



Nº 063

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 Norcasia, 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 (604) 8801620 línea gratuita 018000968080 Cra 21 N° 29 - 29 Manizales - Caldas

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

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



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

**Jose Yonatan Manrique Garzon**

**Alcalde Municipal**

**Alcaldía Municipal de Norcasia Caldas**

**Leidy Yohana Sanchez Valencia**

**Secretaría de Salud y Educación**

**Maryi Dianne Ramos Henao**

**Profesional de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública**

**Caldas, Norcasia**

**Colombia, 2023**



## Contenido

INTRODUCCIÓN .....	11
METODOLOGÍA .....	15
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....	17
SIGLAS .....	18
1 CAPITULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO.....	20
1.1 CONTEXTO TERRITORIAL .....	20
1.1.1 LOCALIZACIÓN Y ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA .....	20
1.1.2 RELACIONES DE LA SOCIEDAD Y EL AMBIENTE EN EL TERRITORIO.....	24
1.2 CONTEXTO POBLACIONAL Y DEMOGRÁFICO .....	35
1.2.1 ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA .....	42
1.2.2 DINÁMICA DEMOGRÁFICA.....	46
1.2.3 MOVILIDAD FORZADA .....	50
1.2.4 POBLACIÓN LGBTIQ+ .....	51
1.2.5 POBLACIÓN MIGRANTE.....	51
1.2.6 POBLACIÓN CAMPESINA.....	52
1.3 CONTEXTO INSTITUCIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SECTORIAL EN SALUD .....	53
1.4 GOBIERNO Y GOBERNANZA EN EL SECTOR SALUD .....	54
2 CAPÍTULO II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL .....	57
2.1.1 PROCESOS ECONÓMICOS Y CONDICIONES DE TRABAJO DEL TERRITORIO .....	57
2.2 CONDICIONES DE VIDA DEL TERRITORIO .....	63
2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio .....	67
3 CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES. ....	69
Se realizará el análisis de morbilidad atendida y mortalidad por las grandes causas, especifica 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.....	69
3.1 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD .....	69
3.1.1 PRINCIPALES CAUSAS Y SUBCAUSAS DE MORBILIDAD .....	69



3.1.2	MORBILIDAD DE EVENTOS DE ALTO COSTO Y PRECURSORES .....	82
3.1.3	MORBILIDAD DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.....	83
3.1.4	ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD .....	86
3.1.5	IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES EN LA MORBILIDAD .....	88
3.1.6	CONCLUSIONES DE MORBILIDAD .....	89
3.2	ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD .....	90
3.2.1	MORTALIDAD GENERAL .....	90
3.2.2	MORTALIDAD ESPECIFICA POR SUBGRUPO.....	102
3.2.3	MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y EN LA NIÑEZ .....	115



## TABLAS DE TABLAS

Tabla 1 . Distribución del Municipio de Norcasia por extensión territorial y área de residencia, 2022 .....	21
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio de Norcasia, 2023 .....	22
Tabla 3 . Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Norcasia hacia los municipios vecinos, 2023 .....	22
Tabla 4 . Transporte fluvial, Tiempo de traslado, Norcasia 2023 .....	23
Tabla 5 . Densidad poblacional por kilómetro cuadrado Norcasia, Caldas 2023 .....	35
Tabla 6 . población por área de residencia municipio de Norcasia 2023.....	36
Tabla 7. Número de viviendas en el municipio de Norcasia 2022 – CNPV .....	37
Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por sexo municipio de Norcasia 2023 .....	40
Tabla 9. Población por pertenencia étnica y área de residencia de Municipio de Norcasia 2023 .....	41
<b>Tabla 10. Proporción de la población por ciclo vital según MIAS, Municipio de Norcasia 2015, 2023, 2030.....</b>	<b>44</b>
Tabla 10 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Norcasia 2015, 2023, 2030. ....	46
Tabla 12. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo municipio de Norcasia 2023 ..	50
Tabla 13. IPM Municipio Norcasia Caldas 2018 .....	66
<b>Tabla 14. Tasa de cobertura bruta de educación del municipio de Norcasia, 2013 – 2022.....</b>	<b>67</b>
Tabla 15. Atención por grupos de causas de morbilidad, Municipio de Norcasia, Caldas 2009 - 2022 .....	70
Tabla 16. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, primera infancia Municipio de Norcasia, Caldas. 2009 - 2022 .....	71
Tabla 17. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, infancia Municipio de Norcasia, Caldas. 2009 - 2022 .....	72
Tabla 18. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, adolescencia Municipio de Norcasia, Caldas. 2009 - 2022 .....	73
Tabla 19. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, juventud Municipio de Norcasia, Caldas. 2009 - 2022 .....	74
Tabla 20. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, adultez Municipio de Norcasia, Caldas. 2009 - 2022 .....	75
Tabla 21. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, persona mayor Municipio de Norcasia, Caldas. 2009 - 2022 .....	76
Tabla 22. Atenciones por grupos de causas de morbilidad en población indígena, municipio de Norcasia, Caldas 2013 – 2022. ....	77
<b>Tabla 23. Atenciones PAPSIVI en el Municipio de Norcasia 2021 .....</b>	<b>78</b>
<b>Tabla 24. Morbilidad atendida por subcausas en hombres, del municipio de Norcasia 2009 – 2022 ...</b>	<b>79</b>
<b>Tabla 25. Morbilidad atendida por subcausas en mujeres, del municipio de Norcasia 2009 – 2022 ....</b>	<b>80</b>
<b>Tabla 26. Morbilidad específica por subgrupo en la población en general, del municipio de norcasia 2009 – 2022 .....</b>	<b>82</b>
<b>Tabla 27. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos municipio de Norcasia, Caldas 2016-2022 .....</b>	<b>83</b>



<b>Tabla 28. Tasa de Incidencia por 100000 habitantes de eventos de notificación obligatoria Municipio de Norcasia 2022</b> .....	84
<b>Tabla 29. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Norcasia 2022</b> .....	86
<b>Tabla 30. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, municipio de Norcasia</b> .....	88
<b>Tabla 31. Porcentaje de muertes en grupos étnicos del Municipio Norcasia 2021</b> .....	101
<b>Tabla 32. Mortalidad por salud mental en el municipio de Norcasia, 2005 – 2020</b> .....	102
<b>Tabla 33. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de Norcasia 2006-2021</b> .....	115
<b>Tabla 34. Tasa de mortalidad en los menores de un año por 1000 nacidos vivos, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021</b> .....	116
<b>Tabla 35. Tasa de mortalidad en los menores de un año por 1000 nacidos vivos en hombres, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021</b> .....	117
<b>Tabla 36. Tasa de mortalidad en los menores de un año por 1000 nacidos vivos en mujeres, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021</b> .....	117
<b>Tabla 37. Tasa de mortalidad de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021</b> .....	118
<b>Tabla 38. Tasa de mortalidad de 1 a 4 años en hombres, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021</b> .....	118
<b>Tabla 39. Tasa de mortalidad de 1 a 4 años en mujeres, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021</b> .....	118
<b>Tabla 40. Tasa de mortalidad en la infancia y la niñez, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021</b> .....	119
<b>Tabla 41. Tasa de mortalidad en la infancia y la niñez en los hombres, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021</b> .....	119
<b>Tabla 42. Tasa de mortalidad en la infancia y la niñez en las mujeres, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021</b> .....	120
<b>Tabla 43. Mortalidad en la niñez por tumores municipio de Norcasia Caldas 2021</b> .....	120
<b>Tabla 44. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas municipio de Norcasia Caldas 2021</b> .....	121
<b>Tabla 45. sistema respiratorio municipio de Norcasia Caldas 2021</b> .....	122
<b>Tabla 46. ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal municipio de Norcasia Caldas 2021</b> .....	123
<b>Tabla 47. Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas municipio de Norcasia Caldas 2021</b> .....	125
<b>Tabla 48. Causas Externas De Morbilidad Y Mortalidad. Municipio de Norcasia Caldas 2021</b> .....	127
<b>Tabla 49. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez del Municipio de Norcasia, 2006- 2021</b> .....	129
<b>Tabla 50. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por Etnia municipio de Norcasia 2010 – 2021</b> .....	131
<b>Tabla 51. Indicador Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Norcasia, 2009 – 2021</b> .....	131
<b>Tabla 52. Indicador Tasa de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Norcasia, 2009 – 2021</b> .....	132



Tabla 53. Identificación de prioridades en salud del municipio de Norcasia, 2021 ..... 132



## TABLA DE GRAFICAS

Figura 1. Pirámide poblacional víctima del conflicto armado del municipio de Norcasia, 2015, 2023, 2030 ...	41
Figura 2. Pirámide poblacional del municipio de Norcasia, 2015, 2023, 2030 .....	43
<b>Figura 3. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio de Norcasia 2015, 2023 y 2030 .....</b>	<b>44</b>
<b>Figura 4. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Norcasia, 2023 .....</b>	<b>45</b>
Figura 5. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Tasa general de mortalidad y tasa de crecimiento por vías naturales de Norcasia respecto al departamento de Caldas 2005 a 2021 .....	47
Figura 6. Otros indicadores de fecundidad respecto al departamento de Caldas 2005 a 2021. ....	48
Figura 7. Pirámide población asegurada al régimen subsidiado o contributivo extranjera en el municipio de Norcasia Caldas, octubre 2023 .....	52
Figura 7. Cifras de aseguramiento, eps activas en el municipio de Norcasia Caldas, octubre 2023. ....	53
<b>Figura 9. Evolución del PIB entre el año 2000 y 2020 en el Departamento de Caldas. ....</b>	<b>57</b>
<b>Figura 10. Evolución del PIB para el año 2020 en el Municipio de Norcasia, Caldas. ....</b>	<b>58</b>
<b>Figura 11. Estructura del PIB, participación de las actividades económicas en el PIB total año 2020</b>	<b>59</b>
<b>Figura 12. Esquema de la clasificación laboral de la población en Caldas 2022. ....</b>	<b>59</b>
<b>Figura 13. Comportamiento de la ocupación laboral en el Departamento de Caldas 2012 -2022 .....</b>	<b>60</b>
<b>Figura 14. Tasa de desempleo anual en Caldas (%). 2012 - 2022 .....</b>	<b>61</b>
<b>Figura 15. Tasa de desempleo por departamento. 2022 .....</b>	<b>61</b>
<b>Figura 16. Composición del empleo por sector en Caldas 2022 .....</b>	<b>62</b>
<b>Figura 17. Cobertura del sistema de salud Departamento de caldas y Municipio de Norcasia, 2021-2023 .....</b>	<b>64</b>
<b>Figura 18. Entidades promotoras de salud adscritas al Municipio de Norcasia, Noviembre 2023 .....</b>	<b>65</b>
<b>Figura 19. Cobertura de Acueducto Urbano y rural Municipio de Norcasia 2005 - 2019 .....</b>	<b>67</b>
Figura 20. Distribución por grupos de edad de las personas en Condición de Discapacidad, Municipio de Norcasia, 2022 .....	87
<b>Figura 21. Número de muertes por grandes causas en el Municipio de Norcasia, 2005 – 2021 .....</b>	<b>90</b>
<b>Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Norcasia , 2005 – 2021 .....</b>	<b>91</b>
<b>Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Norcasia , 2005 – 2021 .....</b>	<b>92</b>
<b>Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021 .....</b>	<b>93</b>
Figura 25. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Norcasia, 2005 – 2021 .....	94
Figura 26. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Norcasia , 2005 – 2021 .....	95
Figura 27. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021 .....	96
Figura 28. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Norcasia, 2005 – 2021 ...	97
Figura 29. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en hombres municipio de Norcasia 2005 – 2021 .....	98





Figura 30. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres municipio de Norcasia, 2005 – 2021 .....	99
Figura 31. Tasa de mortalidad por grandes causas en población víctima del conflicto armado del Municipio Norcasia 2021.....	100
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021 .....	103
Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Norcasia , 2005 – 2021 .....	104
Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021 .....	105
Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021 .....	106
Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021 .....	107
Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021 .....	108
Figura 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Norcasia, 2005 – 2020 .....	109
Figura 39. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2020 .....	110
Figura 40. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021 .....	111
Figura 41. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021 .....	112
<b>Figura 42. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Norcasia, 2005 – 2020.....</b>	<b>113</b>
Figura 43. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021 .....	114
<b>Figura 44. Razón de mortalidad materna por etnia, municipio de Norcasia de Caldas, 2005 -2021 ....</b>	<b>129</b>
<b>Figura 45. Tasa de mortalidad neonatal por área municipio de Norcasia Caldas, 2005- 2021 .....</b>	<b>130</b>



TABLA DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Norcasia 2022.....	21
Mapa 2. Vías de comunicación fluvial Municipio de Norcasia Caldas.....	23
Mapa 3. Hidrografía y vías de comunicación, Municipio de Norcasia 2016.....	24
Mapa 4. Zonas de riesgo, Municipio de Norcasia .....	32
Mapa 5. Escenarios de precipitación por cambio climático Norcasia 2011 -2100 .....	34



## 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.

Para el municipio Norcasia conclusiones más importantes encontramos las características territoriales del municipio de Norcasia le permiten contar con grandes recursos naturales, su potencial hídrico, mineral y agrario



sugieren planificar su desarrollo hacia regiones agroindustriales de la economía, sin embargo, estas mismas condiciones lo hacen vulnerable frente a eventos de salud pública relacionados con las enfermedades transmitidas por vectores.

El municipio de Norcasia está ubicado en una zona centro, “privilegiada” ya que el trayecto desde la cabecera Municipal a ciudades como Manizales, Bogotá, Ibagué, Medellín se encuentran a menos de 5 horas. Esto beneficia al Municipio ya que le permite la comercialización de los productos y por ende beneficia a los productores. Desde el área de Salud le permite a la población tener un mejor acceso a servicios especializados ya que en el Municipio se cuenta con una ESE de primer nivel; aunque el municipio no cuenta con carretera en buenas condiciones y lo mismo pasa hacia algunas veredas desde hace unos años se vienen generando proyectos viales en donde se están mejorando los accesos a las mismas y la zona urbana haciendo que los trayectos sean un poco más rápidos.

La proyección de la población para el año 2023 es de 6123 habitantes los cuales se distribuyen de la siguiente manera; para la población cabecera el municipio cuenta con 4253 habitantes, y para la población resto el municipio cuenta con 1870, el porcentaje de urbanización es de 69,46%, es importante recalcar que debido al aumento del turismo se han generado nuevas ofertas de empleo, lo que hace que muchas personas del área rural migren a la cabecera municipal buscando nuevas fuentes de empleo.

En cuanto a la dinámica demográfica el municipio de Norcasia cuenta con una pirámide regresiva, es decir que se evidencia una disminución de la natalidad y un aumento de la esperanza de vida, que esta para el departamento de caldas es 78.10; donde los hombres tienen una esperanza de vida de 74.48 y para las mujeres una esperanza de vida de 80.13.

Pero si comparamos al departamento de Caldas con el país decimos que la esperanza de vida para el Departamento es mayor. En Colombia la esperanza de vida es del 77.23

La población del municipio tiende a disminuir, esto puede estar asociado a los procesos de natalidad ya que estos cada vez son menores, y la población adulta mayor tiene los índices de envejecimiento más altos del departamento.

En comparación con el departamento el Municipio de Norcasia presenta una tendencia similar en cuanto a la natalidad, la mortalidad, la fecundidad y en cuanto al crecimiento por vías naturales el Municipio continúa presentando un crecimiento positivo ya que la diferencia entre la natalidad y fecundidad es superior a 3



En cuanto a la población víctima desplazada el municipio de Norcasia, es importante continuar con procesos psicosociales que acompañen los diferentes proyectos productivos que se desarrollan para la población víctima.

Respecto a los conflictos ambientales podemos decir que el principal proyecto responsable de conflictos ambientales y sociales que se presentan en el Departamento de Caldas es el proyecto de Hidroeléctrica Miel I; ahora en cuanto a cambio climático el municipio de Norcasia según Corpocaldas el riesgo por cambio climático se considera muy bajo.

En cuanto a la Morbilidad en el Municipio de Norcasia para la vigencia 2022 la principal causa de morbilidad en todos los cursos de vida (primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y persona mayor) son las enfermedades no transmisibles con un porcentaje de atención 69,95%, seguido de los signos y síntomas mal definidos con un porcentaje de atención del 13,44.

Respecto a la morbilidad general en la población por pertenencia étnica también se presentaron por las enfermedades no transmisibles con porcentaje de atención del 80,77%.

En cuanto a la estrategia PAPSIVI en el Municipio de Norcasia se presentaron 486 atenciones para la vigencia 2021, donde la principal causa de morbilidad fue mejoramiento de la comunicación intrafamiliar con 160 atenciones; para un porcentaje de atención del 32,9%.

Ahora bien, en cuanto a la morbilidad específica por salud mental se evidencia que tanto los hombres como las mujeres presentan trastornos mentales y del comportamiento.

En cuanto a la letalidad por eventos de notificación obligatoria el municipio de Norcasia para el año 2022 no registra letalidades.

Respecto a la caracterización de la población en condición de discapacidad tanto a nivel municipal como departamental se encuentran las limitaciones permanentes para el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, las limitaciones permanentes en el sistema nervioso y las limitaciones permanentes en los ojos son las tres causas con mayor peso porcentual.

En el municipio de Norcasia Caldas respecto a mortalidad, la principal tasa de mortalidad por edad se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio, donde la tasa de mortalidad aumento en más de 40% si se compara con el año inmediatamente anterior, situación que es preocupante debido a que se cuenta con los programas de crónicos en cual se realiza seguimiento a este tipo de patologías.

Como segunda principal causa de mortalidad encontramos las demás causas con una tasa de 179,73 y como tercera causa de mortalidad se encuentran las neoplasias con una tasa de 179,73 la cual también presenta una tendencia importante hacia el aumento.

Si hablamos por sexo decimos que en cuanto a los hombres la principal causa de mortalidad tenemos las demás causas con una tasa de 286,23 seguido por las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 281,54.

Respecto a las mujeres las neoplasias son la principal causa de muerte con una tasa de 238,73, donde el tumor maligno del cuello del útero es la principal subcausa de muerte con una tasa del 64,38.



En cuanto a la mortalidad por subcausas para las causas externas tenemos que las agresiones (homicidios) son la principal subcausa de muerte con una tasa de 39,90, es importante mencionar que desde el año 2019 no se registraban muertes por esta subcausa.

Respecto a la mortalidad materno infantil y en la niñez no se registraron muertes durante el periodo evaluado es decir para el año 2021.



## METODOLOGÍA

Desde el año 2015 hasta noviembre de 2023, el Ministerio de Salud y protección social ha brindado las herramientas necesarias para la elaboración y posteriormente la actualización anual del presente documento, los resultados presentados corresponden a la información que se encuentra disponible en la bodega de datos del Sistema Integral de Información de la Protección Social – SISPRO del Ministerio de Salud y Protección Social.

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

Por otra parte, se realizó un análisis a profundidad de la salud materno – infantil y la niñez a través de los índices de razón de mortalidad maternal, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años y tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años. En el análisis de las causas de mortalidad infantil se realizó con la lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño de 67 causas, que agrupa 67 subgrupos de causas de muerte en 16 grandes grupos: Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; causas externas de morbilidad y mortalidad; síndrome respiratorio agudo grave (SRAG); y todas las demás enfermedades. Se construyeron tasas específicas para los menores de un año usando como denominador los nacidos vivos.

El análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2010 al 2020; para los eventos de alto costo fue el periodo comprendido entre el 2008 al 2020 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2020; Se estimaron las medidas de frecuencia (proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de



prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

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

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

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





### AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

El presente proceso de actualización del ASIS se realizó con las Directrices del Ministerio de Salud y Protección Social, departamento de epidemiología y demografía y por parte de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, Subdirección de Salud Pública a la profesional NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA

Para su construcción a nivel municipal se contó con la profesional de Vigilancia en Salud Pública MARYI DIANNE RAMOS HENAO



## 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.

#### 1.1.1 LOCALIZACIÓN Y ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA

Norcasia se encuentra localizado en el Departamento de Caldas en la región del Magdalena caldense, su cabecera está localizada a los 5° 33' 24" de latitud norte y 74° 57' 39" de longitud occidental, con respecto al meridiano de Greenwich.

Tiene una extensión de 211,24 km<sup>2</sup>, una altura promedio sobre el nivel del mar de 700 metros. Dista de la capital del departamento a 207 km, tiene una temperatura promedio de 25 grados centígrados.

