

Los datos comparados con el corte del año 2023, se tenía un total de personas caracterizados, Hombres 498 y mujeres 523, para el corte realizado el 10 de junio de 2020 se tienen caracterizados 551 hombres, 545 mujeres,

en comparaciones al año 2020, se reconocen solo dos personas un hombre y una mujer es decir que a corte Junio 30 de 2021, sin embargo los datos con el corte 8 de septiembre 2022 se tenía una total de personas por género, en hombres 539 y mujeres con 509, lo que indica que o no se han identificado más víctimas de desplazamiento o no se registran con el enlace de víctimas y el programa que el municipio ofrece en relación a esta población.

Tabla 6. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo /Neira Caldas, 2023

| POBLACIÓN VICTIMIZADA DE DESPLAZAMIENTO | HOMBRE | MUJERES | NO REPORTADOS | TOTAL GENERAL |
|---|------------|------------|---------------|---------------|
| DE 0 A 4 AÑOS | 8 | 6 | | 14 |
| DE 5 A 9 AÑOS | 19 | 28 | 1 | 48 |
| DE 10 A 14 AÑOS | 41 | 48 | 2 | 91 |
| DE 15 A 19 AÑOS | 61 | 63 | | 124 |
| DE 20 A 24 AÑOS | 51 | 66 | | 119 |
| DE 25 A 29 AÑOS | 41 | 63 | | 104 |
| DE 30 A 34 AÑOS | 37 | 20 | | 57 |
| DE 35 A 39 AÑOS | 36 | 23 | | 59 |
| DE 40 A 44 AÑOS | 42 | 39 | | 81 |
| DE 45 A 49 AÑOS | 37 | 32 | | 69 |
| DE 50 A 54 AÑOS | 24 | 27 | | 51 |
| DE 55 A 59 AÑOS | 23 | 30 | | 53 |
| DE 60 A 64 AÑOS | 23 | 22 | | 45 |
| DE 65 A 69 AÑOS | 12 | 25 | | 37 |
| DE 70 A 74 AÑOS | 22 | 11 | | 33 |
| DE 75 A 79 AÑOS | 5 | 7 | | 12 |
| DE 80 AÑOS O MÁS | 16 | 13 | | 29 |
| NO DEFINIDO | | | 1 | 1 |
| TOTAL | 498 | 523 | 4 | 1021 |

Fuente: Registro Único de Víctimas -RUV, Bodega de Datos de SISPRO y MINSALUD (corte noviembre de 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.

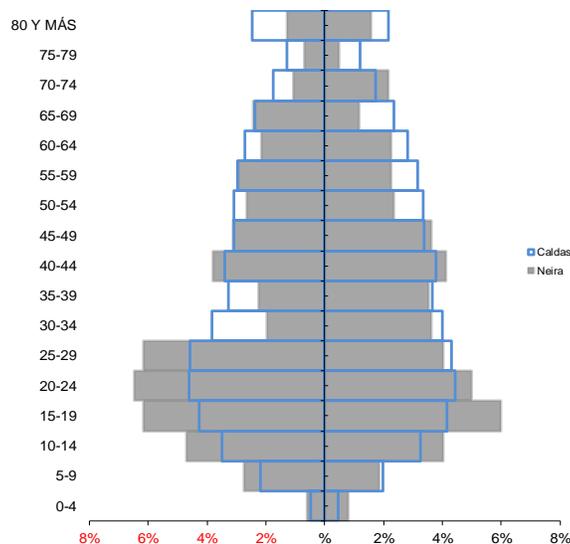
La edad que se está mostrando, corresponde a la edad de la persona para el momento actual.

En la actualidad el municipio no cuenta con historia sobre víctimas.

En el municipio Neira para el año 2018 por cada 105 migrantes hombres con atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud, mientras que para el departamento Caldas en el año 2018 por cada 99 migrantes hombres que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud. 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.

En Neira de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años que recibieron atenciones en salud, hubo 34 personas migrantes menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que en Caldas este grupo poblacional fue de 37 personas migrantes con atenciones en salud. En Neira en el año 2018 de 100 personas migrantes atendidas en los servicios de salud, 15 correspondían a población migrantes hasta los 14 años, mientras que en Caldas para el año 2018 este grupo poblacional con atenciones en salud fue de 12 personas migrantes con atenciones en salud.

Gráfica 3. Pirámide poblacional víctima del conflicto armado municipio de Neira, Caldas 2023



Fuente: Registro único de víctimas sispro, consulta 5 noviembre de 2023



| HECHO VICTIMIZANTE | PERSONA | PESO PORCENTUA |
|---|-------------|----------------|
| ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS | 2 | 0,195886386 |
| ACTO TERRORISTA / ATENTADOS / COMBATES / ENFRENTAMIENTOS / HOSTIGAMIENTOS | 9 | 0,881488737 |
| AMENAZA | 54 | 5,288932419 |
| CONFIMANIENTO | 0 | 0 |
| DELITOS CONTRA LA LIBERTAD Y LA INTEGRIDAD SEXUAL EN DESARROLLO DEL CONFLICTO ARMADO | 4 | 0,391772772 |
| DESAPARICIÓN FORZADA | 23 | 2,252693438 |
| DESPLAZAMIENTO FORZADO | 1028 | 100,6856024 |
| HOMICIDIO | 220 | 21,54750245 |
| LESIONES PERSONALES FISICAS | 3 | 0,293829579 |
| LESIONES PERSONALES PSICOLOGICAS | 3 | 0,293829579 |
| MINAS ANTIPERSONAL, MUNICIÓN SIN EXPLOTAR Y ARTEFACTO EXPLOSIVO IMPROVISADO | 5 | 0,489715965 |
| PERDIDA DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES | 18 | 1,762977473 |
| SECUESTRO | 7 | 0,685602351 |
| SIN INFORMACIÓN | 6 | 0,587659158 |
| TORTURA | 1 | 0,097943193 |
| VINCULACIÓN DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES A ACTIVIDADES RELACIONADAS CON GRUPOS ARMADOS | 2 | 0,195886386 |
| Total general | 1021 | 100 |

1.2.4 Población LGBTIQ+

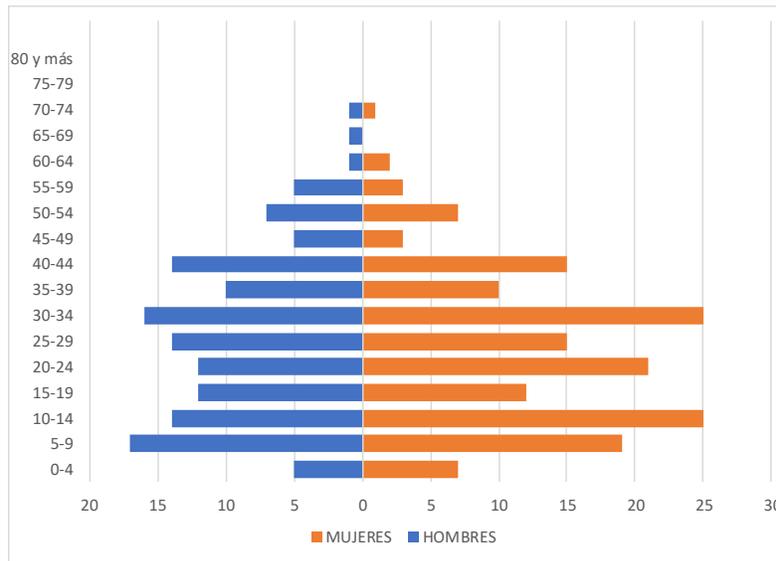
Actualmente en Colombia, no se cuenta con datos censales sobre la población que se identifica como LGTBIQ+, sin embargo, algunos acercamientos a través de encuestas nacionales como “la gran encuesta integrada de hogares expresa que, para febrero de 2023, se estima un total de 471 mil personas lesbianas,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

1.2.5 Población Migrante

La migración es el desplazamiento de una población que se produce desde un lugar de origen a otro distinto y lleva consigo un cambio de la residencia habitual, pese a que si ha habido atenciones de salud de personas migrantes en el municipio no ha sido un gran número por lo cual no es relevante hacer profundidad en estas, esto puede cambiar para la vigencia 2022 ya que según la estadística en el municipio la entrada de migrantes venezolanos se dio de manera masiva al municipio en el primer trimestre del año 2019 y durante el año 2022 aunque se presentó migración fue más poca la entrada al municipio Para la estadística municipal solo se presentaron 299 atenciones a la población Migrante, en los diferentes cursos de vida desde la infancia hasta el adulto mayor. El rango de la población mayormente atendida es entre 30-39 años con un total de 41. Seguido en segundo lugar de 10-14 años con un total de 39. Lo cual se atendiendo la población extrajera en las instituciones prestadoras de salud del municipio de Neira, Caldas.

Sin embargo, para el análisis de la población migrante en el departamento Caldas, consideramos adecuado presentar los dalos 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 con las estadísticas vitales del departamento. la población afiliada con corte a octubre 2023.

Gráfica 4. Pirámide afiliación de población extranjera municipio de Neira, Caldas 2023



Fuente: BDU Aseguramiento DTSC

1.2.6 Población Campesina

Las poblaciones campesinas, adentro o afuera de nuestra frontera agropecuaria, son la síntesis de nuestras tensiones y contradicciones como nación (Fajardo, 1981a, 1981b; Fals Borda, 1982; Velazco, 2014). La misma nación que buscó “reducir a la vida civilizada” a sus poblaciones indígenas (Broadbent, 1981; Montaña, 2016; Duarte, Montenegro, 2020), o que se sirvió de la esclavitud y dispositivos racializados para construir riqueza domesticando la naturaleza (Urrea, Viafara y Viveros, 1996), ha puesto como cabeza de playa e imagen de Calibán de sus propias ambiciones a las poblaciones campesinas (Comisión de la Verdad, 2022).

A pesar de lo anterior, o quizás, a causa de esta serie de tensiones inherentes a la historia nacional, la vitalidad de las relaciones interculturales entre poblaciones campesinas y comunidades étnicas parece imponerse frente a poderosos contextos adversos (Hoffmann, 2016; Duarte & Castaño, 2020). Por tanto, no se cuenta con datos o información frente a la población campesina.



1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

El municipio de Neira, caldas, no está certificado en salud, proceso que se cumple según el decreto 4973 de 2009 “por el cual se establecen los requisitos y procedimientos para la certificación de la asunción de la prestación de los servicios de salud y se dictan otras disposiciones”; en primer lugar, el municipio no cumple con los lineamientos de este decreto, por tanto, no se ha obtenido dicho certificado y en segundo lugar el Ministerio de Salud y Protección social no lo exige.

La prestación de servicios de salud, se encuentra reglamentada en la Ley 1122 de 2007 y sus decretos reglamentarios; cuyo principal objetivo es garantizar el acceso a la calidad de los servicios.

Para el proceso de salud, se debe garantizar el aseguramiento de la población, administrar el Fondo Local de Salud, fomentar la promoción y la prevención en salud a través del proceso contractual con la ESE Hospital Departamental San José, garantizar la prestación de los servicios de salud de la población del municipio, garantizar la coordinación de la vigilancia epidemiológica.

En el entendido que el área de Aseguramiento, está compuesto por varios procesos y subprocesos, se hace necesario conocer el estado de cada uno de estos, con el fin de poder tomar las acciones pertinentes a fin de darle continuidad en debida forma a la correcta operación del Régimen Subsidiado.

- Desde que inició esta administración en la vigencia 2020 se tuvo como prioridad lograr la correcta identificación de la población que residía en el territorio y que se encontraban debidamente reconocidos como Víctimas del Conflicto Armado en Colombia, y certificado por la Unidad de Víctimas; proceso que nos permitió no solo realizar una correcta identificación de esta población, sino también que nos permitió detallar la inversión que ha realizado la Administración Municipal para garantizar el Aseguramiento a través del Régimen Subsidiado.
- Desde que inició esta administración en la vigencia 2020 se tuvo como prioridad lograr la correcta identificación de la población que residía en el territorio, y que eran provenientes del País de Venezuela, y que realizaron su proceso de regularización con Migración Colombia; proceso que nos permitió no solo realizar una correcta identificación de esta población, sino también que nos permitió detallar la inversión que ha realizado la Administración Municipal para garantizar el Aseguramiento a través del Régimen Subsidiado.

La Dirección Operativa de Salud es una dependencia que busca el mejoramiento continuo para brindarle a la comunidad una atención integral y acompañamiento en los procesos de salud, fortaleciendo y garantizando el acceso a través del aseguramiento al sistema general de seguridad social en salud y la salud publica enmarcada en el Plan territorial de salud, construido para el cuatrienio en el municipio de Neira.

La Dirección tiene dos grandes procesos Aseguramiento y Salud pública con todo el Plan de Intervenciones Colectivas y la gestión de la Salud y supervisa las actividades de Discapacidad y Programas sociales, aclarando que el presupuesto asignado para estos dos procesos no es de la disponibilidad de salud, sino de la secretaria e Gobierno y la secretaria de la mujer, educación y programas sociales respectivamente.



Durante esta vigencia logramos aumentar el número de personas que se incluyeron al Sistema General de Seguridad Social en Salud –SGSSS-, tanto en el Régimen Subsidiado, como en el Contributivo; teniendo en el régimen subsidiado un total de 11.534 y contributivo 5.541 a la fecha de septiembre año 2023. Las EAPB operantes en el municipio de Neira son Salud Total y nueva EPAB. Por tanto, prestan las atenciones en los servicios en salud entre la ESE Hospital San José de Neira e IPS Roque Armando López Álvarez.

Uno de los procesos es la ejecución de **la política de participación social en salud**: Esta se desarrolló a través de planes de acción cargados y con seguimiento de manera anual y cargados a plataforma PISIS / SISPRO, cuanta con un avance significativo fortaleciendo los mecanismos de participación y logrando vincular a la comunidad en cada uno de estos espacios, se cuenta con actos administrativos de conformación actualizados de, COPACO Comité de participación comunitaria, Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud CTSSS y una veeduría ciudadana que participa en diferentes espacios, se realiza de manera trimestral seguimiento a la ESE Hospital San José de los comités de Ética Hospitalaria y a Asociación de usuarios, Se articulan acciones con la ESE Hospital San José buscando que se mejore la prestación de servicios de salud y que la comunidad se vincule, se cuenta con socialización en diferentes espacios de la política de participación vinculando diferentes grupos poblacionales.

En el municipio se encuentran debidamente habilitados por la Dirección Territorial de Salud de Caldas los siguientes establecimientos de salud, los cuales se encuentran inscritos en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS:

Tabla 7. Código de REPS del municipio de Neira, Caldas

| CODIGO HABILITACION | NIT | RAZON SOCIAL | DIRECCION | TELEFONO | EMAIL |
|---------------------|------------|--|---|-----------------------|---|
| 1748600081 | 24323466 | BLANCA MATILDE CARDONA ATEHORTUA | CALLE 10 N° 8 - 30 | 3136613638 | dia771@hotmail.com |
| 1748602705 | 75032314 | CARLOS ALBERTO RIOS SERNA | CARRERA 8 N° 7 - 19 | 3217219453 | carloirio1@hotmail.com |
| 1748602881 | 1053810731 | DANIEL FELIPE CALDERON GALEANO | CALLE 8 No. 7-40 | 3217736499 | danielcalderonmd@gme |
| 1748602982 | 1058820314 | DIANA CATERINE MONTOYA VARGAS | carrera 10 #601 local 2 | 3228001566 | psicologacaterinem@gn |
| 1748601962 | 890802483 | HOGAR LA PROVIDENCIA | Cra 7 calle 7 esquina | 8681087 | hogarlaprovidencia@ho |
| 1748600463 | 890801562 | ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA | CARRERA 7 Nro: 7-35 | 0968587610-0968587182 | notificaciones@esehosp edeneira.gov.co |
| 1748603110 | 1049624663 | GIOSTIN EDIER MOSQUERA PALACIOS | Calle 7A N°1L-39 Piso 1 | 3223425660 | giottomp@gmail.com |
| 1748600082 | 10232725 | GOMEZ BOTERO NICOLAS JAVIER | CARRERA 8 N° 7 - 43 | 3015264040 | nicojg2725@gmail.com |
| 1748603203 | 1058821754 | Juan Manuel Betancurt Londoño | Carrera 11 con calle 8, esquina | 3113658359 | juanmbetancurti@gmail. |
| 1748602138 | 1058818110 | Laura Betancur Londoño | Calle 10 Carrera 9 Numero 10-06 segundo piso Parque Principal | 3213505825 | laura10255@hotmail.co |
| 1748600080 | 10225434 | LUIS ANIBAL MARIN ARENAS | CARRERA 8 N° 7 - 48 | 8587203 | luisamar@une.net.co |
| 1748602880 | 1053795463 | MONICA BEDON RODRIGUEZ | CALLE 8 N 7 - 40 | 3137638259 | monicabedon15@gmail. |
| 1748600434 | 30336636 | PAULINA ARIAS GONZALEZ | carrera 10 N° 8 - 27 local 3 | 8681360 | paulinaarias.gonzalez@ |
| 1748603204 | 1058820385 | SEBASTIAN BLANDON HERRERA | CARRERA 11 CALLE 8 ESQUINA | 3216425357 | sebastianblandonh@aut u.co |
| 1748603255 | 1058817855 | Yessica Yoana Muñoz Pineda | Carrera 10 # 8- 23 Local 3 consultorio 2 | 3203135228 | psicoyecsicayoana@gm |
| 1748602904 | 26422517 | YENI BEDON RODRIGUEZ | CALLE 8 # 7-40 | 3117186202 | yenibedon@gmail.com |

Fuente: Formato Acta de Informe de Gestión Dirección Operativa de Salud



Se refiere a la capacidad que tiene la Entidad territorial para movilizar acciones que favorezcan la transformación de determinantes sociales de la salud en el territorio, así como para gestionar acciones de intersectorialidad. Asimismo, a la disposición de instituciones de protección social, como el ICBF, oficinas de equidad para la mujer, albergues y casas de paso, cajas de compensación familiar, y oficinas que proveen auxilios y transferencias condicionadas en dinero, para la protección de las personas en contextos de vulnerabilidad social. En el caso del sector salud, hace referencia a EAPB, IPS, organizaciones de ayuda humanitaria en salud.

1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud

Las políticas públicas vigentes en el municipio de Neira, son Política de Participación Social en Salud, Política Pública de Discapacidad, Política de Salud Mental y Política Atención Primaria Social, estas cuentan con su acto administrativo para su efectiva ejecución en el municipio.

Tabla 8. Políticas públicas llevadas a cabo en la Dirección Operativa de Salud municipio de Neira 2023

| NOMBRE DE MESA - COMITE | N° DE ACTO ADMINISTRATIVO | FRECUENCIA DE REL |
|---|--|-----------------------|
| COMITÉ LOCAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Decreto N° 067 del 18 de Julio de 2023 | CUATRO VECES AL AÑO |
| POR MEDIO DE LA CUAL SE DESIGNAN LOS INTEGRANTES Y FUNCIONES DEL CONSEJO TERRITORIAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD PARA EL MUNICIPIO DE NEIRA-CALDAS, PARA LA VIGENCIA 2023-2025 | Decreto N° 092 del 31 de octubre del 2023 | CUATRO VECES AL AÑO |
| COMITÉ DE PARTICIPACION COMUNITARIA | Decreto N° 082 del 28 de noviembre de 2023 | CADA 2 MESES |
| COMITÉ DE SALUD MENTAL | Decreto N° 10 del 09 de febrero de 2022 | CADA DOS MESES |
| COMITÉ DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA | Decreto N° 11 del 09 de febrero de 2022 | CUATRO VECES AL AÑO |
| COMITÉ INTERINSTITUCIONAL CONSULTIVO PARA LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS | Decreto N° 068 del 24 de abril 2020 | CUATRO VECES AL AÑO |
| COMITÉ PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS DE CONFLICTO ARMADO | Decreto N° del 21 de marzo de 2023 | CUATRO VECES AL AÑO |
| COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA | | 12 VECES AL AÑO |
| COMITÉ DE ESTADÍSTICAS VITALES | | 12 VECES AL AÑO |
| UNIDAD DE ANÁLISIS SITUACIONAL DE APS | Decreto N° 12 del 09 de febrero de 2022 | CADA DOS MESES |
| MESA DE CONCERTACIÓN DE COMUNIDADES INDÍGENAS | Decreto N° 050 del 15 de junio de 2022 | 4 CUATRO VECES AL AÑO |
| EL GRUPO FUNCIONAL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES | Decreto N° 027 de 11 de abril de 2023 | 4 CUATRO VECES AL AÑO |
| COMITÉ MUNICIPAL DE APOYO A LOS BENEFICIARIOS | MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMACOLOMBIA MAYOR 2021 VERSION 3 | 12 VECES AL AÑO MENS |
| COMITÉ MUNICIPAL DE CERTIFICACION MIEMBROS SUPENDIDOS | MANUAL OPERATIVO DEL PROGRAMACOLOMBIA MAYOR 2021 VERSION 3 | CADA 2 MESES |
| COMITÉ MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD | Acuerdo 022 del 31 de agosto de 2009 | 4 VECES AL AÑO |

Fuente: Formato Acta de Informe de Gestión Dirección Operativa de Salud



Conclusiones

El municipio de Neira se localiza en la parte occidental de la cordillera central, la cual se caracteriza por ser una cadena que ha sufrido intensos plegamientos, lo que hace que la zona sea de alta complejidad estructural. Su territorio tiene una extensión de 364 Km² lo que equivale al 4,61 % del total departamental. La zona urbana corresponde al 1.5 Km² y la zona rural un 362.5 km²; la altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar) es de 1969 y cuenta con una temperatura de 18 grados centígrados. Posee una topografía muy quebrada a llana y dentro de sus principales accidentes geográficos se encuentra el alto El Roble. El sistema hídrico está compuesto por los ríos Cauca, Tareas y Guacaica que recorren los límites municipales. Finalmente, la distancia de referencia a la capital de Caldas es de 21 kilómetros.

Conforme a las características agroecológicas el Municipio de Neira cuenta con tres zonas:

Zona fría y de páramo: Ubicada en el sector del oriente municipal sobre las laderas de la Cordillera Central. Es la más extensa abarcando al 51% del territorio municipal, con predominio de ganadería extensiva de clima frío y sectores de bosque.

Zona templada: Ubicada en el sector central del municipio, es la región cafetera del municipio, con asocio de plátano y caña panelera. Abarca el 28.5% del territorio.

Zona plana o cálida: Ubicada al occidente municipal en la vertiente derecha del río Cauca, se dedica a la ganadería de clima cálido y cultivo de caña, cítricos. Abarca el 20.5 del territorio

Según la proyección DANE el municipio de Neira para el año 2005 contaba con una población de 28.140 habitantes; para el año 2019 de igual manera según proyección DANE CENSO 2005 se estimaba que la población fuera de 31.399 habitantes sin embargo en el 2018 se realizó el CENSO DANE DE POBLACIÓN Y VIVIENDA el cual entregó el informe final de conciliación censal en el mes de noviembre de 2019 arrojando como resultado para Neira un total de 21.024 habitantes y para el 2020 una población de 21.114 y para el 2021 de 21.295 habitantes, aumentando en relación al año anterior en 181 personas, con respecto al año 2022 con un total de 21.484. Para el año 2023 un total de 21.543 Habitantes; debido a este cambio y reducción de población se pueden ver afectados los procesos de salud pública, la priorización de grupos poblacionales y el ingreso de recursos al municipio.

Podemos decir que la población del municipio de Neira es una población joven, considerando el índice Friz como el porcentaje de la población menor de 20 años (entre 0 y 19 años) con respecto al grupo de población entre las edades comprendidas entre 30 y 49 años; por lo tanto como el índice friz del municipio de Neira para el año 2022 es de 116.56 no supera 160, por lo cual no se considera una población joven, sin embargo es el más alto dentro de los grupos poblacionales, es una población en maduración, económicamente activa y laboral.

En las cohortes de 25 a 29 al igual que en la de 50 a 54 se presenta un aumento en la población y se aprecia una disminución en las cohortes de 35 a 39 y de 40 a 44, y de 45 a 59 viéndose en la figura que el centro de la pirámide se ha hecho más angosta con respecto al año 2015 y la cúspide se ha ido ensanchando lo cual indica que la población adulta mayor de 50 cada vez es mayor, y en proceso de envejecimiento, la pirámide nos muestra que 5 años atrás la población se encontraba más joven y en



su orden más nacimientos en este periodo, dado que al inicio de la pirámide se observaba más población que en su cúspide.

En la distribución por sexo y grupo de edad se identifica que para la población según proyección DANE 2022 el sexo femenino representa un 50.0%(10745) frente al 49,96% (10739 habitantes) de la población masculina en el municipio de Neira; esto evidencia más presencia femenina que masculina en el municipio para el año 2022 y en comparación con el año 2020, pero se presentó un margen más estrecho entre ambos sexos para los años 2021 y este cursado 2022 aunque este año la diferencia mínima entre hombre y mujeres, en los únicos grupos etáreos que se presenta mayoría en el sexo masculino es en edades entre 1 a 4 años, 15 a 24 y 60 a 79 años, esto se debe a que la mortalidad por causas externas.

El grado de Urbanización del municipio está 56.85 % hace referencia a la población Urbana, lo que significa que para el 2020 hay más población en el área urbana que en el área rural, la población del área rural es de 43,14%. La ubicación geográfica del municipio de Neira lo convierte en un lugar privilegiado de fácil acceso, con vías de comunicación en buen estado y un municipio donde se confluyen varias vías para partir a otros departamentos, con accesibilidad a servicios de salud de segundo y tercer nivel de atención y la oferta laboral y social también favorece en gran medida el desarrollo económico del municipio por su cercanía con la capital del departamento.

El municipio de Neira presenta un crecimiento vegetativo alto, el cual se evidencia del año 2005 al año 2010; para el año 2011 se observa una reducción significativa en la tasa de crecimiento vegetativo pasando a ser moderada puesto que presentó un 2.74 % la cual nuevamente se incrementó en el año 2012 con un 4.29% y para los años 2013, 2014, 2015 y 2016 se ha tenido una tasa entre moderada y alta al presentar un porcentaje de 3.49 %, 3.12%, y disminuyendo en el año 2019 y 2020 considerablemente pasando de 1,63 a 0,89 para el año 2020 con un crecimiento natural bajo, las anteriores cifras muestran un comportamiento fluctuante en los últimos años teniendo en cuenta que las familias actuales intentan planificar el número de sus hijos y una minoría según condiciones culturales y socioeconómicas no tienen la forma de llevar este tipo de planificación en el hogar, es así que las características familiares y el total de hijos que se quieren tener en las familia cada día se ve más disminuido, evidenciándose mejor planificación familiar, ya que los últimos años la disminución fue muy notoria. Se observa población en proceso de envejecimiento.

El municipio de Neira ha presentado en los últimos años una tasa de natalidad inferior a la presentada entre los años 2005 al 2010; para el año 2011 se tuvo una reducción muy notoria en la tasa de natalidad pasando de 10.32 % en el 2010 a un 7.84% en el 2011, de la misma manera se redujo la tasa para el año 2015 pasando de un 7.43 % a un 7,28 manteniendo así la tendencia a la disminución que se ha venido presentando en la tasa de natalidad desde el 2011, sin embargo para el año 2016 la tasa de natalidad aumentó a 7,38% pero en 2017 tiende de nuevo a la baja con un 7,20%, disminuye aún más con un 6.70%, en el año 2019 aumenta a 8,31 y para el año 2021 se realiza una sumatorio de los rangos de edad son un 110,76 siendo la más alta de los últimos 5 años, Si se compara la tasa bruta de natalidad del periodo de tiempo de 2005 a 2020 se observa que ha sido menor la tasa de natalidad municipal, sin embargo para el año 2021 se supera la tasa departamental para la mayoría de los años excepto para el año 2006 y el año 2019 donde se incrementó notablemente.



Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: la tasa de Fecundidad para el Municipio de Neira ha tenido un comportamiento fluctuante en los últimos años pero para el 2019 aumentó a 4,15 un porcentaje muy alto comparado con el periodo analizado y superando la tasa Departamental para este año evaluado, para el último año analizado hay una disminución notoria a 1,39. Sin embargo para el año 2021 se cuenta con una tasa en aumento de 4,18. Al analizar se evidencia el comportamiento municipal con la del departamental encontramos un aumento en la cifra de Neira en comparación con el departamento, es así que se deben fortalecer las acciones encaminadas a la prevención de embarazo en adolescentes, los programas de PEYDT deben aumentar su cobertura y desplegar acciones que impacten la población objeto con estrategias contundentes para disminuir esta tasa que desde hacía varios años e mantenía baja.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: La tasa de fecundidad para este grupo se ha mantenido con un porcentaje alto del año 2005 al 2019; la tasa más alta se presentó en el año 2006 con un 76,18%, la menor tasa se presentó en el año 2018 con un 30,95% siendo esa la menor de todo el periodo observado, para el año 2019 aumento un poco la tasa, pero no supera la máxima del año 2006. Este indicador nos muestra que la fecundidad en este grupo de edad donde se considera un embarazo adolescente ha ido disminuyendo significativamente desde el 2005 y para el año 2018 fue el año en que más bajo esta tasa, pero con un incremento prudente en el año 2019, para el último año analizado hay un incremento a 54,05 en tasa de fecundidad. Para el año 2020 la tasa municipal se encuentra muy similar a la departamental, para el año analizado se identifica un aumento de 69,39 que es de resaltar la importancia de fortalecer todos los procesos con adolescentes y jóvenes desde los programas de PEYDT y del Plan de Salud Pública Municipal.