El Municipio limita al oriente con el Municipio de la Dorada, separados por el río la Miel, por el occidente con el Municipio de Samaná, por el norte con el Municipio de Sonsón (Antioquia) separados por el río Samaná Sur, y por el sur con los Municipios de Victoria y Samaná.

Según el Instituto Geográfico Agustín Codazzi cuenta con una extensión de 226 Km<sup>2</sup>, de los cuales 1.49 Km<sup>2</sup> (0.70%) pertenecen al área urbana y los 210.73 Km<sup>2</sup> (99.30%) restantes, hacen parte del área rural, política y administrativamente está dividido de la siguiente manera:

En el área rural se encuentra constituido por 17 veredas las cuales son: La Quiebra, Moscovita, Montebello, Santa María, Planes Mirador, La Hermita, San José, La Estrella, Las Delicias, El Jagual, Kilómetro 40, Los Ceibos, Manizalito, San Esteban, Cadenales, La Samaria y Quiebra de Roque lugar donde se encuentra el centro poblado.

El área urbana está constituida por 17 Barrios que son San Esteban, Poblado Alto, Poblado Medio, Poblado Bajo, Centro, Jorge Isaac, La Esperanza, Las Pavitas, Sector Plaza, Las Brisas, Renan Barco, San Mariano, Urbanización Pueblo Nuevo, Urbanización 15 de Agosto, La Variante, Las Ferias y Sector Tanques.

Mediante Ordenanza No. 327 de junio 29 de 1999 es elegido Municipio del Departamento de Caldas, convirtiéndose en el N° 27 de este Departamento, por ello no cuenta con información municipal antes del año 2000. Análisis como Proyecciones de población solo se realizan después del 2005.

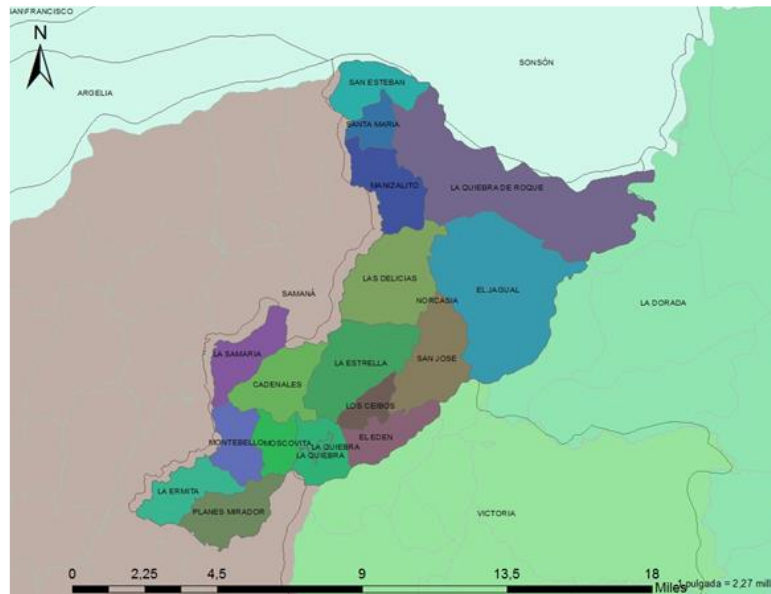


Tabla 1 . Distribución del Municipio de Norcasia por extensión territorial y área de residencia, 2022

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Norcasia	0.42 Km2	0.2%	210,82Km2	99.8%	211,24 Km2	100%

Fuente: DANE.

Mapa 1. División política administrativa y limites, Municipio de Norcasia 2022



Fuente: Observatorio social de la Dirección Territorial de Salud de Caldas 2023

### 1.1.1.1 ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA

El municipio de Norcasia tiene accesibilidad geográfica a través de transporte terrestre y fluvial. Entre las vías secundarias se encuentra la vía La Dorada – Norcasia que actualmente se encuentra en regular estado sin embargo se están adelantando los estudios y diseños para su repavimentación, además esta vía comunica el suroriente antioqueño con Caldas lo que la ha convertido en una vía de interés Nacional. A nivel municipal la mayoría de las veredas se comunican con la cabecera municipal a través de las vías terciarias que si bien no



son pavimentadas son constantemente intervenidas por la Alcaldía Municipal y se encuentran en buenas condiciones, frente a estas el problema de movilidad está dado por la falta de transporte público dado que este es rentable solo los fines de semana. Las veredas Planes Mirador y la Hermita tienen comunicación fluvial de manera gratuita por parte del Embalse, este transporte también permite la comunicación con veredas de municipios como Samaná y Victoria. La comunicación del Municipio con la capital del departamento tiene un tiempo estimado de 5 a 6 horas con una distancia de 207 Kilómetros lo que lo convierte es uno de los más lejanos de la capital

**Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio de Norcasia, 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
Norcasia	5h 36min	207 Km	Terrestre

Fuente: Secretaria de Planeación - Alcaldía de Norcasia 2023

**Tabla 3 . Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Norcasia hacia los municipios vecinos, 2023**

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su vecino* (Kilómetros)	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				horas	Minutos
Norcasia	la Dorada	47	Terrestre	1	15
	Victoria	93	Terrestre	2	30
	Samaná	127	Terrestre	4	
	Manizales	207	Terrestre	5	

Fuente: Secretaria de planeación Municipal 2023



Tabla 4 . Transporte fluvial, Tiempo de traslado, Norcasia 2023

HORARIOS Y RUTAS DE LANCHAS		
SALIDA: NORCASIA VEREDA MOSCOVITA- EMBALSE AMANI I		
DESTINO	FRECUENCIA	
Los Cocos, Colegato, Campo Alegre, El Placer, El Turista, Quinchia y viceversa	Lunes a sábado	Domingos y lunes de feria en Norcasia
	06:00am	07:00am
	07:00am	
	09:00am	09:00am
	11:00am	11:00am
	01:00pm	01:00pm
	03:00pm	03:00pm
	05:15	05:15:00pm
Planes Mirador, Guacas, El Trébol, Guacas 2, El Rayo, Gallego Confines Nuevo y Viceversa.	Permanente: lunes a sábado de 07:00am a 05:15pm	
	Domingos y lunes de feria en Norcasia desde las 6:30am hasta 05:0pm	

Fuente: Secretaria de Planeación Municipio 2023

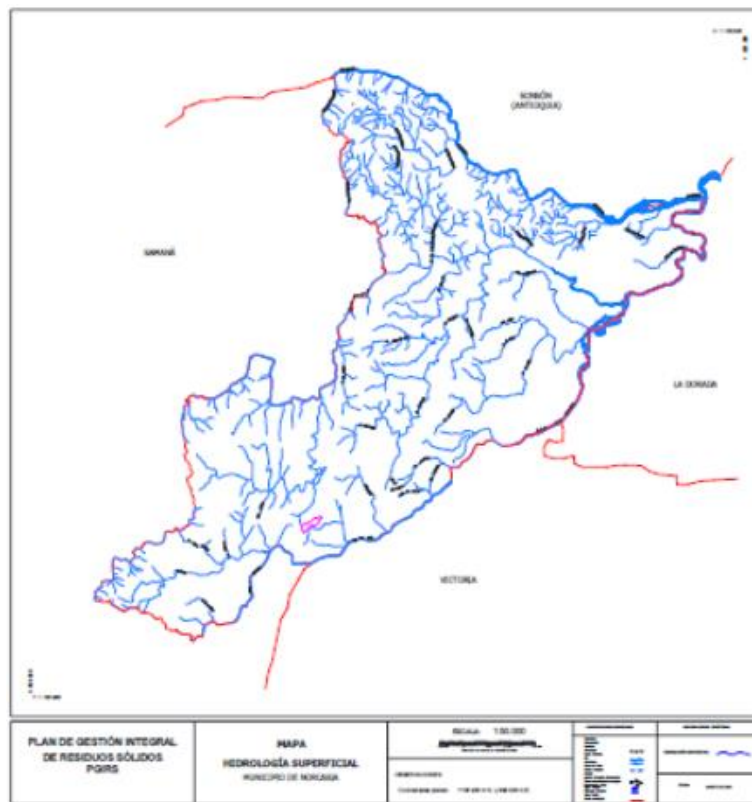
Mapa 2. Vías de comunicación fluvial Municipio de Norcasia Caldas.



Fuente: Secretaria de Planeación Municipal



Mapa 3. Hidrografía y vías de comunicación, Municipio de Norcasia 2016



Fuente: instituto geográfico agustín codazzi 2016

## 1.1.2 RELACIONES DE LA SOCIEDAD Y EL AMBIENTE EN EL TERRITORIO

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

### 1.1.2.1 CONFLICTOS AMBIENTALES:

Identifique las zonas de riesgo, es decir reconozca los factores de riesgo (amenaza y vulnerabilidad), considerando la amenaza<sup>1</sup> como un fenómeno de origen natural, socio natural, antrópico no intencional y tecnológico que cause daño en un momento y lugar determinado, y condiciones desfavorables en una comunidad, las cuales se denominan vulnerabilidades.

<sup>1</sup> Las amenazas según su origen se clasifican en cuatro categorías; la primer categoría es la de tipo natural (son inherentes a la dinámica natural del planeta tierra) se subdivide en hidrometeorológicas (Huracanes, vendavales, amenaza por truenos o rayos, heladas, sequías y desertificación o degradación ecológica, inundaciones, avenidas torrenciales, granizadas y erosión litoral); y geológicas (sismos, actividad volcánica, remoción en masa, tsunamis o maremotos y diapirismo de lodos (proceso de ascensión tectónica de una roca poco densa, es decir es la elevación abrupta de la piedra)); la segunda categoría corresponde a las socio – naturales (similares a las naturales, pero son inducidas), tales como las inundaciones, remoción en masa, incendios forestales y degradación de los recursos naturales; la tercera categoría antrópicas (se refiere a las acciones directamente humanas tanto intencionales como no intencionales), la aglomeración de personas y la contaminación; y la última categoría, las tecnológicas (asociadas con actividades industriales y de transporte de sustancias peligrosas) como los derrames, las fugas, las exposiciones y los incendios (estructurales y forestales (-PNUD., 2013; -)





<p><b>Descripción del caso de conflicto</b></p> <p>La construcción y operación de la hidroeléctrica Miel I (Hidromiel I), de 398 MW de potencia, localizada en la vertiente oriental de la cordillera central, en el sector nororiental de Caldas, cerca de la población de Norcasia, inmediatamente aguas abajo de la confluencia de los ríos Miel y Moro.</p> <p>Este proyecto es el principal responsable de los conflictos ambientales y sociales que se presentan en el departamento de Caldas, porque se ha cambiado el curso de la mayoría de las fuentes de agua de gran parte del municipio de Norcasia. Dado que el agua es fundamental para el consumo de los habitantes, así como también, las actividades propias de la población como la agricultura, la pesca y la ganadería. 'La construcción comenzó en 1998, consistió en embalsar las aguas provenientes del río La Miel, con el objetivo de producir 1.460 gigavatios (GW) anuales. En ella, las aguas se conducen a presión por túneles y pozos (conductores de carga) hasta las tres unidades de generación de energía. La creciente demanda de energía, insto a que se aumentara la generación de energía a través de la construcción de un túnel de 4,1 km que permitiera pasar parte del agua del afluente (río Manso y Guarinó) al embalse de Amaní, en la hidroeléctrica. Durante la construcción se secaron por lo menos 22 quebradas ligadas al río Guarinó, afectando las microcuencas, valiosas para los campesinos, pero también para la fauna y flora de la zona. La compañía encargada de la obra (Isagén) decidió comprar las fincas que resultaron afectadas con el desarrollo del proyecto.</p> <p>En la actualidad, la problemática continua pero este tipo de proyectos en los territorios despierta el debate sobre 'el modelo que da prioridad al crecimiento económico mediante la apropiación del potencial hídrico y con ello la falta de políticas ambientales referentes al uso del agua'.</p>
<p><b>Origen del conflicto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tipo de conflicto: 1er nivel: Gestión del agua</li> <li>✓ Tipo de conflicto. 1do nivel: Redes de infraestructuras de transporte (carreteras, ferrocarriles, hidrovías, canales y tuberías) Derechos de acceso al agua</li> <li>✓ Mercancías específicas: Otros, Electricidad, Agua</li> </ul>
<p><b>Información técnica del proyecto:</b></p> <p>La construcción tardó 57 meses, inaugurada a comienzos del año 2003 junto con la presa Pantágoras (sobre el río Miel) que, con 188 metros, es la más alta del mundo y permite la creación del embalse Amaní, con capacidad para 571 millones de m<sup>3</sup> de agua. Costo del proyecto fue de 600 millones de dólares. La Central tiene una capacidad instalada de 396 MW (Megavatios) en tres unidades. Desde el 2010 la Central cuenta con el Trasvase Guarinó en operación comercial, el cual aumentó la capacidad de generación de la Central en 308 GWh/año (gigavatios hora por año). -En 2013 inició la operación del Trasvase Manso, el cual aumenta la capacidad de la Central en 104 GWh/año. Para la conexión al Sistema de Transmisión Nacional (STN), la energía se evacua hacia la subestación Miel I a 230 kV.</p> <p>Área del proyecto: 3000                  Nivel de inversión: 600500000                  Tipo de población: Rural                  Población afectada: 1000                  Inicio del conflicto: 1998                  Final del conflicto:</p>
<p><b>Actores</b></p> <p><b>Nombre de las compañías o empresas estatales:</b>                  Firma Hidromiel de Colombia,                  Alstom de France</p>



Kvaerner Hidroestudios de Colombia  
 Firma interventora Ingetec Colombia  
 ISAGEN de Colombia  
 Odebrecht Ambiental de Brasil  
**Actores gubernamentales relevantes**  
 Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, Alcaldía de Norcasia, Gobernación de Caldas, Asamblea Departamental, Procuraduría General de la Nación, Defensoría del Pueblo, Corporación Autónoma Regional de Caldas  
 Instituciones financieras e internacionales  
 Organización de la sociedad civil y página web si está disponible  
 Observatorio de Conflictos Ambientales - Universidad de Caldas, Censat Agua Viva, Red Nacional de Pueblo Afectados y Amenazados por Represas y Trasvases, Comité Veedor del Proyecto Manso-Amaní

**Impacto medioambiental:**

- Contaminación atmosférica
  - Pérdida de biodiversidad (fauna, agrobiodiversidad)
  - Desertificación/sequía
  - Inundaciones (fluviales, costeras, avalanchas de lodo)
  - Inseguridad alimentaria (daños en las cosechas)
  - Calentamiento global
  - Pérdida de paisaje/degradación estética
  - Contaminación acústica
  - Contaminación del suelo
  - Erosión del suelo
  - Deforestación y pérdida de cubierta vegetal
  - Contaminación de las aguas superficiales / Disminución de la calidad del agua (físicoquímica, biológica)
  - Contaminación o agotamiento de las aguas subterráneas
  - Perturbación a gran escala de los sistemas hidrogeológicos
  - Reducción de la conectividad ecológica / hidrológica
- Otros impactos ambientales  
 Impactos en la salud  
 - Otras enfermedades relacionadas con el medio ambiente  
 Otros impactos de la salud

**Impactos socioeconómicos**

- Aumento de la corrupción/cooptación de diferentes actores
  - Desplazamiento
  - Falta de seguridad laboral, absentismo laboral, despidos, desempleo
  - Pérdida de medios de vida
  - Pérdida de conocimientos/prácticas/culturas tradicionales
  - Despojo de tierras
  - Pérdida del paisaje/sentido del lugar
- Otros impactos socioeconómicos

Estado actual del proyecto  
 En Operación

- Resultado del conflicto / respuesta
- Compensación
  - Demarcación de tierras
  - Refuerzo de la participación
  - Aplicación de la normativa vigente



Bibliografía a libros publicados, artículos académicos, películas o documentales publicados

Tomado de <https://ejatlas.org/conflict/hidroelectrica-miel-i-caldas-colombia?translate=es>

## 1.1.2.2 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DEL TERRITORIO Y ZONAS DE RIESGO

Norcasia, se destaca por estar ubicado en una zona montañosa, lo que caracteriza su gran diversidad en pisos térmicos, por ende, su extensa variedad climática, a la vez se caracteriza por ser una región rica en recursos hídricos, debido a la gran cantidad de cuencas hidrográficas que bañan su territorio, con temperatura promedio de 25°C, una precipitación de 5.000 mm/año, con periodos de lluvia de mayo a junio y octubre a noviembre, con una humedad relativa de 80%.

**Altitud y Relieve:** El municipio presenta tres tipos de relieve:

- VERTIENTE: Puede variar entre fuertemente ondulado a fuertemente quebrado y de fuertemente quebrado a escarpado; presenta pendientes cortas y moderadas y pendientes largas y empinadas.
- COLINAS: Puede variar entre fuertemente ondulado a escarpado y con pendientes variables.
- VEGAS: Puede variar entre plano a ligeramente ondulado

**Hidrografía:** Debido a la excelente ubicación geográfica del Municipio de Norcasia, este cuenta con acceso a recurso hídrico por medio de cuatro ríos importantes y gran cantidad de quebradas y afluentes que desembocan a la macro cuenca Magdalena. Según la Agenda para la Gestión Ambiental de Municipio (2001), todo el territorio municipal pertenece a la cuenca del río La Miel, que recibe inicialmente al río Moro y posteriormente al Samaná Sur en el extremo nororiental del municipio. Los ríos y quebradas más representativas en el municipio son:

Ríos: La Miel, Manso y Moro.

Quebradas: Santa Bárbara, Negra, Las Pavas, El Diamante, La Estrella, La Panda, El Jagual y La Clara.

- Cuenca del Río La Miel: Es límite natural-municipal entre Norcasia con Samaná, La Dorada y Victoria, en el tramo comprendido entre las desembocaduras en su margen izquierda de las quebradas Bran, Piedras de Moler y San José respectivamente, correspondiendo en gran parte este tramo al subsistema Cuenca Media del río La Miel. En este trayecto la mayor parte de la cuenca es de topografía muy escarpada, igual o mayor de 50% de pendiente, por tal razón presenta 26 arroyos muy cortos, (generalmente, menores de 2 Km de longitud), rectilíneos y torrentosos. Casi todos sin nombres y de los cuales el 50% se secan en época de verano. La cuenca se localiza entre 300 m.s.n.m. (elevación mínima) y 1100 m.s.n.m. (elevación máxima); el 40.51% de la



superficie se encuentra ubicada entre 500 y 750 m. Las principales características morfológicas de la cuenca (en jurisdicción del municipio de Norcasia) son las siguientes: Perímetro: 94.51 Km. Área: 366.40 Km<sup>2</sup> Longitud de la zona alta de la cuenca: 24.99 Km. Longitud de la zona baja de la cuenca: 12.49 Km. Longitud Total de la cuenca: 37.48 Km. Cota Superior: 1.122 m.s.n.m. Cota inferior: 300 m.s.n.m. Elevación media: 711 m.s.n.m. Pendiente media del cauce: 0.23 %. Pendiente media de la cuenca: 0.33 %. Altitud media de la cuenca: 598.7m.

- Cuenca del Río Samaná: El Río Samaná es límite municipal entre Norcasia y Sonsón (municipio de Antioquia), en el tramo comprendido entre las desembocaduras de las San Joaquín y el empalme con el Río La Miel, la mayor parte de la cuenca es de topografía muy escarpada, igual o mayor que 50% de pendiente, por tal razón presenta arroyos muy cortos, (generalmente, menores de 3 Km de longitud), rectilíneos y torrentosos. En general existen aproximadamente 30 quebradas o arroyos pequeños que no tiene nombres y de los cuales un 90% son permanentes, entre ellos cabe destacar la quebrada El León en la vereda La Quebra de Roque. La parte de la cuenca que pertenece al Municipio de Norcasia se localiza entre 190 m.s.n.m. (elevación mínima) y 850 m.s.n.m. (elevación máxima en San Esteban); el 60.24% de la superficie se encuentra ubicada entre los 400 y 200 m. Las principales características morfológicas de la cuenca (en jurisdicción del municipio de Norcasia) son las siguientes: Perímetro: 72.5 Km. Área: 304.18 Km<sup>2</sup> Longitud de la zona alta de la cuenca: 3.45 Km. Longitud de la zona baja de la cuenca: 34.65 Km. Longitud Total de la cuenca: 38.10 Km. Cota Superior: 650 m.s.n.m. Cota inferior: 190 m.s.n.m. Elevación media: 420 m.s.n.m. Pendiente media del cauce: 1.21 %. Pendiente media de la cuenca: 0.04 %. Altitud media de la cuenca: 289.7 m.

- Cuenca del río Manso: La cuenca del Río Manso se localiza entre 200 m.s.n.m. (elevación mínima) donde desemboca en el río La Miel y 330 m.s.n.m. (elevación máxima); la mayor parte de la cuenca es de topografía muy escarpada, igual o mayor que 50% de pendiente, por tal razón presenta arroyos muy cortos, el 47.04% de la superficie se encuentra ubicada entre los 280 y 230 m. Las principales características morfológicas de la cuenca del Río Manso son las siguientes: Perímetro: 32.7 Km. Área: 42.5 Km<sup>2</sup> Longitud de la zona alta de la cuenca: 8.56 Km. Longitud de la zona baja de la cuenca: 7.6 Km. Longitud Total: 16.16 Km. Cota Superior: 440 m.s.n.m. Cota inferior: 200 m.s.n.m. Elevación media: 720 m.s.n.m. Pendiente media del cauce: 1.96 %. Pendiente media de la cuenca: 0.04 %. Altitud media de la cuenca: 303.30 m.

- Cuenca del río Moro: El Río Moro nace en la vereda de Cadenales sobre una altitud de 750 m.s.n.m (elevación máxima) y desemboca en el río La Miel sobre una altitud de 360 m.s.n.m (elevación mínima); la cuarta parte de la cuenca es de topografía muy escarpada, igual o mayor que 50% de pendiente, la superficie que se encuentra ubicada entre los 600 y 750 m.s.n.m presenta pendientes menores con arroyos muy cortos, que afloran especialmente en época de invierno, entre ellos cabe destacar la quebrada La Virgen.



- Cuenca de la Quebrada La Norcasia: La cuenca de la Quebrada La Norcasia se localiza entre 740 m.s.n.m. (elevación máxima) donde nace en la parte extrema de los terrenos reservados al cementerio, desemboca en la quebrada Las Pavas sobre los 630 m.s.n.m. (elevación media de esta última), que a su vez es tributaria de la quebrada La Bejuca. Esta cuenca hace parte del suelo Urbano y su topografía escarpada presenta algunos caños afluentes con pérdida parcial de la cobertura vegetal; en su sección alta se encuentra desprotegida de vegetación pero no presenta problemas erosivos; la mayor parte de aguas son lluvias y negras.
- Cuenca de la Quebrada Las Pavas: Esta cuenca se encuentra localizada mayormente en la vereda Cadenales al occidente del municipio, aproximadamente a los 950 m.s.n.m. (elevación máxima); es evidente la alteración del sentido de la cuenca en inmediaciones de la vereda La Estrella donde dirige el flujo en sentido norte en busca de la quebrada La Bejuca su mayor afluente, en el sitio conocido como Cadenales sobre los 600 m.s.n.m (elevación mínima); Termina con escasa longitud de corriente en un total de 7 Km.
- Cuenca de la Quebrada La Virgen: Al occidente del municipio en el cerro del mismo nombre se inicia la cuenca a una altura de 800 m.s.n.m. (elevación máxima), en la vereda La Quiebra y traspasa sus aguas al río Moro a los 300 m.s.n.m. (elevación mínima) con escasa longitud de corriente de 1.5 Km. En su corto recorrido no recibe aguas de otras corrientes.
- Cuenca de la Quebrada Santa Bárbara: Su cuenca inicia en la vereda la Ermita a una altura de 720 m.s.n.m. (elevación máxima) y conecta sus aguas al río Moro a los 400 m.s.n.m. (elevación mínima); su topografía es muy escarpada, igual o mayor que 50% de pendiente.
- Otras Cuencas de primer orden: La Ilundita, La Negra, La Clara, Cruz Bella, Monte Bello, Santa Rita, La Tesorito, La Estrella, La Pardo, Caño La Florida, El Jagual, Agua de Dios, Santa María, Caño Hondo, Caño La Berenga, Caño La Esperanza, Caño Dos Quebradas, El Nema, San Joaquín, San Pedro, El Rosario, Cañada Piedra Candela, El León, Los Puercos, El Diamante.

**Zonas de riesgo:** En el municipio la topografía de pendientes suaves no facilita procesos erosivos a no ser que sean inducidos por el hombre, debido a lo cual la amenaza natural por deslizamientos se considera baja, no obstante, en los sectores considera baja, no obstante, en los sectores de La Quiebra, La Virgen y Puente Hierro sobre la vía a la Dorada, se presentan varias categorías de amenaza con deslizamientos activos e inactivos.

A partir de la amenaza encontrada en el territorio municipal, se determina la vulnerabilidad por deslizamientos que se califica como mediana por la poca influencia de los procesos erosivos en los suelos que se presentan adecuada cobertura vegetal. La vulnerabilidad alta, se presenta en áreas donde los procesos erosivos son más



intensos por la poca o inadecuada cobertura vegetal, provocando graves problemas para los pobladores como sucede en el sector barrio La Esperanza.

Para determinar las zonas de alta, moderada y baja amenaza por deslizamiento se tuvieron en cuenta los mismos conceptos y parámetros analizados para el área urbana. Generalmente en el área rural los movimientos en masa se generan por el alto fracturamiento de la roca en algunos sectores y por la combinación de la orientación de los planos de la foliación que están a favor de la pendiente, facilitando el transporte del material piroclástico. Esto ocurre porque dichos depósitos se vuelven altamente deleznableles cuando se saturan en épocas de alta precipitación o por agua de escorrentía, residual o de filtración por daños en las tuberías o tanques del acueducto. No obstante, los movimientos en masa que se presentan en las vías de acceso del municipio de Norcasia se producen por la pérdida del soporte lateral debido al corte de la carretera y a los factores antes mencionados.

Erosión fluvial No se tienen registros históricos confiables de la magnitud del proceso de erosión fluvial en las riberas del río La Miel y sus afluentes, pero es evidente por observación directa de los sectores degradados del cauce determinar la movilidad del mismo.

La amenaza por erosión fluvial está asociada al cauce de los ríos La Miel, Moro, Samaná Sur y Manso y a los drenajes que recorren el municipio, donde la fuerza y velocidad de las corrientes originan socavación de orillas, erodando los depósitos aluviales y a los consolidados de la asociación GUARINO-Samaná.

Torrencialidad de los cauces Es un fenómeno instantáneo que se presenta en drenajes de montaña o colina, donde las aguas recogidas se transportan a grandes velocidades, arrasando y transportando el material que encuentran en su recorrido con evacuación de la carga en pocas horas.

Esta amenaza se presenta en zonas de pendientes fuertes en temporadas invernales, donde las aguas lluvias aumentan el caudal de ríos y quebradas ocasionando inundaciones y socavación de orillas, e incrementando la sedimentación.

La amenaza alta, se presenta en las quebradas Las Pavas, ríos Manso y Moro. El riesgo alto, se presenta en áreas donde la amenaza y vulnerabilidad es alta, correspondiendo a las márgenes de las anteriores quebradas y ríos. En el área urbana es evidente en el trayecto de la quebrada La Norcasia.



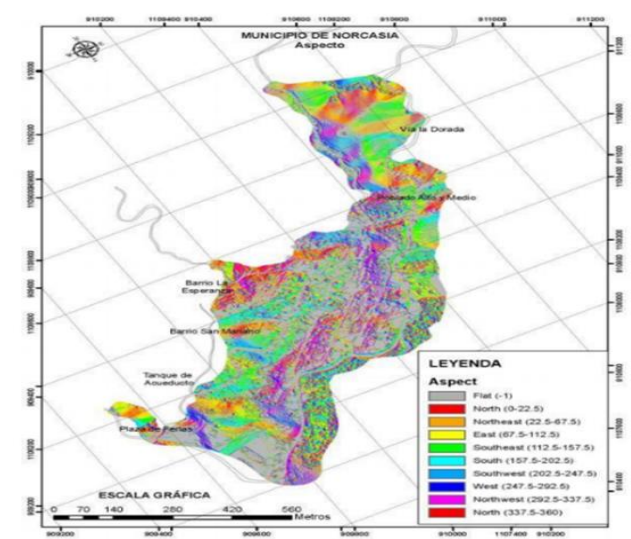
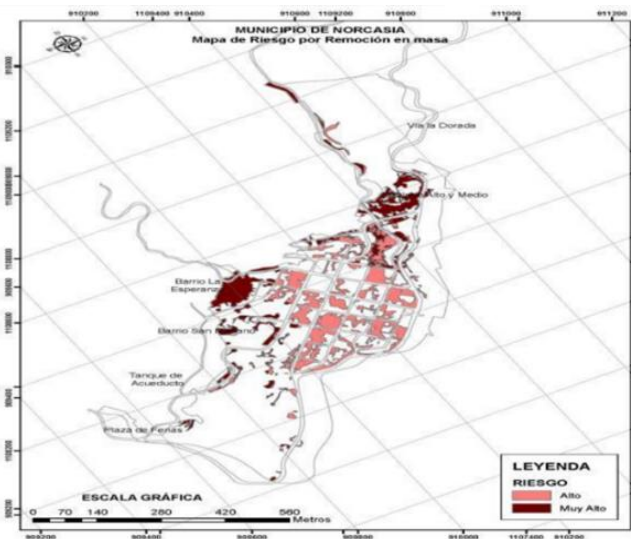
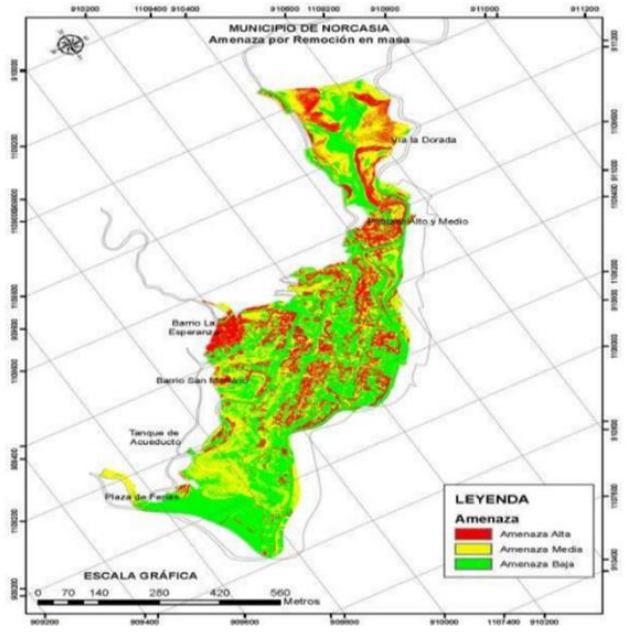
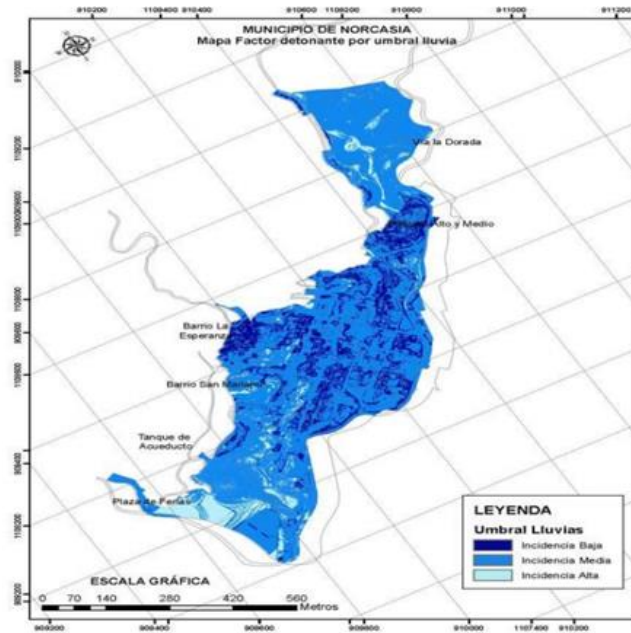
**Temperatura y Humedad:** A través del día la temperatura disminuye desde las 4:00 PM hasta las 6:00 AM, y a partir de esta hora asciende, presentando los máximos valores entre las 2:00 y 4:00 PM, con un promedio de 30°C; las temperaturas máximas son de 30°C a 36°C, durante los meses de verano y las mínimas registradas se presentan entre las 4:00 y las 6:00 AM, con un valor promedio de 29°C.

Los registros de humedad relativa indican una variación generalizada para los doce meses del año así: desde las 12:00 de la noche hasta las 6:00 AM se mantiene cercana a la saturación con valores entre 90 y 100%; posteriormente empieza a disminuir al aumentar la temperatura hasta alcanzar 40 a 60% entre la 1:00 y 3:00 P.M.; después inicia nuevamente su aumento hasta alcanzar valores cercanos a la saturación, indicando una relación inversa con la temperatura. Velocidad del Viento: Los registros de la zona del proyecto provienen de un anemógrafo instalado en el campamento "El Diamante I" desde marzo de 1983. La velocidad media del viento es de 1.8 m/s (6.5 Km/h), con variaciones mensuales entre 3.9 m/s y 0.4 m/s; las velocidades más altas se presentan entre las 9:00 P.M. y las 6:00 A.M., con registros de velocidad 30 hasta de 14 m/s (50 Km/h), mientras que las más bajas ocurren de las 2:00 P.M. a las 6:00 P.M.

**La actividad económica principal:** las principales actividades económicas que se desarrollan en la región, se puede destacar que la ganadería, la agricultura y el sector forestal, comprenden el mayor ingreso económico para el municipio, sumando así un 98,87%.



### Mapa 4. Zonas de riesgo, Municipio de Norcasia



Fuente: Plan Municipal de gestión del riesgo desastres 2014, Secretaria de Planeación y Desarrollo, Alcaldía de Norcasia.





## 1.1.2.3 CAMBIO CLIMÁTICO

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

- **Escenarios de cambio en la temperatura – Norcasia**

Según la temperatura promedio de la línea base (1976-2005), en el municipio de Norcasia predomina el piso térmico cálido.

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 2 °C, que representa un cambio medio alto.
- **2071 – 2100:** Aumentos hasta 2,6 °C, correspondiente a un cambio alto.

- **Escenarios de cambio en la precipitación – Norcasia**

La precipitación promedio anual para el periodo de referencia (1976 – 2005) en el municipio de Norcasia, fluctúa entre 4001 mm y 5000 mm.

Los escenarios de cambio climático propuestos en la Tercera Comunicación Nacional estiman cambios en la precipitación en el rango -9 a 10% con relación al nivel de referencia, para los diferentes periodos.

El máximo cambio en la precipitación en el municipio se estima en 10%, equivalente a un cambio normal, según la evaluación propuesta por el IDEAM (2017).

- **SPI - Índice de Precipitación Estándar**

Las sequías en el municipio de Norcasia varían históricamente en el rango 3 a 4 meses.

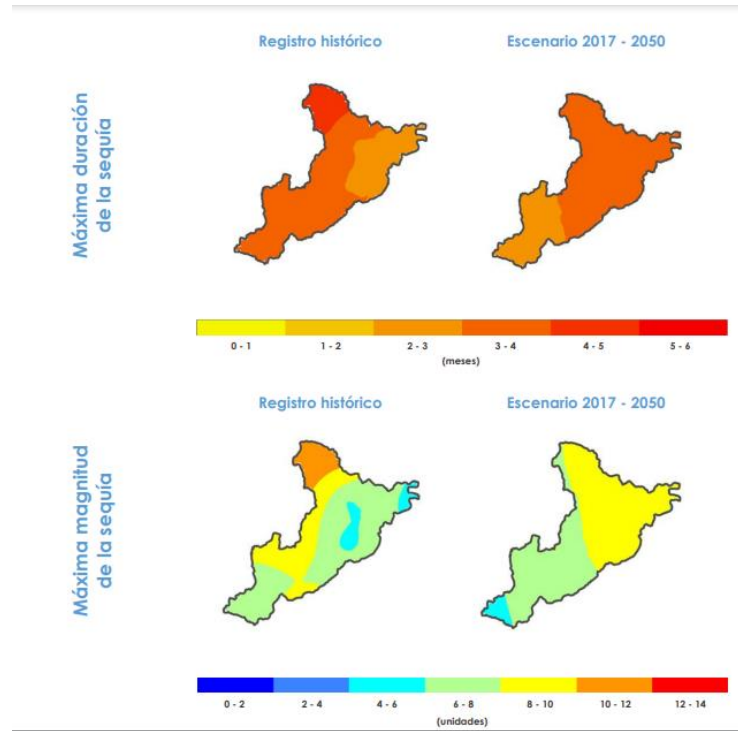
En condiciones de cambio climático fluctúan en el rango 2 a 4 meses, siendo más extensas en el norte y oriente del municipio.

Históricamente se establece que en el municipio predominan las sequías en el rango 6 a 10 unidades.

Bajo efectos de cambio climático, predominan las áreas con sequías en el mismo rango, siendo más intensas en el norte del municipio.



Mapa 5. Escenarios de precipitación por cambio climático Norcasia 2011 -2100



Fuente: Corpocaldas

- **Perfil de Vulnerabilidad del municipio de Norcasia**

- **Amenaza:** Salud presenta amenaza alta en el municipio, pero no contribuye de manera significativa al resultado global.
- **Sensibilidad:** Seguridad alimentaria, recurso hídrico, biodiversidad, salud e infraestructura presentan sensibilidad alta en el municipio.
- **Capacidad adaptativa:** Recurso hídrico y biodiversidad presentan capacidad adaptativa muy baja, seguidos por seguridad alimentaria que se evalúa media.
- **Vulnerabilidad:** Recurso hídrico y biodiversidad presentan vulnerabilidad muy alta. Ranking 21/27 en el departamento.
- **Riesgo:** Recurso hídrico y biodiversidad tienen valores de riesgo muy altos, pero en conjunto, tienen una contribución baja al riesgo total por cambio climático del municipio. Ranking 27/27 en el departamento.

según el análisis realizado por CORPOCALDAS se tiene como conclusión en cuanto al perfil de vulnerabilidad que:



- **Amenaza:** La amenaza por cambio climático en el municipio de Norcasia se clasifica como muy baja. La dimensión que presenta amenaza alta por cambio climático para el municipio es Salud.
- **Clima:** De acuerdo con los escenarios de cambio en la temperatura para el período 2011-2040, se estiman anomalías en el rango de 0,8 a 1,0 °C. Con respecto a la precipitación se esperan variaciones en el rango -9 a 10% en la totalidad del municipio.
- **Vulnerabilidad:** El municipio de Norcasia se encuentra en categoría media de sensibilidad, siendo las dimensiones Biodiversidad, Seguridad Alimentaria, Salud e Infraestructura, las que presentan mayor sensibilidad al cambio climático. La capacidad adaptativa, se estima media; las dimensiones con menor capacidad adaptativa en el municipio son Recurso Hídrico y Biodiversidad. Por lo tanto, el municipio presenta una vulnerabilidad baja.
- **Riesgo:** El municipio de Norcasia presenta riesgo por cambio climático muy 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 Norcasia los sectores Pecuario, Industrias de la Energía y Transporte; presentan las mayores emisiones netas.

Fuente: Agendas del cambio climático - Corpocaldas – Norcasia, Caldas, disponible en: [https://www.corpocaldas.gov.co/WebSite/Contenido/?pag\\_id=146](https://www.corpocaldas.gov.co/WebSite/Contenido/?pag_id=146)

## 1.2 CONTEXTO POBLACIONAL Y DEMOGRÁFICO

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

### POBLACIÓN TOTAL

El Municipio de Norcasia para el año 2023 cuenta con una proyección de población de 6.123 habitantes, proyección creciente que estableció el DANE de acuerdo a las características sociodemográficas de la zona en donde si bien la natalidad y la mortalidad han bajado considerablemente la migración de la población joven no ha sido tan alta como se esperaba.