Finalmente, en cuanto a la población víctima en situación de desplazamiento, el Municipio no tiene problemas de enfrentamiento militar, disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, aunque han existido grupos armados, estos no han constituido para el Municipio problemas de desplazamiento significativo, este Municipio tiene reconocimiento como Municipio receptor y para el año 2023 no se reconocieron sino cuatro personas las cuales se incluyeron dentro del programa de víctimas. Es importante seguir realizando seguimiento a la fecundidad, también Neira comparte una vía principal hacia Medellín lo cual por esta vía se puede llegar a veredas de Neira como Agrovillas, San José y cerca al Km41 lo cual esta se encuentra en óptimas condiciones de trasporte.



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

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.

2.2 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

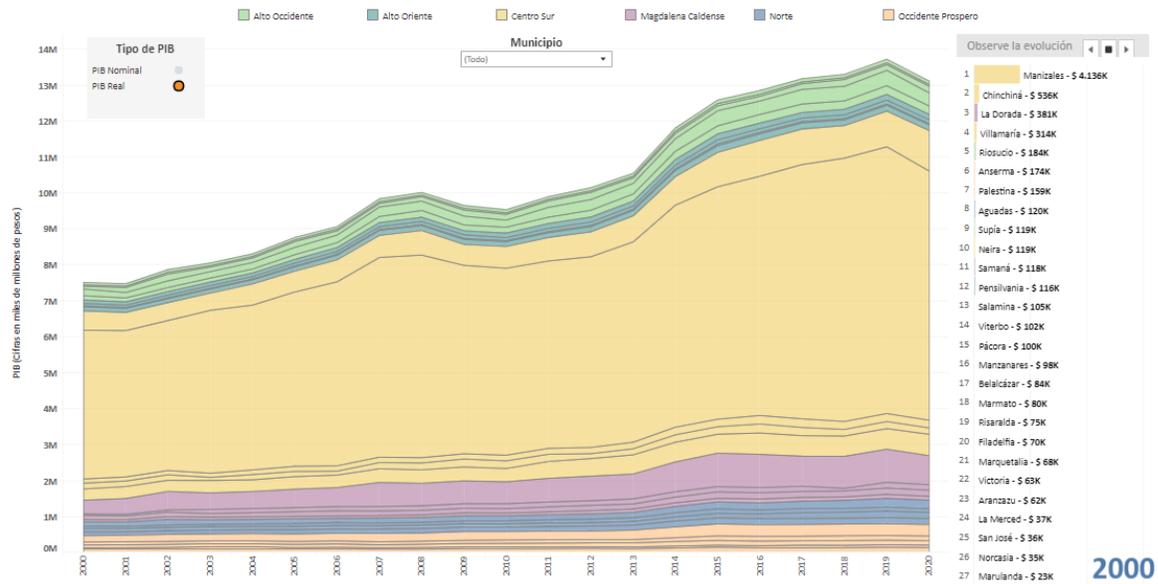
Hace referencia a las actividades económicas¹ que se desarrollan en el territorio, en cada una de sus fases: producción, intermediación y consumo.

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.

¹ Diferentes encuestas como la Encuesta de Hogares, la Encuesta de calidad de vida, y la encuesta de mercado laboral del DANE utiliza la Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las actividades económicas – CIIU-.

Gráfica 5 . Evolución del PIB entre el año 2000 y 2020 en el Departamento de Caldas.



fuelle: Caldata

El municipio que más aporta a nivel departamental es el Municipio de Manizales, en cuanto al sector económico encontramos que la industria es el primer sector que más aporta al PIB con un 17% (1.442.077), seguido por el sector de intermediación financiera seguros y servicios de empresas con un 13% (1.088.696) y el tercer sector se encuentra el comercio, hoteles y restaurantes, transporte con un 11% (972.892) para el año 2020.

Para el municipio de Neira, Caldas se presenta que, el valor general del municipio es 270.261, ya como factores como primer lugar en los sectores económicos se encuentra el agropecuario con un de 80. 062, seguido de comercio, hoteles y restaurantes, transporte en total de 39.61, en tercer lugar, la intermediación financiera, seguros y servicios de empresa con un 22.647 para el municipio. En general muestra un crecimiento en el último de año de -7,6%.

Gráfica 6. Evolución de PBI para el año 2020 para el municipio de Neira, Caldas



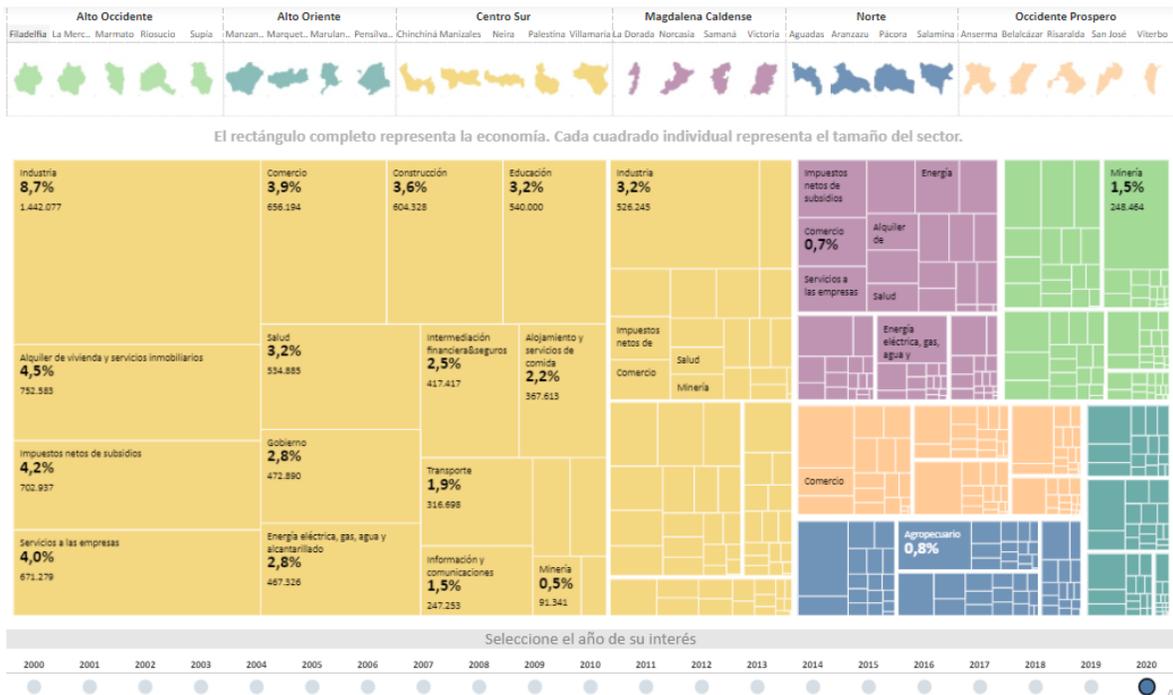
A nivel departamental los sectores de mayor importancia son:

- Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas; Transporte y almacenamiento; Alojamiento y servicios de comida: 18.1%
- Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca: 14.5%
- Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria; Educación; Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales: 14 %
- Industrias manufactureras: 11.6 %

En cuanto a la estructura del PIB para el año 2020, la subregión que más aporta en el Departamento de Caldas es la subregión del Centro Sur, donde la industria 8,7% es primer sector que más aporta, seguido por el alquiler de vivienda y servicios inmobiliarios con el 4,5% y en tercer lugar encontramos el sector de impuestos netos de subsidios con un 4.2%.

Para la región de la magdalena caldense, el Municipio de la Dorada es el municipio que más aporta al PIB, en comparación con el municipio de Neira se encuentra como principal representante económico el sector agropecuario con el 20,0%, seguido de la construcción con el 11,6%, en tercer lugar, el comercio 10,3% y servicios a las empresas para el año 2020.

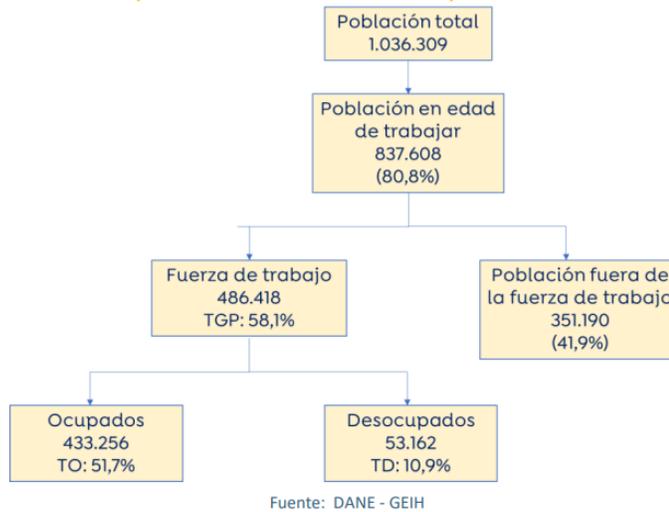
Gráfica 7. Estructura del PBI de las actividades económicas en el año 2020



Fuente: J. Vallecilla G. PIB municipal de Caldas 2000-2020. Estudio para Camacol y la Gobernación de Caldas.

Con respecto al mercado laboral, 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 es del 51.7 %, la de desempleo del 10.9 % y la de subempleo del 4.8 %.

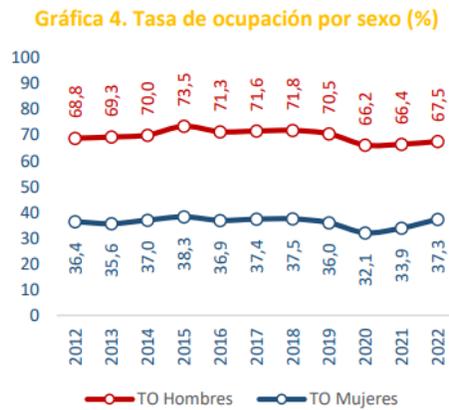
Gráfica 1. Esquema de la clasificación laboral de la población en Caldas. 2022



Luego de la caída experimentada en 2020 a causa de la pandemia, la ocupación en el departamento retornó a sus niveles pre-pandemia, alcanzando incluso la cifra más alta de los últimos 10 años con 433.256 personas ocupadas. Este nivel de ocupación representa un crecimiento de casi el 6% frente al año anterior, equivalente a 24.000 personas más. Respecto a 2020, se han recuperado más de 27.000 empleos en el departamento.

Comportamiento de la ocupación laboral

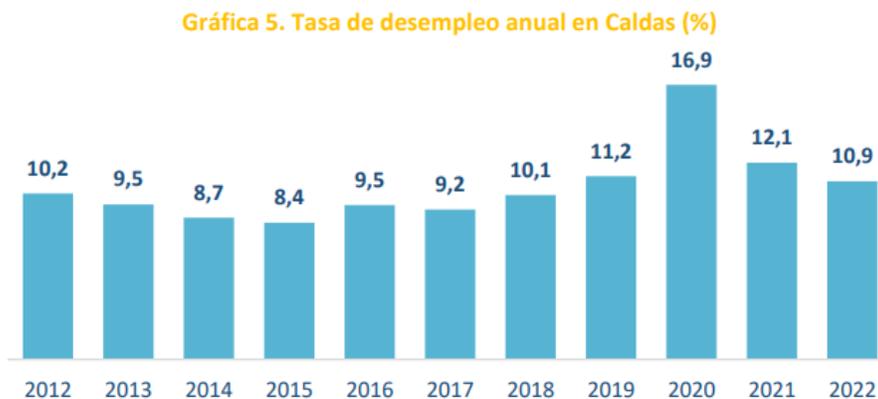
Luego de la caída experimentada en 2020 a causa de la pandemia, la ocupación en el departamento retornó a sus niveles pre-pandemia, alcanzando incluso la cifra más alta de los últimos 10 años con 433.256 personas ocupadas. Este nivel de ocupación representa un crecimiento de casi el 6% frente al año anterior, equivalente a 24.000 personas más. Respecto a 2020, se han recuperado más de 27.000 empleos en el departamento.



Fuente: DANE- Gran Encuesta Integrada de Hogares

La inserción de población ocupada al mercado laboral departamental originó una recuperación en la tasa de ocupación, luego de caer por debajo del 50% en 2020. En 2022, esta tasa llegó al 51,7%, la cual se espera que se mantenga al alza y recupere los niveles observados a mediados de la década pasada. Por sexo, la tasa de ocupación revela grandes brechas, las cuales no son desconocidas. la tasa de ocupación de los hombres es el doble de la tasa de las mujeres, manteniendo una brecha histórica, que, de acuerdo con la evolución de los datos, está lejos de ser corregida.

La tasa de desempleo continúa cediendo luego de llegar en 2020 a una cifra máxima histórica de los últimos 10 años de 16,9% en 2020. El último año de análisis, la tasa de desempleo cerró en 10,9%, cayendo 1,1 puntos porcentuales frente a 2021. Esta reducción se debe a que la población desocupada pasó de 56.226 personas en 2021 a 53.162 en 2022.

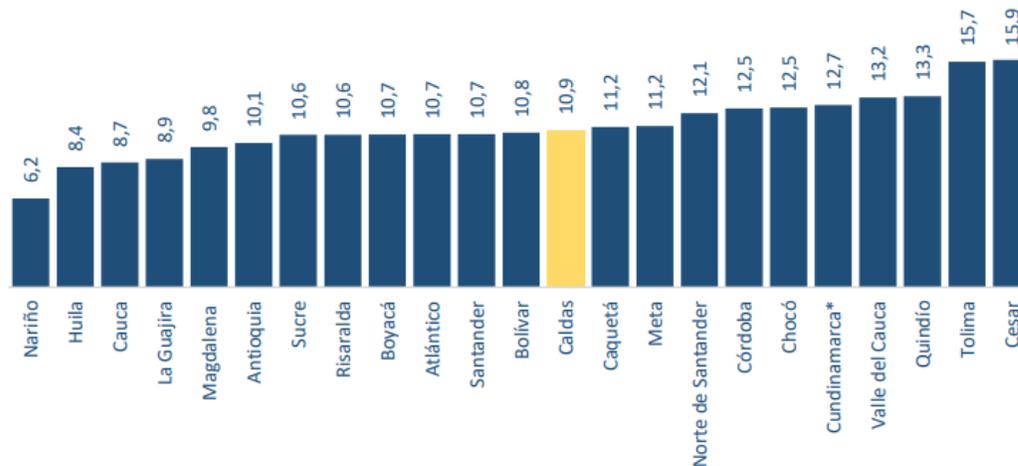


Fuente: DANE- Gran Encuesta Integrada de Hogares

La mayor vulnerabilidad en el mercado de trabajo se mantiene sobre las mujeres. Como se observa en la siguiente gráfica, mientras que la tasa de desempleo de los hombres se situó en 7,9% en 2021, la de las mujeres alcanzó 15,5%, casi ocho puntos porcentuales por encima de la de los hombres. Sin embargo, debe destacarse que la brecha en la tasa de desempleo entre hombres y mujeres volvió a cerrarse, luego de haberse ampliado durante el año de pandemia.

Cinco departamentos lograron cerrar su tasa de desempleo en un dígito. Entre estos se encuentran Nariño, Huila, Cauca, La Guajira y Magdalena. El resto de los departamentos registraron tasas de dos dígitos, con Caldas en el puesto 13 entre los departamentos con la menor tasa de desempleo.

Gráfica 7. Tasa de desempleo por departamento. 2022



Fuente: DANE- Gran Encuesta Integrada de Hogares

Composición sectorial del empleo

La agricultura continúa siendo la actividad con la mayor participación en el empleo total del departamento con un 18%. Le sigue de cerca el sector comercio con el 15,9%, en tercer lugar, la administración pública y defensa con el 12,6% y la industria manufacturera con el 10,1%. Estos cuatro sectores generan el 56.5% del empleo total en el departamento.

Gráfica 8. Composición del empleo por sector en Caldas. 2022



Fuente: DANE- Encuesta Continua de Hogares, Gran Encuesta Integrada de Hogares

Respecto a 2021, 12 actividades presentaron una variación positiva, siendo la más importante la de actividades inmobiliarias con un crecimiento del 16%. En contraste, tres sectores reportaron una contracción en el empleo, con el sector de suministro de electricidad, gas, agua y gestión de desechos a la cabeza con una disminución del 15,2%.

Las actividades que más contribuyeron al crecimiento del empleo fueron la correspondiente a alojamiento y servicios de comida (1,4%), la administración pública y las actividades artísticas y de entretenimiento (ambas con el 0,9%) y las actividades profesionales, científicas, técnicas y de servicios administrativos con el 0,7%. Estas cuatro actividades contribuyeron en conjunto con el 3,9% del crecimiento.

2.2.1.1 Afiliación a riesgos laborales:

Condiciones de trabajo

En el municipio de Neira se presenta un porcentaje alto de trabajadores relacionados con el sector informal, esto quiere decir que sus condiciones de trabajo no son las adecuadas. Se puede decir que, para el año 2022 en el mes de septiembre se determina que hay un total 224 de empresas afiliadas al Sistema General de Riesgos Laborales. Por otro lado, el 707 corresponde a trabajadores afiliados de manera dependiente, también con un total de 101 de manera independiente y 87 de ellos se encuentran como estudiantes afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales en el municipio de Neira.



Por otro lado, durante los primeros trimestres del año 2022 se han presentado 33 presuntos accidentes de trabajo, los cuales 33 recibieron la atención requerida. Para finalizar no se evidencian enfermedades laborales, tampoco cifras de muerte.

De acuerdo con la Dirección de regulación de la operación del aseguramiento en salud, riesgos laborales y pensiones, el municipio de Neira con corte a septiembre del 2023 tiene asegurado al sistema general de riesgos laborales como trabajadores dependientes a 572 y como afiliados a trabajadores independientes al sistema de riesgos laborales 148 y a estudiantes afiliados al Sistema general de riesgos laborales 3; para un total de 131 personas afiliadas al sistema. Es importante mencionar que a la fecha no se han reportado muertes o accidentes de trabajo teniendo un 0 para estas en el municipio de Neira, Caldas para el año 2023.

2.3 Condiciones de vida del territorio

Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El modelo de los Determinantes Sociales de Salud ha sido propuesto por la “Comisión Mundial de la OMS sobre lo Determinantes sociales de la salud” Uno de los principales principios éticos que han guiado a la Comisión en la elaboración del modelo ha sido el concepto de *equidad en salud*; mientras que *la Declaración Universal de los Derechos Humanos* ha servido de marco para la movilización social y política hacia la igualdad en salud. Se reafirma el “derecho de las personas al grado máximo de salud posible” y se define la equidad en salud como “la ausencia de diferencias de salud injustas y evitables entre grupos o poblaciones definidos socialmente, económicamente demográfica o geográficamente”. (OMS, 2007).

Es decir, las desigualdades en salud son diferencias en salud producidas socialmente, que se distribuyen de forma sistemática entre la población y que son injustas. Los gobiernos nacionales son los principales responsables de la protección de la equidad en salud (OMS, 2007 página 7)

El modelo pone énfasis en los contextos socioeconómicos y políticos, así como, en *los determinantes estructurales* que pueden originar las desigualdades de salud.

Los determinantes estructurales de acuerdo con la Comisión son “aquellos que generan estratificación y división social de clases en la sociedad y que definen la posición socioeconómica individual dentro de las jerarquías de poder prestigio y acceso a los recursos (OMS, 2007 página 34). Los principales determinantes son: renta, educación, ocupación, clase social, género y raza o etnicidad. Los contextos junto con los determinantes estructurales constituyen *los determinantes sociales de las desigualdades en salud*. En el diagrama (ver figura 1) se resumen los tres componentes principales del modelo: el contexto sociopolítico, los determinantes estructurales y la posición socioeconómica, y los factores intermedios.

El modelo sitúa en la primera columna los principales factores contextuales que pueden afectar las desigualdades en salud como: los gobiernos, las políticas macroeconómicas, las políticas sociales y las



relacionadas con la salud. Así mismo, considera otros factores relevantes como: la cultura, los valores y las normas sociales. El Estado de bienestar y las políticas redistributivas son dos de los factores que más influyen en la salud.

En la segunda columna de la figura, la Comisión sitúa los aspectos principales de la jerarquía social que definen la estructura social y las relaciones de clase, dentro de la sociedad. Estas características están relacionadas con la distribución del poder, el prestigio y los recursos. En primer lugar, se sitúa la posición socioeconómica que se encuentra a su vez relacionada con los otros factores (ingresos, acceso a los recursos, empleo etc.). También se incluyen determinantes estructurales que influyen en las desigualdades de salud como: el género o la etnia/raza. Esta estratificación de los grupos sociales por los ingresos, el género, la etnia, la educación, la ocupación y otros factores conlleva la creación de desigualdades sociales en las condiciones de vida y de trabajo.

Los problemas de discriminación están, fuertemente, relacionados con la clase social, el género, la etnicidad y la educación. Para ejercer plenamente el derecho a la salud es fundamental el empoderamiento de los grupos más desaventajados. Ello implicaría mejor control sobre los factores que determinan su salud y mayor capacidad para tomar decisiones sobre cómo quieren vivir sus vidas.

Finalmente, en la tercera columna, la Comisión sitúa los determinantes intermedios de la salud. La influencia de los determinantes estructurales en la salud no es directa, sino el producto de la actuación de una serie de factores intermediarios tales como: las circunstancias materiales, circunstancias psicosociales, los factores fisiológicos y los relacionados con los comportamientos. Como se puede apreciar en el diagrama, el sistema de salud se incorpora al modelo como un determinante social más de la salud. La capacidad del sector sanitario para producir salud se manifiesta a través de las diferencias en la vulnerabilidad, en la exposición y en las consecuencias de la enfermedad.

Aseguramiento en salud

Los sistemas sanitarios son “todas las organizaciones, instituciones y recursos públicos y privados con el mandato de mejorar (promover, restaurar o mantener) la salud en el marco político e institucional de cada país, en Colombia este sistema esta medido por los siguientes indicadores.

Cobertura de afiliación al SGSSS: el municipio de Neira durante el año 2020 presentó un porcentaje de 82,3%, el cual no representa una diferencia estadísticamente significativa con el departamento, sin embargo en esta parte se debe tener en cuenta que por la cercanía del municipio a Manizales y la cercanía a Quinchía e Irra (Risaralda); mucha de nuestra población se encuentra afiliada a régimen contributivo y subsidiado en los municipios mencionados, para esto desde la Coordinación de Aseguramiento se realizan jornadas de afiliación a la población, traslados y activaciones dentro de toda la población del Municipio, esperando así aumentar y llegar a la cobertura universal en afiliación.

Teniendo en cuenta, la cifra de cobertura del sistema de salud según los tipos de afiliación se encuentra que, para noviembre del año 2023 para el régimen contributivo hay una población total afiliada de 5.560 en comparación con el régimen subsidiado de 11.500 donde más se encuentra la población del municipio de Neira. Con respecto, la excepción y especiales 339. Para una población total afiliada de 17.399, lo cual nos falta para llegar a la población DANE que nos suministra un total para la población del municipio de Neira, Caldas 21.754.

Gráfica 8. Cobertura de afiliación municipio de Neira 2023

Seleccione el departamento que desea consultar... Seleccione el municipio que desea consultar... Fecha de corte:

| ? | Nacional | | | Departamento Caldas | | | Municipio Neira | | |
|---|-------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | 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 | 5.572 | 5.428 | 5.560 |
| Subsidiado | 23.968.577 | 25.672.278 | 26.123.267 | 394.459 | 424.569 | 427.508 | 11.724 | 11.803 | 11.500 |
| Excepción & Especiales | 2.238.629 | 2.222.664 | 2.212.014 | 20.646 | 20.544 | 22.570 | 301 | 293 | 339 |
| Afiliados | 50.830.942 | 51.422.914 | 51.934.813 | 927.376 | 928.061 | 935.329 | 17.597 | 17.524 | 17.399 |
| Población DANE | 51.328.449 | 51.881.908 | 52.378.348 | 1.031.874 | 1.041.425 | 1.050.513 | 21.389 | 21.587 | 21.754 |
| Cobertura | 99,03% | 99,12% | 99,15% | 89,87% | 89,11% | 89,04% | 82,27% | 81,18% | 79,98% |
| Afiliados Subsidiado sin SISBEN IV | 8.147.150 | 6.693.390 | 5.934.949 | 138.823 | 121.579 | 104.203 | 2.567 | 2.014 | 1.592 |
| Afil. Pob. Especiales Subsidiado sin SISBEN I.. | 2.916.968 | 2.521.843 | 2.390.456 | 56.261 | 53.744 | 51.516 | 393 | 261 | 216 |
| Afiliados de Oficio sin SISBEN IV | 341.219 | 25.693 | 17.458 | 4.436 | 221 | 198 | 54 | 4 | 4 |
| Afiliados Régimen Sub. No Pobre, No Vulnerable | 0 | 11.302 | 29.791 | 0 | 62 | 186 | 0 | 2 | 6 |

Fuente: Cifras de afiliación en salud

En la segunda parte pueden revisar las aseguradoras presenten en el territorio se encuentra que la mayor parte de la población se encuentra afiliada a la EAPB Nueva Eps con un total de 14.304 tanto al régimen contributivo con 5.238 y subsidiado de 9.066, seguido de Salud Total con un total de 2.751 afiliados. Con respecto a régimen excepción de 339, Eps Sura de 3, EPS sanitas 1. Para un total de afiliados a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB) DE 17.399 para el municipio de Neira, Caldas corte noviembre, 2023.



Gráfica 9. Aseguradoras presentes en el municipio de Neira, caldas 2023

| Departamento: Caldas, Municipio: Neira | | | | |
|--|------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------------|
| Nombre Entidad | Contributivo | Régimen | | Total Afiliados |
| | | Subsidiado | Excepción & Especiales | |
| Nueva Eps | 5.238 (94,21%) | 9.066 (78,83%) | | 14.304 (82,21%) |
| Salud Total EPS | 318 (5,72%) | 2.433 (21,16%) | | 2.751 (15,81%) |
| Régimen de Excepción | | | 339 (100,00%) | 339 (1,95%) |
| EPS Sura | 3 (0,05%) | | | 3 (0,02%) |
| EPS Sanitas | 1 (0,02%) | | | 1 (0,01%) |
| S.O.S. | | 1 (0,01%) | | 1 (0,01%) |
| Total Afiliados Régl. | 5.560 (100,00%) | 11.500 (100,00%) | 339 (100,00%) | 17.399 (100,00%) |

Fuente: Cifras de afiliación en salud

Índice de pobreza multidimensional de 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 más de 5 privaciones se considera pobres, el valor está medido en porcentaje. Pueden enfocarse el análisis a la diferencia urbano rural. El 64,79% (17.465) de la población del municipio de Neira está en condición de pobreza, a través de otros indicadores del censo del DANE 2019.

Tabla 9. Otros indicadores de ingreso Neira 2019

| Neira | Prop de Personas en NBI (%) | Prop de Personas en miseria | Componente vivienda | Componente Servicios | Componente Hacinamiento | Componente Inasistencia | Componente dependencia económica |
|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| Total | 11,70 | 1,97 | 1,28 | 0,49 | 2,40 | 2,64 | 7,08 |
| Cabecera | 6,53 | 0,72 | 0,30 | 0,20 | 1,24 | 1,03 | 4,48 |
| Rural y resto | 18,04 | 3,48 | 2,47 | 0,85 | 3,81 | 4,61 | 10,27 |

Fuente: DANE NBI



Tabla 10. IPM Índices de pobreza según localización del municipio de Neira, caldas 2018

| Municipio | Total | Cabeceras | Centros poblados y rural disperso |
|-----------|-------|-----------|-----------------------------------|
| NEIRA | 31,3 | 19,2 | 46,0 |

Fuente DANE CNPV 2018

Teniendo en cuenta, las privaciones por hogar según variables municipal para el año 2018, se cuenta con una cifra de analfabetismo de 15,9, con respecto al bajo logro educativo se cuenta con 72,1. Para el tema de Barreras a servicios para cuidado de la primera infancia 2,2, para las Barreras de acceso a servicios de salud 1,5, en el desempleo de larga duración es de 28,6, para los hacimientos críticos 5,3.

También, la inadecuada eliminación de excretas 10,5, la inasistencia escolar 5,2 material inadecuado de paredes exteriores 5,5, con material inadecuado de pisos 1,8 rezago escolar 15,5 para el municipio de Neira, Caldas.