**Tabla 5 . Densidad poblacional por kilómetro cuadrado Norcasia, Caldas 2023**

Municipio	Proyección población 2023	Extensión	Densidad poblacional	CNPV 2022	Extensión	Densidad poblacional
Norcasia	6.123	226	27,09	6.235	211,24	27,59

Fuente: Dane



La densidad poblacional del municipio de Norcasia si se compara con el año 2022 se observa una disminución en cuanto a la población para el 2023; para el año 2023 el municipio presenta una densidad poblacional de 27,09 hab/Km<sup>2</sup> y para el año 2022 el municipio presentaba una densidad poblacional de 27,59 hab/Km<sup>2</sup>. Pero si la comparamos con el año 2020 donde el municipio de Norcasia presentaba una densidad poblacional de 29,23 hab/Km<sup>2</sup> se evidencia una disminución significativa respecto al año 2023. Es importante conocer que este tipo de densidad es propia de municipios con grandes extensiones rurales con vocación ganadera y de cultivos permanentes como el aguacate, caucho que requieren manos de obra laboral.

## POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA URBANO/RURAL

Como se observa en la tabla 5, al comparar el asentamiento de la población frente al territorio encontramos que la población por área de residencia se encuentra mayormente en el área urbana con un 69,46% y el 30,54% de la Población del Municipio vive en el área rural, siendo el área urbana la zona con más población, esto se da debido a las oportunidades laborales que se encuentran, teniendo en cuenta que debido a la construcción del proyecto hidromiel I y el aumento en la demanda del turismo, se evidencian muchas fuentes de empleo, lo que hace que migren las poblaciones rurales en busca de una mejor condición de vida.

Aunque cabe resaltar que en la zona rural predomina la economía en cuanto al comercio de productos agrícolas como el aguacate, el cacao, el caucho, la ganadería entre otros.

**Tabla 6 . población por área de residencia municipio de Norcasia 2023**

Municipio	Población cabecera	%	Población resto	%	Población Total	% de Urbanización
Norcasia	4253	69,46%	1870	30,54%	6123	69,46%

Fuente: Censo Básico Dane 2018

### Grado de urbanización

Como se observa en el cuadro anterior el grado de urbanización del municipio para el año 2023 es de 69,46% propia de comunidades con regiones de la economía principalmente agropecuarios y agrícolas, sin embargo durante los últimos años se han realizado importantes inversiones en la vereda Quiebra de roque, donde se adecuaron las instalaciones para funcionamiento de CAS; llevando allí servicios propios de centros urbanos, lo que hace que este análisis de urbanización no sea solamente en términos numéricos sino también de



transformación de los territorios y debería llevar a una mayor inversión de servicios de salud en el segundo asentamiento poblacional más grande del Municipio.

## Número de viviendas

En el Municipio de Norcasia según censo 2018 se encuentran 2450 viviendas, en el área urbana con 1563 y en el área rural con 887 viviendas, situación que ha cambiado considerablemente dado los proyectos de vivienda nueva ejecutados por las últimas administraciones y gobernación.

## Número de hogares

En el Municipio de Norcasia según censo 2018 se encuentran conformados 1971 hogares en el municipio, para el área urbana con 1339 hogares y en el área rural con 632 hogares con una media de 3 personas por hogar. La relación de viviendas y hogares por área van en concordancia con el análisis poblacional y aunque pareciera que el tema habitacional es estable en el municipio el análisis del déficit de vivienda nos muestra un panorama distinto.

**El déficit cuantitativo** muestra la ausencia en la tenencia de vivienda propia dentro del total de la población, medida por hogares.

**El déficit cualitativo** hace referencia a las viviendas particulares que presentan deficiencias en la estructura del piso, espacio (hacinamiento mitigable y cocina), a la disponibilidad de servicios públicos domiciliarios

**Tabla 7. Número de viviendas en el municipio de Norcasia 2022 – CNPV**

área	Total hogares	Hogares con Jefes Hombre		Hogares con Jefes Mujer		hogares con jefe mujer sin cónyuge		hogares con jefe mujer sin cónyuge y con hijos menores de 18		hogares con jefe hombre sin cónyuge		hogares con jefe hombre sin cónyuge y con hijos menores de 18	
		Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Total	1.971	1.320	67,0	651	33,0	555	85,3	218	39,3	324	24,5	24	7,4
Cabecera municipal	1.339	821	61,3	518	38,7	435	84,0	177	40,7	210	25,6	16	7,6
Centro Poblado	134	87	64,9	47	35,1	40	85,1	14	35,0	17	19,5	1	5,9
Rural Disperso	498	412	82,7	86	17,3	80	93,0	27	33,8	97	23,5	7	7,2

Referencia: censo nacional y de jefatura 2018



## CONTEXTO HISTÓRICO DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO

Caldas hasta los años 80 parecía ofrecer ciertas restricciones frente a las estrategias de inserción de los actores armados quienes sólo la usaban como corredor de paso. La expansión, la agudización y la transformación reciente del conflicto en el departamento coincidió con la crisis del sector agrícola, especialmente con el derrumbe de la economía cafetera que golpeó duramente la región y generó un notorio descenso en los estándares de calidad de vida, lo que contrasta con su ubicación tradicional en el grupo con mejores índices de necesidades básicas satisfechas y con indicadores de pobreza por debajo del promedio nacional. Ahora se empieza a hablar de algunos signos de recuperación de la economía cafetera, pero es aún muy temprano para evaluar su impacto real, y el futuro sigue siendo incierto por cuanto los niveles de deterioro alcanzados son significativos. Ello ha aumentado ostensiblemente la vulnerabilidad de la población frente a los grupos armados al margen de la ley (para o contra estatales), los cultivos ilícitos y los efectos de las políticas neoliberales, todo lo cual produjo sustanciales transformaciones en los territorios y en el ordenamiento social, urbano y rural del departamento y generó condiciones que propiciaron el asentamiento de los grupos armados y el fortalecimiento de sus dinámicas bélicas, económicas y políticas, en consonancia con la ola expansiva que venía registrándose en el territorio nacional en los años 90, especialmente hacia el final de la década (Valencia y Patiño, 2005).

Esta situación trae, entre sus consecuencias, el aumento en los índices de desplazamiento, en las modalidades masivo y gota a gota, entre finales de los años 90 y comienzos del nuevo milenio. Ello tiene rasgos diferentes en cada una de las subregiones. Por ejemplo, para el caso del occidente, la afectación a las comunidades indígenas y los intentos de éstas de resistencia organizada, lo que, de alguna manera, conecta la problemática de los departamentos de Caldas y Risaralda, en tanto que se registra una tendencia de expulsión hacia este último departamento. En el oriente, la problemática de los sectores campesinos, tradicionalmente pobres, pero aún más empobrecidos por las condiciones previamente expuestas, se relaciona con el proceso de sustitución de cultivos ilícitos, las transacciones con el narcotráfico, la política gubernamental de fumigaciones y la disputa por una región estratégica en la cual se registra una conexión territorial con las dinámicas del conflicto en la región del sur oriente antioqueño (Valencia y Patiño, 2005).

A partir del año 1997 se comienza a hacer visible la problemática del conflicto armado y el desplazamiento forzado en la región. No obstante su presencia y realidad perentoria, la magnitud de las cifras y la demanda de proyectos de intervención, Caldas aún no se incorpora en el mapa nacional como territorio de conflicto armado y desplazamiento. En el departamento, las cifras del conflicto armado, la inseguridad ciudadana y las violencias cotidianas se han elevado vertiginosamente en los últimos años. Los territorios de Caldas se han transformado para incorporar el incremento y el fortalecimiento de los diversos actores del conflicto (guerrilla, paramilitares,



autodefensas, milicias, delincuencia común...), la degradación de la guerra con su capacidad destructiva, el desconocimiento del Derecho Internacional Humanitario, el refinamiento de las estrategias de terrorismo y la bandolerización de la violencia política (Valencia y Patiño, 2005).

La dinámica generada por la presencia y el enfrentamiento de grupos armados (paraestatales, contra estatales y estatales) en el territorio caldense se expresa en una cifra que, a febrero de 2005, según datos de la Red de Solidaridad Social de Caldas, asciende a 31.556 personas y a 7.422 familias en condición de desplazamiento. Este crecimiento exponencial del conflicto armado y del desplazamiento forzado ha producido cierta dinámica perversa expresada en un proceso de transformación del territorio. En la complejidad del conflicto interno en Caldas se entrecruzan variables, actores, situaciones y lógicas particulares de articulación, que dibujan la cartografía de éste y registran hoy la lucha por el control territorial y social entre los actores armados para y contra estatales. De una parte, se identifica la acción militar de las FARC, que con una trayectoria de cooptación de campesinos pobres, aprovecha las condiciones derivadas del empobrecimiento provocado por la crisis cafetera para desplegar estrategias de expansión. Y, por otra, las autodefensas, asentadas en la zona ganadera del oriente del departamento, desarrollan acciones dirigidas a contrarrestar la expansión guerrillera y a “limpiar” los territorios supuestamente vinculados con la organización insurgente. En este marco, se perfila una redefinición del control territorial: mientras el occidente es zona de guerrilla y avance de las Autodefensas Unidas de Colombia AUC, el oriente es zona de las AUC y avance de la guerrilla (Valencia y Patiño, 2005).

La situación, brevemente esbozada, conduce al departamento a una situación actual de crisis social y económica caracterizada por un acelerado proceso de empobrecimiento; niveles alarmantes de desempleo y subempleo; quiebra de pequeñas y medianas empresas; incorporación territorial al escenario de la guerra irregular y el conflicto armado; empoderamiento de los actores ilegales; siembra de cultivos ilícitos que sustituyen, parcialmente, los de café, y riesgo de fumigaciones, con sus efectos nefastos sobre la productividad de la tierra, la supervivencia de las especies y la salud; lo que encarna amenazas al desarrollo ambiental y a la seguridad alimentaria en la región; expansión de la inseguridad ciudadana; incremento de las prácticas del secuestro y la extorsión; crecimiento inusitado, para la región, del desplazamiento forzado. Como consecuencia de la dinámica de la guerra irregular y el desplazamiento en la región, se observan profundos impactos sobre el ordenamiento social, las comunidades, las familias y las personas. Éstos se expresan en la fractura de las redes sociales y de los procesos económicos, políticos y culturales, que presionan la reconfiguración de los territorios y la construcción de nuevas pautas y lógicas interactivas que rompen con los imaginarios tradicionales.



Ancestralmente, en Caldas se identificaba la construcción y la apropiación social de los territorios con la interacción cara a cara, las relaciones polifacéticas, la participación en procesos colectivos de toma de decisiones, la disposición de un cierto consenso de creencias y valores, y la experiencia de una cohesión proveniente de entramados de intercambio recíprocos (Valencia y Patiño, 2005).

El conflicto armado produce otras lógicas de vida tanto rurales como urbanas que confrontan este imaginario tradicional, caracterizadas por el quebrantamiento de la solidaridad social y una convivencia cruzada por la incertidumbre, el desasosiego, el debilitamiento de anclajes culturales y la fragmentación de las comunidades. En estos nuevos escenarios, si se asoma la confianza, es de corto plazo y con sustentos frágiles que se disuelven de manera rápida en el pánico; la desconfianza y el miedo son tan profundos que la cooperación y la reciprocidad se debilitan (Valencia y Patiño, 2005).

**Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por sexo municipio de Norcasia 2023**

Número de Personas	Etiquetas de columna				Total general
	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	
17495 - Norcasia					
ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS	1	2			3
ACTO TERRORISTA / ATENTADOS / COMBATES / ENFRENTAMIENTOS / HOSTIGAMIENTOS	36	28			64
AMENAZA	240	186	1		427
DELITOS CONTRA LA LIBERTAD Y LA INTEGRIDAD SEXUAL EN DESARROLLO DEL CONFLICTO ARMADO	4				4
DESAPARICIÓN FORZADA	21	18			39
DESPLAZAMIENTO FORZADO	1.121	1.008	10	3	2.142
HOMICIDIO	71	51			122
LESIONES PERSONALES FISICAS		5			5
MINAS ANTIPERSONAL, MUNICIÓN SIN EXPLOTAR Y ARTEFACTO EXPLOSIVO IMPROVISADO		3			3
PERDIDA DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES	5	13			18
SECUESTRO	2	2			4
SIN INFORMACIÓN	1	1			2
VINCULACIÓN DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES A ACTIVIDADES RELACIONADAS CON GRUPOS ARMADOS	1	1			2

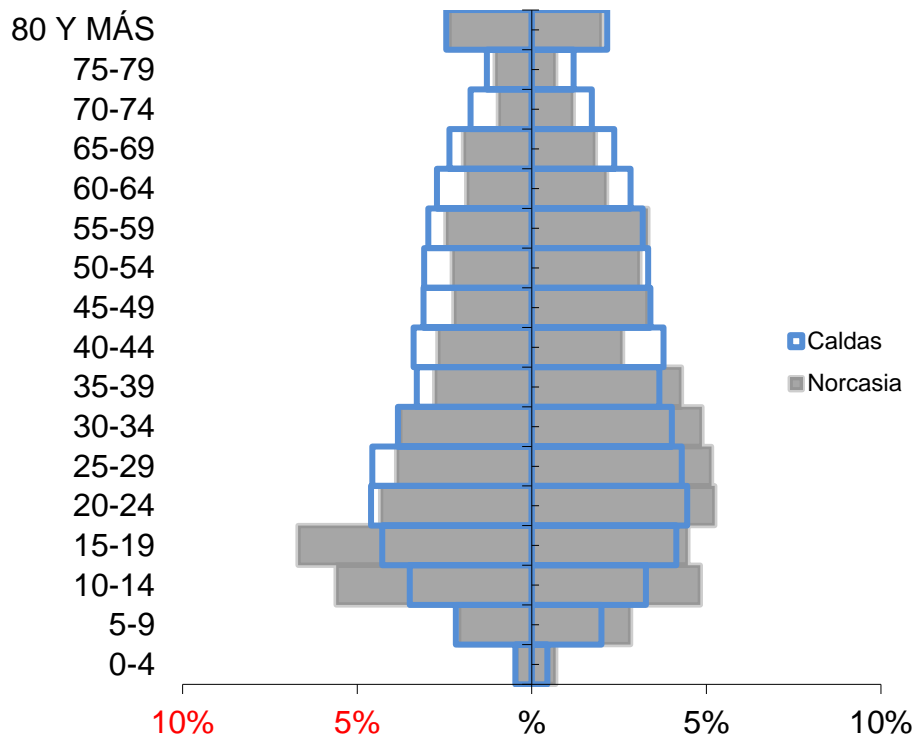
**Fuente:** Fuente: RUV- SISPRO- MINSALUD





Figura 1. Pirámide poblacional víctima del conflicto armado del municipio de Norcasia, 2015, 2023,

2030



Fuente: Registro único de víctimas – SISPRO-MIN SALUD

### POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA

En el municipio de Norcasia el 0,13% de la población se identifica como población indígena, el 0.42% de la población se identifica como negro, mulato, afrodescendiente, afrocolombiano; el 98,77% de la población no se identifica en ningún grupo étnico y el 0,67% de la población no informa.

Tabla 9. Población por pertenencia étnica y área de residencia de Municipio de Norcasia 2023

Auto reconocimiento étnico	Casos	%	Acumulado %
Indígena	8	0,13%	0,13%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	25	0,42%	0,55%
Ningún grupo étnico	5 876	98,77%	99,33%
No informa	40	0,67%	100,00%
<b>Total</b>	<b>5 949</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: CENSO BASICO DANE 2018



### 1.2.1 ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA

Las pirámides poblacionales permiten observar de manera clara las características más importantes de una población como su estructura, relación de hombres y mujeres, población joven o adulta entre otros.

De acuerdo a su forma pueden clasificarse en estable cuando es ancha en su base y angosta en la cima, progresiva muy ancha en la base y muy angosta en la cima propia de poblaciones con un crecimiento poblacional muy rápido y regresivo en este modelo, la base de la pirámide es más pequeña que los escalones siguientes. La pirámide adquiere esta forma en poblaciones cuya natalidad ha descendido en los últimos años y es baja. Este fenómeno genera un envejecimiento de la población

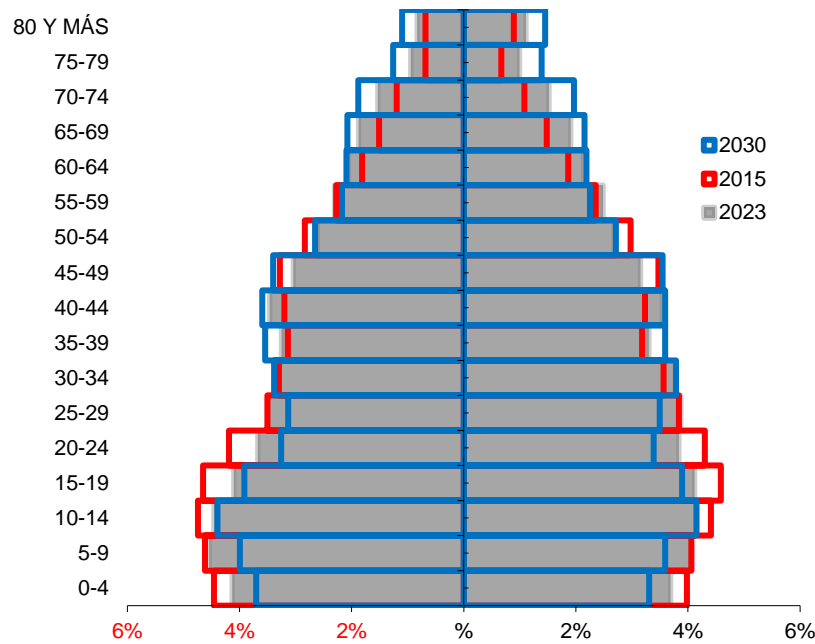
Al comparar las pirámides de las proyecciones de población DANE para los años 2015, 2023 y 2030 del Municipio de Norcasia, se observa como la población va en camino a una pirámide regresiva en donde los primeros renglones se hacen más angostos visibilizando la disminución de la natalidad y los últimos en donde se encuentra la población adulta mayor aumentando mostrando una mayor esperanza de vida y la disminución de la mortalidad.

Estas situaciones hacen pensar en proyectar más y mejores programas para este grupo poblacional como la construcción de Centros día para los adultos mayores y más aún en una población que no accede al sistema pensional debido a la informalidad del trabajo propia de los procesos agropecuarios.

Es de especial atención al observar la pirámide en los quinquenios de 55 a 59 y 60 a 65 años tanto para hombres como para mujeres dado que esta población fue la que más se vio influenciada por las situaciones relacionadas con el conflicto armado de Colombia, tanto por la mortalidad por causas externas como por el desplazamiento forzado.



Figura 2. Pirámide poblacional del municipio de Norcasia, 2015, 2023, 2030



Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS

### POBLACIÓN POR GRUPO DE EDAD

El análisis de la población por ciclo vital, permiten identificar en salud los factores protectores o vulnerabilidades para un cierto grupo de enfermedades, estos ciclos son muy acertados para el análisis de la morbilidad y mortalidad. Para la actualización del año 2023 el Ministerio de Salud y Protección Social ha propuesto contemplar también los ciclos de vida correspondientes a las MIAS, que establecen algunas diferencias en los ciclos de vida de Adolescencia, Juventud y adultez. De acuerdo a los datos que se presentan en el municipio se presenta una vulnerabilidad alta para la presentación de enfermedades comunes a los ciclos de vida adulto y adulto mayor.