Condiciones de vida

Las condiciones de vida son analizadas a través de los indicadores de Cobertura de servicios de electricidad, acueducto, alcantarillado e IRCA con la información de la superintendencia de servicios públicos, para los indicadores e cobertura de alcantarillado y de índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) se encuentra una diferencia estadísticamente significativa entre el área rural y urbana, pero tenemos mejor calificado el Índice de calidad del agua que el departamento, sin embargo se deben realizar acciones e intervenciones que contribuyan a mejorar los determinantes intermedios de salud y por ende las condiciones de salud de la población del área rural; con respecto a este punto cabe resaltar que se realizaron mantenimientos preventivos a las plantas de tratamiento Municipal y se proyectaron llevar agua potable a zonas rurales donde aún no hay.

La cobertura de alcantarillado si presenta un indicador significativamente más alto que el departamento y muy por debajo de la cobertura departamental, logrando con esto tocar alarmas a los entes gubernamentales para que dentro del municipio aumente la cobertura y disponga de este servicio público en la población quien más lo necesita, si bien es cierto Neira cuenta con una extensión muy grande de tierra rural, también es cierto que esto induce al aumento de enfermedades en la población.



Tabla 11. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Neira, 2020 (IRCA) y (servicios públicos)

| Determinantes intermediarios de la salud | Caldas | Neira |
|--|--------|-------|
| Cobertura de servicios de electricidad | 99,9 | 99,93 |
| Cobertura de acueducto | 69,8 | 99,97 |
| Cobertura de alcantarillado | 49,6 | 58,23 |
| Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) Area urbana | 0,8 | 0,00 |
| Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) Area rural | 70,78 | 72,51 |
| Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE) | 8,7 | 11,60 |
| Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE) | 7 | 10,50 |

*Información con corte al año 2021.

**Información con corte al año 2021 IRCA

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS-SIVICAP

Tabla 12. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Neira, 2020 (servicios públicos)

| Determinantes intermediarios de la salud | Cabecera | Resto |
|--|----------|--------|
| Cobertura de servicios de electricidad | 100 | 99,85 |
| Cobertura de acueducto | 99,92 | 100,00 |
| Cobertura de alcantarillado | 100,0 | 37,88 |

Información con corte al año 2021.

**Información con corte al año 2020 IRCA

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS-SIVICAP

Disponibilidad de alimentos

La disponibilidad de alimentos como determinante intermedio pretende observar el acceso real a una adecuada alimentación y nutrición, sin embargo, no existe a nivel municipal bases de información confiable que permitan medir de manera real los indicadores nutricionales en nuestros niños y niñas y mucho menos en nuestra población en general.



A nivel Municipal los programas de alimentación complementaria durante el 2020 atendieron a toda la población en Edad Escolar, los niños y niñas de hogares comunitarios las mujeres gestantes y lactantes y el restaurante para niños y niñas cuyo convenio es de la Alcaldía con la IPS Hogar la Providencia, encaminado a contribuir en la seguridad alimentaria de la población más vulnerable, además de un convenio centro día para realizar intervención integral a la población adulta en condición de vulnerabilidad del municipio mediante el programa centro día; donde se le brinda alimentación a las personas mayores.

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: El Municipio de Neira presento para el año 2020 un porcentaje de 8,3% aumentando significativamente la cifra comparada con el año 2019 que estuvo en 5,6% se evidencia que hay una diferencia estadísticamente significativa. Se identifica con respecto al recién nacido a término en el año 2020 con un total de 5,97. Sin embargo, se debe seguir trabajando para reducir al máximo las condiciones que llevan al recién nacido a término a tener un bajo peso, a realizar una adecuada educación a las gestantes y diferentes metodologías para la seguridad alimentaria.

Tabla 13. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento, 2006-2020

| Determinantes intermediarios de la salud | Referencia (dpto). Último año | Nombre del Mpio. Último año | Comportamiento | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|---|
| | | | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | | |
| Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE) | 9,01 | 8,30 | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ |

Fuente: SISPRO

Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Ingresos

Neira es considerado un Municipio eminentemente agrícola teniendo como producto principal al Café, el cual se encuentra asociado al plátano que no es considerado por los cultivadores como un cultivo productivo.

Existen porquerizas en toda la zona Rural principalmente en las Veredas de Pueblo Viejo, Pan de Azúcar y el Yunque.

Hacia la zona fría del Municipio, de los 2.500 m.s.n.m. para arriba, se cultiva papa Tradicionalmente alguna y alterno a estos cultivos, se hace una rotación con ganado de raza Normando, pero sin ningún tipo de manejo técnico principalmente en la vereda San Pablo. También en esta vereda sitio donde nace el río Guacaica se encuentra oro principalmente en el sector denominado La Matilde.

Hacia la zona caliente se cultiva caña panelera medianamente tecnificada por su topografía plana; es considerada también una zona ganadera, principalmente de ceba.



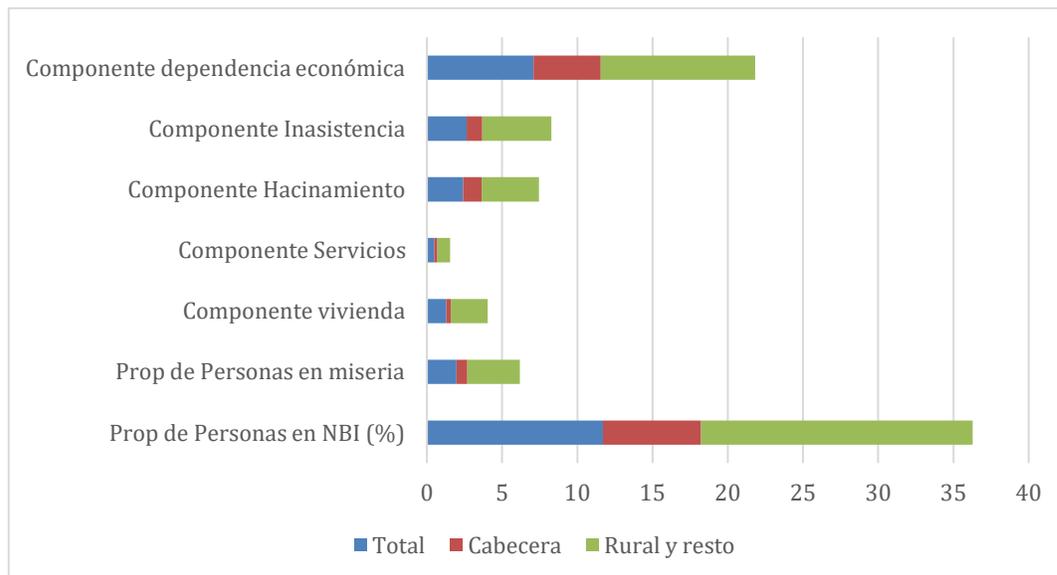
Entre la Vereda del río y en la Finca Santa Clara de la vereda armenia, El Peñol y Castilla se encuentra una zona para el cultivo de cítricos tales como Tangelo (Naranja), Oneco (Mandarina), Rayana (Mandarina), Limón Tahití, Piña, Maracuyá ya que se ha demostrado que la zona es óptima.

Igualmente, la Caña de Azúcar para esta zona por su topografía plana. A nivel pecuario la ganadería de ceba y la ganadería de leche serian potencialmente aptas para el desarrollo de esta zona.

Se analizará para el municipio de Neira la población con necesidades básicas insatisfechas en comparación con el departamento, de la siguiente manera:

- Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas: Según el Censo General de 2019 el Municipio de Neira presenta una proporción de personas con NBI de 11,70, el cual ha disminuido considerablemente desde el censo 2005, en la cabecera Municipal esta proporción llega al 6,53 mientras que en el área rural es de 18,04, lo que evidencia que en el territorio el área rural presenta grandes inequidades frente a la población que tiene la posibilidad de habitar en la cabecera Municipal.
- Proporción de población en miseria. Según el censo DANE 2018 la población en miseria del Municipio es 1,97 por áreas es de 0,72 para la cabecera y de 3,48 para el resto.
- Proporción de población en hacinamiento. Según el censo DANE 2018 la población en hacinamiento en el Municipio de Neira es de 2,40 por áreas es de 1,24 para la cabecera y 3,81 para el resto

Gráfica 10. Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI por área de residencia en el municipio de Neira, 2019



Fuente: DANE

Ocupación



El indicador de ocupación de acuerdo a la guía metodológica del ASIS se mide por el porcentaje de hogares con empleo informal del Índice de pobreza multidimensional que solo se encuentra disponible para el año 2018, según este indicador en el municipio de Neira el 93,65 % de los hogares solo tiene acceso al empleo informal situación dada en parte por su alta vocación agropecuaria en donde los acuerdos laborales son de palabra y donde existen pocas oportunidades para un empleo formal y estable.

Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de hogares con analfabetismo, las tasas de Coberturas brutas de Educación categoría primaria, de Cobertura bruta de educación categoría secundaria y de cobertura de educación categoría media muestra una diferencia relativa significativamente (color amarillo), es decir que el porcentaje de hogares con analfabetismo según el Censo DANE 2018 y según MEN en las tasas de educación, teniendo en 2021 para primaria una cobertura del 99,00% para secundaria 118,00% y para categoría media 90,70% teniendo en cuenta lo anterior se debe seguir trabajando en aumentar coberturas de educación en primaria y continuar con el trabajo en la permanencia de la población escolar, para así aumentar coberturas más altas en primaria, secundaria y media.

Teniendo en cuenta, la estadística suministrada para el año 2022 para la tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria disminuyo en comparación de la del año anterior 2021 en una cifra de 71.9, la tasa de categoría secundaria presento un descenso con una cifra de 99.02 y un aumento para educación categoría media 118,44 para el municipio de Neira, Caldas.

Gráfica 11. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento. Municipio, 2005 – 2021

| Indicadores | Caldas | Neira | Comportamiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------|--------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE) | 8,6 | 15,80 | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN) | 92,36704996 | 99,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | ↗ | ↘ | - | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ |
| Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN) | 106,4869248 | 118,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ | ↗ | ↗ | ↗ |
| Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN) | 92,2971549 | 90,70 | - | - | - | - | - | - | - | - | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ |

Fuente: Ministerio de Educación Nacional



2.4 Dinámicas de convivencia en el territorio

Para el municipio de Neira, Caldas en comparación con otros municipios que si se ha evidenciado diferentes conflictos armados más marcados. Sin embargo, para el municipio es importante aclarar que no se presentan este tipo de enfrentamientos y tampoco lleva un registro en su reseña histórica de esta problemática. De igual manera, 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.

Para el municipio de Neira, Caldas se resalta:

En cuanto a las lesiones de causa externa identificadas a través de los procesos del INMLCF que el municipio Neira, caldas presento para el 2022 una tasa de homicidios se encuentra que, en el sexo masculino en los mayores de 18 años se han reportado 3 casos de presunto homicidio violento, con un total de una tasa de 14,01 por 100.000 habitantes. Por otro lado, lesiones fatales de causas externas se presentó en el sexo femenino un caso en mayor de 18 años catalogado como violenta-suicidio, frente a violenta- evento de transporte se presentó 7 casos en el sexo masculino.

También, frente a violentos accidentes en menores de 18 años en el sexo masculino se presentó 1 caso, en comparación con mayores de 18 años con un total de 4 casos, lo que genera un total para este análisis 14 lesiones fatales de causas externa en el municipio de Neira año analizado 2023.

Con respecto a la violencia intrafamiliar en los últimos años, mencionado el año 2023 se han presentado al corte de 22 de diciembre 2023 un total de casos de 105, donde los tipos de violencia que más se reportan son entre la violencia sexual con un porcentaje del 48.57% y la física con un 28.57%, Agrupado los periodos de edad en decenio la edad con mayores casos en general teniendo en cuenta las diferentes violencias sexuales, físicas, psicológicas, negligencia es entre los 11-20 años con un 41.90%, frente al análisis del sexo, el femenino se encuentra en primer lugar con 74.29% y masculino 25.71% .

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Las condiciones factores, psicológicos y culturales buscan establecer los hábitos que en un momento dado pueden determinar nuestra predisposición a adquirir cierto tipo de afecciones sobre todo las que tiene que ver con enfermedades crónicas y de transmisión sexual, así como las lesiones dentro de los espacios familiares.

Si bien no se cuenta con información oficial a nivel municipal de la mayoría de los indicadores con los cuales se miden están condiciones se presentan algunos de ellos.

Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar Según FORENSIS 2021; la violencia intrafamiliar a diferencia del 2019 presento 0 casos, donde para el 2019 fue de 33,27 disminuyendo considerable te para este último año evaluado.



Tasa de incidencia de violencia contra la mujer: Según FORENSIS 2021, fue de 4,74, con una reducción amplia en comparación al año anterior donde se presentó una tasa de 22,08. Estas cifras no representan una diferencia estadísticamente significativa con la del departamento, pero en la situación en la que el país está es una diferencia alta debido a que son eventos totalmente prevenibles y que se hace necesario vigilar oportunamente.

Gráfica 12. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales de Neira – 2021

| Determinantes intermedios de la salud | Caldas | Neira | Comportamiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|-------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|---|---|---|---|
| | | | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | | | | | |
| Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) | 35,34 | 4,70 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | ☑ | ☑ | ☑ |
| Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) | 82,58 | 23,48 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | ☑ | ☑ | ☑ |

Fuente: SISPRO-MSPS



3 CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES.

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

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información 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 el territorio.

Se utilizó la hoja de cálculo Excel para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% por el método de por el método de Rothman, K.J.; Greenland- S.

3.1 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.

Para estimación de las principales causas de morbilidad atendida se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permitió analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.

3.1.1 Principales causas y subcausas de morbilidad

El total de atenciones entre el año 2009 y el año 2022 fue de 16.098, el promedio de atenciones anual entre 2009 y el 2022 fue de 58649,8 atenciones por año, sin embargo, el número de atenciones en los años de 2009 a 2022, excepto 2016, presentan más del doble de atenciones de 2009.

Para el año 2021 se presentaron 57.595 atenciones, que representa una disminución en el 29% de las atenciones respecto a 2019, situación generada por las medidas de aislamiento por la pandemia COVID19 y la reorganización de la prestación de servicios en salud. La tendencia desde ese año, es a la disminución.

Para los grandes grupos de causas, en el mismo período evaluado, el 57.59% de las atenciones se brindaron por enfermedades no transmisibles, el 77,20% por condiciones transmisibles y nutricionales, signos y síntomas mal definidos 13,13%, por lesiones 4,29% por condiciones materna perinatales 0,59% municipio de Neira, caldas.

Tabla 14. Atención por grupos de causas de morbilidad municipio de Neira, Caldas 2009-2022

| Año | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | Total |
|------------------------------|----------------------------------|--------------|---|--------------|-------------------------------|---------------|---------------|--------------|---------------------------------|---------------|----------------|
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | |
| 2009 | 59 | 4,80% | 159 | 12,95% | 826 | 67,26% | 74 | 6,03% | 110 | 8,96% | 1.228 |
| 2010 | 198 | 2,58% | 947 | 12,32% | 5.429 | 70,65% | 446 | 5,80% | 664 | 8,64% | 7.684 |
| 2011 | 53 | 1,81% | 423 | 14,46% | 1.960 | 66,99% | 221 | 7,55% | 269 | 9,19% | 2.926 |
| 2012 | 93 | 1,52% | 673 | 11,01% | 4.417 | 72,26% | 307 | 5,02% | 623 | 10,19% | 6.113 |
| 2013 | 128 | 1,65% | 779 | 10,03% | 5.356 | 68,95% | 444 | 5,72% | 1.061 | 13,66% | 7.768 |
| 2014 | 229 | 2,01% | 1.247 | 10,94% | 8.009 | 70,29% | 816 | 7,16% | 1.093 | 9,59% | 11.394 |
| 2015 | 202 | 1,40% | 2.194 | 15,24% | 9.188 | 63,81% | 1.329 | 9,23% | 1.486 | 10,32% | 14.399 |
| 2016 | 126 | 1,40% | 1.017 | 11,31% | 5.939 | 66,03% | 699 | 7,77% | 1.213 | 13,49% | 8.994 |
| 2017 | 295 | 1,03% | 3.263 | 11,43% | 19.102 | 66,91% | 1.912 | 6,70% | 3.976 | 13,93% | 28.548 |
| 2018 | 427 | 0,71% | 5.356 | 8,95% | 42.614 | 71,17% | 3.274 | 5,47% | 8.202 | 13,70% | 59.873 |
| 2019 | 370 | 0,77% | 3.852 | 7,97% | 33.928 | 70,20% | 2.868 | 5,93% | 7.310 | 15,13% | 48.328 |
| 2020 | 450 | 1,25% | 2.548 | 7,08% | 26.401 | 73,32% | 2.193 | 6,09% | 4.415 | 12,26% | 36.007 |
| 2021 | 356 | 0,77% | 1.593 | 3,42% | 35.901 | 77,17% | 2.524 | 5,43% | 6.150 | 13,22% | 46.524 |
| 2022 | 342 | 0,59% | 2.760 | 4,79% | 44.465 | 77,20% | 2.468 | 4,29% | 7.560 | 13,13% | 57.595 |
| Total | 3.328 | 0,90% | 26.811 | 7,27% | 243.535 | 66,02% | 19.575 | 5,31% | 44.132 | 11,96% | 368.898 |
| Variación % 2022-2021 | -3,93% | | 73,26% | | 23,85% | | -2,22% | | 22,93% | | 123,80% |
| Δ pp 2020-2021 | -0,17% | | 1,37% | | 0,04% | | -1,14% | | -0,09% | | |

Fuente: RIPS

Analizando las grandes causas de morbilidad en la primera infancia se puede concluir que el grupo de enfermedades no transmisibles 48,89% son las principales responsables de la carga de morbilidad en este ciclo de vida, notando una disminución considerable en un año, para finalizar el 2021 en 51,33%.

En la infancia se encuentra como las enfermedades no transmisibles son predominantes como primera causa de morbilidad y la segunda para este año las condiciones signos y síntomas mal definidos a las del 2022, que en tercer lugar estaba las condiciones transmisibles y nutricionales. Se identifica de esta manera que la morbilidad por no transmisibles es la primera causa en todos los ciclos vitales.

En el ciclo vital de Adolescencia tienen como primera causa también las enfermedades no trasmisibles, donde para el año 2022 tenían particularmente porcentajes muy similares, seguido de signos y síntomas mal definidos, los siguientes ciclos vitales juventud, adultez y vejez presentan también como primera causa las enfermedades no trasmisibles y el ciclo vital con mayor carga de morbilidad por esta causa es la de vejez.

Tabla 15. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y cursos de vida, primera infancia, Municipio de Neira, Caldas 2009-2022

| Año | PRIMERA INFANCIA | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------------------------------|--------------|---|---------------|-------------------------------|---------------|------------|--------------|---------------------------------|---------------|---------------|
| | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | Total |
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | # |
| 2009 | | 0,00% | 46 | 49,46% | 34 | 36,56% | 9 | 9,68% | 4 | 4,30% | 93 |
| 2010 | 42 | 5,56% | 291 | 38,54% | 298 | 39,47% | 35 | 4,64% | 89 | 11,79% | 755 |
| 2011 | 8 | 3,60% | 115 | 51,80% | 75 | 33,78% | 10 | 4,50% | 14 | 6,31% | 222 |
| 2012 | 4 | 1,44% | 105 | 37,91% | 112 | 40,43% | 27 | 9,75% | 29 | 10,47% | 277 |
| 2013 | 16 | 3,24% | 241 | 48,79% | 186 | 37,65% | 27 | 5,47% | 24 | 4,86% | 494 |
| 2014 | 9 | 1,14% | 311 | 39,47% | 347 | 44,04% | 34 | 4,31% | 87 | 11,04% | 788 |
| 2015 | 9 | 0,73% | 578 | 46,58% | 472 | 38,03% | 72 | 5,80% | 110 | 8,86% | 1241 |
| 2016 | 23 | 3,17% | 335 | 46,14% | 250 | 34,44% | 42 | 5,79% | 76 | 10,47% | 726 |
| 2017 | 12 | 0,71% | 677 | 40,06% | 635 | 37,57% | 128 | 7,57% | 238 | 14,08% | 1690 |
| 2018 | 19 | 0,62% | 1071 | 34,89% | 1336 | 43,52% | 179 | 5,83% | 465 | 15,15% | 3070 |
| 2019 | 28 | 1,20% | 640 | 27,52% | 1052 | 45,23% | 149 | 6,41% | 457 | 19,65% | 2326 |
| 2020 | 18 | 1,71% | 194 | 18,42% | 544 | 51,66% | 108 | 10,26% | 189 | 17,95% | 1053 |
| 2021 | 26 | 1,78% | 285 | 19,48% | 751 | 51,33% | 83 | 5,67% | 318 | 21,74% | 1463 |
| 2022 | 28 | 1,47% | 423 | 22,26% | 929 | 48,89% | 79 | 4,16% | 441 | 23,21% | 1900 |
| Total | 242 | 1,50% | 5.312 | 33,00% | 7.021 | 43,61% | 982 | 6,10% | 2.541 | 15,78% | 16.098 |
| Variación % 2022-2021 | | 7,69% | | 48,42% | | 23,70% | | -4,82% | | 38,68% | 29,87% |
| Δ pp 2022-2021 | | -0,30% | | 2,78% | | -2,44% | | -1,52% | | 1,47% | |

Fuente: RIPS

Tabla 16. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y cursos de vida, infancia, Municipio de Neira, Caldas 2009-2022

| Año | INFANCIA | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------------------------------|--------------|---|---------------|-------------------------------|---------------|--------------|--------------|---------------------------------|---------------|---------------|
| | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | Total |
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | # |
| 2009 | | 0,00% | 14 | 56,00% | 8 | 32,00% | 1 | 4,00% | 2 | 8,00% | 25 |
| 2010 | | 0,00% | 113 | 26,28% | 235 | 54,65% | 28 | 6,51% | 54 | 12,56% | 430 |
| 2011 | 1 | 0,59% | 41 | 24,26% | 83 | 49,11% | 26 | 15,38% | 18 | 10,65% | 169 |
| 2012 | | 0,00% | 64 | 28,19% | 112 | 49,34% | 17 | 7,49% | 34 | 14,98% | 227 |
| 2013 | | 0,00% | 102 | 22,92% | 261 | 58,65% | 39 | 8,76% | 43 | 9,66% | 445 |
| 2014 | 1 | 0,17% | 92 | 15,83% | 375 | 64,54% | 45 | 7,75% | 68 | 11,70% | 581 |
| 2015 | 2 | 0,23% | 213 | 24,57% | 450 | 51,90% | 93 | 10,73% | 109 | 12,57% | 867 |
| 2016 | | 0,00% | 106 | 21,12% | 294 | 58,57% | 47 | 9,36% | 55 | 10,96% | 502 |
| 2017 | 1 | 0,06% | 202 | 12,07% | 1049 | 62,70% | 176 | 10,52% | 245 | 14,64% | 1673 |
| 2018 | | 0,00% | 232 | 9,00% | 1666 | 64,62% | 221 | 8,57% | 459 | 17,80% | 2578 |
| 2019 | | 0,00% | 179 | 9,47% | 1184 | 62,61% | 192 | 10,15% | 336 | 17,77% | 1891 |
| 2020 | | 0,00% | 63 | 6,38% | 660 | 66,80% | 104 | 10,53% | 161 | 16,30% | 988 |
| 2021 | | 0,00% | 64 | 3,91% | 1180 | 72,04% | 125 | 7,63% | 269 | 16,42% | 1638 |
| 2022 | | 0,00% | 180 | 9,84% | 1100 | 60,14% | 142 | 7,76% | 407 | 22,25% | 1829 |
| Total | 5 | 0,04% | 1.665 | 12,03% | 8.657 | 62,54% | 1.256 | 9,07% | 2.260 | 16,33% | 13.843 |
| Variación % 2022-2021 | #,DIV/0! | | 181,25% | | -6,78% | | 13,60% | | 51,30% | | 11,66% |
| Δ pp 2022-2021 | | 0,00% | | 5,93% | | -11,90% | | 0,13% | | 5,83% | |

Fuente: RIPS

Tabla 17. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y cursos de vida, adolescencia, Municipio de Neira, Caldas 2009-2022

| Año | Adolescencia | | | | | | | | | | Total |
|-----------------------|----------------------------------|--------------|---|--------------|-------------------------------|---------------|--------------|--------------|---------------------------------|---------------|---------------|
| | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | |
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | |
| 2009 | 8 | 12,31% | 4 | 6,15% | 34 | 52,31% | 8 | 12,31% | 11 | 16,92% | 65 |
| 2010 | 5 | 1,10% | 45 | 9,91% | 304 | 66,96% | 56 | 12,33% | 44 | 9,69% | 454 |
| 2011 | 3 | 1,09% | 37 | 13,41% | 149 | 53,99% | 41 | 14,86% | 46 | 16,67% | 276 |
| 2012 | 4 | 1,17% | 28 | 8,21% | 233 | 68,33% | 26 | 7,62% | 50 | 14,66% | 341 |
| 2013 | 12 | 1,87% | 75 | 11,66% | 341 | 53,03% | 55 | 8,55% | 160 | 24,88% | 643 |
| 2014 | 33 | 3,63% | 134 | 14,73% | 575 | 63,19% | 56 | 6,15% | 112 | 12,31% | 910 |
| 2015 | 26 | 2,21% | 195 | 16,60% | 672 | 57,19% | 130 | 11,06% | 152 | 12,94% | 1175 |
| 2016 | 17 | 2,42% | 73 | 10,38% | 412 | 58,61% | 77 | 10,95% | 124 | 17,64% | 703 |
| 2017 | 22 | 1,08% | 171 | 8,40% | 1246 | 61,23% | 176 | 8,65% | 420 | 20,64% | 2035 |
| 2018 | 56 | 1,24% | 319 | 7,04% | 2987 | 65,92% | 328 | 7,24% | 841 | 18,56% | 4531 |
| 2019 | 43 | 1,26% | 219 | 6,44% | 2239 | 65,85% | 272 | 8,00% | 627 | 18,44% | 3400 |
| 2020 | 52 | 2,62% | 143 | 7,21% | 1307 | 65,91% | 195 | 9,83% | 286 | 14,42% | 1983 |
| 2021 | 55 | 1,81% | 102 | 3,36% | 2202 | 72,51% | 242 | 7,97% | 436 | 14,36% | 3037 |
| 2022 | 34 | 0,94% | 205 | 5,65% | 2590 | 71,41% | 227 | 6,26% | 571 | 15,74% | 3627 |
| Total | 370 | 1,60% | 1.750 | 7,55% | 15.291 | 65,97% | 1.889 | 8,15% | 3.880 | 16,74% | 23.180 |
| Variación % 2022-2021 | -38,18% | | 100,98% | | 17,62% | | -6,20% | | 30,96% | | 19,43% |
| Δ pp 2022-2021 | -0,87% | | 2,29% | | -1,10% | | -1,71% | | 1,39% | | |

Fuente: RIPS

Tabla 18. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y cursos de vida, juventud, Municipio de Neira, Caldas 2009-2022

| Año | Juventud | | | | | | | | | | Total |
|-----------------------|----------------------------------|--------------|---|--------------|-------------------------------|---------------|--------------|--------------|---------------------------------|---------------|---------------|
| | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | |
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | |
| 2009 | 23 | 11,39% | 25 | 12,38% | 116 | 57,43% | 18 | 8,91% | 20 | 9,90% | 202 |
| 2010 | 98 | 8,42% | 116 | 9,97% | 777 | 66,75% | 97 | 8,33% | 76 | 6,53% | 1164 |
| 2011 | 20 | 4,99% | 50 | 12,47% | 249 | 62,09% | 38 | 9,48% | 44 | 10,97% | 401 |
| 2012 | 61 | 9,16% | 91 | 13,66% | 408 | 61,26% | 35 | 5,26% | 71 | 10,66% | 666 |
| 2013 | 58 | 4,74% | 122 | 9,97% | 605 | 49,43% | 92 | 7,52% | 347 | 28,35% | 1224 |
| 2014 | 98 | 5,21% | 201 | 10,69% | 1181 | 62,82% | 178 | 9,47% | 222 | 11,81% | 1880 |
| 2015 | 102 | 4,15% | 338 | 13,76% | 1382 | 56,27% | 294 | 11,97% | 340 | 13,84% | 2456 |
| 2016 | 64 | 4,97% | 112 | 8,70% | 760 | 59,05% | 145 | 11,27% | 206 | 16,01% | 1287 |
| 2017 | 162 | 4,42% | 360 | 9,81% | 2085 | 56,84% | 361 | 9,84% | 700 | 19,08% | 3668 |
| 2018 | 254 | 3,28% | 560 | 7,22% | 5024 | 64,79% | 566 | 7,30% | 1350 | 17,41% | 7754 |
| 2019 | 199 | 3,43% | 405 | 6,99% | 3625 | 62,53% | 529 | 9,13% | 1039 | 17,92% | 5797 |
| 2020 | 187 | 5,18% | 298 | 8,26% | 2169 | 60,12% | 409 | 11,34% | 545 | 15,11% | 3608 |
| 2021 | 194 | 3,68% | 189 | 3,59% | 3453 | 65,53% | 501 | 9,51% | 932 | 17,69% | 5269 |
| 2022 | 159 | 2,69% | 432 | 7,30% | 3867 | 65,38% | 417 | 7,05% | 1040 | 17,58% | 5915 |
| Total | 1.679 | 4,07% | 3.299 | 7,99% | 25.701 | 62,24% | 3.680 | 8,91% | 6.932 | 16,79% | 41.291 |
| Variación % 2022-2021 | -18,04% | | 128,57% | | 11,99% | | -16,77% | | 11,59% | | 12,26% |
| Δ pp 2022-2021 | -0,99% | | 3,72% | | -0,16% | | -2,46% | | -0,11% | | |