Tabla 10. Proporción de la población por ciclo vital según MIAS, Municipio de Norcasia 2015, 2023, 2030

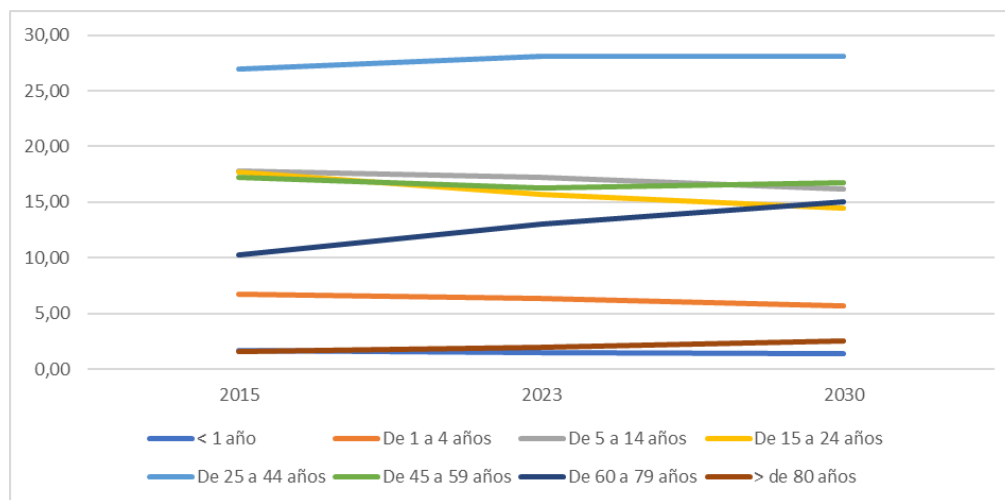
Curso de Vida	2015		2023		2030	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	637	10,14%	583	9,52%	531	8,48%
Infancia (6 a 11 años)	665	10,59%	633	10,34%	595	9,50%
Adolescencia (12 a 17 años)	700	11,14%	623	10,17%	627	10,01%
Juventud (18 a 28 años)	1.135	18,07%	1016	16,59%	930	14,85%
Adultez (29 a 59 años)	2.399	38,19%	2354	38,45%	2.480	39,60%
Persona mayor (60 años y más)	746	11,88%	914	14,93%	1.100	17,56%
<b>Total</b>	<b>6.282</b>	<b>100,00%</b>	<b>6123</b>	<b>100,00%</b>	<b>6.263</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: Dane, SISPRO - MSPS

### PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPOS ETARIOS

De acuerdo a las proporciones poblaciones por grupos etarios se proyecta que año tras año la tasa de natalidad presenta una tendencia decreciente pero casi imperceptible, mientras la población infantil y joven disminuye de manera importante, los grupos que presentan una tendencia creciente son las personas mayores de 60 años y más, sin embargo si observamos el comportamiento de la natalidad y la mortalidad de acuerdo a estadísticas vitales del DANE la disminución de la población infantil es un 50% más marcada y el aumento de la población adulta mayor es de alrededor del 15% más a lo que se proyectó

Figura 3. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio de Norcasia 2015, 2023 y 2030



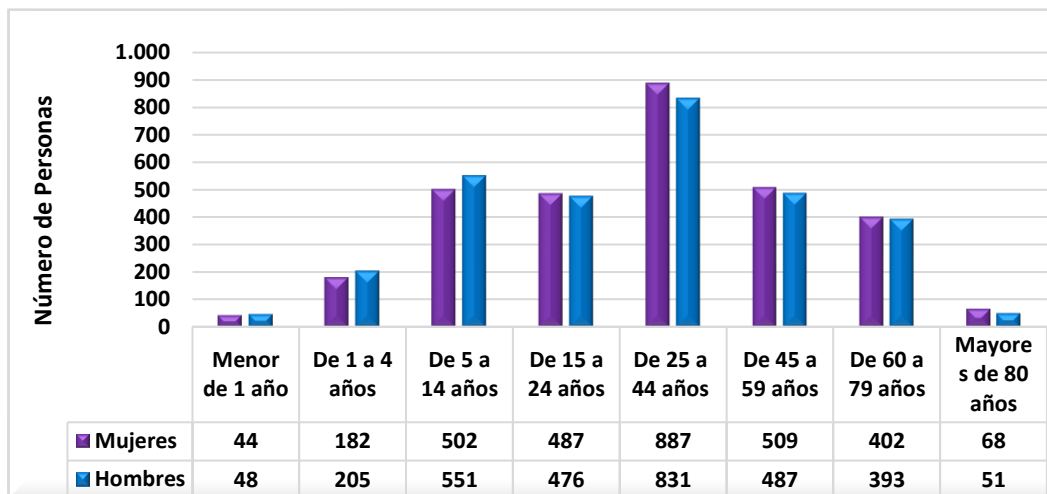
Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS



## DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPOS DE EDAD

En la distribución por sexo y grupos de edad para el año 2023 se evidencia en el caso de menores de 1 año, de 1 a 4 años y de 5 a 14 años, la proporción es más para los hombres que para las mujeres; pero si analizamos los grupos de edad de 15 a 24 años, 25 a 44 años, 45 a 59 años, 60 a 79 años y mayores de 80 años observamos que la proporción es más mujeres que hombres; esta situación es dada por las dinámicas sociales de las décadas anteriores y una mayor esperanza de vida en el país en las mujeres adulta mayor.

**Figura 4. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Norcasia, 2023**



Fuente: Proyecciones de Población DANE 2018 – 2023

## OTROS INDICADORES DEMOGRÁFICOS

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 100 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2023 por cada 99 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 32 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2023 por cada 31 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 26 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 25 personas
Índice de juventud	En el año 2015 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 23 personas
Índice de vejez	En el año 2015 de 100 personas, 8 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 11 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2015 de 100 personas, 31 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 43 personas



Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 53 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 56 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 40 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2023 fue de 39 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, 13 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2023 fue de 17 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

**Tabla 11 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Norcasia 2015, 2023, 2030.**

Índice Demográfico	Año		
	2015	2023	2030
Población total	6.282	6.123	6.263
Población Masculina	3.145	3.042	3.103
Población femenina	3.137	3.081	3.160
Relación hombres: mujer	100,26	98,73	98
Razón niños :mujer	32	31	28
Índice de infancia	26	25	23
Índice de juventud	25	23	21
Índice de vejez	8	11	13
Índice de envejecimiento	31	43	57
Índice demográfico de dependencia	52,59	55,64	57,28
Índice de dependencia infantil	40,08	38,94	36,39
Índice de dependencia mayores	12,51	16,70	20,89
Índice de Friz	134,66	123,63	108,82

Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS

## 1.2.2 DINÁMICA DEMOGRÁFICA

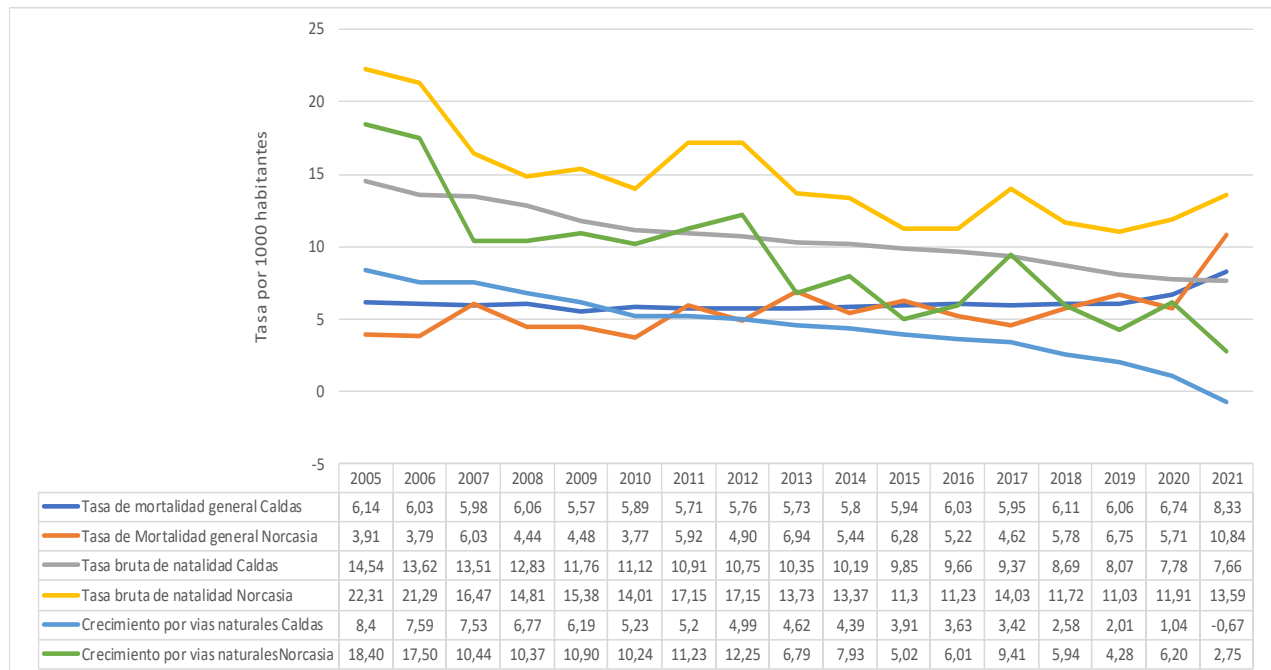
- Tasa de Crecimiento Natural: La tasa de crecimiento vegetativo se considera alta si supera el 4%, moderada si se encuentra entre el 1% y el 2%, y baja si es inferior al 1%, aunque esta escala no debe tomarse en sentido estricto. En el municipio de Norcasia en los últimos 10 años, la tasa de crecimiento natural ha tenido un comportamiento fluctuante, dado también por el comportamiento de la natalidad y la mortalidad, de acuerdo a las especificidades de este indicador se considera que el municipio en los dos



últimos años presenta un crecimiento vegetativo moderado en un 2,75 respecto al departamento con -0,67.

- **Tasa Bruta de Natalidad:** En el municipio de Norcasia en los últimos 10 años ha presentado tasas de natalidad fluctuantes siendo la más alta en 2005 con 22,31 y la más baja en 2019 con 11,03. Para el año 2017 presenta un incremento, el cual disminuye durante las vigencias 2018, 2019 y 2020, pero para el año 2021 presenta un comportamiento creciente con un 13,59.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** En el municipio de Norcasia en los últimos 10 años la tasa de mortalidad ha presentado una tendencia más uniforme, para el año 2013 y 2015 la tasa de mortalidad general fue más alta que el departamento y aunque para el año 2017 y 2018 presenta un comportamiento inferior al departamento con 5,78; en el 2020 se evidencia un comportamiento menor que el departamento, para el año 2021 presenta la tasa más alta reportada en los años analizados.

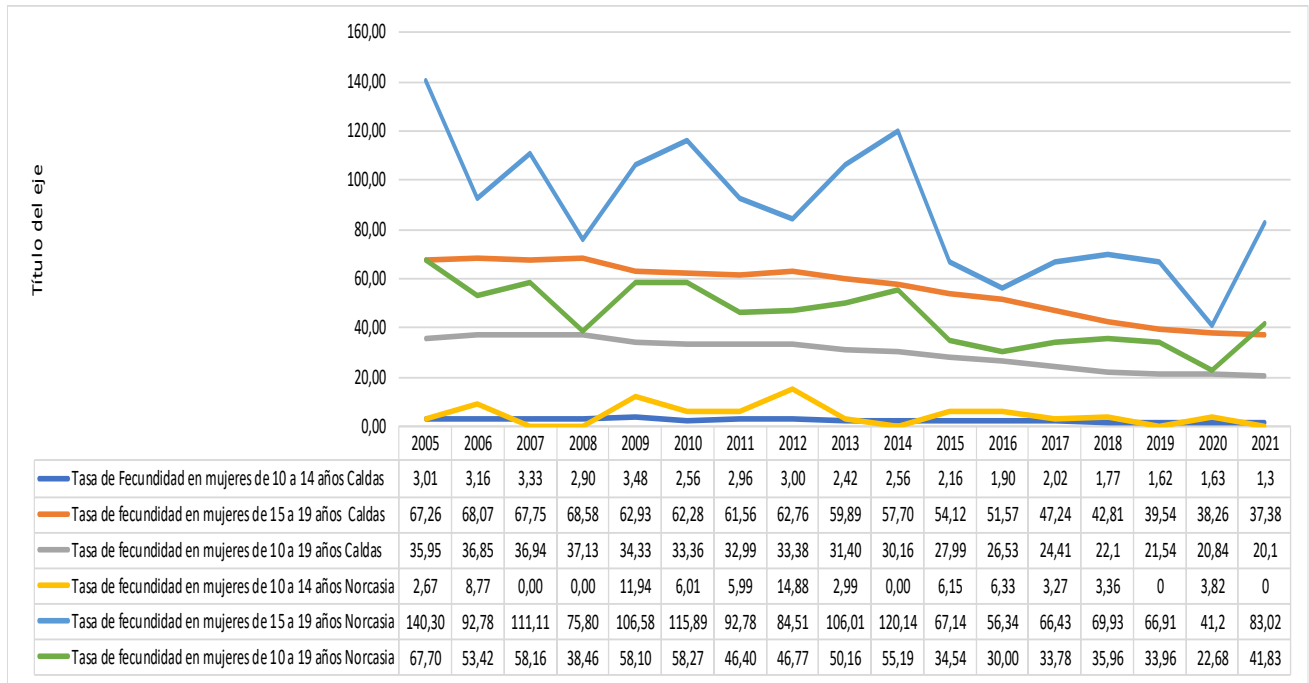
**Figura 5. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Tasa general de mortalidad y tasa de crecimiento por vías naturales de Norcasia respecto al departamento de Caldas 2005 a 2021.**



Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS



Figura 6. Otros indicadores de fecundidad respecto al departamento de Caldas 2005 a 2021.



Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS

- Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años en el municipio de Norcasia Caldas durante los últimos 17 años presenta una tendencia fluctuante, la tasa más alta se presentó en el año 2012 con 14.88, durante el año 2020 se presenta una tasa de 0,0 se evidencia una disminución significativa si lo comparamos con el año inmediatamente anterior, ahora si lo comparamos con el Departamento se evidencia que la tasa de fecundidad es menor en el municipio de Norcasia.
- Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años en el municipio de Norcasia Caldas durante los últimos 17 años presenta una tendencia fluctuante, la tasa más alta de fecundidad para este rango de edad se presentó en el año 2005 con una tasa de 140.30, desde el año 2018 hasta el año 2021 se evidencia una tasa de 83,02 la cual tiene un comportamiento con tendencia al aumento en la fecundidad en este ciclo de vida.
- Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años en el municipio de Norcasia caldas, durante los últimos 17 años se evidencia una tendencia fluctuante, la tasa más alta se presentó en el año 2005 con una tasa de 67.70 y la tasa más baja es para el año 2020 con un 22.68; pero para el año 2021 se evidencia un incremento mayor al departamento con una tasa de 41,83.





## OTROS INDICADORES DE LA DINÁMICA DE LA POBLACIÓN

- Tasa General de Fecundidad: Para el 2021 el Municipio de Norcasia 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 Norcasia 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)	1,78
Tasa global de fecundidad - TGLF, (2010 – 2017)	54,15
Edad Media	31,52

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Si bien las tasas de fecundidad general nos dan una idea de las situaciones municipales frente a los procesos de la natalidad es importante tener en cuenta las tasas específicas en mujeres jóvenes, dado que el municipio de Norcasia siempre ha sido visto en el departamento con un porcentaje alto de embarazos en adolescentes.

La tasa general de fecundidad para el municipio nos quiere decir que en el último año nacieron 1,78 niños por cada mujer en edad reproductiva y para tasa global de fecundidad en el último año el número de hijos que nacieron por cada 1.000 mujeres en edad reproductiva fue de 54,15 durante el año 2021 se observa una disminución considerable en cuanto a la fecundidad.

## 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 Municipio de Norcasia, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

En Colombia más de 50 años de conflicto han traído consigo la movilidad interna de la población por los diversos hechos victimizantes que se presentan, municipios como Norcasia se ven abocados a una doble condición de un lado como expulsores de población y de otro por su posición geográfica como receptores, a través del Red Nacional de Información al servicio de las víctimas podemos observar las siguientes características de la población víctima del conflicto.

Según la información disponible a corte 27 de noviembre de 2022 en el Registro Único de Víctimas RUV, 2.153 personas habían declarado haber sido víctimas de desplazamiento forzado en la jurisdicción del municipio de Norcasia.

**Tabla 12. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo municipio de Norcasia 2023**

Etiquetas de fila	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	Total general
17495 - Norcasia					
De 0 a 04 años	15	10			25
De 05 a 09 años	62	46	4		112
De 10 a 14 años	106	123	4		233
De 15 a 19 años	98	147	1		246
De 20 a 24 años	115	95		1	211
De 25 a 29 años	113	85			198
De 30 a 34 años	107	83			190
De 35 a 39 años	94	61			155
De 40 a 44 años	57	59			116
De 45 a 49 años	73	49			122
De 50 a 54 años	68	50			118
De 55 a 59 años	73	54			127



De 60 a 64 años	47	41		88
De 65 a 69 años	40	43		83
De 70 a 74 años	26	21		47
De 75 a 79 años	15	23		38
De 80 años o más	44	52		96

**Fuente:** Fuente: RUV- SISPRO- MINSALUD

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

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

## 1.2.4 POBLACIÓN LGBTIQ+

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

Nota: <https://colombiadiversa.org/cifras/> en esta página pueden encontrar algunas cifras sobre vulneración a los derechos en la cual para el municipio de Norcasia no se encuentra registrado ningún homicidio o feminicidio en la población LGBTIQ+; en el momento no se cuenta con procesos de caracterización en el municipio.

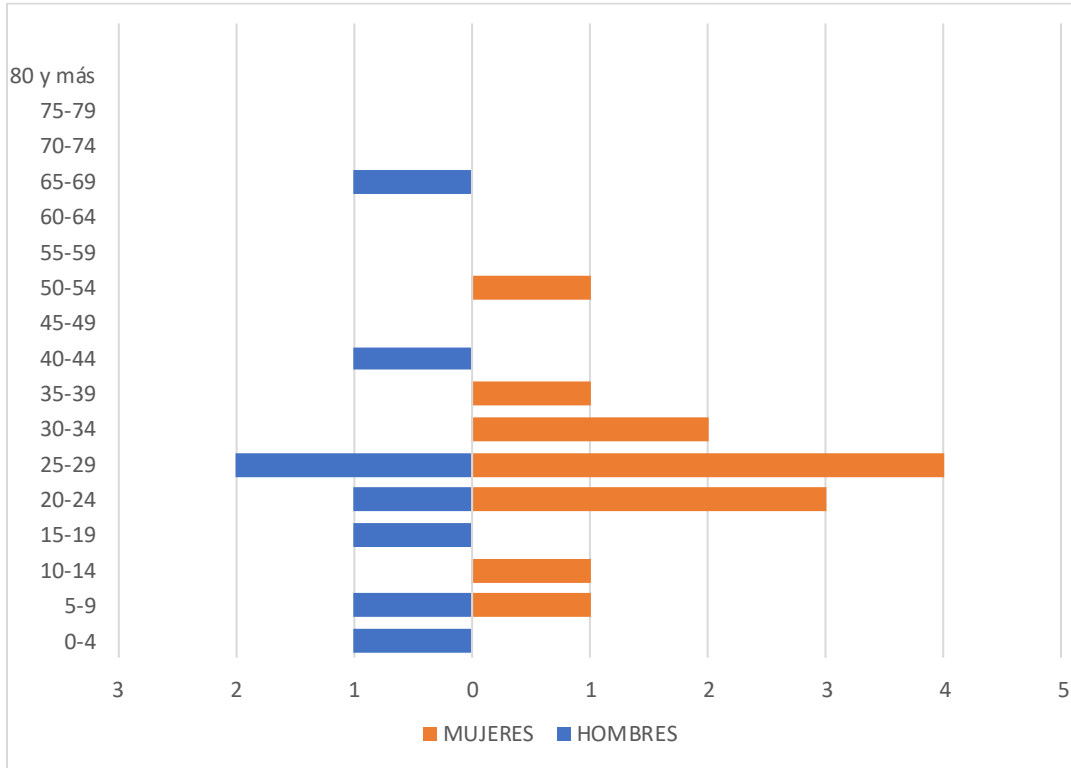
## 1.2.5 POBLACIÓN MIGRANTE

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

En investigaciones realizadas por el departamento nacional de estadística DANE como la caracterización de los migrantes y retornados desde Venezuela el departamento de Caldas alberga menos de 1% del total de los migrantes y retornados venezolanos, sin embargo, para el análisis de población migrante en el departamento Caldas, consideramos adecuado presentar los datos de las personas que han ingresado al régimen subsidiado o contributivo con documento de identidad extranjero, así como los datos preliminares de nacimientos y defunciones de población por país de residencia diferente a Colombia y su participación en las estadísticas vitales del departamento. La población afiliada con corte a octubre 2023.



Figura 7. Pirámide población asegurada al régimen subsidiado o contributivo extranjera en el municipio de Norcasia Caldas, octubre 2023.



Fuente: BDUA aseguramiento DTSC

En el Municipio de Norcasia se evidencia más población extranjera por parte de las mujeres, especialmente para las edades de 10 a 14 años, 20 a 24 años, 25 a 29 años, 30 a 34 años 35 a 39 años y 50 a 54 años.

En el caso de los hombres se evidencia más población que en las mujeres para las edades 0 a 4 años, 15 a 19 años, 40 a 44 años y de 65 a 69 años.

En el Municipio de Norcasia no se han presentado nacimientos en población migrante. Respecto a las defunciones no se han presentado muertes en población migrante.