Fuente: RIPS

Tabla 19. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y cursos de vida, adultez, Municipio de Neira, Caldas 2009-2022

| Año | Adultez | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------------------------------|-------|---|--------------|-------------------------------|---------------|--------------|--------------|---------------------------------|---------------|----------------|--|
| | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | Total | |
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | # | |
| 2009 | 28 | 5,23% | 48 | 8,97% | 382 | 71,40% | 21 | 3,93% | 56 | 10,47% | 535 | |
| 2010 | 53 | 1,71% | 321 | 10,34% | 2355 | 75,85% | 161 | 5,19% | 215 | 6,92% | 3105 | |
| 2011 | 19 | 1,86% | 130 | 12,73% | 738 | 72,28% | 65 | 6,37% | 69 | 6,76% | 1021 | |
| 2012 | 24 | 0,97% | 292 | 11,78% | 1755 | 70,79% | 119 | 4,80% | 289 | 11,66% | 2479 | |
| 2013 | 42 | 1,39% | 188 | 6,23% | 2305 | 76,32% | 153 | 5,07% | 332 | 10,99% | 3020 | |
| 2014 | 88 | 1,90% | 374 | 8,08% | 3410 | 73,67% | 355 | 7,67% | 402 | 8,68% | 4629 | |
| 2015 | 63 | 1,09% | 653 | 11,33% | 4031 | 69,92% | 489 | 8,48% | 529 | 9,18% | 5765 | |
| 2016 | 22 | 0,62% | 255 | 7,18% | 2514 | 70,82% | 276 | 7,77% | 483 | 13,61% | 3550 | |
| 2017 | 98 | 0,86% | 1269 | 11,14% | 7899 | 69,33% | 677 | 5,94% | 1451 | 12,73% | 11394 | |
| 2018 | 98 | 0,42% | 2105 | 9,04% | 16832 | 72,30% | 1176 | 5,05% | 3070 | 13,19% | 23281 | |
| 2019 | 100 | 0,52% | 1601 | 8,34% | 13519 | 70,46% | 1079 | 5,62% | 2888 | 15,05% | 19187 | |
| 2020 | 193 | 1,37% | 1230 | 8,76% | 10014 | 71,33% | 831 | 5,92% | 1771 | 12,61% | 14039 | |
| 2021 | 81 | 0,45% | 609 | 3,41% | 13587 | 76,08% | 999 | 5,59% | 2582 | 14,46% | 17858 | |
| 2022 | 121 | 0,56% | 923 | 4,29% | | 0,00% | 1.001 | 4,65% | 3056 | 14,21% | 21513 | |
| Total | 1.030 | | 9.998 | 7,61% | 79.341 | 60,39% | 7.402 | 5,63% | 17.193 | 13,09% | 131.376 | |
| Variación % 2022-2021 | 49,38% | | 51,56% | | -100,00% | | 0,20% | | 18,36% | | 20,47% | |
| Δ pp 2022-2021 | 0,11% | | 0,88% | | -76,08% | | -0,94% | | -0,25% | | | |

Fuente: RIPS

Tabla 20. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y cursos de vida, persona mayor, Municipio de Neira, Caldas 2009-2022

| Año | Persona Mayor | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------------------------------|--------------|---|--------------|-------------------------------|---------------|--------------|--------------|---------------------------------|---------------|----------------|--|
| | Condiciones maternas perinatales | | Condiciones transmisibles y nutricionales | | Enfermedades no transmisibles | | Lesiones | | Signos y síntomas mal definidos | | Total | |
| | # | % | # | % | # | % | # | % | # | % | # | |
| 2009 | | 0,00% | 22 | 7,14% | 252 | 81,82% | 17 | 5,52% | 17 | 5,52% | 308 | |
| 2010 | | 0,00% | 61 | 3,43% | 1460 | 82,21% | 69 | 3,89% | 186 | 10,47% | 1776 | |
| 2011 | 2 | 0,24% | 50 | 5,97% | 666 | 79,57% | 41 | 4,90% | 78 | 9,32% | 837 | |
| 2012 | | 0,00% | 93 | 4,38% | 1797 | 84,64% | 83 | 3,91% | 150 | 7,07% | 2123 | |
| 2013 | | 0,00% | 51 | 2,63% | 1658 | 85,38% | 78 | 4,02% | 155 | 7,98% | 1942 | |
| 2014 | | 0,00% | 135 | 5,18% | 2121 | 81,39% | 148 | 5,68% | 202 | 7,75% | 2606 | |
| 2015 | | 0,00% | 217 | 7,50% | 2181 | 75,34% | 251 | 8,67% | 246 | 8,50% | 2895 | |
| 2016 | | 0,00% | 136 | 6,11% | 1709 | 76,77% | 112 | 5,03% | 269 | 12,08% | 2226 | |
| 2017 | | 0,00% | 584 | 7,22% | 6188 | 76,51% | 394 | 4,87% | 922 | 11,40% | 8088 | |
| 2018 | | 0,00% | 1069 | 5,73% | 14769 | 79,15% | 804 | 4,31% | 2017 | 10,81% | 18659 | |
| 2019 | | 0,00% | 808 | 5,14% | 12307 | 78,27% | 647 | 4,11% | 1961 | 12,47% | 15723 | |
| 2020 | | 0,00% | 620 | 4,32% | 11707 | 81,66% | 546 | 3,81% | 1463 | 10,21% | 14336 | |
| 2021 | | 0,00% | 344 | 1,99% | 14728 | 85,34% | 574 | 3,33% | 1613 | 9,35% | 17259 | |
| 2022 | | 0,00% | 597 | 2,62% | 19567 | 85,78% | 602 | 2,64% | 2045 | 8,96% | 22811 | |
| Total | 2 | 0,00% | 4.787 | 4,29% | 91.110 | 81,65% | 4.366 | 3,91% | 11.324 | 10,15% | 111.589 | |
| Variación % 2022-2021 | #,DM/0! | | 73,55% | | 32,86% | | 4,88% | | 26,78% | | 32,17% | |
| Δ pp 2022-2021 | 0,00% | | 0,62% | | 0,44% | | -0,69% | | -0,38% | | | |

Fuente: RIPS

Con respecto a la atención en salud en la población indígena por grandes causas se evidencia que la mayoría consulta por factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud y contacto con los servicios de salud con un total para el 2022 de 100, en comparación con el 2021 con un total de consultantes de 111. En primer lugar, se encuentra enfermedades no transmisibles con un porcentaje de 71,00 %, seguido de signos y síntomas mal definidos con un 22,0%, en tercer lugar, lesiones con un 5,0%.

Por consiguiente, se encuentra con un porcentaje de 1,00% las condiciones materno perinatales, condiciones transmisibles y nutricionales lo cual esta categoría presenta una disminución con el año anterior para el municipio de Neira, Caldas en el periodo de 2022.

Tabla 21. Atenciones por grupos de causas de morbilidad en población indígena, Municipio de Neira, Caldas 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 | | 0,00% | 1 | 5,00% | 13 | 65,00% | 3 | 15,00% | 3 | 15,00% | 20 |
| 2014 | | 0,00% | 2 | 3,77% | 46 | 86,79% | 2 | 3,77% | 3 | 5,66% | 53 |
| 2015 | | 0,00% | 1 | 3,70% | 23 | 85,19% | 3 | 11,11% | | 0,00% | 27 |
| 2016 | | 0,00% | 2 | 6,06% | 16 | 48,48% | 3 | 9,09% | 12 | 36,36% | 33 |
| 2017 | | 0,00% | 5 | 5,81% | 60 | 69,77% | 8 | 9,30% | 13 | 15,12% | 86 |
| 2018 | 5 | 3,65% | 11 | 8,03% | 72 | 52,55% | 9 | 6,57% | 40 | 29,20% | 137 |
| 2019 | 2 | 1,47% | 9 | 6,62% | 82 | 60,29% | 22 | 16,18% | 21 | 15,44% | 136 |
| 2020 | | 0,00% | | 0,00% | 23 | 45,10% | 22 | 43,14% | 6 | 11,76% | 51 |
| 2021 | | 0,00% | 21 | 18,92% | 56 | 50,45% | 8 | 7,21% | 26 | 23,42% | 111 |
| 2022 | 1 | 1,00% | 1 | 1,00% | 71 | 71,00% | 5 | 5,00% | 22 | 22,00% | 100 |
| Total | 8 | 1,06% | 53 | 7,03% | 462 | 61,27% | 85 | 11,27% | 146 | 19,36% | 754 |
| Variación % 2022-2021 | | 0,00% | | -95,24% | | 26,79% | | -37,50% | | -15,38% | -15,38% |
| Δ pp 2022-2021 | | 1,00% | | -17,92% | | 20,55% | | -2,21% | | 84,62% | |

Fuente: RIPS

En relación a las causas de morbilidad de la población Negra, Afrocolombiana, Raizal y Palenquera NARP para el año analizado 2022, se encuentra que en primera categoría se evidencian las enfermedades No transmisibles con el 81,25%, seguido de signos y síntomas definidos con el 9,38%, continua lesión con 6,25%, finalmente condiciones trasmisibles y nutricionales, evidenciando un aumento de casos en comparación del año 2021 en el municipio de Neira, caldas.



Tabla 22. Atenciones por grupos de causas de morbilidad en NARP, Municipio de Neira, Caldas 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 | | 0,00% | 3 | 15,00% | 11 | 55,00% | 1 | 5,00% | 5 | 25,00% | 20 |
| 2014 | 1 | 33,33% | 1 | 33,33% | 1 | 33,33% | | 0,00% | | 0,00% | 3 |
| 2015 | | 0,00% | 2 | 50,00% | 1 | 25,00% | 1 | 25,00% | | 0,00% | 4 |
| 2016 | | 0,00% | | 0,00% | 7 | 46,67% | | 0,00% | 8 | 53,33% | 15 |
| 2017 | | 0,00% | 3 | 25,00% | 9 | 75,00% | | 0,00% | | 0,00% | 12 |
| 2018 | | 0,00% | 1 | 4,55% | 11 | 50,00% | 3 | 13,64% | 7 | 31,82% | 22 |
| 2019 | | 0,00% | | 0,00% | 18 | 85,71% | 2 | 9,52% | 1 | 4,76% | 21 |
| 2020 | | 0,00% | | 0,00% | 3 | 100,00% | | 0,00% | | 0,00% | 3 |
| 2021 | | 0,00% | | 0,00% | 7 | 53,85% | | 0,00% | 6 | 46,15% | 13 |
| 2022 | | 0,00% | 3 | 3,13% | 78 | 81,25% | 6 | 6,25% | 9 | 9,38% | 96 |
| Total | 1 | 0,48% | 13 | 6,22% | 146 | 69,86% | 13 | 6,22% | 36 | 17,22% | 209 |
| Variación % 2022-2021 | | 0,00% | | 0,00% | | 1014,29% | | 0,00% | | 50,00% | 50,00% |
| Δ pp 2022-2021 | | 0,00% | | 3,13% | | 27,40% | | 6,25% | | 150,00% | |

Fuente: RIPS

Morbilidad específica por subgrupos

Principales causas de morbilidad en hombres

La principal causa de morbilidad en los hombres en general se encuentra que, las grandes causas de morbilidad en condiciones transmisibles y nutricionales con el mayor rango se encuentra las infecciones respiratorias con un 51,4, en primera categoría de enfermedades no transmisibles se evidencia que, para el municipio de Neira, Caldas las enfermedades cardiovasculares están en un 23,52, en lesiones en primer categoría es traumatismo, envenenamiento u algunas consecuencias de causas externas con un 95,92, para finalizar, signos y síntomas mal definidos con un 100% lo cual se ha permaneció constante durante los últimos años para el municipio de Neira, caldas año 2022.

Tabla 23. Principales causas de morbilidad en hombres, departamento Caldas, Municipio de Neira 2009 – 2022

| Grandes causas de morbilidad | Subgrupos de causa de morbilidad | Hombres | | | | | | | | | | | | | Δ pp 2020-2021 | |
|--|--|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------------|--------|
| | | 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) | 38,10 | 50,79 | 61,74 | 73,18 | 47,15 | 44,48 | 48,10 | 40,56 | 56,62 | 57,89 | 56,74 | 68,73 | 65,52 | 42,58 | -22,94 |
| | Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20, J22, H65-H66) | 59,52 | 46,60 | 37,50 | 24,55 | 46,70 | 53,48 | 49,49 | 57,03 | 41,85 | 39,38 | 40,01 | 25,15 | 27,48 | 51,41 | 23,92 |
| | Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) | 2,38 | 2,62 | 0,76 | 2,27 | 6,15 | 2,04 | 2,41 | 2,41 | 1,52 | 2,73 | 3,25 | 6,12 | 6,99 | 6,02 | -0,98 |
| Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96) | Condiciones maternas (O00-O99) | #DIV/0! | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) | #DIV/0! | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 84,62 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 91,67 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 0,00 |
| Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N96, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99) | Neoplasias malignas (C00-C97) | 2,17 | 3,69 | 2,88 | 1,28 | 2,51 | 2,70 | 1,58 | 2,09 | 2,29 | 1,39 | 2,71 | 3,75 | 2,13 | 2,81 | 0,67 |
| | Otras neoplasias (D00-D48) | 0,93 | 0,61 | 1,31 | 1,10 | 2,24 | 1,24 | 1,22 | 0,96 | 0,91 | 0,93 | 1,32 | 0,77 | 0,77 | 0,99 | 0,21 |
| | Diabetes mellitus (E10-E14) | 4,04 | 1,27 | 0,92 | 1,89 | 2,38 | 1,75 | 2,60 | 2,44 | 3,71 | 3,46 | 3,45 | 5,81 | 5,32 | 5,66 | 0,34 |
| | Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88) | 5,28 | 3,19 | 3,01 | 4,45 | 2,11 | 2,07 | 3,22 | 2,66 | 4,16 | 3,62 | 3,93 | 6,47 | 3,48 | 3,86 | 0,38 |
| | Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98) | 5,28 | 11,67 | 8,65 | 7,92 | 11,00 | 9,00 | 12,10 | 14,96 | 9,59 | 15,31 | 14,24 | 12,87 | 15,89 | 13,52 | -2,37 |
| | Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) | 10,25 | 9,63 | 4,59 | 4,63 | 11,85 | 11,95 | 9,16 | 10,07 | 13,35 | 11,52 | 9,67 | 8,15 | 6,59 | 8,41 | 1,82 |
| | Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) | 22,36 | 19,21 | 31,72 | 30,88 | 23,52 | 13,76 | 10,55 | 11,21 | 9,55 | 12,56 | 14,97 | 22,59 | 21,90 | 23,52 | 1,62 |
| | Enfermedades respiratorias (J30-J98) | 10,56 | 5,94 | 8,91 | 11,27 | 9,56 | 6,80 | 6,87 | 8,85 | 7,66 | 5,89 | 6,84 | 5,32 | 4,58 | 5,95 | 1,36 |
| | Enfermedades digestivas (K20-K92) | 8,70 | 6,71 | 8,39 | 6,64 | 7,41 | 9,15 | 8,03 | 7,20 | 6,52 | 7,33 | 7,37 | 9,07 | 8,49 | 6,73 | -1,75 |
| | Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) | 6,52 | 5,39 | 4,72 | 9,68 | 5,52 | 7,79 | 7,52 | 6,93 | 11,17 | 7,94 | 8,86 | 8,56 | 9,67 | 10,86 | 1,19 |
| | Enfermedades de la piel (L00-L98) | 4,66 | 6,05 | 6,16 | 3,65 | 4,49 | 6,23 | 7,69 | 6,28 | 5,46 | 4,49 | 4,30 | 2,81 | 2,89 | 2,77 | -0,12 |
| | Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99) | 8,70 | 12,71 | 8,26 | 7,13 | 8,75 | 12,65 | 15,13 | 11,73 | 11,90 | 12,05 | 12,78 | 9,42 | 10,30 | 9,41 | -0,89 |
| | Anomalías congénitas (Q00-Q99) | 0,00 | 2,42 | 0,79 | 0,55 | 1,62 | 1,05 | 1,22 | 1,35 | 0,91 | 0,91 | 0,83 | 0,67 | 0,68 | 0,81 | 0,13 |
| Condiciones orales (K00-K14) | 10,56 | 11,50 | 9,70 | 8,95 | 7,05 | 13,86 | 13,12 | 13,26 | 12,83 | 12,61 | 8,72 | 3,73 | 7,31 | 4,71 | -2,60 | |
| Lesiones (V01-Y89, S00-T98) | Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) | 3,70 | 3,38 | 1,91 | 4,92 | 5,77 | 7,86 | 4,35 | 11,94 | 6,83 | 7,36 | 5,46 | 4,68 | 3,84 | 4,01 | 0,17 |
| | Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,15 | 0,36 | 0,54 | 0,00 | 0,58 | 0,20 | 0,58 | 0,31 | 0,07 | 0,07 | 0,00 |
| | 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 | 0,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98) | 96,30 | 96,62 | 98,09 | 95,08 | 93,08 | 91,79 | 95,10 | 88,06 | 92,58 | 92,44 | 93,84 | 95,02 | 96,10 | 95,92 | -0,18 |
| 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: RIPS, SISPRO-MSP

Principales causas de morbilidad en mujeres

Las principales causas de morbilidad en las Mujeres en el municipio de Neira se observan que, en las condiciones transmisibles y nutricionales predomina las infecciones respiratorias con un 54,73, en condiciones perinatales se encuentra en primer lugar las condiciones derivadas durante el periodo perinatal con un 94,01, en enfermedades no transmisibles con enfermedades cardiovasculares en 24,84, en lesiones encontramos una similitud en el género masculino con traumatismos, envenenamiento u algunas otras consecuencias de causas externas en un 94,19 y para finalizar con la categoría de signos y síntomas mal definidos con un 100 lo cual ha llevado la trayectoria durante los últimos años.

Tabla 24. Principales causas de morbilidad en mujeres, departamento de Caldas Municipio de Neira 2009 – 2022

| Grandes causas de morbilidad | Subgrupos de causa de morbilidad | Mujeres | | | | | | | | | | | | | Δ pp 2020-2021 | |
|--|--|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------------|--------|
| | | 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) | 41.10 | 56.84 | 38.82 | 37.99 | 22.02 | 38.34 | 44.83 | 41.83 | 38.46 | 43.22 | 43.03 | 55.68 | 58.42 | 34.93 | -23.49 |
| | Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) | 49.32 | 42.59 | 57.89 | 55.90 | 75.00 | 59.20 | 52.38 | 53.70 | 57.89 | 52.98 | 50.96 | 34.96 | 31.22 | 54.73 | 23.51 |
| | Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) | 9.59 | 0.57 | 3.29 | 6.11 | 2.98 | 2.45 | 2.79 | 4.47 | 3.66 | 3.79 | 6.01 | 9.36 | 10.36 | 10.34 | -0.02 |
| Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96) | Condiciones maternas (O00-O99) | 0.00 | 6.21 | 8.16 | 0.00 | 1.75 | 3.62 | 1.05 | 11.86 | 1.81 | 3.36 | 5.75 | 10.93 | 11.18 | 5.99 | -5.18 |
| | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) | 100.00 | 93.79 | 91.84 | 100.00 | 98.25 | 96.38 | 98.95 | 88.14 | 98.19 | 96.64 | 94.25 | 89.07 | 88.82 | 94.01 | 5.18 |
| 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) | 2.08 | 3.95 | 3.67 | 0.83 | 2.63 | 2.04 | 1.31 | 2.60 | 2.32 | 1.39 | 2.43 | 2.80 | 2.11 | 3.14 | 1.03 |
| | Otras neoplasias (D00-D48) | 0.46 | 1.86 | 0.94 | 0.88 | 1.75 | 2.69 | 2.12 | 1.09 | 1.27 | 1.82 | 2.01 | 1.60 | 1.34 | 1.44 | 0.10 |
| | Diabetes mellitus (E10-E14) | 4.16 | 2.27 | 5.93 | 4.26 | 4.21 | 4.02 | 3.29 | 3.94 | 4.02 | 4.71 | 4.27 | 5.76 | 5.40 | 5.38 | -0.02 |
| | Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88) | 9.47 | 3.44 | 4.52 | 4.67 | 4.63 | 5.25 | 8.43 | 8.81 | 7.89 | 7.66 | 7.44 | 10.12 | 7.24 | 8.11 | 0.87 |
| | Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98) | 6.70 | 10.14 | 9.97 | 7.09 | 6.73 | 11.51 | 13.34 | 12.19 | 8.87 | 12.22 | 13.91 | 11.99 | 13.29 | 13.35 | 0.07 |
| | Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) | 8.78 | 7.01 | 6.11 | 3.75 | 11.46 | 12.58 | 8.70 | 10.33 | 13.82 | 11.53 | 9.78 | 7.69 | 6.65 | 7.40 | 0.75 |
| | Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) | 21.48 | 25.06 | 26.53 | 38.88 | 29.48 | 11.46 | 8.09 | 12.68 | 8.66 | 12.30 | 14.37 | 20.72 | 23.94 | 24.84 | 0.90 |
| | Enfermedades respiratorias (J30-J98) | 4.39 | 4.04 | 5.83 | 3.75 | 4.31 | 5.94 | 5.43 | 4.93 | 4.54 | 4.47 | 4.60 | 4.77 | 3.75 | 4.22 | 0.48 |
| | Enfermedades digestivas (K20-K92) | 10.85 | 8.47 | 6.77 | 7.68 | 6.41 | 10.53 | 10.29 | 7.29 | 11.61 | 9.33 | 8.41 | 7.80 | 8.24 | 6.42 | -1.82 |
| | Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) | 15.47 | 14.19 | 11.38 | 13.73 | 12.86 | 13.91 | 17.25 | 15.75 | 18.46 | 14.80 | 12.67 | 10.35 | 11.14 | 10.20 | -0.93 |
| | Enfermedades de la piel (L00-L98) | 3.70 | 3.98 | 5.74 | 3.46 | 4.42 | 4.87 | 6.15 | 4.53 | 4.17 | 4.26 | 4.34 | 2.97 | 3.13 | 2.89 | -0.24 |
| | Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99) | 12.47 | 14.79 | 11.67 | 10.64 | 9.53 | 14.50 | 14.73 | 15.04 | 13.62 | 15.07 | 15.05 | 12.65 | 13.15 | 11.97 | -1.18 |
| | Anomalías congénitas (Q00-Q99) | 0.00 | 0.79 | 0.85 | 0.38 | 1.58 | 0.69 | 0.87 | 0.84 | 0.65 | 0.43 | 0.71 | 0.57 | 0.63 | 0.63 | 0.01 |
| Condiciones orales (K00-K14) | 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 | |
| Lesiones (V01-Y89, S00-T98) | Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) | 8.51 | 2.92 | 4.76 | 2.42 | 5.98 | 11.46 | 6.03 | 12.64 | 9.85 | 8.75 | 12.38 | 7.42 | 4.87 | 3.91 | -0.96 |
| | Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.37 | 1.51 | 1.12 | 1.27 | 1.38 | 0.87 | 2.47 | 3.00 | 1.70 | -1.30 |
| | Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.50 | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.09 | 0.00 | 0.10 | 0.20 | 0.10 |
| | Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98) | 91.49 | 97.08 | 95.24 | 97.58 | 94.02 | 86.17 | 91.96 | 86.25 | 88.89 | 88.87 | 86.66 | 90.10 | 92.03 | 94.19 | 2.16 |
| 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 | |

Teniendo en cuenta el consolidado del total tanto en el sexo masculino y femenino para el año analizado 2022, se encuentra que condiciones transmisibles y nutricionales como subgrupo relevante son las infecciones respiratorias con un 53,18 aumentando con respecto al año anterior 2021, en las enfermedades no transmisibles se evidencia un aumento en las enfermedades cardiovasculares, las cuales se han caracterizados en primer lugar durante los últimos años, con respecto, a las categorías de lesiones se evidencia que los traumatismos, envenenamiento u algunas otras consecuencias de causas externas en 95,21 relacionado con el año 2021 es similar la cifra en 94,53, para finalizar, en signos y síntomas mal definidos se ha permanecido un 100 desde el año 2009 hasta el año analizado en el municipio de Neira, Caldas.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

Tabla 33. Principales causas de morbilidad en mujeres, departamento de Caldas Municipio de Neira 2009 – 2022

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

3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo y precursores

Se realizó estimación de los siguientes indicadores de enfermedad renal crónica fase cinco con necesidad de terapia de restitución con 0,0, incidencia de VIH notificada con un total de 11,53, para el año analizado lo cual es menor en comparación con el departamento, sin embargo, no se evidencian diferencias estadísticamente significativas, 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 en ambas para el municipio con 0,0, las fuentes de información corresponden al SIVIGILA y la cuenta de Alto costo.



Para el año 2022 se presentaron no se presentaron diferencia relativa estadísticamente más alta que la del departamento, colocándonos en una mejor situación que el departamento, la tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica en menores de 5 años se muestra con estadística menor al departamento, sin diferencia significativa, comparado con el año 2019, se mostraron 2 eventos con diferencia significativa colocando al municipio en peor situación que el departamento.

Tabla 25. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Neira, 2016 – 2022

| Grupo de eventos | Evento | CALDAS | NEIRA | 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 | 56,10 | 48,80 | 61,36 | ↗ | 60,94 | ↘ | 67,12 | ↗ | 85,40 | ↗ | 80,17 | ↘ | 56,10 | ↘ |
| | Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco por 100.000 habitantes | 4,85 | 0,00 | 9,76 | 3,23 | ↘ | 0,00 | ↘ | 15,98 | ↗ | 9,49 | ↘ | 0,00 | ↘ | 0,00 | - |
| | Tasa de incidencia de VIH notificada por 100000 afiliados | 23,19 | 11,53 | 10,65 | 22,27 | ↗ | 40,77 | ↗ | 17,92 | ↘ | 11,81 | ↘ | 5,82 | ↘ | 11,53 | ↗ |
| | Prevalencia de VIH notificada por 1000 afiliados | 2,79 | 2,53 | 1,22 | 1,28 | ↗ | 2,67 | ↗ | 2,68 | ↗ | 2,42 | ↘ | 2,79 | ↗ | 2,53 | ↘ |
| | Cobertura de TAR en PVV | 89,02 | 84,04 | 91,30 | 95,00 | ↗ | 82,61 | ↘ | 30,23 | ↘ | 89,74 | ↗ | 93,48 | ↗ | 84,04 | ↘ |
| | Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) | 0,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | - | 14,97 | ↗ | 0,00 | ↘ | 0,00 | - | 0,00 | - | 0,00 | ↘ |
| | Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años) | 1,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | - | 20,29 | ↗ | 0,00 | ↘ | 0,00 | - | 0,00 | - | 0,00 | ↘ |
| Precursoras | Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años | 3,23 | 2,85 | 1,10 | 1,14 | ↗ | 1,23 | ↗ | 1,97 | ↗ | 2,60 | ↗ | 2,73 | ↗ | 2,85 | ↗ |
| | Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años | 10,78 | 9,91 | 5,04 | 6,32 | ↗ | 6,22 | ↘ | 7,62 | ↗ | 10,04 | ↗ | 10,19 | ↘ | 9,91 | ↘ |

3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Los eventos de Notificación obligatoria son aquellos que se consideran un problema para la salud de la población, más exactamente en esta norma se definen como Eventos de Interés en Salud Pública los cuales son aquellos que por su frecuencia, gravedad, comportamiento epidemiológico, posibilidades de prevención costo-efectividad de las intervenciones, requieren ser enfrentados con medidas de salud pública.

Teniendo en cuenta los eventos prevenibles por vacunación en el año analizado 2022, el evento que con mayor tendencia fue meningitis por neumococo con un caso, también sospechoso por tosferina, este caso se le realiza Investigación Epidemiológica de Campo se concluye que es un caso importado. Por otro lado, en el grupo de Infecciones Respiratorias Agudas en el municipio se presentan altas tasas de Incidencia de infección Respiratoria con un 298.9.

También, en el grupo de eventos zoonóticos, el evento con mayor prevalencia es la incidencia de Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia son notificaciones para recurrentes en el municipio de Neira con 303,57. En el municipio se ha trabajado de manera articulado con la Secretaria de desarrollo rural y técnicos de saneamiento de la DTSC avanzando en el fortalecimiento del coso municipal, aunque él está coordinado por un veterinario, hay sobre población de caninos, la DTSC contratara anualmente la Vacunación antirrábica con la ESE Departamental Hospital San José de Neira, esterilizaciones, actividades educativas para tenencia responsable de mascotas entre otras y de esta manera disminuir la incidencia de las agresiones por



animales potencialmente transmisores de rabia, se realiza además seguimiento y observación al canino o felino que produce la lesión, y anualmente se realiza campaña de vacunación antirrábica.

En el grupo de Infecciones de Transmisión sexual, se encuentra en primer lugar la incidencia de hepatitis C con una tendencia para el año 2022 de 4,67. También, en el grupo de microbacterias se encuentra con mayor número son la incidencia de tuberculosis pulmonar con un 28,02, los cuales se les realiza Investigación Epidemiológica de Campo y supervisión, adherencia del usuario al tratamiento.

Para el evento crónico no transmisibles presenta mayor número de casos para el año analizado es la Desnutrición en Menores de 5 años, este no se presentaban tantas notificaciones en comparación con los años anteriores, se lleva acabo seguimiento a los casos notificados. Por otro lado, en el grupo de maternidad segura se encuentra con mayor caso la incidencia de bajo peso al nacer 5806,5 para el año analizado aún se reportó este evento.

En el evento relacionado con salud mental y lesiones de causa externa, el evento con mayor causa es la Violencia de Genero e Intrafamiliar hay una tendencia de 247,52 en el municipio hasta la actualidad se presenta un aumento de casos para este evento, el tipo de violencia es entre la violencia sexual y física. Por otro lado, factores de riesgo ambiental el evento con mayor notificación es incidencia de intoxicación por fármacos.

La vigilancia en salud publica dentro del municipio de Neira mantiene activa e involucra los diferentes actores del sistema, articulando acciones, realizando seguimientos a los eventos en los tiempos establecidos y disponiendo de todas las herramientas ofrecidas para que la vigilancia en salud pública se realice adecuadamente y se puedan tomar decisiones oportunamente.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

Tabla 26. Tabla de grupo de eventos 2022

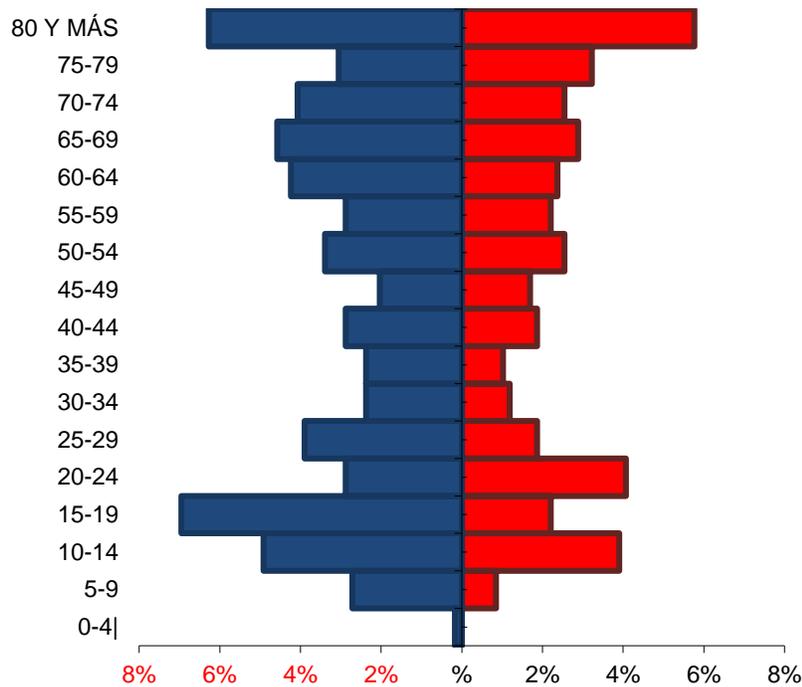
| GRUPO DE EVENTOS | EVENTO | TENDENCIA | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|---------|
| | | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Eventos prevenibles por vacunación | Número de casos sospechosos de Rubéola | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Número de casos sospechosos de Síndrome de Rubéola Congénita | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Número de casos sospechosos de Sarampión | 3 | 0 | 1 | 2 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Número de casos sospechosos de Parálisis Flácida Aguda | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Número de casos sospechosos de Tosferina | 9 | 2 | 2 | 4 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| | Número de casos sospechosos de Tetanos Accidental | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Número de casos sospechosos de Tetanos Neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Tos ferina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Varicela | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Parotiditis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Meningitis por Neumococo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4,67028 |
| | Incidencia de Fiebre Tifóidea y Paratífoides | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Incidencia de Hepatitis A | 0 | 0 | 27,8319 | 74,9941 | 0 | 0 | 9,5057 | 0 | 0 | 0 | |
| Incidencia de eventos adverso grave posterior a la vacunación | 9,05838 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Infecciones Respiratorias Agudas | Incidencia de Infección Respiratoria Aguda | 0 | 18,3925 | 9,2773 | 32,8099 | 0 | 4,75647 | 4,7529 | 14,093 | 9,3883 | 298,898 |
| | 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 | 4,52919 | 9,19625 | 13,9159 | 0 | 0 | 23,7823 | 4,7529 | 9,3954 | 4,6942 | 18,6811 |
| | Incidencia de Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia | 135,876 | 252,897 | 166,991 | 351,535 | 525,071 | 808,828 | 551,33 | 197,3 | 262,87 | 303,568 |
| Enfermedades transmitidas por vectores | Incidencia de Leptospirosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Dengue | 31,7043 | 4,59812 | 4,63865 | 4,68713 | 4,73037 | 0 | 0 | 37,582 | 0 | 4,67028 |
| | Incidencia de Dengue Grave | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4,6977 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Leishmaniasis Cutánea | 0 | 0 | 4,63865 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Leishmaniasis Mucocutánea | 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 | 41,7478 | 9,37427 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Zika | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Chagas Crónico | 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 | 22,646 | 55,1775 | 41,7478 | 37,4971 | 47,3037 | 23,7823 | 14,259 | 14,093 | 14,083 | 37,3622 |
| | Incidencia de hepatitis B | 0 | 4,59812 | 0 | 0 | 0 | 14,2694 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de hepatitis C | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4,75647 | 0 | 0 | 0 | 4,67028 |
| | Incidencia de sífilis congénita | 0 | 0 | 0 | 0 | 9,49758 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mycobacterias | Incidencia de sífilis gestacional | 0 | 0 | 9,32314 | 0 | 18,9952 | 19,0949 | 47,646 | 18,834 | 18,801 | 0 |
| | Incidencia de Tuberculosis Pulmonar | 22,646 | 45,9812 | 32,4705 | 28,1228 | 28,3822 | 47,5647 | 52,281 | 18,791 | 14,083 | 28,0217 |
| | Incidencia de Lepra | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Eventos Crónicos no transmisibles | Uterino | 0 | 0 | 0 | 18,8235 | 9,49758 | 38,1898 | 47,646 | 18,834 | 28,201 | 0 |
| | Incidencia Cancer Infantil | 0 | 0 | 0 | 18,6428 | 0 | 37,9579 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Enfermedades Huerfanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Desnutrición en menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 84,246 | 247,525 | 246,91 | 0 | 67,705 | 485,1 |
| Maternidad Segura | Defectos Congénitos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de morbilidad materna extrema | 18,2565 | 9,24984 | 37,2926 | 28,2353 | 28,4927 | 57,2847 | 57,176 | 65,92 | 112,8 | 130,743 |
| | Incidencia de mortalidad materna | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de mortalidad perinatal y neonatal tardía | 1992,03 | 2666,67 | 2702,7 | 440,529 | 896,861 | 478,469 | 2259,9 | 1379,3 | 2272,7 | 845,161 |
| Desnutrición | Incidencia de Bajo peso al nacer | 2390,44 | 2666,67 | 3603,6 | 4405,39 | 3139,01 | 3827,75 | 2259,9 | 4827,6 | 2840,9 | 5806,45 |
| | Incidencia de Desnutrición en menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 84,246 | 247,525 | 246,91 | 0 | 67,705 | 485,1 |
| | Incidencia de Intento De Suicidio | 0 | 0 | 0 | 84,3884 | 80,4163 | 57,0776 | 95,057 | 122,14 | 89,189 | 88,7353 |
| | Incidencia de Vem, Vif, Vax | 253,635 | 317,271 | 250,487 | 206,234 | 298,013 | 228,311 | 204,37 | 159,72 | 230,01 | 247,525 |
| Eventos relacionados con salud mental y lesiones de | Incidencia de Lesiones de causa externa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Lesiones por Polvora | 4,52919 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Intoxicación Por Plaguicidas | 81,5254 | 64,3737 | 46,3865 | 51,5585 | 75,6859 | 47,5647 | 61,787 | 28,186 | 23,471 | 23,3514 |
| | Incidencia de Intoxicación Por Fármacos | 27,1751 | 55,1775 | 46,3865 | 42,1842 | 33,1126 | 28,5388 | 42,776 | 37,582 | 46,942 | 51,3731 |
| Factores de Riesgo ambiental | Incidencia de Intoxicación Por Solventes | 18,1168 | 9,19625 | 0 | 0 | 14,1911 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Incidencia de Intoxicación Por Otras Sustancias Quím. | 13,5876 | 13,7944 | 18,5546 | 18,7485 | 14,1911 | 33,2953 | 14,259 | 23,489 | 4,6942 | 9,34056 |
| | Incidencia de Intoxicación Por Monóxido De Carbono Y Otros Gases | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4,6977 | 4,6942 | 0 |
| | Incidencia de Intoxicación Por Sustancias Psicoactivas | 18,1168 | 22,9906 | 74,2184 | 32,8099 | 227,058 | 218,798 | 19,011 | 23,489 | 23,471 | 0 |
| Incidencia de Enfermedades transmitidas por Alimentos | Incidencia de Enfermedades transmitidas por Alimentos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuentes: Eventos de notificación obligatoria SISPRO-INS. Proyecciones de población DANE. Cálculos propios

3.1.4 Análisis de la población con discapacidad

En el análisis de la pirámide Poblacional se evidencia que la mayor cantidad de personas en condición de discapacidad es el género masculino con una totalidad de 37, mientras que el género femenino con un total de 34 representando el año analizado 2022, Los grupos poblacionales con mayor población son los que se ubican en el rango entre los 15 a 19 con 54 personas, seguido el grupo de 10 a 14 años con 52 personas y en tercer puesto el grupo de 20 a 24 años con 41 personas.

Gráfica 13. Pirámide Poblacional de las personas en situación de discapacidad Neira Caldas 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 corte agosto 2022

La población en condición de discapacidad para el año 2022 registra 1224 personas inscritas en el registro para personas en situación de discapacidad, se evidenciaron 740 hombres y 484 Mujeres según este registro se tienen población en todos los grupos poblacionales. Se muestra como las alteraciones del cuerpo manos y brazos representan la mayor proporción, con un 26,14%, seguido de las alteraciones del sistema nervioso con un 23,45% y continúa las alteraciones de los ojos con 13,81%, es así como según el registro del Municipio se presenta un alto número de personas con algún tipo de discapacidad la cual se encuentra identificada y con acciones de propias para este tipo de población.

Tabla 27. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Neira 2022

| Tipo de discapacidad | Personas | Proporción** |
|---|-------------|--------------|
| El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas | 320 | 26,14 |
| El sistema nervioso | 287 | 23,45 |
| Los ojos | 169 | 13,81 |
| El sistema cardiorrespiratorio y las defensas | 84 | 6,86 |
| Los oídos | 91 | 7,43 |
| La voz y el habla | 163 | 13,32 |
| La digestión, el metabolismo, las hormonas | 44 | 3,59 |
| El sistema genital y reproductivo | 27 | 2,21 |
| La piel | 12 | 0,98 |
| Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto) | 27 | 2,21 |
| Ninguna | | 0,00 |
| Total | 1224 | |

Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD).

3.1.5 Identificación de prioridades en la morbilidad

| Morbilidad | Prioridad | NEIRA | CALDAS | Tendencia 2021 |
|---|---|-------|--------|----------------|
| General por grandes causas | 1. No transmisibles en ciclo vital de persona mayor | 83,45 | 83,85 | ↗ |
| | 2. No Transmisibles en ciclo vital primera infancia | 55,96 | 51,45 | ↗ |
| | 3. No transmisibles en ciclo vital de adolescencia | 65,23 | 69,10 | ↗ |
| Específica por Subcausas o subgrupos | 1. Condiciones derivadas durante el periodo perinatal | 12,11 | 16,95 | ↘ |
| | 2. Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas | 94,51 | 78,72 | ↘ |
| | 3. Infecciosas respiratorias | 25,99 | 41,45 | ↘ |
| | 4. Enfermedades infecciosas y parasitarias | 65,75 | 57,53 | ↗ |
| | 5. signos y síntomas mal definidos | 100 | 100 | = |
| Alto Costo | 1. Tasa de incidencia de VIH notificada | 0,52 | 15,47 | ↘ |
| Precusores | 1. Prevalencia de Hipertensión arterial | 8,87 | 9,27 | ↘ |

| | | | | |
|--|---|-------------------------------|-------|---|
| | 2. Prevalencia de Diabetes Mellitus | 2,31 | 2,57 | ↘ |
| Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's) | 1. Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia | 262,97 por 100.000 habitantes | 36,39 | ↗ |
| | 2. Intento de suicidio | 262,97 por 100.000 habitantes | 29,54 | ↘ |
| Discapacidad | 1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas | 26,14 | 45,77 | ↘ |
| | 2. El sistema nervioso | 23,45 | 52,32 | ↘ |
| | 3. Los ojos | 13,81 | 26,10 | ↘ |
| Salud mental | 1. Trastornos mentales y del comportamiento en la juventud | 100,00 | 91,24 | ↗ |
| | 2. Trastornos mentales y del comportamiento en la infancia | 100,00 | 93,33 | ↘ |
| | 1. Epilepsia en la primera infancia | 6,98 | 14,10 | ↘ |

Fuente: DANE SISPRO – MSPS

Conclusiones

La 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. La morbilidad es un dato demográfico y sanitario que cumple la función de informar la proporción de personas que sufren una enfermedad en un espacio y tiempo acotados; de ahí la importancia de este capítulo puesto que nos permite comprender de manera general la panorámica de morbilidad en el municipio de Neira Caldas.

Analizando las grandes causas de morbilidad en la primera infancia se puede concluir que el grupo de enfermedades no transmisibles son las principales responsables de la carga de morbilidad en este ciclo de vida, notando un aumento considerable en un año, para finalizar el 2022 en el 77,20%

En la infancia se encuentra como las enfermedades no transmisibles son predominantes como primera causa de morbilidad y la segunda para este año las condiciones mal clasificadas diferentes a las del 2022 que en segundo lugar estaba las transmisibles y nutricionales y de esta manera la morbilidad por no transmisibles es la primera causa en todos los ciclos vitales.

Con respecto a las atenciones en las Instituciones de Salud a la población indígena, se identifica que la mayor parte de las consultas es por enfermedades transmisibles con un 71,00%, las causas de la



morbilidad de la población Negra, Afrocolombiana, Raizal Y Palenquera NARO son las mismas ya mencionadas enfermedades no trasmisibles, lo cual es importante reconocer las intervenciones que se llevan a cabo frente a esta población ya que incluyen y se atienden oportunamente en el municipio de Neira, Caldas.

Frente a las causas de morbilidad en hombres la que más prevale en las diferentes categorías analizadas son las condiciones transmisibles y nutricionales las cuales son las Infecciones Respiratorias, estas se presentan con mayor frecuencia en el municipio presentando mayores casos en épocas de invierno, se lleva el seguimiento en el canal endémico de IRA. Sin embargo, en las causas de morbilidad en mujeres se encuentra similitud en los hombres con las grandes causas de morbilidad en las condiciones transmisibles y nutricionales como subgrupo las infecciones respiratorias, por otro lado, también en este género se presentan varios números de caos sobre condiciones maternas perinatales, como subgrupo las condiciones derivadas durante el periodo perinatal.

En el municipio si se reportan Morbidades Maternas y se realiza seguimientos al binomio. En los eventos de alto costo y precursores se cuenta para el municipio la cifra más cercana a la departamental con un color amarillo es la prevalencia en diagnóstico de la enfermedad renal crónica en fase cinco con un 56,10 y cobertura TAR en PVV 84,04 para el municipio de Neira, Caldas. En los eventos de notificación obligatoria se encuentra que las Infecciones Respiratorias Agudas presentan altas tasas, también las Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia son notificaciones para ocurrentes en el municipio de Neira con 303,57 de este evento semanalmente se recepciona varios reportes.

En el análisis de la pirámide Poblacional se evidencia que la mayor cantidad de personas en condición de discapacidad es el género masculino con una totalidad de 37, mientras que el género femenino con un total de 34 representando el año analizado 2022, Los grupos poblacionales con mayor población son los que se ubican en el rango entre los 15 a 19 con 54 personas, seguido el grupo de 10 a 14 años con 52 personas y en tercer puesto el grupo de 20 a 24 años con 41 personas.

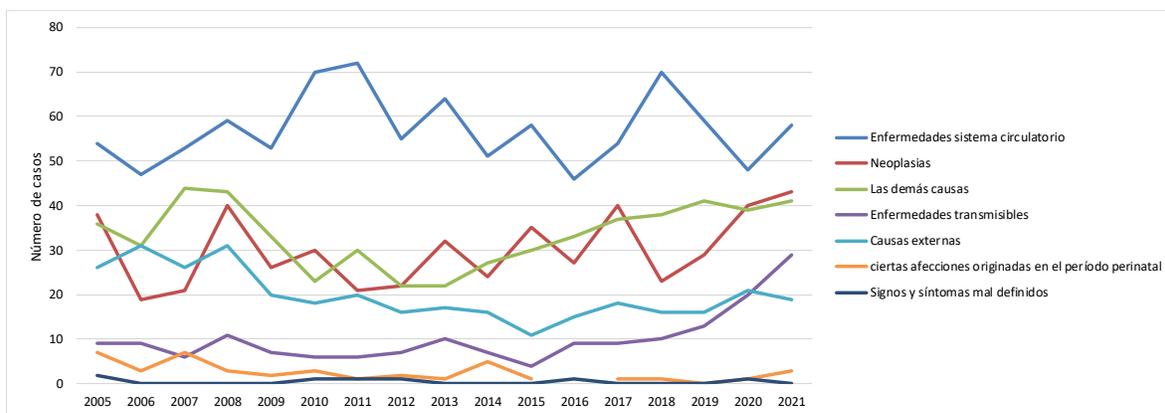
3.2 Análisis de la mortalidad

3.2.1 Mortalidad general

Este tipo de tasa estudia la tendencia en la evolución de la incidencia o de la mortalidad de una enfermedad a lo largo del tiempo eliminando el efecto producido por el envejecimiento de la población.

La tasa de mortalidad general ajustada para el municipio de Neira muestra que sus habitantes se mueren principalmente por enfermedades del sistema circulatorio, seguidas de: neoplasias, demás causas, causas externas y enfermedades transmisibles.

Gráfica 14. Número de muertes por grandes causas municipio de Neira, Caldas. 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

3.2.2 Mortalidad específica por subgrupo

En este capítulo se realizó el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específicas por el subgrupo materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermedios y estructurales. Teniendo en cuenta la mortalidad general del municipio de Neira se cuenta con la incorporación de variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.



Mortalidad general por grandes causas

Tasa de mortalidad ajustada por la edad

Para los años 2005 -2021, las enfermedades del sistema circulatorio han sido la principal causa de mortalidad en el municipio; es de tener en cuenta que este subgrupo abarca todas las enfermedades cardíacas, hipertensivas, isquémicas del corazón, cardiopulmonares, cerebrovasculares, aterosclerosis y las demás enfermedades del sistema circulatorio. Entre los años 2005 y 2021 la tasa de mortalidad más alta se presentó en el año 2011 con una tasa de 235,04 para los años posteriores se puede observar una tendencia a la disminución teniendo su tasa más baja en el año 2016 con 125,7% para el 2017 esta tasa aumenta en un 14,13% quedando en 173,81 para el año 2021 aumento 159,35% en relación con el año 2020 con un porcentaje 139,97%, aunque se ha notado una disminución desde el año 2011 para este tipo de enfermedades.

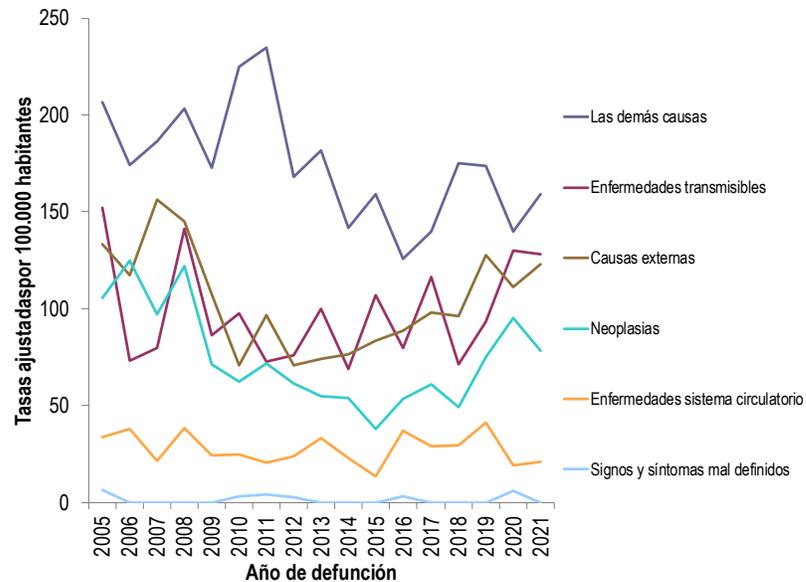
En la segunda causa de mortalidad, se encuentran las neoplasias que tiene una tasa para el 2017 de 116,2479% siendo notable su aumento ya que para el 2016 fue de 79,8% pasando de estar en la tercera causa del año en mención para ser la segunda causa en el año 2021 con un 128,18% disminuyendo, sin embargo, valor similar para este año considerablemente en relación a al año 2020, es de tener en cuenta que entra las neoplasias por las que generalmente se dan las mortalidades son por los canceres de: órganos digestivos, del cuello de útero, de mama y de pulmón.

Las demás causas conforman el tercer grupo de enfermedades por las cuales se presenta la mortalidad de la población en el municipio entre las cuales se incluye enfermedades crónicas de la vía aérea, enfermedades del sistema digestivo, urinario, diabetes mellitus, entre otras; en este grupo para el año 2017 tuvo una tasa de 97,8941% mientras que en el 2016 fue 88,8% por lo cual para el 2017 se observa un aumento de 97,89%, para el año 2018 disminuyendo en comparación al año anterior con 96,13% con 1.73 puntos porcentuales de diferencia, pero para el año 2020 se presentó un total de 111,01%, en comparación con el año 2021 se evidencia un aumento en comparación con el año anterior de 123,03 de igual manera esto dado al aumento además de las enfermedades crónicas no identificadas a tiempo o diagnosticadas tardíamente

Finalmente, las causas externas ocupan el cuarto lugar en las tasas de mortalidad ajustadas por edad en el municipio de Neira observando una tendencia al aumento para los años de 2016 con 53,2% y para el 2017 con el 60,66%, para el 2018 con 49,16% disminuyendo de una manera paulatina cada año, pero para el año 2020 aumentó a 94,97% 20 puntos porcentuales siendo este año desde el 2008 el año de mayor presentación de estas causas de mortalidad. Sin embargo, para el año 2021 se obtuvo una disminución con el año anterior con un total de 78,40% es así que este grupo de mortalidad tienen relación con los accidentes de tránsito, suicidios y homicidios, es así que se hace necesario aumentar medidas preventivas y acciones de cuidado autocuidado para que las personas no fallezcan por este tipo de causas que son totalmente prevenibles en la mayoría de casos.



Gráfica 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad Municipio de Neira, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para los hombres en el Municipio de Neira durante los años 2005 al 2021, la magnitud de las causas de Mortalidad han sido principalmente las asociadas a las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas y las causas externas en su orden se presentan estas.

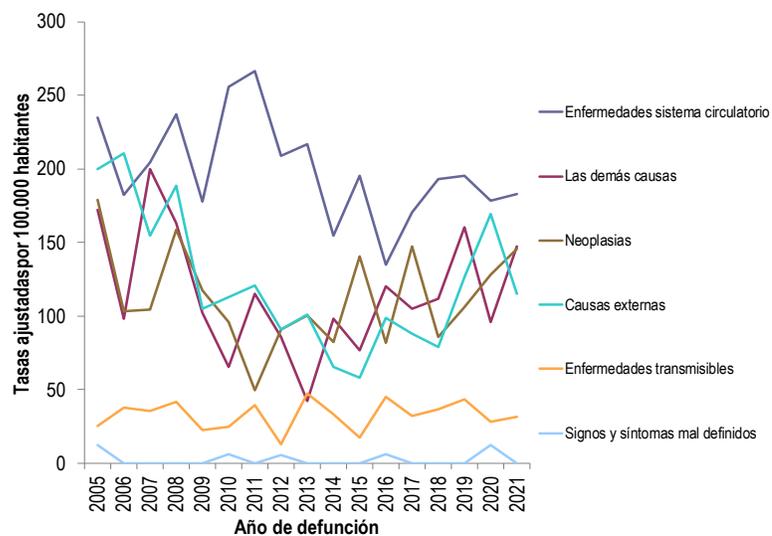
Para el año 2021 la principal tasa de mortalidad para hombres fue las del sistema circulatorio con una tasa de 182,61% aumentando un poco en relación al año 2020 con 178,34% aumentando sostenido desde el 2016, sigue conservando el primer lugar desde el 2007 como causa de mortalidad en hombres.

En segundo lugar, se encuentran las demás causas que desde el año 2016 vienen aumentando paulatinamente para el año 2021 con un 147,31% siendo este año uno de los porcentajes más altos desde el año 2009, las neoplasias que para el año 2016 había ocupado la tercera causa de mortalidad masculina en el municipio quedando con una tasa de 106,21 para el año 2020 se evidencia una leve disminución comparado con el año 2019, para el 2019 se observó de un año a otro en 20 puntos porcentuales en un total de 160,42%.



Las causas externas pasando a ser la cuarta causa de mortalidad presentando una disminución quedando para el 2021 en 115,11 %. Desde el año 2020, particularmente las causas de mortalidad cambiaron su presentación las del sistema circulatorio siempre están como primera causa, pero las neoplasias que estaban de segundo lugar pasan a ser las terceras causas y las demás causas pasan a un segundo lugar en su presentación, seguido de las causas externas y enfermedades transmisibles.

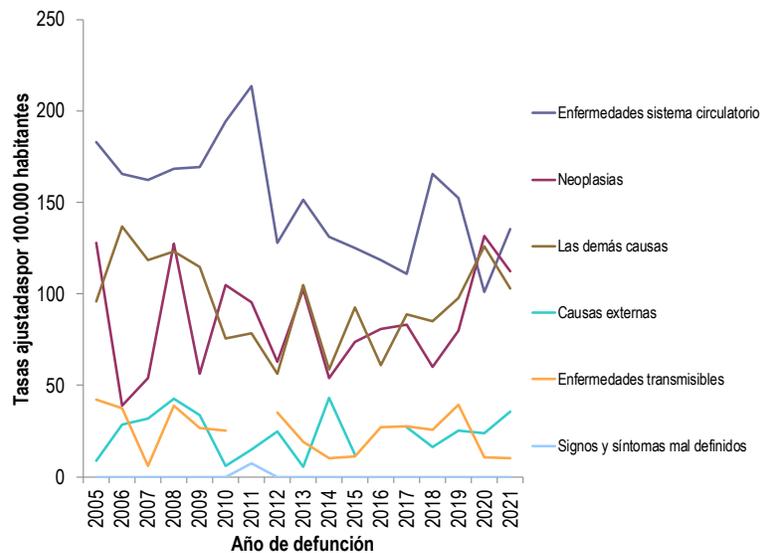
Gráfica 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2021



Para las Mujeres en el Municipio de Neira durante los años 2005 al 2021, la magnitud de las causas de Mortalidad han sido principalmente las asociadas a las enfermedades del sistema circulatorio, las neoplasias y las demás causas.

Las enfermedades del sistema circulatorio han sido la primera causa de mortalidad durante los 12 años evaluados. Las neoplasias y las demás causas han compartido el segundo y tercer lugar durante este periodo de tiempo lo que indica claramente hacia donde se deben enfocar las prioridades en el municipio, es así que para el año 2020 aumentaron todas las causas con excepción a las enfermedades del sistema circulatorio, que aumento un poco más en comparación al año 2021.