### 1.2.6 POBLACIÓN CAMPESINA

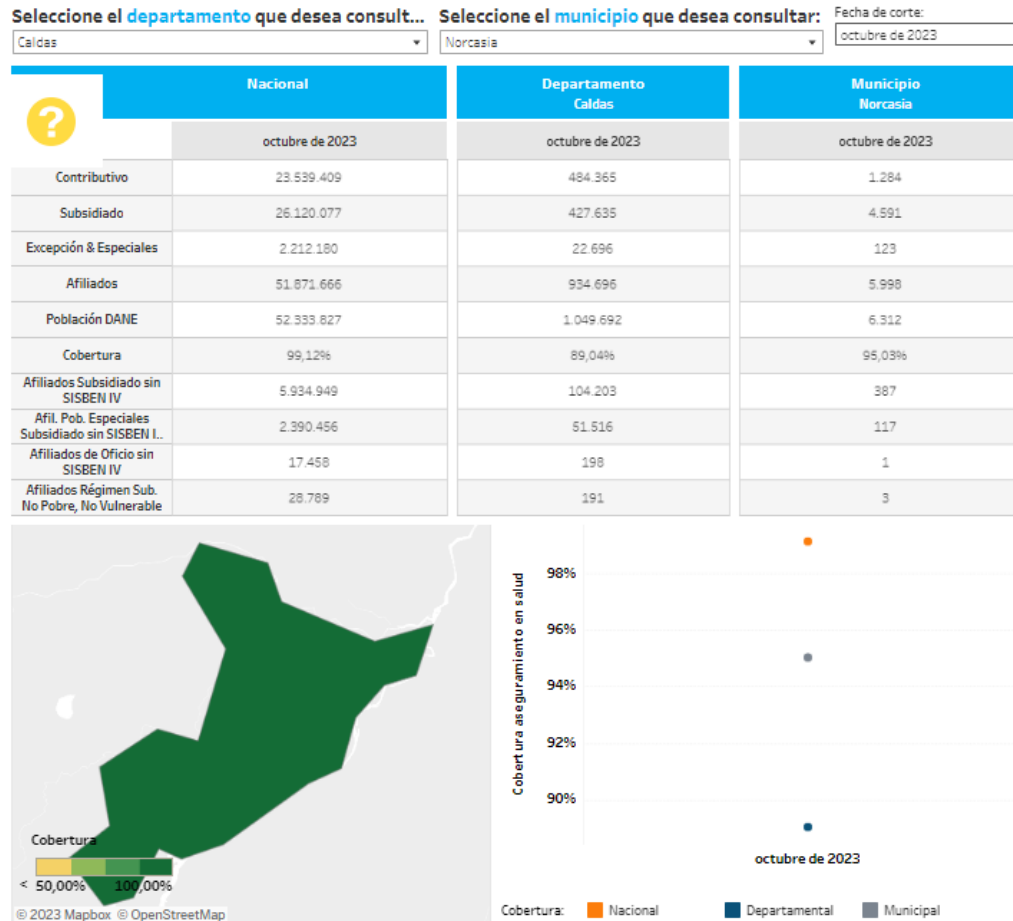
No se ha encontrado datos municipales de bases de datos nacionales, argumentan que no se dispone de datos sobre el tema ni tampoco se encuentran fuentes de información municipales.



## 1.3 CONTEXTO INSTITUCIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SECTORIAL EN SALUD

En el Municipio de Norcasia Caldas con corte a octubre 2023 en el municipio de cuenta con corte a octubre 2023 en el régimen contributivo a 1284 personas, en el régimen subsidiado se encuentran 4991 personas afiliadas y en régimen especial 123 personas.

Figura 8. Cifras de aseguramiento, eps activas en el municipio de Norcasia Caldas, octubre 2023.



fuelle: Ministerio de Salud

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, En el municipio de Norcasia se cuenta con la oficina de la Comisaria de familia la cual tiene como principio proteger los derechos de la población, especialmente los NNA, se cuenta con un hogar de paso, se cuenta con un centro de protección del adulto mayor el cual tiene capacidad para 20 personas mayores, se cuenta con un centro vida con capacidad para 120 personas mayores, los cuales se benefician de mercados.

En el Municipio se cuenta con un Hospital de primer nivel el cual presta los servicios de odontología, fisioterapia, consulta externa, farmacia, laboratorio, urgencias, vacunación.



## 1.4 GOBIERNO Y GOBERNANZA EN EL SECTOR SALUD

### AVANCES ALCANZADOS POR LAS INSTANCIAS DEL SNBF

El Decreto 936 de 2013 y el Manual Operativo del SNBF señalan como parte de las instancias de desarrollo técnico del SNBF a aquellas comisiones, comités o mesas intersectoriales que coordinan políticas dirigidos a los niños, niñas y adolescentes o mesas de coordinación de otros sistemas administrativos con los cuales debe tener relación el SNBF, en este sentido, desde la administración Municipal y en cabeza del alcalde municipal, se han adelantado diferentes sesiones de las instancias de gestión, planeación, coordinación e implementación de las políticas, planes, programas y proyectos a favor de la garantía y restablecimiento de los derechos de los NNA; durante la vigencia 2023 se realizaron 4 Consejos Municipales de Política Social, donde se implementaron diferentes acciones y actividades con el fin de fortalecer las necesidades identificadas en el Municipio de Norcasia.

Durante este Consejo también se realizó la socialización de metodología y lineamientos de la Procuraduría para la Rendición Pública de cuentas Infancia adolescencia y fortalecimiento familiar para la vigencia 2023.

### POLITICA DE SALUD MENTAL

Para la ejecución de esta política se cuenta con el comité Intersectorial de Salud Mental y Salud Sexual y Reproductiva del municipio de Norcasia que se realiza de forma trimestral, mismo que tiene plan de acción para ser ejecutada por los diferentes actores del sistema, este plan de acción contiene diferentes ejes tales como promoción, prevención, atención integral, gestión intersectorial y rehabilitación e inclusión, donde cada uno de estos ejes desarrolla actividades en pro del mejoramiento de la salud mental y calidad de vida.

Se realizaron acciones de prevención y promoción en salud pública implementadas tales como campañas en salud pública enfocadas a la prevención y promoción implementadas. Como parte importante de la promoción de la salud es dar a conocer a la ciudadanía información y recomendaciones sobre enfermedades y hábitos saludables. Para ello la secretaria de salud puso en marcha campañas de comunicación que tenían como objetivo que la población conociera cómo llevar una vida saludable, cómo protegerse frente enfermedades o cómo actuar frente a una emergencia médica.

Las acciones municipales a desarrolladas en El Municipio de Norcasia según el marco de los ejes estratégicos estipulados en la Política Pública de Salud Mental del departamento de Caldas, aluden a:

- Prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
- Atención del consumo de sustancias psicoactivas.
- Prevención del suicidio.
- Convivencia social.
- Prevención de las diferentes formas de violencia



## CONCLUSIONES

Las características territoriales del municipio de Norcasia le permiten contar con grandes recursos naturales, su potencial hídrico, mineral y agrario sugieren planificar su desarrollo hacia regiones agroindustriales de la economía, sin embargo, estas mismas condiciones lo hacen vulnerable frente a eventos de salud pública relacionados con las enfermedades transmitidas por vectores.

El municipio de Norcasia está ubicado en una zona centro, “privilegiada” ya que el trayecto desde la cabecera Municipal a ciudades como Manizales, Bogotá, Ibagué, Medellín se encuentran a menos de 5 horas. Esto beneficia al Municipio ya que le permite la comercialización de los productos y por ende beneficia a los productores. Desde el área de Salud le permite a la población tener un mejor acceso a servicios especializados ya que en el Municipio se cuenta con una ESE de primer nivel; aunque el municipio no cuenta con carretera en buenas condiciones y lo mismo pasa hacia algunas veredas desde hace unos años se vienen generando proyectos viales en donde se están mejorando los accesos a las mismas y la zona urbana haciendo que los trayectos sean un poco más rápidos.

La proyección de la población para el año 2023 es de 6123 habitantes los cuales se distribuyen de la siguiente manera; para la población cabecera el municipio cuenta con 4253 habitantes, y para la población resto el municipio cuenta con 1870, el porcentaje de urbanización es de 69,46%, es importante recalcar que debido al aumento del turismo se han generado nuevas ofertas de empleo, lo que hace que muchas personas del área rural migren a la cabecera municipal buscando nuevas fuentes de empleo.

En cuanto a la dinámica demográfica el municipio de Norcasia cuenta con una pirámide regresiva, es decir que se evidencia una disminución de la natalidad y un aumento de la esperanza de vida, que esta para el departamento de caldas es 78.10; donde los hombres tienen una esperanza de vida de 74.48 y para las mujeres una esperanza de vida de 80.13.

Pero si comparamos al departamento de Caldas con el país decimos que la esperanza de vida para el Departamento es mayor. En Colombia la esperanza de vida es del 77.23

La población del municipio tiende a disminuir, esto puede estar asociado a los procesos de natalidad ya que estos cada vez son menores, y la población adulta mayor tiene los índices de envejecimiento más altos del departamento.



En comparación con el departamento el Municipio de Norcasia presenta una tendencia similar en cuanto a la natalidad, la mortalidad, la fecundidad y en cuanto al crecimiento por vías naturales el Municipio continúa presentando un crecimiento positivo ya que la diferencia entre la natalidad y fecundidad es superior a 3

En cuanto a la población víctima desplazada el municipio de Norcasia, es importante continuar con procesos psicosociales que acompañen los diferentes proyectos productivos que se desarrollan para la población víctima.

Respecto a los conflictos ambientales podemos decir que el principal proyecto responsable de conflictos ambientales y sociales que se presentan en el Departamento de Caldas es el proyecto de Hidroeléctrica Miel I; ahora en cuanto a cambio climático el municipio de Norcasia según Corpocaldas el riesgo por cambio climático se considera muy bajo.





## 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.

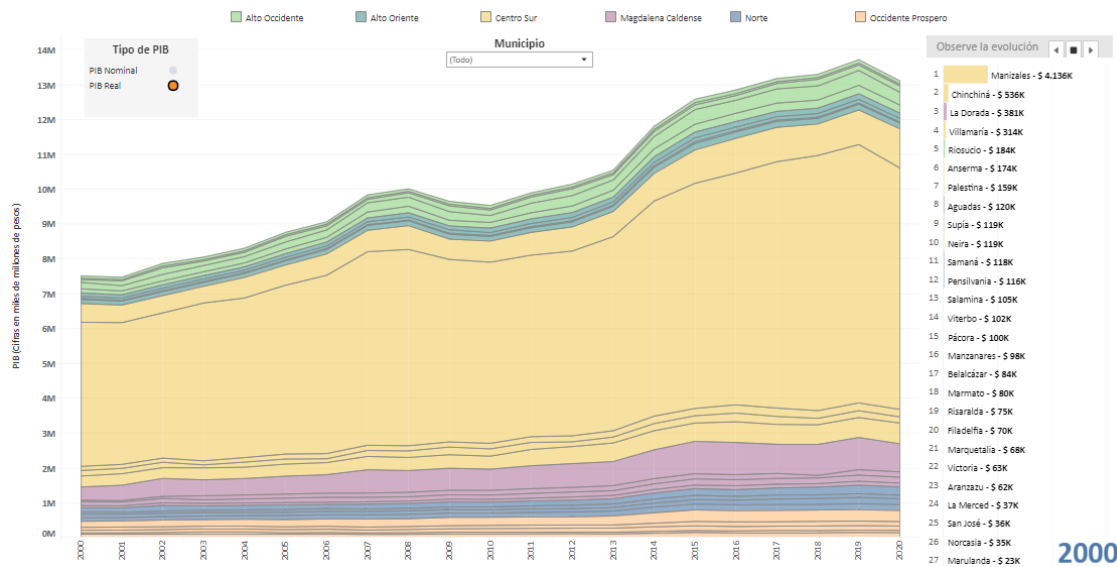
### 2.1.1 PROCESOS ECONÓMICOS Y CONDICIONES DE TRABAJO DEL TERRITORIO

Hace referencia a las actividades económicas<sup>2</sup> 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.

Figura 9. Evolución del PIB entre el año 2000 y 2020 en el Departamento de Caldas.



Fuente: Caldata

<sup>2</sup> 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-.



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&restaurantes, transporte con un 11% (972.892) para el año 2020.

**Figura 10. Evolución del PIB para el año 2020 en el Municipio de Norcasia, Caldas.**



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

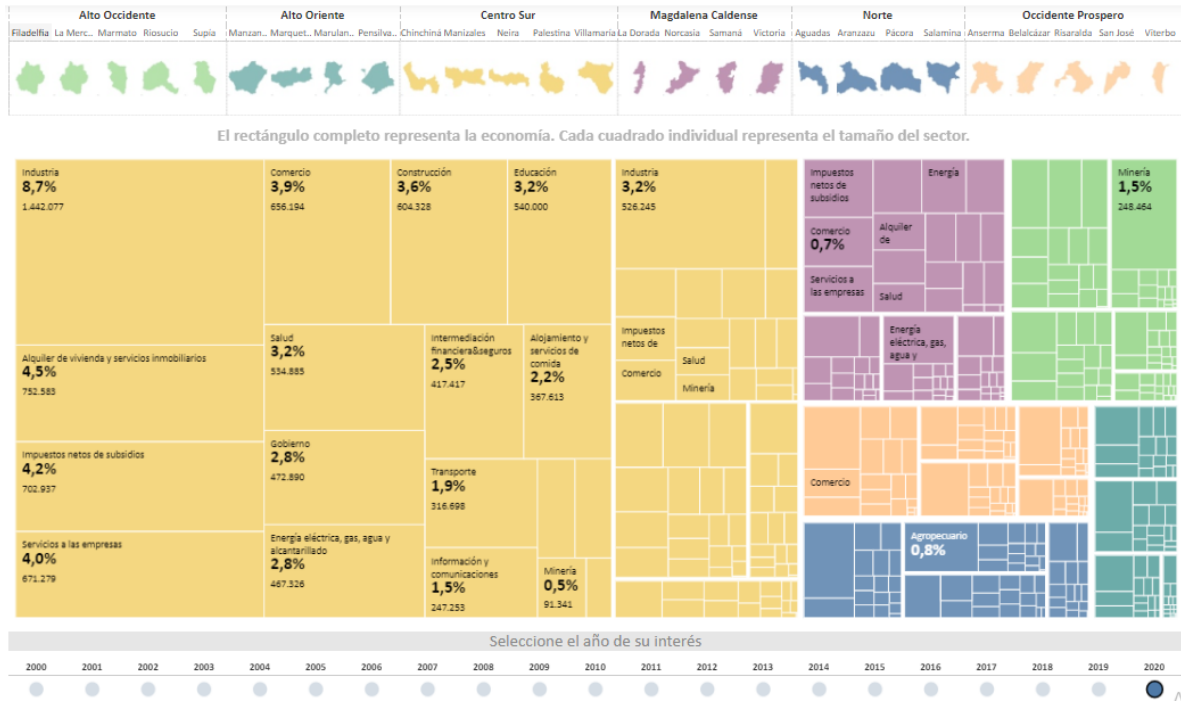
El municipio de Norcasia tiene un PIB para el año 2020 de 187.838; los tres principales sectores que más aportan al PIB departamental es el sector de energía eléctrica, agua, gas y alcantarillado con un 57% (117.292), seguido del sector agropecuario con un 14% (27.868) y en tercer lugar encontramos dos sectores, el primer sector es el sector de comercio, hoteles&restaurantes, transporte con un 5% (11.222) y en segundo lugar encontramos el sector gobierno con un 5% (9.422).

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 del magdalena caldense, el Municipio de la Dorada es el municipio que más aporta al PIB; en el municipio de Norcasia se encuentra como principal sector el sector de energía eléctrica, agua, gas y alcantarillado con un 0,7% del aporte en la subregión.



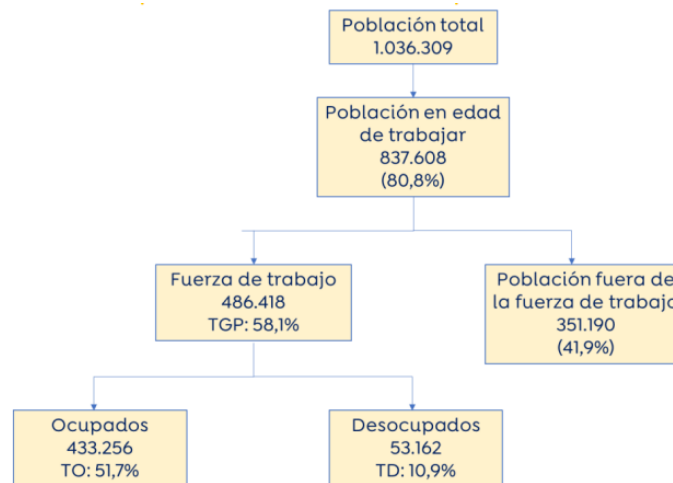
Figura 11. Estructura del PIB, participación de las actividades económicas en el PIB total año 2020



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 %.

Figura 12. Esquema de la clasificación laboral de la población en Caldas 2022.



Fuente: DANE - GEIH

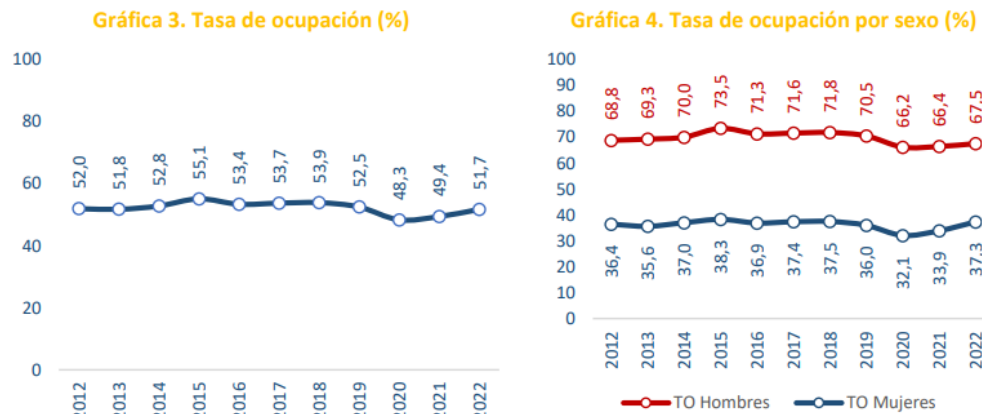


Luego de la caída experimentada en 2020 a causa de la pandemia, la ocupación en el departamento retornó a sus niveles pre-pandemia, alcanzando incluso la cifra más alta de los últimos 10 años con 433.256 personas ocupadas. Este nivel de ocupación representa un crecimiento de casi el 6% frente al año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

Figura 13. Comportamiento de la ocupación laboral en el Departamento de Caldas 2012 -2022



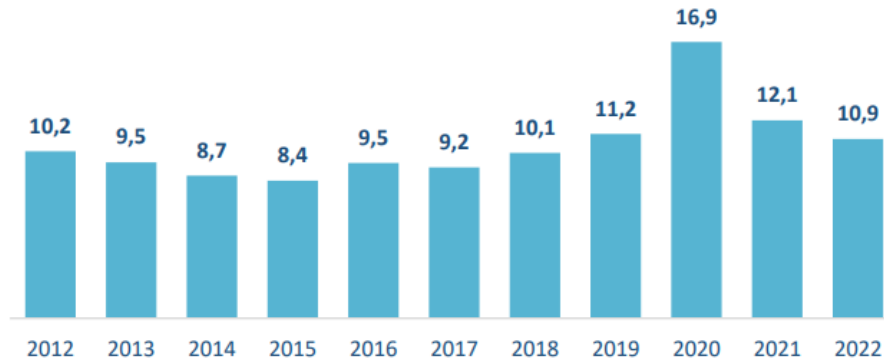
Fuente: DANE- Gran Encuesta Integrada de Hogares

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.