Gráfica 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2021



Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

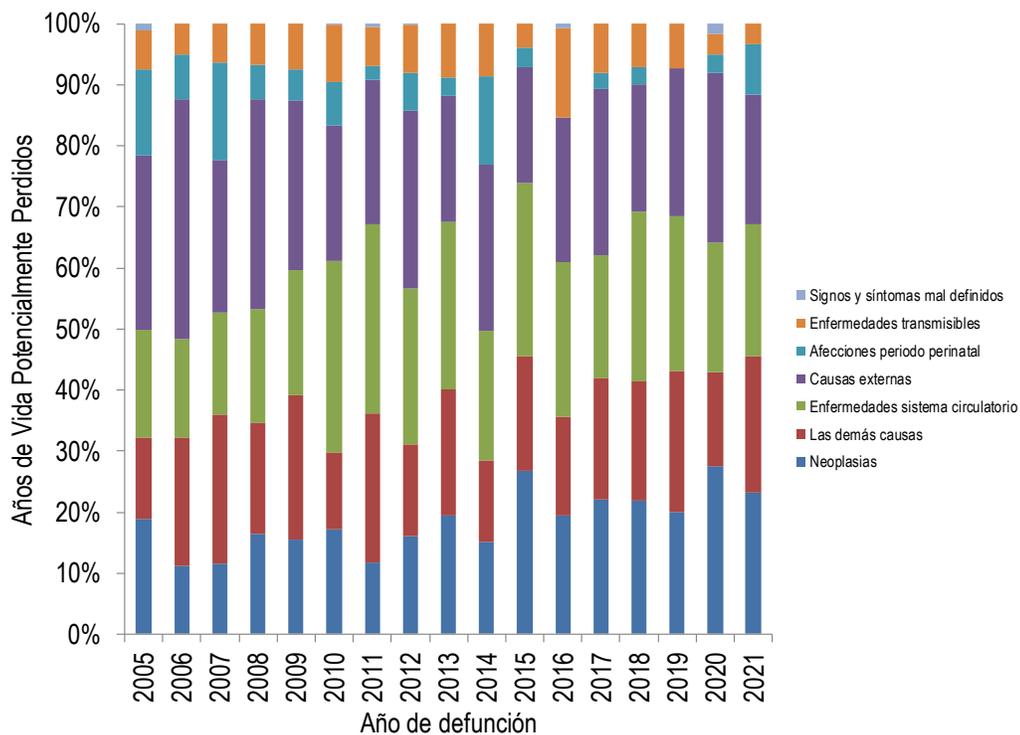
Los años de vida potencialmente perdidos es un indicador que sirve para mostrar cuáles son las enfermedades que producen muerte de manera más prematura. Se expresa como la suma algebraica de los años que habrían vivido los individuos si hubiesen cumplido con la esperanza de vida del país o región.

En complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible (2021) de la información, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presenten mayor incidencia sobre la mortalidad prematura, para estimar los AVPP.

En el Municipio de Neira para el año 2021 las causas externas ocupan el primer lugar como principal causa de AVPP total, el segundo lugar lo ocupan las demás causas externas, seguido de las neoplasias, el cuarto lugar lo comprenden las enfermedades del sistema circulatorio, y por ultimo las enfermedades transmisibles comparado con el año pasado 2019, se evidenciando un cambio notorio en la presentación de las causas de AVPP.

Para el periodo de tiempo analizado se evidencian algunas variaciones las neoplasias son la primera responsable de los AVPP lo cuál se evidencia un cambio frente a los años anteriores, en el 2021 las demás causas ocupan el segundo lugar cuando para el 2020 había sido la cuarta causa, y Enfermedades sistema circulatorio ocupan para el 2021 la tercera causa y la cuarta se da lugar a las causas externas, es así que la variación de un año a otro se evidencia notoriamente para estas causas de mortalidad de responsables de AVPP en el Municipio.

Gráfica 18. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Neira, 2005-2021



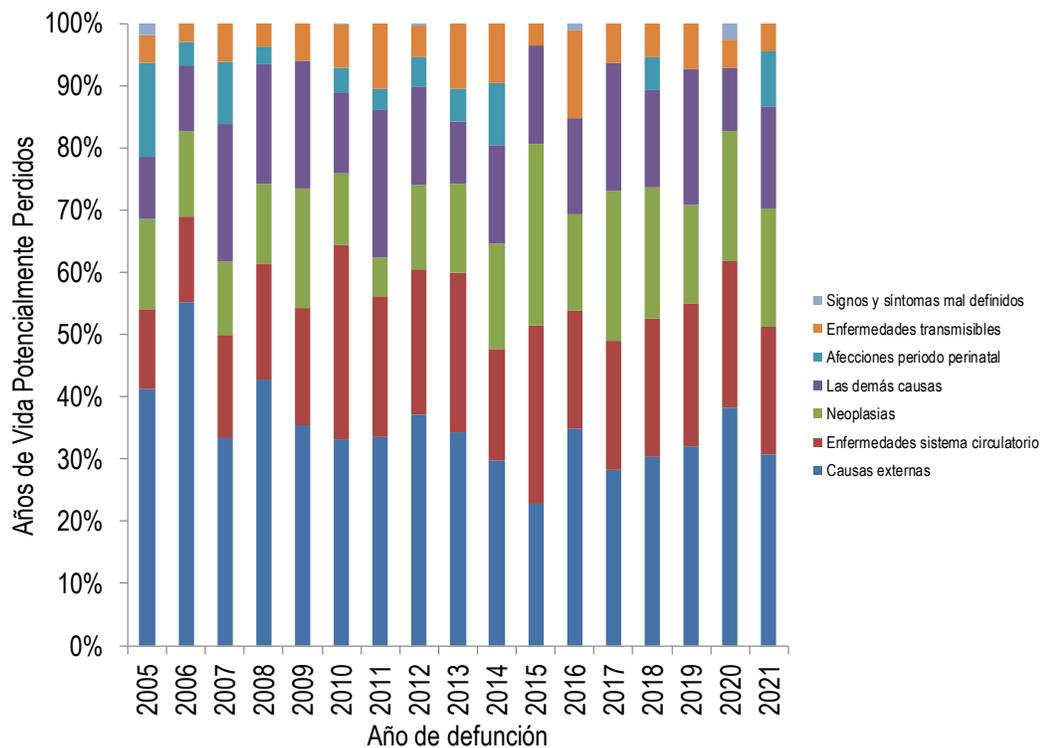
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para el 2021 el principal porcentaje de AVPP fueron las Causas externas en hombres con un porcentaje de 554,55% para el 2019 se presentó esta misma causa, en el segundo lugar se ubican las Enfermedades sistema circulatorio con un 370,99%, donde en el 2018 se presentó como tercera causa, por otro lado, las Neoplasias ocupan el tercer lugar para este año 2021, con 342,94% , Las demás causas sigue en su orden con un 292,35% y Afecciones periodo perinatal presentan un 159,85% , al comparar el año 2020 no se habían presentado cifras, en el 2018 se presenta un cambio amplio de



79,95% . Se ha presentado un cambio significativo en la presentación de las causas de mortalidad en mujeres, responsable de AVPP.

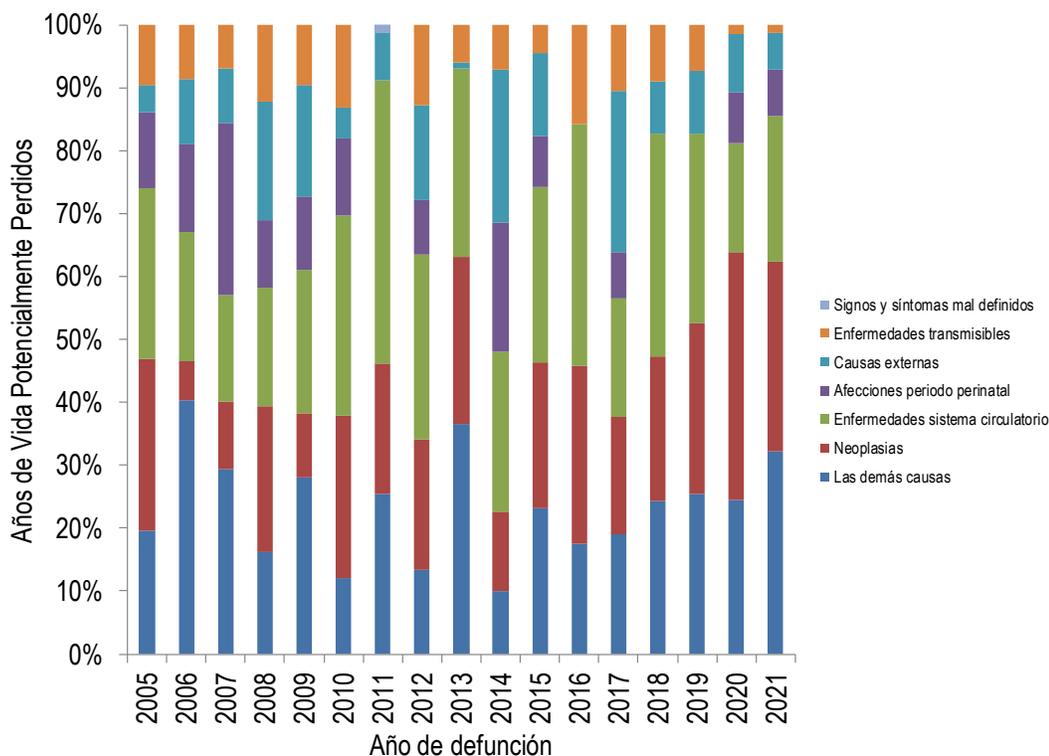
Gráfica 19. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Como se ha analizado en cifras crudas y en tasas de mortalidad ajustadas por la edad se pierden más AVPP para el 2021 las demás causas ocupan el primer lugar con una tasa 358,28 contando con un comportamiento en aumento con la tasa del año analizado anteriormente, donde se encontraban las enfermedades del sistema circulatorio como primera causa, en segundo lugar con una tasa de 335,54 se encuentran las Neoplasias, en el tercer lugar se encuentran las Enfermedades sistema circulatorio con una tasa de 256,58, es similar a el año 2020, las Afecciones periodo perinatal siguen en su orden evidenciando aumento en 82,45 para el año 2021 y finalizan las Causas externas con una tasa de 64,03, indicando finalmente que en este periodo las enfermedades por causas externas para hombre y en mujeres las demás causa se presentaron en primer lugar dando lugar a un incremento de acciones enfocadas a identificación de eventos y enfermedades a tiempo, modificación de hábitos de vida y fortalecimiento en las condiciones de vida de la población Neirana.

Gráfica 20. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Neira 2005 -2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad por grandes causas en la población víctima del conflicto armado

Para el 2021 se presentó un total de 10 fallecimiento en población víctima del conflicto armado, que equivale a un 5.2% de las muertes totales en el municipio de Neira.

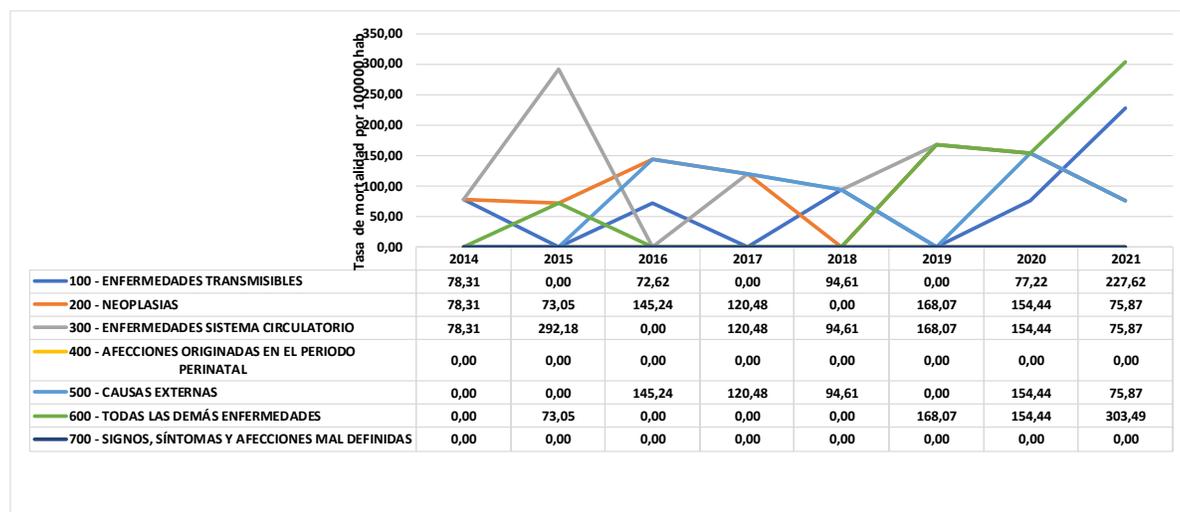
Tabla 28. Tasa de mortalidad por grandes causas en la población víctima del conflicto armado Neira. 2021

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Porcentaje | 2% | 3,9% | 3,7% | 1,9% | 1,8% | 3,7% | 5,2% | 5,2% |
| Número de muertes en la población víctima | 3 | 6 | 5 | 3 | 3 | 6 | 9 | 10 |
| Total Municipio, número de muertes | 137 | 152 | 134 | 162 | 163 | 163 | 172 | 194 |

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

Teniendo en cuenta la mortalidad por grandes causas en la población Víctima del conflicto armado se puede evidencia que, la principal patología, en primer lugar, se encuentra todas las demás causas para el año 2021 con 303,49, seguida de las enfermedades transmisibles 227,62, con respecto a las enfermedades del sistema circulatorio, afecciones originadas en el periodo perinatal y causas externas con un 75,87, en comparación con el año 200 se evidencia una disminución para estas, en el municipio de Neira, Caldas.

Tabla 29. Mortalidad por grandes causas en la población víctima del conflicto armado Neira 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

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

Para el 2020 se presentaron un total de 172, para el año 2021 se reportó una mortalidad de 194 fallecimientos en la población en general del municipio esta cifra ha sido la más alta desde el 2005 a 2019, por las cuales en muertes en población indígenas presento 1, con respecto a porcentaje de las muertes en población indígena sobre la población total cuenta con 0.00581395%, un caso particular desde el año 2019 no se han presentado Muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente lo que para el año 2019 y respecto 2020 se encuentra en un porcentaje de 0% en el municipio de Neira, Caldas.

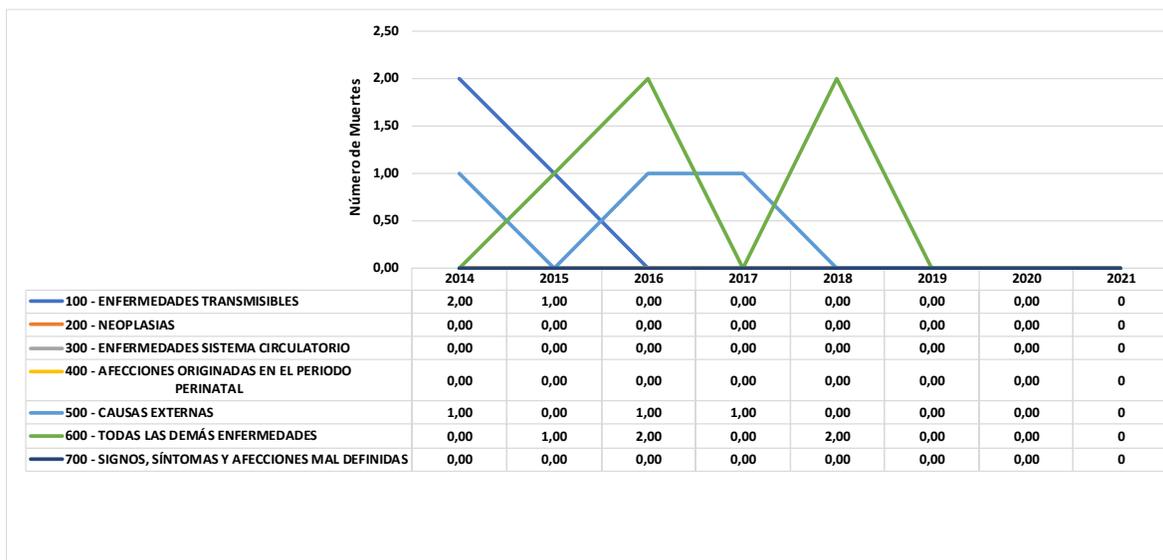
Tabla 30. Número de muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|-------|------------|------------|------|------|------|------------|------------|
| Muertes en población Indígena | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Porcentaje de las muertes en población indígena sobre la población total | 0,00% | 0,01315789 | 0,01492537 | 0 | 0 | 0 | 0,00581395 | 0,00515464 |
| Muertes en población ROM (Gitano) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Porcentaje de las muertes en población ROM (Gitano) sobre la población total | 0,00% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Porcentaje de las muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente sobre la población | 2,19% | 1,3% | 2,2% | 0,6% | 1,2% | 0,0% | 0,0% | 0,0% |
| Total Municipio, número de muertes | 137 | 152 | 134 | 162 | 163 | 163 | 172 | 194 |

Fuente: Consultado en bodega de datos SISPRO.

En el análisis para el año 2021 con respecto a las muertes de la población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente se evidencia que para el año 2020 no se han presentado casos lo cual para las enfermedades se encuentra en una cifra del 0%, sin embargo, comparando para los anteriores años lo cual desde el año 2018 con respecto a las demás enfermedades con el 2% , para los años comprometidos desde el 2014 hasta el 2020 los porcentajes en general son mínimos en el municipio de Neira, Caldas.

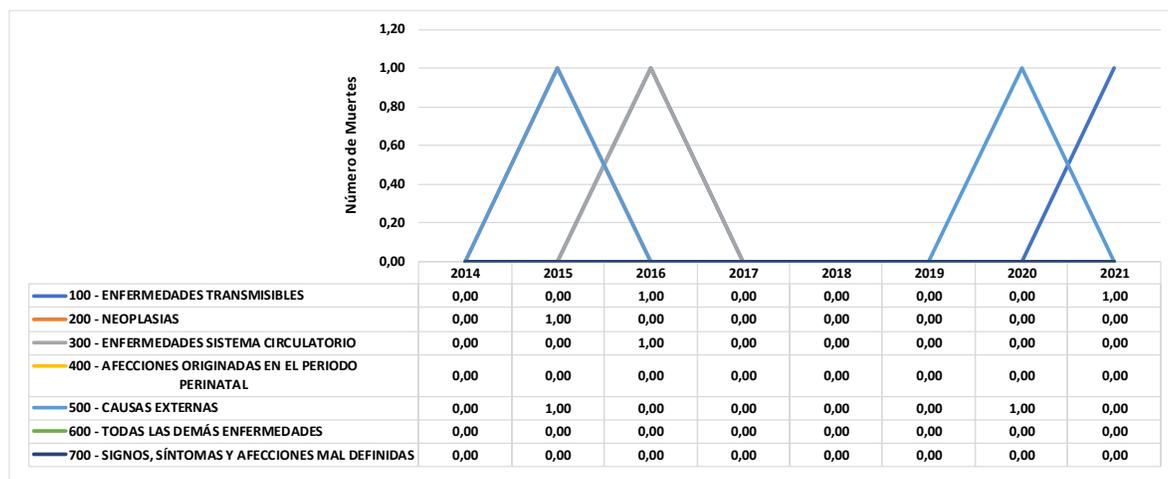
Gráfica 21. Número de muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente



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

Con Respecto al número de muerte en población indígena para el año analizado 2021, se encuentra que se presenta 1% por enfermedades transmisibles en comparación con los años anteriores se evidencia cifra de 1 en causas externas, sin embargo, en un análisis general se observa la ausencia mortalidades de población indígena por estas causales en el municipio de Neira, Caldas

Gráfica 22. Número muertes por subcausas en Población Indígena municipio de Neira 2023



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

Mortalidad relacionada con Salud Mental

La Salud mental incluye nuestro bienestar emocional, psicológico y social. Afecta la forma en que pensamos, sentimos y actuamos cuando enfrentamos la vida. También ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con los demás y tomamos decisiones. La salud mental es importante en todas las etapas de la vida, desde la niñez y la adolescencia hasta la adultez y la vejez.

Este es un fenómeno complejo de la salud pública que incluye factores sociales y culturales, se ha incrementado en los últimos años a nivel mundial, es así que dentro de todas las acciones de salud ya se presentan las relacionadas con la Salud mental, quedando como base dentro de las prioridades y necesidades de las comunidades de cada uno de los territorios. Según la OMS de las 10 enfermedades más frecuentes y de alto costo de la población mundial, al menos 4 son de tipo mental y es así que dentro del observatorio nacional de salud mental se han priorizado una batería de indicadores de salud mentales acuerdo a las necesidades de información identificadas por el grupo de gestión integrada para la salud mental, para seguimiento, monitoreo y evaluación de la situación de la salud mental.



Es así que, en este análisis de situación en salud, se realiza la relación de eventos de salud mental que se encuentran ya registrados a nivel nacional y que se encuentran como parte de la priorización de necesidades de la población.

La presentación de la mortalidad por salud Mental para el Municipio de Neira desarrolla tres grandes causas, trastornos mentales y del comportamiento, trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y la epilepsia, siendo para este último el que aporta más casos de mortalidad con 5 casos distribuidos así; 1 en 2007, otro más para el 2014 y dos más para el 2017 y uno más en el 2019, en los trastornos de mentales y del comportamiento para este periodo analizado de 2009 al 2019 se presentaron 3 caso en el 2008 y 1 para el año 2019, por el otro sub grupo de causas SPA se presentó 1 caso de un hombre por de mortalidad por abuso de Sustancias Psicoactivas, en el año 2020 no se presentaron mortalidad por eventos en salud mental.

Tabla 31. Número de muertes relacionadas con eventos de Salud Mental Municipio de Neira 2005-2020

| CAUSA AGRUPADA | 2005 | | 2006 | | 2007 | | 2008 | | 2009 | | 2010 | | 2011 | | 2012 | | 2013 | | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | |
|--|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|------|---|
| | MUJER | HOMBRE | | |
| OS- TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| GAD-GAL EPILEPSIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |

Fuente: SISPRO-MSPS

Mortalidad específica por subgrupo

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

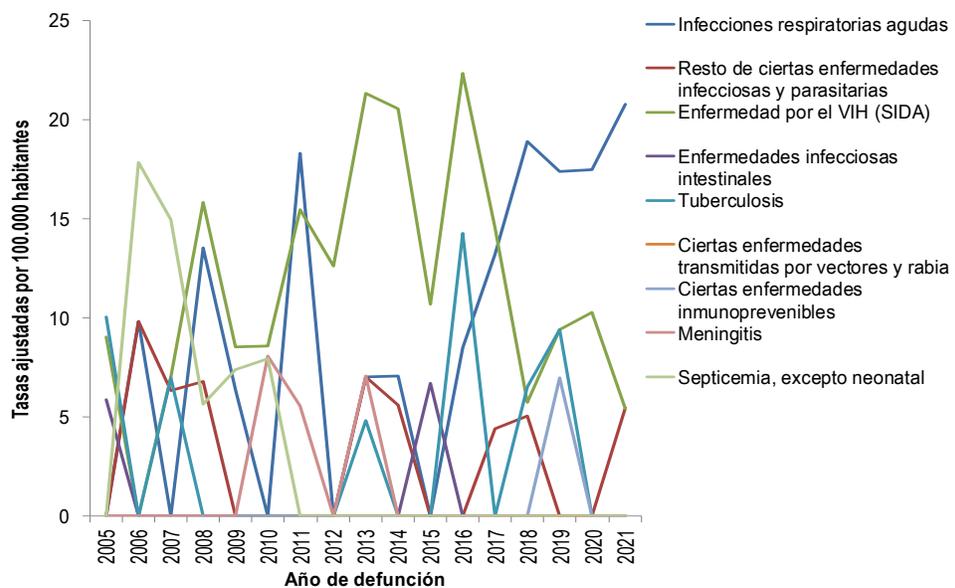
Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles

Dentro de las enfermedades de Transmisión que más causan mortalidad en hombres para el Municipio de Neira, durante el periodo analizado se encuentra principalmente las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 20,7729%, para el año 2021, para el 2020 disminuye un poco la tasa con un 17,471%, continuando en orden la tasa siguiente es 5,45% asociada al Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, presenta un similar porcentaje kla enfermedad por VIH SIDA, esta aumenta para el último año analizado con una cifra de 5,41%.

Sin embargo, para el 2017 fue la primera causa y finaliza en cuarto lugar la tasa de mortalidad asociada a ciertas enfermedades inmunoprevenibles con 6,99% de la principal causa fueron las asociadas con la Enfermedad por VIH/SIDA en segundo lugar se da paso a la Tuberculosis con 6,52%, para el año 2017 no se presentaron casos por esta causa, sigue en su orden en tercer lugar la enfermedad por VIH/SIDA con 5,72% que a diferencia del año 2017 fue la primera causa. Evidenciando una variación para estos años.

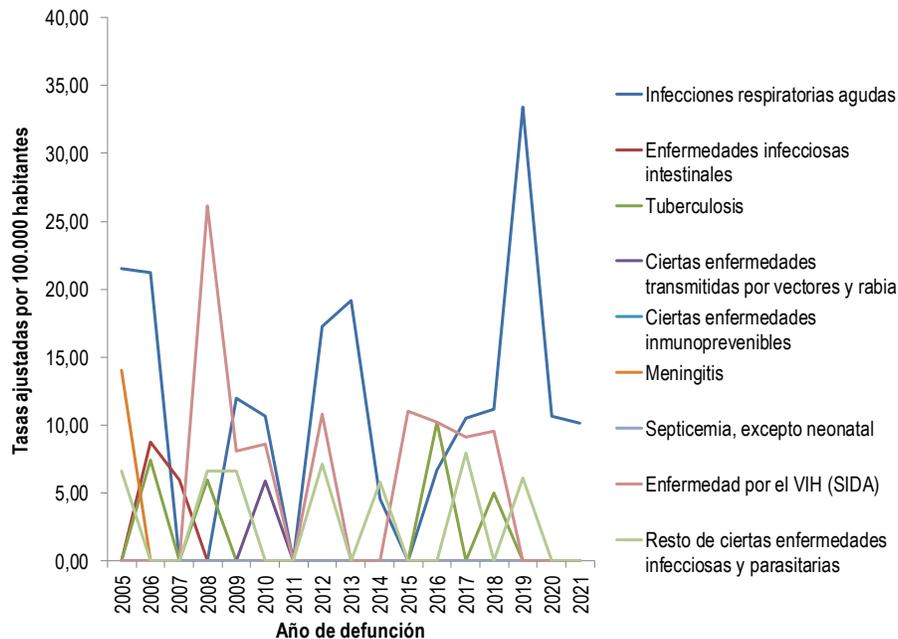
Gráfica 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Dentro de las enfermedades de Transmisión que más causan mortalidad en las Mujeres en el Municipio de Neira, durante el periodo analizado se encuentra en primer lugar las infecciones respiratorias agudas con un 11,15% para el 2018, donde en el año 2017 también se presentó en primer lugar con un 10,46%, y notándose un aumento muy alto y considerable para el año 2021 con una tasa de 10,1133%, siendo esta la más alta durante los años analizados, con respecto al año 2020 con un 10,67 seguida del resto de enfermedades infecciosas con el 6,08%, para 2019, para este año analizado 2020 no se presentaron más tasas de mortalidad en mujeres sin embargo para el año 2018 se presentó con segunda causa asociada a las infección por VIH (SIDA) con 9,52% para estos dos años en la misma posición en tercer lugar la Tuberculosis con 5,0% a diferencia del año analizado que no se han presentado casos, también en este lugar se presentaron las enfermedades infecciosas y parasitarias con 7,9% , en este grupo las causas de mortalidad son muy similares en su presentación de un año a otro. Esta tasa de mortalidad en mujeres tiene muchas similitudes a las de los hombres en cuanto al comportamiento de un año a otro, en ambos sexos las infecciones respiratorias agudas ocupan el primer lugar como causa de mortalidad.

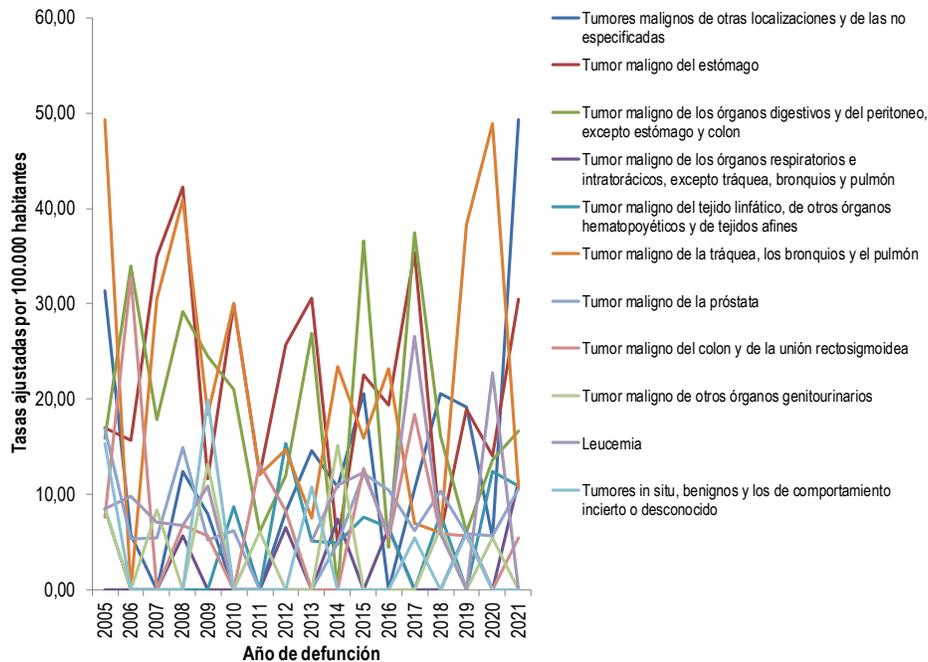
Gráfica 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en hombres por Neoplasias; para el periodo analizado, año 2021, a diferencia del año 2019 se encuentran el tumor maligno de tráquea, los bronquios y el pulmón con 48,82, cambiando la presentación para el año 2021, donde como primer causa es el tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con un 49,27%, como segunda causa se encuentra la tasa de Tumor maligno del estómago con un 30,53%, este se encontraba como tercera acusa para el año 2021, para tercera causa tenemos Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con 16,64%, este aumento en comparación del año anterior analizado; si identificamos el año 2017, en donde este estuvo en primer lugar Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con un 16,64%, seguido de tumor maligno de la próstata con un 10,34% observándose una diferencia generosa entre el año 2017 y 2018, ya que las causa de mortalidad cambiaron su presentación y donde para el año 2021 de las ultimas causas para el 2017 fue la primer causa, donde estos año se ha evidenciado cambio en los tipos de neoplasias en hombres.

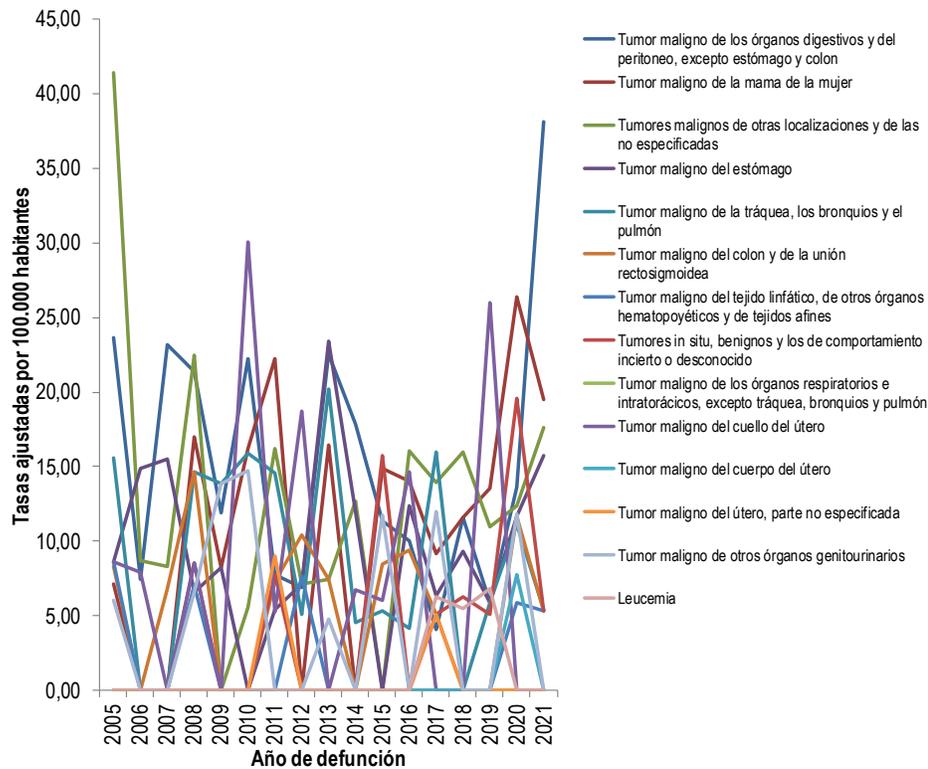
Gráfica 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en Mujeres por Neoplasias; para el periodo analizado año 2021 la primera causa es Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con un 38,12% a diferencia del año 2020 donde la primera es Tumor maligno de la mama de la mujer con un 19,52%, en los últimos años la presentación de las causas de mortalidad para las mujeres cambio notablemente, por ejemplo esta como primera causa para el año 2019 sigue siendo Tumor maligno de la mama de la mujer con 26,01%, por otro lado, para el año 2017, 2018 y 2020 no se presentaron casos de mortalidad por esta causa de Tumor maligno del útero, parte no especificada. Analizando anteriores años, encontramos que la tasa más alta fue en el año 2010 con 30,04%, siendo la primera causa para este año analizado es el tumor maligno de la mama de la mujer con un 26,41%, como segunda causa esta tumor maligno de la tráquea, los bronquios y pulmón con 19,57% y como tercera causa se encuentra tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con un 13,64%, como cuarta causa tumor maligno de otras localizaciones y las no especificadas con un 12,35%, para el 2018 fue la primera causa con 15,95%, se puede observar un cambio significativo en las causas de mortalidad para mujeres de un año a otro.

Gráfica 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres / municipio de Neira, 2005-2021



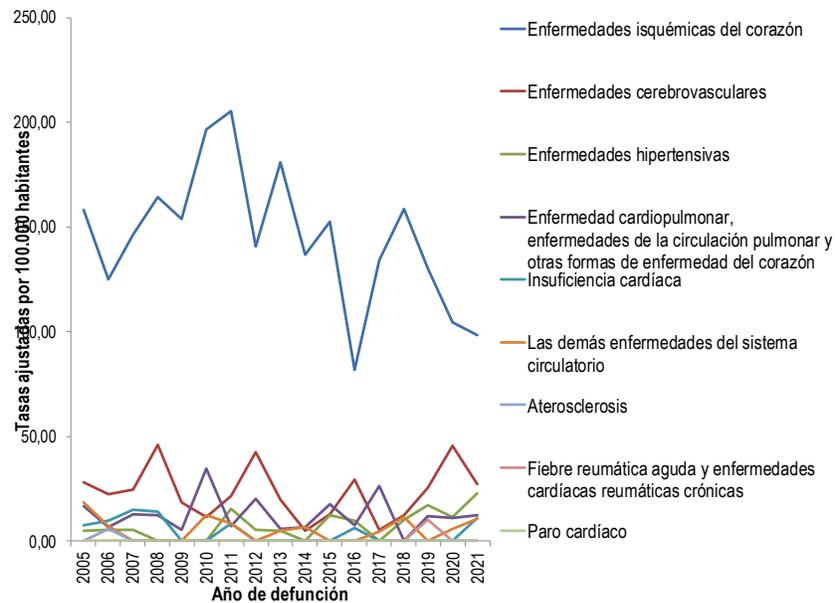
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en hombres para las enfermedades del sistema circulatorio; en el periodo analizado 2021 se encuentra como primer causa las enfermedades isquémicas del corazón con un 98,55% en comparación con el año 2020 en similitud con una tasa de 104,40% con un disminución porcentuales compadrado, siendo para ambos años la primera subcausa de mortalidad; sigue en su orden las enfermedades cerebrovasculares con un porcentaje de 27,30% disminuyendo del año anterior un porcentaje importante donde estaba con un 45,59%, teniendo en tercer las enfermedades hipertensivas con 22,75%. En un comparativo en el año 2019 a diferencia se tenían las demás enfermedades del sistema circulatorio con un 5,86% y en cuarto lugar la Enfermedad cardiopulmonar enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón que para el 2018 se encontraba en tercer lugar, donde para el año analizado se encuentra en cuarto lugar con 12,36%.



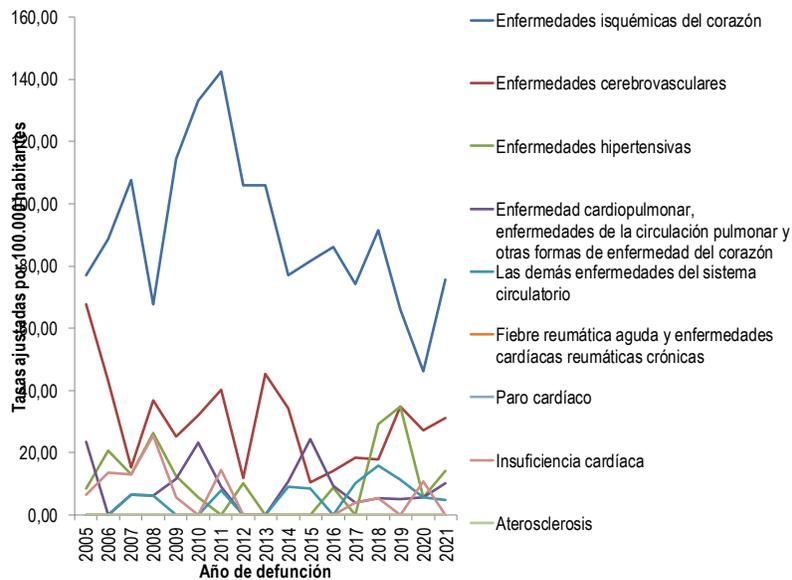
Gráfica 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en Mujeres para las enfermedades del sistema circulatorio; en el periodo analizado año 2021 se encuentra como primera causa las enfermedades isquémicas del corazón con un 75,51% aumentado considerablemente comparado con el 2020 que se encontraba con 46,07% en un segundo lugar están las enfermedades cerebrovasculares con un 31,07% que a diferencia del 2020 aumento notablemente. Para el año 2020 en cuarto lugar se encontraba insuficiencia cardíaca con 10,80% lo que para el año 2021 no se presentó casos, por tanto, en este lugar se presentó Enfermedades hipertensivas aumentando 14,11% aumento en comparación del año 2019, para las Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón y las demás enfermedades del sistema circulatorio se presentaron de manera muy similar para el año 2021 con 10,05%.

Gráfica 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Municipio de Neira, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

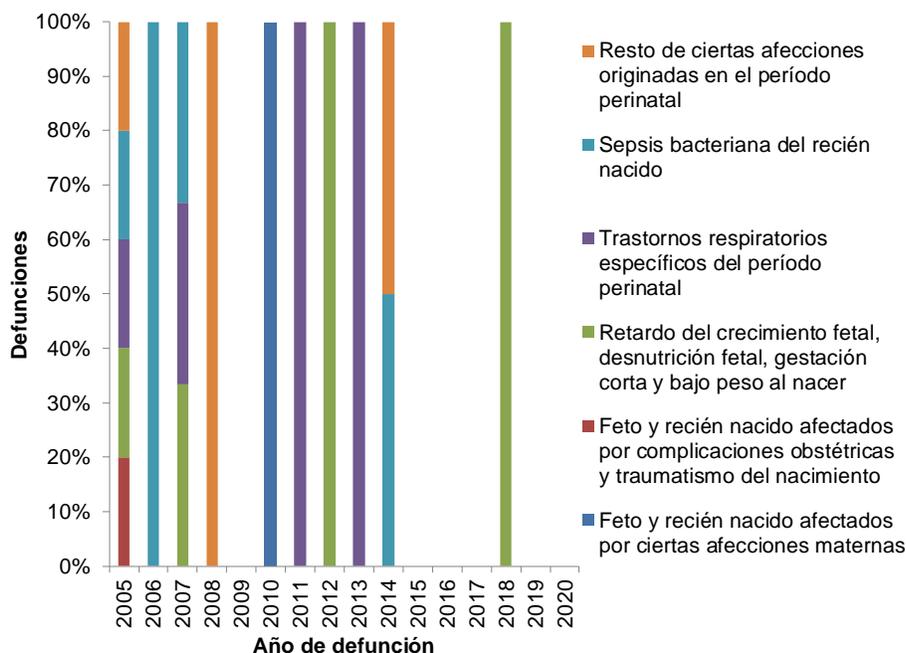
En este sentido las enfermedades isquémicas del Corazón tienen un porcentaje considerable en la mortalidad en mujeres en el municipio de Neira, siendo igual que en los hombres donde esta también es la primera causa de las enfermedades del sistema circulatorio; se observa que en el tiempo han tenido una tasa elevada valores que van desde los 76,94 para el año 2005, 88,67 para el año 2006, 107,59 para el año 2007, 67,70 para el año 2008, 114,58 para el año 2009, 133,17 para el año 2010, en el 2011 con un 142,55, en el 2012 con un 106,04, el 2013 con un 106, el 2014 con un 76,97, para el año 2015 de 81,66, 2016 86,17, para el 2017 con 74,12, para el 2018 con un 91,63 y para el 2019 65,98, para el año correspondiente de 2021 con 46,0723 por cada 100.000 habitantes, seguidamente a esta causa están entonces las enfermedades cerebrovasculares y finalmente las enfermedades cardiopulmonares, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

La Mortalidad ajustada por edad en hombres para Ciertas afecciones del periodo perinatal; en el año 2014 se presentó un caso relacionado con sepsis bacteriana del recién nacido y uno Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal, sin embargo, para los tres últimos años analizados que es 2015, 2016 y 2017 no se han presentado casos, para el año 2018 se presenta 1 caso en retardo del Crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, para el año analizado 2020 no se presentaron casos de mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal. Sin embargo, para el año 2021 se presentó 1 caso en los Trastornos respiratorios específicos del período perinatal y Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal.

En el municipio las mortalidades perinatales están asociadas a los embarazos de alto riesgo obstétrico y a los embarazos en adolescentes que son una problemática sentida en el municipio además de resaltar que las condiciones de vida en el área rural y el consumo de sustancias psicoactivas suponen un riesgo para la mortalidad materna y perinatal.

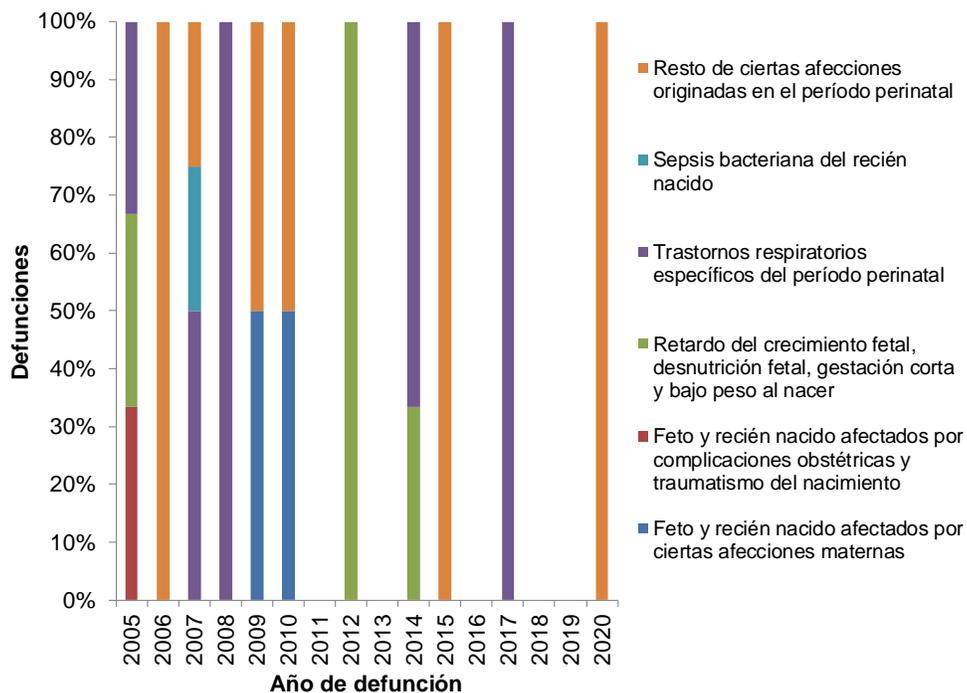
Gráfica 29. Peso porcentual de las muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La mortalidad en Mujeres para Ciertas afecciones del periodo perinatal; en el periodo analizado año 2020, se encuentra sin presentación de casos para el año 2017 se presentó 1 caso relacionado con trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, para el año 2016 no se presentó ningún caso relacionado a este subgrupo sin embargo en el año 2015 se presentó 1 caso asociado al resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en el 2014 2 casos relacionados con trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y un caso por retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, durante el año 2020 no se presentaron caso en este grupo, sin embargo para el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal se evidencio 1 caso. Para el año analizado 2021, se encontró 1 caso en Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal.

Gráfica 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2021



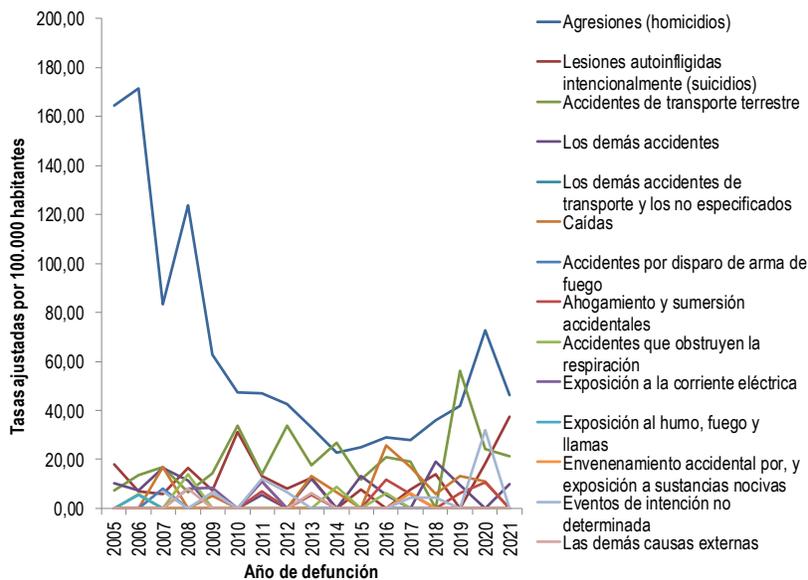
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Causas externas

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en hombres por Causas Externas; en el periodo analizado, año 2021 se encuentran principalmente las agresiones (homicidios), seguido de eventos de intención no determinada, accidentes de transporte terrestre, Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) y Caídas, que comparados con el año 2021 su presentación cambia significativamente.

De acuerdo a lo observado se encuentra en primer lugar están las agresiones (homicidios) con 46,22% diferencia del 2019 que en primer lugar se encontraban los accidentes de transporte terrestre con un 56,04%, esta para el año analizado se encuentra en tercer lugar con un 21,42% % que se evidencia que, aunque está en tercer lugar para el 2021 disminuyó la tasa para este último año disminuyendo en estos puntos porcentuales, teniendo en cuenta el orden se encuentra a continuación, la segunda causa que es eventos de Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) 37,38% %, la siguiente es Accidentes de transporte terrestre con una cifra de 21,42, seguido en cuarto puesto son los demás accidentes con un 10,07% en comparación con el año 2020 lo cual no se evidenciaron casos para ese año, se puede identificar que en la presentación de mortalidad de causas externas cambió su presentación.

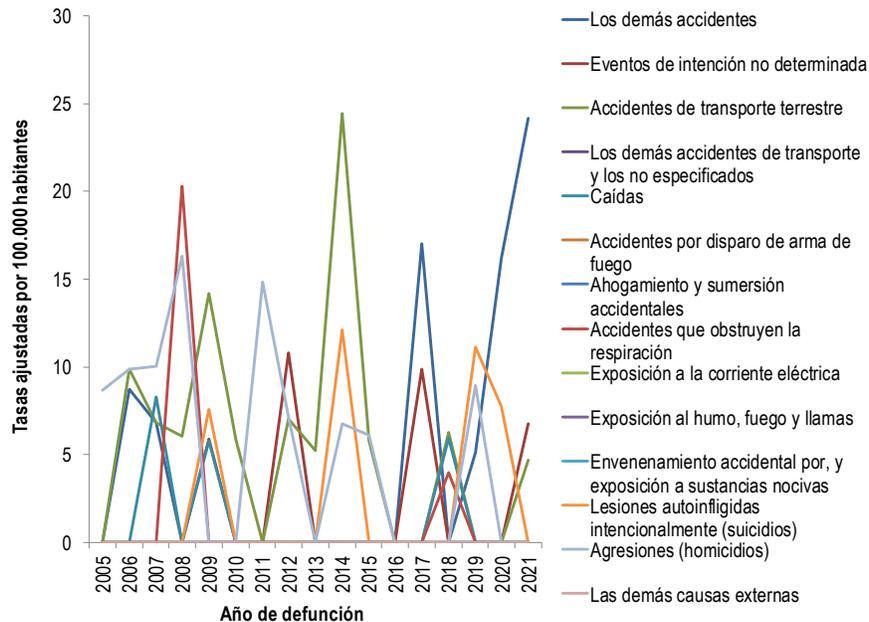
Gráfica 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Neira, 2005-2021.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en Mujeres por Causas Externas; en el periodo analizado año 2021 presenta una variable respecto al año 2020, como primera causa en comparación con hombres, lo cual equivale a 24,16% con Los demás accidentes, en segundo Eventos de intención no determinada con un 6,74%, finalizando con Accidentes de transporte terrestre con la cifra de 4,70% siendo estas las causas para este año analizado, con respecto a los otros no se evidencia los casos, en comparación con el año 2020, se encontró un cambio en la presentación de la mortalidad por causa externa, en donde las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con un porcentaje de 7,76% en agresiones (homicidios) con un 8,96% lo cual para el año analizado quedó en 0% este evento.

Gráfica 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Municipio de Neira, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

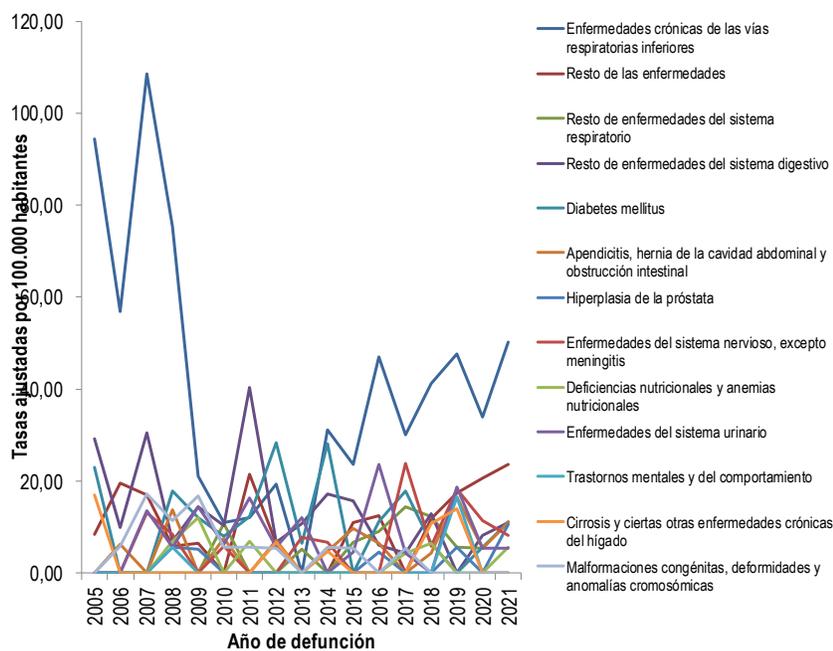
Las demás Enfermedades

Cabe señalar que este no es un grupo residual, contiene varios subgrupos que son de gran importancia para la salud pública. Algunos ejemplos de esto los constituyen la diabetes mellitus, enfermedades crónicas de las vías respiratorias, enfermedades del sistema urinario, enfermedades del sistema nervioso las anomalías congénitas y las complicaciones del embarazo, del parto y del puerperio.

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en hombres para las demás causas; en el año 2021, se encuentran principalmente las enfermedades crónicas de las vías respiratorias con un 50,24% aumentando un poco la tasa del año 2020 que se encontraba en 33,95%, siguiente en su orden se encuentran el resto de las enfermedades con un 23,60% en comparación con el año 2020 se encontraba con 20,54%, finalmente como tercer lugar se evidencia Resto de enfermedades del sistema respiratorio con una cifra de 11,19%, y demás enfermedades coinciden con una cifra de 10,84%, para el año anterior se presentaron causas diferentes, mostrando además cambios porcentuales muy significativos para el análisis de las tasas de mortalidad ajustadas.

Comparando los indicadores con los periodos analizados anteriormente se observa que la Tasa de Mortalidad para las demás enfermedades en hombres para el Municipio de Neira en el periodo 2005-2020 se encuentran las Enfermedades Crónicas de Vías respiratorias con una tasa de 94,42 para el año 2005, 56,90 para el año 2006 y para el año 2007 un porcentaje de 108,51, para el año 2009 un porcentaje de 20,93 y para el Año 2010 una tasa de 11,39 siendo una de las más bajas en todo el periodo de tiempo; para el 2011 con 12,02%, para el 2012, 19,26%, en el 2013 fue de 0%, para el año 2014 fue de 31,16% durante el 2015 se presentó un porcentaje de 23,52, para el 2016 fue de 47,04% en el 2017 de 30,11%, para el 2018 de 41,17% , el año 2019 es de 47,72% y finalmente para el año 2020 con un 33,95%. Es así que esta causa presenta porcentajes muy variables a lo largo de los años analizados con un pico considerablemente alto para el año 2007.

Gráfica 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas hombres del Municipio de Neira, 2005-2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en Mujeres para las demás causas, Durante al año 2021 presenta un cambio en las causas de mortalidad, para este año analizado particularmente se presentó en primer lugar Resto de enfermedades del sistema digestivo, con un porcentaje de 16,64% Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con 16,11% lo cual disminuyo en comparación del año anterior con 32,99%, en tercer lugar se encuentra enfermedades del sistema urinario con 15,73% disminuyo un poco analizando el año 2019 con 17,55% y en cuarto lugar esta Resto de las enfermedades con 15,36%, para el año analizado se presentan cambio notorio en la presentación de causas de mortalidad ajustada.



Teniendo en cuenta que para el 2018 las causas estas posicionada de manera muy diferente, en el año 2018 se presentaron particularmente para las tasas en hombres y mujeres las enfermedades del sistema urinario durante y en el 2019 se presentaron en primer y segundo lugar respectivamente.

De igual manera, la Tasa de Mortalidad por las demás enfermedades en Mujeres para el Municipio de Neira en el periodo 2005-2020 se encuentran las Enfermedades Crónicas de Vías respiratorias con una tasa de 53,76 para el año 2008, seguida de la Diabetes Mellitus con una tasa de 49,03, para el año 2006 y en el año 2010 con una tasa de 29.86 y para el año 2013 con una tasa de 25.70; las enfermedades del sistema urinario con una tasa de 33,51 para el año 2006.

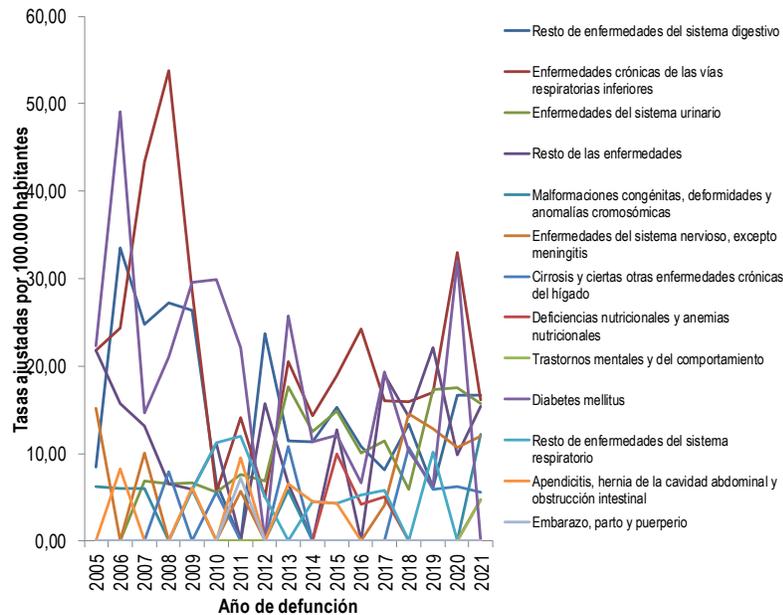
Las enfermedades urinarias cobran relevancia en las mujeres por los cambios que se producen en la uretra después de la menopausia por los cambios hormonales lo que causa infecciones urinarias a repetición y severas que en la población Adulta mayor traen consigo graves complicaciones que conducen a la muerte.