Figura 14. Tasa de desempleo anual en Caldas (%). 2012 - 2022

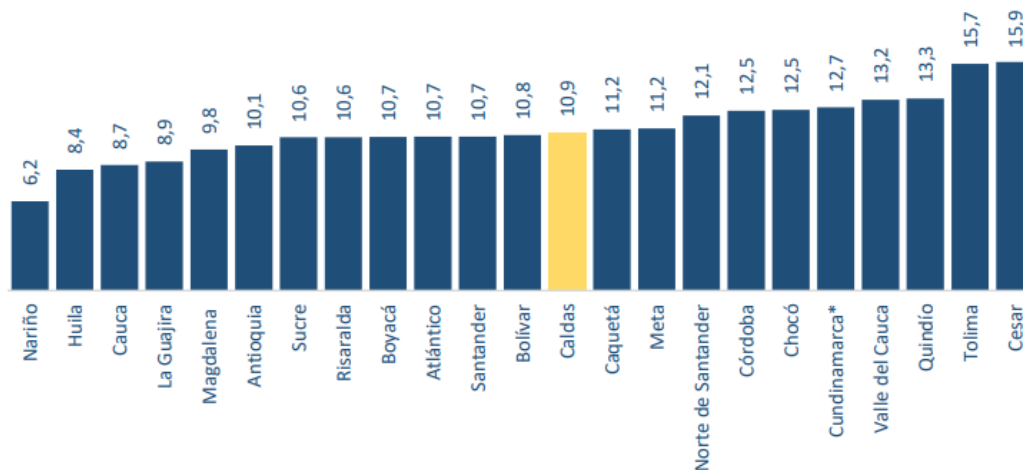


Fuente: DANE- Gran Encuesta Integrada de Hogares

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.

Figura 15. Tasa de desempleo por departamento. 2022



Fuente: DANE- Gran Encuesta Integrada de Hogares

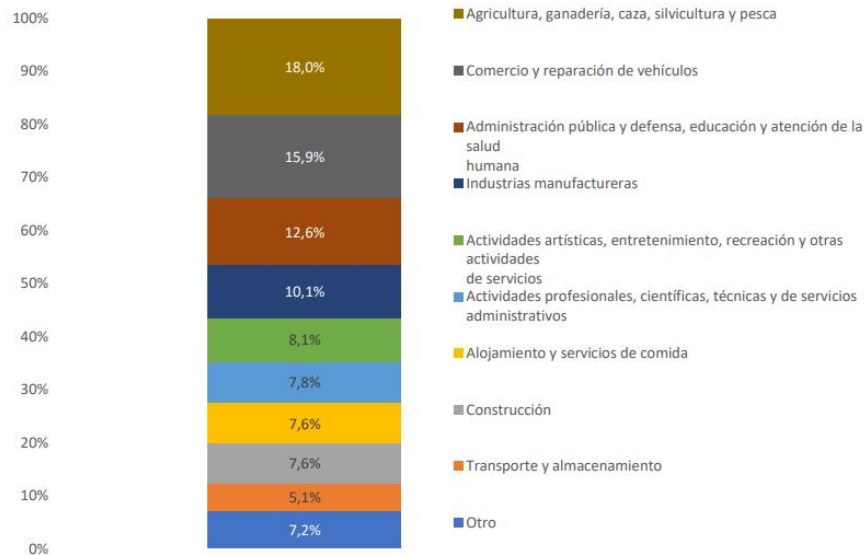
## Composición sectorial del empleo

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.

**Figura 16. 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

## AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES:

De acuerdo con la Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones, el municipio de Norcasia con corte a septiembre del 2023 tiene asegurado al SGRL como trabajadores dependientes a 277 personas y como afiliados a trabajadores independientes al SGRL 148 personas y a estudiantes afiliados al SGRL a 3; para un total de 428 personas afiliadas al SGRL. Si lo comparamos con el año 2022 el municipio de Norcasia presentaba más trabajadores dependientes afiliados al sistema general de riesgos laborales 302 y en cuanto a trabajadores independientes afiliados al sistema general de riesgos laborales se contaba con 119 y en cuanto a estudiantes afiliados al Sistema general de riesgos laborales se contaban con 7 estudiantes.



En los meses de Julio a Septiembre del 2023 en el Municipio de Norcasia se presentaron 5 accidentes de trabajo, y no se reportaron enfermedades laborales.

### 2.2 CONDICIONES DE VIDA DEL TERRITORIO

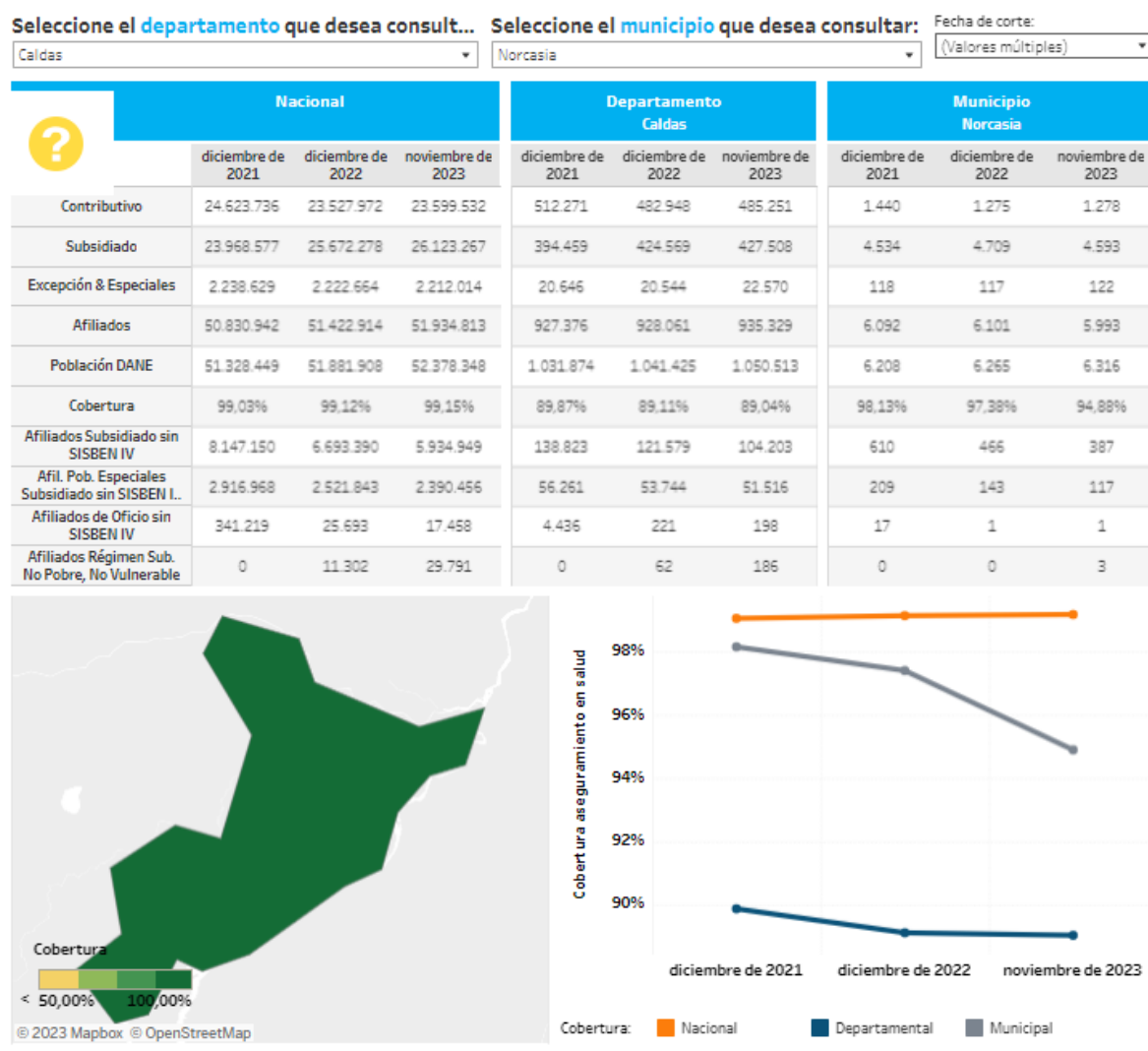
Se refiere a la descripción de las condiciones de vida materiales y culturales donde habitan y transitan las poblaciones del territorio. Se requiere información del territorio que puede ser consultada en TerriData, el DANE u otros informes

#### ASEGURAMIENTO EN SALUD.

La cobertura del sistema de salud en el Municipio de Norcasia con corte a noviembre de 2023, para el régimen contributivo es de 1278 personas; respecto al régimen subsidiado se cuenta con 4593 personas; para el régimen de excepción y especiales en el municipio se encuentran 122 personas. para un total de afiliados de 5993.



Figura 17. Cobertura del sistema de salud Departamento de caldas y Municipio de Norcasia, 2021-2023



Fuente: Cifras de afiliación en salud - MSPS

Ahora bien, respecto a las entidades promotoras de salud que se encuentran en el Municipio de Norcasia, la principal entidad es Salud Total con 4255 personas afiliadas lo que equivale al 71%; seguido de la entidad de Nueva Eps con 1616 afiliados, lo que equivale al 26% y en régimen excepción se encuentran 122 afiliados lo que equivale al 2.04% para un total de 5993 personas afiliadas que equivalen al 100%





Figura 18. Entidades promotoras de salud adscritas al Municipio de Norcasia, Noviembre 2023

Departamento: Caldas, Municipio: Norcasia				
Nombre Entidad	Contributivo	Régimen		Total Afiliados
		Subsidiado	Excepción & Especiales	
Salud Total EPS	249 (19,48%)	4.006 (87,22%)		4.255 (71,00%)
Nueva Eps	1.029 (80,52%)	587 (12,78%)		1.616 (26,96%)
Régimen de Excepción			122 (100,00%)	122 (2,04%)
<b>Total Afiliados Régi..</b>	<b>1.278 (100,00%)</b>	<b>4.593 (100,00%)</b>	<b>122 (100,00%)</b>	<b>5.993 (100,00%)</b>

Fuente: Cifras de afiliación en salud - MSPS

## 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 enfocar el análisis a la diferencia urbano rural.

Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) es un método directo para identificar carencias críticas en una población y caracterizar la pobreza. Usualmente utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas (vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo), disponibles en los censos de población y vivienda.

La Ganadería es considerada como la principal actividad económica; seguida de cultivos de cacao, cosechas estacionarias de maíz y otros productos como yuca y cítricos.

El principal producto agrícola es el aguacate considerado como una de las mejores especies de Colombia. Dentro de las áreas sembradas en cultivos permanentes, están las de aguacate, plátano, cacao, teca, guanábana y caña panelera; los cultivos transitorios sembrados son el maíz tradicional y el frijol.

En el sector avícola se tienen 7 granjas productoras. Se tienen otras especies pecuarias como la caballar, asnal y bufalina.

La potencialidad de los proyectos de la generación hidroeléctrica en los ríos la Miel y Samaná, las aguas esmeraldinas de los Ríos Moro y Manso, la riqueza minera y la materialización de la Central Hidroeléctrica Miel I hacen del Municipio una región promisoría para el desarrollo de actividades productivas de ecoturismo y agroturismo.

Como principal actividad económica se tiene el comercio que se realiza con la Dorada, Bogotá y Medellín. A pocos kilómetros del centro poblado se localiza el embalse y la mayor cantidad de obras e infraestructuras de la Central Hidroeléctrica Miel I.



El municipio de Norcasia cuenta con un total de 41,4 % de NBI de Necesidades Básicas Insatisfechas en la zona urbana es de 31,3 y para el resto que comprende la zona rural se estima que no satisface estas necesidades en un 61,5.

**Tabla 13. IPM Municipio Norcasia Caldas 2018**

Municipio	Total	Cabeceras	Centros poblados y rural disperso
NORCASIA	49,4	31,3	61,5

Fuente DANE CNPV 2018

## Ocupación

En el departamento de Caldas se encuentra que uno de los principales problemas laborales es la presencia de una proporción importante de personas con edad para trabajar del 82% pero las personas que se encuentran ocupados tan solo es del 42%, mientras que las personas inactivas representan un 35%.

Al analizar la tasa de subempleo subjetivo de la ciudad, 21%, que corresponde a la proporción de ocupados que manifiestan deseos de mejorar sus ingresos, el número de horas trabajadas o tener una labor más propia de sus competencias, resultó ser superior en tan solo 3.6 puntos porcentuales al resultado del departamento en el año 2015 que reporto el más bajo de los datos analizado.

## COBERTURA EDUCATIVA

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

- **Porcentaje de hogares con analfabetismo**, en el municipio de Norcasia para el año 2022 registró una cobertura de 18,80 mientras en Caldas fue 9,2 la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente significativa, es decir municipio Norcasia se encuentra en peor condición que el departamento de Caldas, sin embargo, se han realizado programas de educación para adultos en donde este indicador puede presentar un comportamiento distinto después de una década
- **Tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria**, en el municipio de Norcasia para el año 2022 se registró una tasa de 109,94 mientras en Caldas fue de 88,79 la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente significativa, es decir municipio Norcasia encuentra en mejor condición que el departamento de Caldas.
- **Tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria**, en el municipio de Norcasia para el año 2022 registró una tasa de 117,34 mientras en Caldas fue 102,38 la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente significativa, es decir el municipio Norcasia se encuentra en mejor condición que el departamento de Caldas.



- **Tasa de cobertura bruta de educación categoría media**, en el municipio de Norcasia registró una tasa de 122,44 mientras en Caldas fue 90,15 la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente significativa, es decir municipio Norcasia, se encuentra en mejor condición que el departamento de Caldas.

**Tabla 14. Tasa de cobertura bruta de educación del municipio de Norcasia, 2013 – 2022**

Indicadores	Caldas	Norcasia	Tendencia																	
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022								
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	9,2	18,80																		
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	89,79	109,94	#####	###	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	102,38	117,34	#####	###	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	90,15	122,44	#####	###	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##

Fuente: Ministerio de Educación Nacional

## ACCESO A SERVICIOS PÚBLICOS

### Cobertura de Acueducto

Uno de los indicadores trazadores de los determinantes estructurales es el acceso al acueducto, el municipio de Norcasia evidencia grandes diferencias entre el acceso urbano y rural al acueducto. A nivel urbano las conexiones propias con nacimientos cercanos al área urbana han hecho que descienda la cobertura para los últimos, el municipio de Norcasia hace parte del plan departamental de aguas.

**Figura 19. Cobertura de Acueducto Urbano y rural Municipio de Norcasia 2005 - 2019**

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	98,43
Cobertura de acueducto	100	56,47
Cobertura de alcantarillado	99,0	0,00

Fuente: Reporte de Estratificación y Coberturas certificado por las alcaldías al Sistema Único de Información SUI

## 2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

Según la alerta temprana N° 030-23 para elecciones regionales 2023, La Defensoría del Pueblo, en el marco de sus funciones constitucionales y legales, y de la acción preventiva consagrada en el Decreto 2124 de 2017, advierte mediante la presente Alerta Temprana sobre los riesgos relacionados con las conductas contra los mecanismos de participación democrática que, en el marco del conflicto armado interno y violencias conexas, puedan constituir violaciones a los derechos a la vida, libertad, integridad, seguridad, libertades políticas (incluyendo el derecho de participar en la conformación, ejercicio y control del poder político) y civiles, así como



a las normas y principios del Derecho Internacional Humanitario (DIH), durante el proceso electoral previsto para el año 2023, donde el municipio de Norcasia se encuentra en riesgo alto.

Esta situación se da luego de importantes hitos en la historia reciente del país que contribuyeron a esta ampliación democrática para la participación política, empezando por la Constitución de 1991, la ley 1448 de víctimas en 2011 y el Acuerdo Final para la Terminación del Conflicto y la Construcción de una Paz Estable y duradera suscrito entre la extinta guerrilla de las FARC-EP y el Gobierno de Colombia en 2016 por mencionar algunos. Pero esta ampliación en la participación política y en la configuración de los poderes políticos del país se contrasta con la también transformación del conflicto armado interno por parte de Grupos Armados Ilegales y la generación y el fortalecimiento de otras violencias derivadas del fenómeno de la criminalidad organizada.

según la alerta N° 030-23 se considera Riesgo alto aquellos municipios donde se tienen indicios de una alta probabilidad de ocurrencia de hechos de violencia cometidos por grupos armados ilegales, contra aspirantes, candidatos, partidos políticos, autoridades y comunidades en el marco del proceso electoral, así como aquellos donde se registra la consumación de dichas amenazas.

Para el municipio de Norcasia podemos decir que en cuanto a las lesiones de causa externa identificadas a través de los procesos del INMLCF que el municipio presentó para el 2022 una tasa de homicidios del 32.79, lo que equivale a 2 muertes en hombres mayores de 18 años y lesiones interpersonales se presentó 1 en hombre mayor de 18 años.

Con respecto a la violencia intrafamiliar podemos decir que:

- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar**, Según el Instituto Nacional de Medicina legal la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar por 100000 habitantes en el municipio de Norcasia para el 202 de 0,0 lo que ubica al municipio en mejor situación que el departamento.

Frente a situaciones como la violencia sexual en el municipio se han registrado 3 casos, un caso en hombre menor de 18 años de edad y dos casos en mujeres menores de 18 años de edad, lo que equivale a una tasa del 49,18.



### 3 CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES.

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

#### 3.1 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD

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

##### 3.1.1 PRINCIPALES CAUSAS Y SUBCAUSAS DE MORBILIDAD

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite 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.

El total de atenciones entre el año 2009 y el año 2022 fue de 150.959, el promedio de atenciones anual entre 2009 y el 2022 fue de 30.191 atenciones por año, sin embargo, el número de atenciones en los años de 2015 a 2022, excepto 2016, presentan más del doble de atenciones de 2009.

Para el año 2021 se presentaron 12552 atenciones, que representa una disminución en el 15.55% 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. Se evidencia una tendencia para el año 2020 hacia la disminución.

Para los grandes grupos de causas, en el mismo período evaluado, el 69,95% de las atenciones se brindaron por enfermedades no transmisibles, el 13,44% por los signos y síntomas mal definidos, el 9,22% por las condiciones transmisibles y nutricionales, el 5,01% por lesiones y el 2,39% corresponde a las condiciones maternas y perinatales.



**Tabla 15. Atención por grupos de causas de morbilidad, Municipio de Norcasia, Caldas 2009 - 2022**

Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
<b>2009</b>	79	0,92%	1252	14,60%	5937	69,24%	294	3,43%	1013	11,81%	8575
<b>2010</b>	164	2,24%	809	11,06%	5320	72,72%	271	3,70%	752	10,28%	7316
<b>2011</b>	196	3,58%	585	10,70%	3940	72,04%	240	4,39%	508	9,29%	5469
<b>2012</b>	178	2,51%	851	11,99%	5008	70,56%	335	4,72%	726	10,23%	7098
<b>2013</b>	409	2,59%	2072	13,14%	11177	70,91%	659	4,18%	1446	9,17%	15763
<b>2014</b>	177	2,62%	649	9,60%	4734	70,06%	289	4,28%	908	13,44%	6757
<b>2015</b>	417	2,62%	1619	10,17%	11015	69,17%	639	4,01%	2234	14,03%	15924
<b>2016</b>	114	1,58%	565	7,83%	5188	71,86%	441	6,11%	912	12,63%	7220
<b>2017</b>	126	1,73%	519	7,14%	5137	70,71%	472	6,50%	1011	13,92%	7265
<b>2018</b>	266	2,06%	719	5,58%	9077	70,39%	783	6,07%	2050	15,90%	12895
<b>2019</b>	349	2,19%	1016	6,36%	10934	68,49%	934	5,85%	2731	17,11%	15964
<b>2020</b>	356	2,98%	861	7,20%	8013	67,05%	721	6,03%	2000	16,74%	11951
<b>2021</b>	387	3,08%	1223	9,74%	8721	69,48%	666	5,31%	1555	12,39%	12552
<b>2022</b>	386	2,38%	1176	7,25%	11388	70,25%	812	5,01%	2448	15,10%	16210
<b>Total</b>	<b>3.604</b>	<b>2,39%</b>	<b>13.916</b>	<b>9,22%</b>	<b>105.589</b>	<b>69,95%</b>	<b>7.556</b>	<b>5,01%</b>	<b>20.294</b>	<b>13,44%</b>	<b>150.959</b>
<b>Variación % 2022-2021</b>	-0,26%		-3,84%		-3,84%		30,58%		21,92%		57,43%
<b>Δ pp 2022-2021</b>	-0,70%		-2,49%		0,77%		-0,30%		157,43%		

Fuente: RIPS

Respecto a las atenciones por curso de vida en el Municipio de Norcasia para la primera infancia las enfermedades no transmisibles son la principal causa de atención con un 37,29%, seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales con un 32,05%, como tercera causa de atención se encuentran los signos y síntomas mal definidos con un 20,19%, la cuarta causa de atención son las lesiones con un 6,52% y por último se encuentran las condiciones maternas y nutricionales 3,94%.