En el año 2012 aparecen el resto de las enfermedades del sistema digestivo con una tasa en menor proporción, pero significativa en la mortalidad de 23.70, cabe resaltar que la mortalidad por deficiencias nutricionales y anemias nutricionales aparece en el año 2015 con una tasa de 9,92% no siendo una de las tasas más altas de ese año, pero si aparece con una cifra significativa.

Para el 2017 en su orden se presentaron principalmente, diabetes mellitus, con 19,35% enfermedades crónicas de las vías respiratorias con un porcentaje de 16,06, enfermedades del sistema urinario con 11,46% y resto de enfermedades del sistema digestivo 8,16% es así que a presentación de tasas ajustadas de mortalidad varia cada año su presentación siendo la más pronunciada y de mayor presentación las Enfermedades Crónicas de Vías respiratorias.

En el 2018 se presentaron se encuentran principalmente enfermedades crónicas de las vías respiratorias, con un 15,94% en segundo lugar enfermedades del sistema Nervioso excepto meningitis, con 14,58% y seguidamente en tercer lugar se encuentran resto de las enfermedades con 14,21% es así que para todo el periodo analizado de 2005 a 2020, los cambios en la presentación de las tasas de mortalidad ajustada para mujeres año tras año cambia notoriamente.

Gráfica 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas mujeres del Municipio de Neira, 2005- 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2022 -2031, se realizó un análisis de tendencia y desigualdad de salud mediante la estimación de diferencias relativas de los indicadores que muestra la tabla 10.

En la tabla de semaforización por causas específicas se evaluó la tendencia de algunos indicadores trazadores para el Plan decenal de salud Pública Colombia 2022– 2031, de estos trece indicadores el Municipio de Neira presenta tasas en 10 de ellos en alguno de los años evaluados.

En cuanto al comportamiento de las causas específicas del municipio de Neira frente al comportamiento del departamento se concluye:

Las tasas de mortalidad que se presentan en rojo para el año 2021 son: En primer lugar, tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios) presentó una diferencia estadísticamente significativa negativa, indicando que el municipio se encuentra en peor situación que el departamento. (Color rojo).

En segundo lugar, Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago, presentan diferencias relativas estadísticamente significativas lo que ubican al municipio en la misma situación (color rojo).



Sigue en tercer lugar, se encuentra la tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama, presentó una diferencia estadísticamente significativa negativa, indicando que el municipio se encuentra en peor situación que el departamento. (Color rojo)

Seguidamente la tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinfligidas intencionalmente, presento una diferencia estadísticamente significativa negativa, indicando que el municipio se encuentra en peor situación que el departamento (Color rojo).

Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre, presentan diferencias relativas estadísticamente significativas lo que ubican al municipio en la misma situación (color amarillo).

Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata, presentan diferencias relativas estadísticamente significativas lo que ubican al municipio en la misma situación (color amarillo).

Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles, presenta diferencia estadísticamente significativa que pone al municipio en mejor situación que el departamento (color verde).

La tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus presentando una diferencia estadísticamente significativa positiva indicando que el municipio se encuentra adecuada situación que el departamento (color verde).

Tabla 32. SemafORIZACIÓN de las tasas de mortalidad por causas específicas Caldas, Neira 2005-2021

| Causa de muerte | Caldas | Neira | Comportamiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|-------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|--|--|
| | | | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre | 12,96 | 13,30 | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama | 11,36 | 19,53 | ↘ | - | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino | 4,70 | 0,00 | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | - | ↗ | ↘ | - | ↘ | - | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata | 10,70 | 10,56 | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | - | - | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago | 9,00 | 23,23 | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus | 13,17 | 5,23 | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infligidas intencionalmente | 8,55 | 18,49 | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento | 3,98 | 2,49 | - | - | ↗ | ↘ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | ↗ | ↘ | ↗ | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios) | 17,07 | 25,66 | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | | |
| Tasa de mortalidad específica por edad por malaria | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles | 27,80 | 20,77 | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | | |
| Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza | 0,68 | 0,00 | ↘ | - | - | - | - | ↗ | ↘ | - | - | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | | |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



3.2.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

El monitoreo y reducción de la mortalidad materno-infantil y en la niñez hace parte de los compromisos pactados en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), por lo tanto, son parte importante del ASIS (Organización de Naciones Unidas, 2003),

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

La mortalidad infantil es el indicador demográfico que señala el número de defunciones de niños en una población de cada mil nacimientos vivos registrados, durante el primer año de su vida. Aunque la tasa de mortalidad infantil se mide sobre los niños menores de 1 año, también se mide en niños menores de 5 años. (Mortalidad en la niñez). La consideración del primer año de vida para establecer el indicador de la mortalidad infantil se debe a que el primer año de vida es el más crítico en la supervivencia del ser humano: cuando se sobrepasa el primer cumpleaños, las probabilidades de supervivencia aumentan drásticamente. Se trata de un indicador relacionado directamente con los niveles de pobreza y de calidad de la sanidad gratuita (a mayor pobreza o menor calidad sanitaria, mayor índice de mortalidad infantil) y constituye el objeto de uno de los 8 Objetivos del Milenio de las Naciones Unidas.

Los eventos relacionados con la Salud materna, infantil y en la niñez, son un importante problema de salud pública tanto por la magnitud que alcanzan a nivel global, como por sus complicaciones y secuelas si no se realiza un diagnóstico y tratamiento oportuno, así como los años de vida perdidos y el fuerte impacto en la estructura social y familiar.

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizó la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad.

Causas específicas de mortalidad

La tasa de mortalidad específica es la proporción de personas que mueren por una causa concreta en un período en una población. También se puede realizar una mortalidad específica por edad. Dependiendo de la intensidad se pueden expresar por mil, por diez mil o por cien mil habitantes.



Las principales causas de mortalidad infantil para ambos sexos, según las listas de los 16 grandes grupos para el municipio de Neira son:

Menores de 1 año

En la causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño, en el periodo analizado 2005-2021 siendo la primera causa de mortalidad el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con un 3,0 tanto sexo femenino y masculino, en comparación durante el 2018, para el año 2017 fue de 4,48% como segunda causa en la presentación se observa Causas externas de morbilidad y mortalidad con 1.0 del sexo masculino; con el evento de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, desde el 2016 hasta el 2020 no se presentan casos por estas causas. En niños para el 2018 en afecciones originadas en el periodo perinatal un porcentaje de 8,77 y en mujeres 0%. Durante el año 2020 no se presentaron más causas de mortalidad en este grupo de edad para ambos sexos hombres y mujeres, es del 0%.

Menores de 1 a 4 años.

En este grupo de edad a diferencia del de menores de 1 año la mortalidad cambia de presentación y de características encontrando en niños 2018 Tumores (neoplasias) 75,93% en mujeres 0% para el 2017 se presentaron en niños malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 76,10% a diferencia con las niñas se presentó por causas externas de morbilidad y mortalidad con una tasa de 160,90%, para el año 2020 ambos sexos presentaron tasa en 0%. Para el año analizado se encuentra en primer lugar, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas 1,0% y en segundo lugar Causas externas de morbilidad y mortalidad con 1,0 en sexo masculino.

Menores de 5 años.

En el curso de tiempo analizado se observa que para mortalidad de menores de 5 años se observa que los niños presentan las mismas tasas en tumores (neoplasias) y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con un 60,98% para el año 2018, en niñas se encuentran las tasas en 0%, para el 2017 se presenta con 64,68% ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en niñas y 129,37 en causas externas de morbilidad y mortalidad, en el año 2020 ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el sexo femenino siendo esta la primera causa de mortalidad en menores de 5 años. Para el año analizado 2021 se encuentra con 3,0 tanto sexo masculino como femenino en Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en segunda causa, Causas externas de morbilidad y mortalidad con una cifra de 2,0 y finalmente, en tercer lugar, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 1,0.



Mortalidad Infantil y en la niñez por sub causas

La presentación de las principales causas de Mortalidad Infantil y en la niñez, en números absolutos es baja para todos los periodos evaluados, sin embargo durante los años 2005 al 2020, las que se presentan con mayor número de muertes son Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 7 caso para el 2005 y 2007, 3 casos en el año 2006, 3 casos para el año 2008, 2 casos para el año 2009, 3 casos para el año 2010, con 1 caso para el año 2011, 2 casos para el año 2012, 1 caso para el año 2013, 5 casos en el año 2014, 1 caso para el 2015, cero casos para el año 2016.

Finalmente para el 2018 se presentaron 2 casos, 1 en de 1 a 4 años y otro caso en menores de 5 años siendo esta mortalidad la de mayor presencia de casos frente a las otras mortalidades; la segunda causa son las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas 1 caso para el año 2005, con 2 casos para el año 2006, 4 casos para el año 2007, con 2 casos para el año 2008, con 4 casos para el año 2009, 1 casos para el año 2010, 1 caso para el año 2011, en el año 2012 no se presentaron casos para este tipo de malformaciones, para el 2013 (1 caso), 1 caso para el año 2014 y 2015.

En el 2016 al 2019 no se presentaron casos por estas causas, por el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal 1 caso presentado en menor de 1 año; otro de los casos presentados fue por malformaciones congénitas (1 caso) en menor de 1 año y 2 por causas externas de morbilidad y mortalidad en menores de 1 a 4 años, para el año 2019 y 2020 no se presentaron mortalidades por ninguna de estas causas.

Para las causas de mortalidad por ciertas enfermedades infecciosas, por diarrea y gastroenteritis se presentaron en el 2005, 2 caso en menor de 5 años y entre 1 y 4 años, para el 2007, se presentan otros dos casos en menores de 5 años y en menor de 1 año, desde el 2008 hasta el 2018 no se presentan as casos por eta causa. Por tuberculosis se presentaron dos casos en el 2008 en menor de 5 años y en menor de 1 año, no se presenta más tendencia 'por esta causa con cero casos hasta el 2018, por otras enfermedades virales, se presentaron 2 casos en el año 2014, 1 en menor de 5 años y la otra en menor de 1 año y por causa de resto de infecciones parasitarias se presentó 1 evento en el 2010, en menores de 1 año, es así que el panorama por este subgrupo de mortalidad aportó un total de 10 muertes desde el 2005 hasta el 2020, para el año 2020 no se presentaron casos por esta causa.

Análisis desigualdad en la mortalidad materno - infantil y en la niñez

El análisis de la desigualdad en 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 los siguientes 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, tasa de mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y proporción de muertes infantiles asociadas a la desnutrición.

Para ello se utilizó la estrategia de semaforización y la comparación con un territorio de referencia que para el Municipio de Neira es el Departamento de Caldas, se calcularon la razón de razones y la razón de tasas propuestas por la guía metodológica para el ASIS Colombia 2013.

La Tasa de Razón de mortalidad materna, la tasa de mortalidad neonatal, infantil, en la niñez, por IRA, por EDA en menores de cinco años, la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años, en menores de cinco años, se presentaron diferencias relativas estadísticamente significativas lo que ubica al municipio en la misma situación del departamento, para el año 2020, se encontraron tasas de tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil con un tasa igual de 6,9 de mortalidad en la niñez ubicándose particularmente el municipio con unos buenos indicadores en la prestación de servicios de salud. Para el año 2021 se encuentra que, la tasa de mortalidad neonatal e infantil se encuentra en 17,05, lo cual está en color rojo ya que supera la cifra departamental, igual que la tasa de mortalidad en la niñez con 28,41. Aumentando en el municipio de Neira, Caldas.

Tabla 36. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de Neira, 2005-2021

| Causa de muerte | Caldas | 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 | 17,05 | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | |
| Tasa de mortalidad infantil | 8,77 | 17,05 | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | |
| Tasa de mortalidad en la niñez | 11,44 | 28,41 | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | |
| Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años | 7,70 | 0,00 | - | - | - | ↗ | ↘ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años | 3,08 | 0,00 | ↘ | ↗ | ↘ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años | 4,62 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Etnia

En el municipio de Neira durante el periodo 2005 a 2020 según información DANE solo se registra una razón de mortalidad materna de 432,90 por mil nacidos vivos en el año 2011 por otras etnias y se registra razón de mortalidad neonatal por otras etnias en el periodo comprendido entre 2009-2018 teniendo la mayor razón en el año 2014 con 26,79 disminuyendo en el año 2015 a 9,01, cabe resaltar que la menor razón se presentó en el año 2011 con 4,33, para el 2016 no se presentaron casos, para el 2017 y 2018 se presentaron por otras etnias



4,52 y 4,82 respectivamente. En comparación con los años 2019 y 2020 analizando la mortalidad en grupos étnicos no se encuentran 0%.

La tasa de mortalidad infantil es un indicador útil de la condición de la salud y de las condiciones socioeconómicas en las que viven, es un indicador sensible de la disponibilidad, utilización y efectividad de la atención de la salud, particularmente, la atención perinatal; pese a que el departamento no presenta variaciones importantes, el municipio muestra fluctuaciones donde en casi la totalidad de los años supera la tasa del departamento casi duplicando su tasa exceptuando el año 2011 y 2016 que no se presentaron mortalidad en la niñez y aumentando de nuevo para el 2017, pero en el 2018 baja un poco el porcentaje frente al departamento con 4,78%, para el año 2019 no se presentaron casos y para el año analizado 2020 se presentó 6,9% indicando un aumento y para el año analizado se presentó una cifra de 17,14 en otras, presentando un aumento en el municipio de Neira, Caldas.

Las muertes por causas evitables en los niños y niñas del municipio se presentan la mayoría de las veces por la presencia de algunos factores determinantes como la accesibilidad a los servicios de salud en los diferentes niveles, los embarazos de alto riesgo y también por situaciones de corresponsabilidad entre las instituciones, pues muchos casos si se atienden a tiempo y reciben las intervenciones de manera temprana se pueden evitar.

Tabla 37. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia de Caldas Neira, 2009 – 2021

| RAZON MORTALIDAD MATERNA | 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 |
| 6 - OTRAS ETNIAS | 0 | 0 | 432,9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| NO REPORTADO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total General | 0 | 0 | 431,03 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| RAZON MORTALIDAD NEONATAL | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| 1 - INDÍGENA | 500 | 250 | 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 |



| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-------|----------|------|------|------|-------|------|---|------|------|---|---|-------|
| 6 - OTRAS ETNIAS | 16,78 | 13,47 | 4,33 | 7,91 | 4 | 26,79 | 9,01 | 0 | 4,52 | 4,82 | 0 | 0 | 17,14 |
| NO REPORTADO | 0 | 1.000,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total General | 20 | 19,8 | 4,31 | 7,91 | 3,98 | 26,67 | 9,01 | 0 | 4,52 | 0 | 0 | 0 | 17,05 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Gráfica 35. Tasa de mortalidad materna por etnia departamento Caldas Municipio de Neira, 2005- 2021



Teniendo en cuenta, la tasa de mortalidad neonatal según localización en el municipio se puede analizar que para el año 2020 analizado se ubican en su mayoría se encuentran en la cabecera municipal con una tasa 14,08 en comparación con el área rural dispersa y centro poblado no se encuentran mortalidades con un 0. Sin embargo, en el año 2009 se encontraban mayor mortalidad en las diferentes localidades del municipio en la cabecera municipal con una tasa de 20.27 y en el 2018 en la cabecera 10,84, para el año 2016, 2019, 2020 y 2021 no se evidencia mortalidad con un 0.

Tabla 38. Tasa de mortalidad neonatal según área de residencia Caldas Neira, 2009 – 2021

| Área | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|

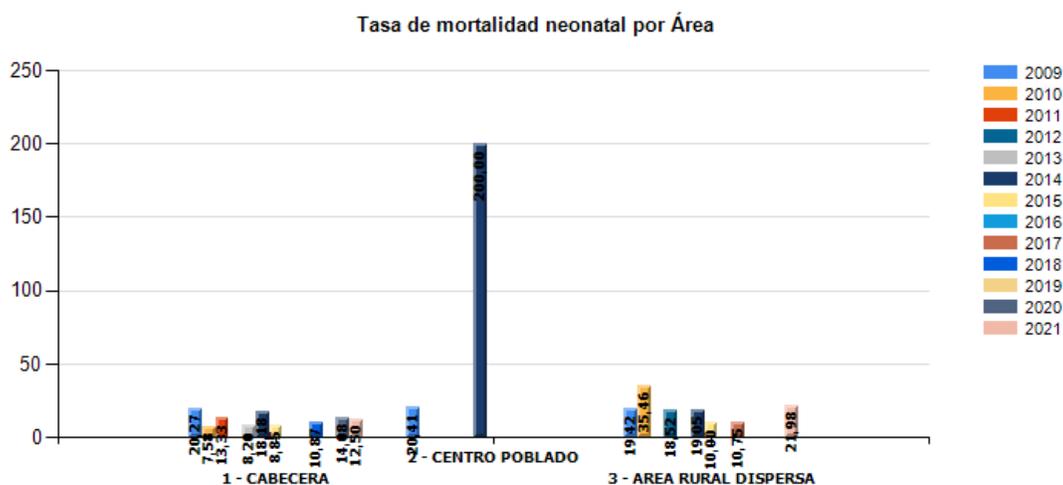


| Geográfica | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|-------|-------|------|-------|------|---|-------|-------|---|-------|---|
| 1 - CABECERA | 20,27 | 7,58 | 13,33 | 0 | 8,2 | 18,18 | 8,85 | 0 | 0 | 10,84 | 0 | 14,08 | 0 |
| 2 - CENTRO POBLADO | 20,41 | 0 | 0 | 0 | 0 | 200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 - AREA RURAL DISPERSA | 19,42 | 35,46 | | 18,52 | | 19,05 | 10 | 0 | 10,75 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total General | 20 | 19,8 | 4,31 | 7,91 | 3,98 | 26,67 | 9,01 | 0 | 4,48 | 4,78 | 0 | 6,90 | 0 |

Área de residencia

En el municipio de Neira durante el periodo 2009 a 2019 según información DANE se registró una tasa de mortalidad materna a 42 días se presentó en cabecera municipal en el año 2011 una tasa de 1,333,33. y una tasa general de 431.03, para los años entre 2012 a 2019 no se presentaron casos y la mortalidad materna; para la tasa de mortalidad neonatal por área de residencia en el 2009 presento una tasa de 20.00, en el 2010 disminuyo la tasa a 19.80 así mismo en el 2011 presentando una tasa de 4.31 aumento en el año 2012 a 7.91% vuelve y disminuye en el 2013 a 3.98, en el 2014 aumento sustancialmente 26.67, disminuyo en el 2015 a 9.01 y en el 2016 disminuyo a una tasa de 0%; aumentando de nuevo para el año 2017 en el área rural dispersa con un 10,75. el área con mayor tasa de mortalidad neonatal, con presencia de casos (2015) se presentó en el área rural dispersa una tasa de 10.00% durante el 2018 se presentó en la cabecera 10,87. En el año 2020 se encuentra que en la cabecera municipal se encuentra una tasa de 14.0 y para el año 2021 se encuentra que el 12,50 se encuentra en la cabecera y 21,98 en el área rural dispersa donde se encuentra la mayor parte de esta población en el municipio de Neira, Caldas.

Gráfica 36. Tasa de mortalidad neonatal por área departamento Caldas Municipio de Neira, 2005- 2021





Si se realiza un análisis de la accesibilidad a salud se encuentra brechas de salud existentes que marcan la inequidad entre el campo y la ciudad, entre el acceso a los servicios de salud, y sobresale el poco reconocimiento de la diversidad poblacional y de las desigualdades en las condiciones socioeconómicas (p.ej. ausencia de vías de acceso a puestos de salud, baja calidad de la educación).

Si se analiza la mortalidad se puede observar que es mayor en la zona rural que en la urbana; mientras en la zona urbana fallecen al año 42 maternas por cada 100.000 nacidos vivos, en la zona rural fallecen 75 (EEVV, 2019). La tendencia de la brecha de desigualdad muestra que ésta se ha mantenido a través del tiempo.

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 Neira teniendo en cuenta las tasas 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 2022 – 2031, que se condensan en la siguiente tabla.

Tabla 39. Identificación de prioridades en salud (Mortalidad) del Municipio Neira 2023

| Mortalidad | Prioridad | NEIRA | Tendencia 2020 |
|---------------------------------------|---|--------|----------------|
| General por grandes causas | 1. Enfermedades del sistema circulatorio | 139,97 | ↘ |
| | 2. Neoplasias | 129,85 | ↗ |
| | 3. Las demás causas | 111,01 | ↗ |
| | 4. Causas externas (AVPP) | 94,97 | ↗ |
| Específica por Sub causas o subgrupos | 1. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedad isquémica del corazón. | 104,40 | ↘ |
| | 2. Las demás causas: Diabetes mellitus | 5,67 | ↘ |
| | 3. Neoplasias: tumor maligno del estomago | 14,01 | ↗ |
| | 4. Causas externas: agresiones (homicidio). | 72,55 | ↗ |

| | | | |
|---|--|-------|---|
| | 5. Causas externas: los demás accidentes | 0 | ↘ |
| | 5. Enfermedades transmisibles: enfermedad por el VIH (SIDA). | 10,28 | ↗ |
| Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas | 1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en menores de 5 años | 1,0 | ↗ |
| | 2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en menores de 5 años | 1,0 | ↗ |
| | 3. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en menores de 1 año | 1,0 | ↗ |
| Mortalidad Materno infantil y en la niñez: | 1. Mortalidad Neonatal | 6,89 | ↗ |
| | 2. Mortalidad en la Niñez | 6,89 | ↗ |
| | 3. Mortalidad infantil | 6,89 | ↗ |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Conclusiones

En este sentido las enfermedades isquémicas del Corazón tienen un porcentaje considerable en la mortalidad en mujeres en el municipio de Neira, siendo igual que en los hombres donde esta también es la primera causa de las enfermedades del sistema circulatorio; se observa que en el tiempo han tenido una tasa elevada valores que van desde los 76,94 para el año 2005, 88,67 para el año 2006, 107,59 para el año 2007, 67,70 para el año 2008, 114,58 para el año 2009, 133,17 para el año 2010, en el 2011 con un 142,55, en el 2012 con un 106,04, el 2013 con un 106, el 2014 con un 76,97, para el año 2015 de 81,66, 2016 86,17, para el 2017 con 74,12, para el 2018 con un 91,63 y para el 2019 65,98, para el año correspondiente de 2021 con 159,3536 por cada 100.000 habitantes como tasa ajustada general donde el sistema circulatorio presenta una cifra mayor, seguidamente a esta causa están entonces las enfermedades cerebrovasculares y finalmente las enfermedades cardiopulmonares, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón.

En la segunda causa de mortalidad, se encuentran las neoplasias que tiene una tasa para el 2017 de 116,2479% siendo notable su aumento ya que para el 2016 fue de 79,8% pasando de estar en la tercera causa en ese año para ser la segunda causa en el año 2020, con un 129,86 aumentando para este año considerablemente en relación a al año 2020, es de tener en cuenta que entra las neoplasias por las que generalmente se dan las mortalidades son por los canceres de: órganos digestivos, del cuello de útero, de mama y de pulmón, para el año 2021 conserva el lugar con una cifra de 128,1897 para el municipio de Neira, Caldas.



Las demás causas conforman el tercer grupo de enfermedades por las cuales se presenta la mortalidad de la población en el municipio entre las cuales se incluye enfermedades crónicas de la vía aérea, enfermedades del sistema digestivo, urinario, diabetes mellitus, entre otras; en este grupo para el año 2017 tuvo una tasa de 97,8941% mientras que en el 2016 fue 88,8% por lo cual para el 2017 se observa un aumento de 97,89%, para el año 2018 disminuyendo en comparación al año anterior con 96,13% con 1.73 puntos porcentuales de diferencia, pero para el año 2019 aumenta considerablemente con un 127,86%, en comparación con el año 2020 se evidencia una leve disminución 111,01, para el año analizado 123,0309 presentando un aumento de igual manera esto dado al aumento además de las enfermedades crónicas no identificadas a tiempo o diagnosticadas tardíamente.

Finalmente, las causas externas ocupan el cuarto lugar en las tasas de mortalidad ajustadas por edad en el municipio de Neira observando una tendencia al aumento para los años de 2016 con 53,2% y para el 2017 con el 60,66%, para el 2018 con 49,16% disminuyendo de una manera paulatina cada año, pero para el año 2020 aumentó a 94,97% 20 puntos porcentuales siendo este año desde el 2008 el año de mayor presentación de estas causas de mortalidad, para el año analizado se encuentra en 78,4021 es así que este grupo de mortalidad tienen relación con los accidentes de tránsito, suicidios y homicidios, es así que se hace necesario aumentar medidas preventivas y acciones de cuidado autocuidado para que las personas no fallezcan por este tipo de causas que son totalmente prevenibles en la mayoría de casos.

En complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible (2019) de la información, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presenten mayor incidencia sobre la mortalidad prematura, para estimar los AVPP. Para el año analizado se encuentra en causas externas 3160,7056. Es así que la variación de un año a otro se evidencia notoriamente para estas causas de mortalidad de responsables de AVPP en el Municipio

La presentación de las principales causas de Mortalidad Infantil y en la niñez, en números absolutos es baja para todos los periodos evaluados, sin embargo durante los años 2005 al 2020, las que se presentan con mayor número de muertes son Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 7 caso para el 2005 y 2007, 3 casos en el año 2006, 3 casos para el año 2008, 2 casos para el año 2009, 3 casos para el año 2010, con 1 caso para el año 2011, 2 casos para el año 2012, 1 caso para el año 2013, 5 casos en el año 2014, 1 caso para el 2015, cero casos para el año 2016.

Finalmente, para el 2018 se presentaron 2 casos, 1 en de 1 a 4 años y otro caso en menores de 5 años siendo esta mortalidad la de mayor presencia de casos frente a las otras mortalidades; la segunda causa son las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas 1 caso para el año 2005, con 2 casos para el año 2006, 4 casos para el año 2007, con 2 casos para el año 2008, con 4 casos para el año 2009, 1 caso para el año 2010, 1 caso para el año 2011, en el año 2012 no se presentaron casos para este tipo de malformaciones, para el 2013 (1 caso), 1 caso para el año 2014 y 2015.

En el 2016 al 2019 no se presentaron casos por estas causas, por el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal 1 caso presentado en menor de 1 año; otro de los casos presentados fue por



malformaciones congénitas (1 caso) en menor de 1 año y 2 por causas externas de morbilidad y mortalidad en menores de 1 a 4 años, para el año 2019 y 2020 no se presentaron mortalidades por ninguna de estas causas. Para el año 2021 en las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas 1,0%. Este evento se ha notificado en varias ocasiones en el municipio.

La presentación de la mortalidad por salud Mental para el Municipio de Neira desarrolla tres grandes causas, trastornos mentales y del comportamiento, trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y la epilepsia, siendo para este último el que aporta más casos de mortalidad con 5 casos distribuidos así; 1 en 2007, otro más para el 2014 y dos más para el 2017 y uno más en el 2019, en los trastornos de mentales y del comportamiento para este periodo analizado de 2009 al 2019 se presentaron 3 caso en el 2008 y 1 para el año 2019, por el otro sub grupo de causas SPA se presentó 1 caso de un hombre por de mortalidad por abuso de Sustancias Psicoactivas, en el año 2020 no se presentaron mortalidad por eventos en salud mental.

Los indicadores de mortalidad materna, mortalidad por IRA, mortalidad por EDA y mortalidad por desnutrición (menores de 5 años) no presentan una diferencia significativa con el departamento, las tasas que venían en los últimos años en cero se mantuvieron en ese valor para el año 2021.

Es importante tener en cuenta que las muertes por causas evitables en los niños y niñas del municipio se presentan la mayoría de las veces por la presencia de algunos factores determinantes como la accesibilidad a los servicios de salud en los diferentes niveles, los embarazos de alto riesgo que en su mayoría son en adolescentes, y también por situaciones de corresponsabilidad entre las instituciones, pues muchos casos si se atienden a tiempo y reciben las intervenciones de manera temprana se pueden evitar.

En el municipio de Neira durante el periodo 2009 a 2021 según información DANE se registró una tasa de mortalidad materna a 42 días se presentó en cabecera municipal en el año 2011 una tasa de 1,333,33. y una tasa general de 431.03, para los años entre 2012 a 2019 no se presentaron casos y la mortalidad materna; para la tasa de mortalidad neonatal por área de residencia en el 2009 presento una tasa de 20.00, en el 2010 disminuyo la tasa a 19.80 así mismo en el 2011 presentando una tasa de 4.31 aumento en el año 2012 a 7.91% vuelve y disminuye en el 2013 a 3.98.

En el 2014 aumento sustancialmente 26.67, disminuyo en el 2015 a 9.01 y en el 2016 disminuyo a una tasa de 0%; aumentando de nuevo para el año 2017 en el área rural dispersa con un 10,75. el área con mayor tasa de mortalidad neonatal, con presencia de casos (2015) se presentó en el área rural dispersa una tasa de 10.00% durante el 2018 se presentó en la cabecera 10,87. En el año analizado 2021 se encuentra que la mayor parte de la población se encuentra en el área rural disperso, en comparación de la cabecera municipal, evidenciando un aumento de la mortalidad en esta población.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une