**Tabla 16. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, primera infancia Municipio de Norcasia, Caldas. 2009 - 2022**

PRIMERA INFANCIA											
Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2009	0	0,00%	372	40,09%	269	28,99%	27	2,91%	260	28,02%	928
2010	4	1,16%	107	31,10%	134	38,95%	10	2,91%	89	25,87%	344
2011	12	5,74%	67	32,06%	81	38,76%	16	7,66%	33	15,79%	209
2012	25	3,82%	311	47,55%	199	30,43%	32	4,89%	87	13,30%	654
2013	101	7,87%	506	39,41%	397	30,92%	71	5,53%	209	16,28%	1284
2014	14	2,21%	244	38,49%	224	35,33%	37	5,84%	115	18,14%	634
2015	22	1,60%	424	30,86%	545	39,67%	81	5,90%	302	21,98%	1374
2016	6	1,03%	185	31,84%	273	46,99%	43	7,40%	74	12,74%	581
2017	23	4,12%	150	26,88%	239	42,83%	34	6,09%	112	20,07%	558
2018	52	5,86%	169	19,05%	398	44,87%	83	9,36%	185	20,86%	887
2019	58	5,11%	263	23,19%	447	39,42%	64	5,64%	302	26,63%	1134
2020	28	6,26%	115	25,73%	179	40,04%	46	10,29%	79	17,67%	447
2021	24	4,17%	174	30,26%	205	35,65%	77	13,39%	95	16,52%	575
2022	42	5,14%	255	31,21%	298	36,47%	59	7,22%	163	19,95%	817
<b>Total</b>	<b>411</b>	<b>3,94%</b>	<b>3.342</b>	<b>32,05%</b>	<b>3.888</b>	<b>37,29%</b>	<b>680</b>	<b>6,52%</b>	<b>2.105</b>	<b>20,19%</b>	<b>10.426</b>
Variación % 2020-2022	75,00%		46,55%		45,37%		-23,38%		71,58%		42,09%
Δ pp 2020-2021	0,97%		0,95%		0,82%		-6,17%		3,43%		

Fuente: RIPS

Las atenciones por curso de vida para infancia en el Municipio de norcasia como principal causa de atención se encuentran las enfermedades no transmisibles con un 48,61%, seguido por los signos y síntomas mal definidos 21,71%, como tercera causa de atención son las condiciones transmisibles y nutricionales con un 20,10%, continuando con las lesiones con un 9,57% y las condiciones maternas perinatales con un 0,01%.



**Tabla 17. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, infancia Municipio de Norcasia, Caldas. 2009 - 2022**

INFANCIA											
Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2009	0	0,00%	156	27,81%	259	46,17%	33	5,88%	113	20,14%	561
2010	0	0,00%	69	26,54%	104	40,00%	26	10,00%	61	23,46%	260
2011	1	0,59%	29	17,06%	90	52,94%	22	12,94%	28	16,47%	170
2012	0	0,00%	88	27,50%	155	48,44%	34	10,63%	43	13,44%	320
2013	0	0,00%	235	27,26%	437	50,70%	66	7,66%	124	14,39%	862
2014	0	0,00%	58	20,00%	151	52,07%	28	9,66%	53	18,28%	290
2015	0	0,00%	195	24,94%	350	44,76%	48	6,14%	189	24,17%	782
2016	0	0,00%	56	17,23%	180	55,38%	34	10,46%	55	16,92%	325
2017	0	0,00%	36	11,73%	152	49,51%	53	17,26%	66	21,50%	307
2018	0	0,00%	48	8,99%	308	57,68%	77	14,42%	101	18,91%	534
2019	0	0,00%	123	14,63%	369	43,88%	72	8,56%	277	32,94%	841
2020	0	0,00%	67	17,54%	159	41,62%	53	13,87%	103	26,96%	382
2021	0	0,00%	76	19,49%	202	51,79%	43	11,03%	69	17,69%	390
2022	0	0,00%	112	16,40%	344	50,37%	53	7,76%	174	25,48%	683
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0,01%</b>	<b>1.348</b>	<b>20,10%</b>	<b>3.260</b>	<b>48,61%</b>	<b>642</b>	<b>9,57%</b>	<b>1.456</b>	<b>21,71%</b>	<b>6.707</b>
<b>Variación % 2020-2022</b>	#¡DIV/0!		47,37%		70,30%		23,26%		152,17%		75,13%
<b>Δ pp 2020-2022</b>	0,00%		-3,09%		-1,43%		-3,27%		7,78%		

Fuente: RIPS

En cuanto a las atenciones de morbilidad por curso de vida para la adolescencia la principal causa de atención son las enfermedades no transmisibles con un 52,18%, seguido por los signos y síntomas mal definidos con un 21,39%, como tercera causa de atención se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales con un 12,75%, la cuarta causa de atención para este grupo poblacional son las lesiones con un 8,80% y la quinta causa son las condiciones maternas y perinatales con un 4,87%.





**Tabla 18. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, adolescencia Municipio de Norcasia, Caldas. 2009 - 2022**

Año	Adolescencia										
	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#
2009	11	1,76%	110	17,57%	342	54,63%	45	7,19%	118	18,85%	626
2010	35	9,41%	54	14,52%	202	54,30%	26	6,99%	55	14,78%	372
2011	29	9,48%	44	14,38%	166	54,25%	27	8,82%	40	13,07%	306
2012	36	6,73%	87	16,26%	278	51,96%	39	7,29%	95	17,76%	535
2013	51	3,88%	252	19,15%	711	54,03%	108	8,21%	194	14,74%	1316
2014	27	5,50%	53	10,79%	279	56,82%	26	5,30%	106	21,59%	491
2015	60	4,74%	195	15,40%	671	53,00%	83	6,56%	257	20,30%	1266
2016	9	1,60%	65	11,52%	332	58,87%	50	8,87%	108	19,15%	564
2017	26	4,65%	45	8,05%	307	54,92%	72	12,88%	109	19,50%	559
2018	40	3,97%	72	7,14%	513	50,89%	115	11,41%	268	26,59%	1008
2019	46	3,97%	84	7,25%	588	50,78%	118	10,19%	322	27,81%	1158
2020	54	6,98%	95	12,27%	339	43,80%	82	10,59%	204	26,36%	774
2021	37	5,29%	100	14,31%	344	49,21%	53	7,58%	165	23,61%	699
2022	55	5,96%	95	10,29%	458	49,62%	89	9,64%	226	24,49%	923
<b>Total</b>	<b>516</b>	<b>4,87%</b>	<b>1.351</b>	<b>12,75%</b>	<b>5.530</b>	<b>52,18%</b>	<b>933</b>	<b>8,80%</b>	<b>2.267</b>	<b>21,39%</b>	<b>10.597</b>
<b>Variación % 2020-2022</b>	48,65%		-5,00%		33,14%		67,92%		36,97%		32,05%
<b>Δ pp 2020-2022</b>	0,67%		-4,01%		0,41%		2,06%		0,88%		

Fuente: RIPS

Continuando con el curso de vida de juventud en el municipio de Norcasia la principal causa de atención de morbilidad son las enfermedades no transmisibles con un 54,63%, seguido por los signos y síntomas mal definidos con un 18,92%, como tercera causa se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales con un 10,90%, seguido por las condiciones maternas y perinatales con un 8,44% y la quinta causa de atención encontramos las lesiones con un 7,11%



**Tabla 19. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, juventud Municipio de Norcasia, Caldas. 2009 - 2022**

Año	Juventud										
	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#
2009	44	2,39%	260	14,13%	1206	65,54%	78	4,24%	252	13,70%	1840
2010	97	8,69%	133	11,92%	642	57,53%	59	5,29%	185	16,58%	1116
2011	102	10,59%	130	13,50%	553	57,42%	58	6,02%	120	12,46%	963
2012	84	8,70%	103	10,66%	564	58,39%	67	6,94%	148	15,32%	966
2013	207	8,31%	371	14,89%	1489	59,78%	134	5,38%	290	11,64%	2491
2014	82	9,04%	76	8,38%	494	54,47%	54	5,95%	201	22,16%	907
2015	266	11,39%	271	11,60%	1248	53,42%	120	5,14%	431	18,45%	2336
2016	80	7,42%	94	8,72%	616	57,14%	93	8,63%	195	18,09%	1078
2017	54	5,48%	83	8,43%	539	54,72%	101	10,25%	208	21,12%	985
2018	122	6,68%	148	8,11%	964	52,79%	164	8,98%	428	23,44%	1826
2019	146	6,85%	144	6,76%	1149	53,92%	195	9,15%	497	23,32%	2131
2020	186	10,26%	164	9,05%	813	44,87%	176	9,71%	473	26,10%	1812
2021	202	11,51%	238	13,56%	858	48,89%	121	6,89%	336	19,15%	1755
2022	199	10,12%	202	10,27%	978	49,75%	156	7,93%	431	21,92%	1966
<b>Total</b>	<b>1.871</b>	<b>8,44%</b>	<b>2.417</b>	<b>10,90%</b>	<b>12.113</b>	<b>54,63%</b>	<b>1.576</b>	<b>7,11%</b>	<b>4.195</b>	<b>18,92%</b>	<b>22.172</b>
<b>Variación % 2020-2022</b>	-1,49%		-15,13%		13,99%		28,93%		28,27%		12,02%
<b>Δ pp 2020-2022</b>	-1,39%		-3,29%		0,86%		1,04%		2,78%		

Fuente: RIPS

Ahora bien para la morbilidad atendida por curso de vida de adultez, encontramos que la principal causa de atención son las enfermedades no transmisibles con un 75,09%, seguido de los signos y síntomas mal definidos con un 12,16%, las condiciones transmisibles y nutricionales con un 6,87%, lesiones con un 4,46% y las condiciones maternas y perinatales con un 1,43%.



**Tabla 20. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, adultez Municipio de Norcasia, Caldas. 2009 - 2022**

Año	Adultez										
	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#
2009	19	0,71%	266	9,90%	2118	78,85%	81	3,02%	202	7,52%	2686
2010	28	0,99%	333	11,82%	2104	74,69%	116	4,12%	236	8,38%	2817
2011	52	2,33%	235	10,52%	1658	74,22%	87	3,89%	202	9,04%	2234
2012	33	1,24%	175	6,56%	2112	79,22%	115	4,31%	231	8,66%	2666
2013	50	0,91%	514	9,38%	4293	78,33%	198	3,61%	426	7,77%	5481
2014	54	2,20%	145	5,91%	1930	78,62%	90	3,67%	236	9,61%	2455
2015	69	1,29%	351	6,54%	4114	76,64%	185	3,45%	649	12,09%	5368
2016	19	0,80%	99	4,18%	1811	76,48%	134	5,66%	305	12,88%	2368
2017	23	0,90%	146	5,69%	1893	73,83%	125	4,88%	377	14,70%	2564
2018	52	1,16%	160	3,57%	3352	74,85%	220	4,91%	694	15,50%	4478
2019	99	1,65%	239	3,98%	4419	73,53%	339	5,64%	914	15,21%	6010
2020	88	1,76%	304	6,08%	3516	70,35%	246	4,92%	844	16,89%	4998
2021	124	2,37%	492	9,41%	3803	72,74%	231	4,42%	578	11,06%	5228
2022	90	1,36%	384	5,81%	4895	74,09%	329	4,98%	909	13,76%	6607
<b>Total</b>	<b>800</b>	<b>1,43%</b>	<b>3.843</b>	<b>6,87%</b>	<b>42.018</b>	<b>75,09%</b>	<b>2.496</b>	<b>4,46%</b>	<b>6.803</b>	<b>12,16%</b>	<b>55.960</b>
<b>Variación % 2020-2022</b>	-27,42%		-21,95%		28,71%		42,42%		57,27%		26,38%
<b>Δ pp 2020-2022</b>	-1,01%		-3,60%		1,35%		0,56%		2,70%		

Fuente: RIPS

Para el curso de vida de persona mayor la principal causa de morbilidad en el Municipio de Norcasia se encuentran las enfermedades no transmisibles con un 85,99%, seguido de los signos y síntomas mal definidos con un 7,69%, las condiciones transmisibles y nutricionales como la tercera causa con un 3,58%, las lesiones con un 2,73% y las condiciones maternas con un 0,01%.



Podemos concluir que las tres principales causas de morbilidad en cuanto a cursos de vida de infancia, adolescencia, juventud, adultez y persona mayor encontramos que la principal causa de atención son las enfermedades no transmisibles, seguido por los signos y síntomas mal definidos y la tercera causa de atención son las condiciones transmisibles y nutricionales; excepto para la primera infancia donde la primera causa son las enfermedades no transmisibles, seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales y como tercera causa se encuentran los signos y síntomas mal definidos.

**Tabla 21. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, persona mayor Municipio de Norcasia, Caldas. 2009 - 2022**

Persona Mayor											
Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2009	5	0,26%	88	4,55%	1743	90,12%	30	1,55%	68	3,52%	1934
2010	0	0,00%	113	4,69%	2134	88,66%	34	1,41%	126	5,23%	2407
2011	0	0,00%	80	5,04%	1392	87,71%	30	1,89%	85	5,36%	1587
2012	0	0,00%	87	4,45%	1700	86,87%	48	2,45%	122	6,23%	1957
2013	0	0,00%	194	4,48%	3850	88,94%	82	1,89%	203	4,69%	4329
2014	0	0,00%	73	3,69%	1656	83,64%	54	2,73%	197	9,95%	1980
2015	0	0,00%	183	3,81%	4087	85,18%	122	2,54%	406	8,46%	4798
2016	0	0,00%	66	2,86%	1976	85,76%	87	3,78%	175	7,60%	2304
2017	0	0,00%	59	2,57%	2007	87,57%	87	3,80%	139	6,06%	2292
2018	0	0,00%	122	2,93%	3542	85,10%	124	2,98%	374	8,99%	4162
2019	0	0,00%	163	3,48%	3962	84,48%	146	3,11%	419	8,93%	4690
2020	0	0,00%	116	3,28%	3007	84,99%	118	3,34%	297	8,39%	3538
2021	0	0,00%	143	3,66%	3309	84,74%	141	3,61%	312	7,99%	3905
2022	0	0,00%	128	2,45%	4415	84,68%	126	2,42%	545	10,45%	5214
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>0,01%</b>	<b>1.615</b>	<b>3,58%</b>	<b>38.780</b>	<b>85,99%</b>	<b>1.229</b>	<b>2,73%</b>	<b>3.468</b>	<b>7,69%</b>	<b>45.097</b>
<b>Variación % 2020-2022</b>	#iDIV/0!		-10,49%		33,42%		-10,64%		74,68%		33,52%
<b>Δ pp 2020-2022</b>	0,00%		-1,21%		-0,06%		-1,19%		2,46%		

Fuente: RIPS

## MORBILIDAD GENERAL EN LA POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA

Para el año 2022 en el municipio de Norcasia se reportan atenciones en la población indígena por grandes causas para las enfermedades no transmisibles 80,77% y los signos y síntomas mal definidos con un 19,23%, para un total de 26 atenciones que equivalen al 100%.



Respecto al periodo evaluado 2013 – 2022 la principal causa de atención en la población indígena son las enfermedades no transmisibles con un 62,22%, seguido por los signos y síntomas mal definidos con un 22,96%, como tercera causa encontramos las lesiones con un 8,15%, seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales con un 3,70% y las condiciones maternas perinatales con un 2,96%; con un total de atenciones de 135.

**Tabla 22. Atenciones por grupos de causas de morbilidad en población indígena, municipio de Norcasia, Calas 2013 – 2022.**

Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2013		0,00%		0,00%	21	67,74%	3	9,68%	7	22,58%	31
2014		0,00%		0,00%	4	66,67%		0,00%	2	33,33%	6
2015		0,00%	3	15,79%	9	47,37%		0,00%	7	36,84%	19
2016		0,00%		0,00%	1	20,00%	2	40,00%	2	40,00%	5
2017		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!	0
2018		0,00%	2	25,00%	4	50,00%		0,00%	2	25,00%	8
2019		0,00%		0,00%	4	80,00%		0,00%	1	20,00%	5
2020	4	23,53%		0,00%	7	41,18%	3	17,65%	3	17,65%	17
2021		0,00%		0,00%	13	72,22%	3	16,67%	2	11,11%	18
2022		0,00%		0,00%	21	80,77%		0,00%	5	19,23%	26
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>2,96%</b>	<b>5</b>	<b>3,70%</b>	<b>84</b>	<b>62,22%</b>	<b>11</b>	<b>8,15%</b>	<b>31</b>	<b>22,96%</b>	<b>135</b>
<b>Variación % 2022-2021</b>	0,00%		0,00%		61,54%		61,54%		-100,00%		150,00%
<b>Δ pp 2022-2021</b>	0,00%		0,00%		8,55%		-16,67%		250,00%		

Fuente: RIPS

## ATENCIONES EN POBLACIÓN VICTIMA Y PAPSIVI



**Tabla 23. Atenciones PAPSIVI en el Municipio de Norcasia 2021**

Orden	Tema de intervención	Número de atenciones por temas PAPSIVI	
		2021	Porcentaje 2021
1	AFRONTAMIENTO FRENTE A LA REESTRUCTURACION DE ROLES	75	15,43%
2	CAPACIDAD DE LA FAMILIA PARA DARLE NUEVOS SENTIDO A LA EXPERIENCIA DE LOS HECHOS DE VIOLENCIA	25	5,14%
3	EXPRESIONES DE BIENESTAR, POR CAMBIOS ALCANZADOS	8	1,65%
4	FORTALECIMIENTO DE LA AUTOESTIMA, AUTOCONFIANZA	40	8,23%
5	HABILIDADES PARA FAVORECER LA EXPRESION Y CANALIZACION EMOCIONAL	130	26,75%
6	MEJORAMIENTO DE LA COMUNICACION INTRAFAMILIAR	160	32,92%
7	NO SE APRECIA CAMBIOS RELEVANTES	6	1,23%
8	ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO ACEPTABLE. CON FRECUENTE MALESTAR EN LOS MIEMBROS	5	1,03%
9	SE APRECIA ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO EFICAZ. CON CAPACIDAD PARA ENFRENTAMIENTO SITUACIONES TENSION Y PROBLEMAS	37	7,61%
Total		486	100,00%

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

Durante la vigencia 2021 se realizaron dos (486) atenciones por la estrategia PAPSIVI donde la causa de morbilidad fueron mejoramiento de la comunicación intrafamiliar con 160 atención y con un porcentaje de atención de 32,91%, seguido de habilidades para favorecer la expresión y canalización emocional con 130 atenciones y un porcentaje de atención de 26,75% y como tercera causa de atención el afrontamiento frente a la reestructuración de roles con 75 atenciones y un porcentaje de atención del 15,43%.

## MORBILIDAD ESPECIFICA POR SUBGRUPO

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

### Morbilidad atendida por subcausas en hombres

La morbilidad atendida por subcausas para hombres en el municipio de Norcasia en cuanto a las condiciones transmisibles y nutricionales, encontramos que la principal subcausa de atención por morbilidad son las infecciones respiratorias con 26,36; seguido de las deficiencias nutricionales con 2,30.

Respecto a las condiciones maternas perinatales encontramos que la principal subcausa de atención son las condiciones derivadas durante el periodo perinatal con 55,6.

Para las enfermedades no transmisibles la principal subcausa de atención por morbilidad son las enfermedades de la piel con 2,59; seguido por las enfermedades genitourinarias con 0,34.

Y la principal subcausa de atención por morbilidad para las lesiones son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 9,43.



Tabla 24. Morbilidad atendida por subcausas en hombres, del municipio de Norcasia 2009 – 2022



Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres														Δ pp 2020-2022
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	46,72	55,09	49,65	45,14	65,70	48,52	78,52	42,08	48,85	38,69	50,87	74,06	79,30	50,65	-28,65
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	44,48	40,74	40,43	52,43	31,64	43,70	19,88	55,98	49,24	59,52	47,39	25,44	19,83	46,18	26,36
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	8,79	4,17	9,93	2,43	2,66	7,78	1,60	1,93	1,91	1,79	1,74	0,50	0,87	3,17	2,30
		100,00														
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	0,00	0,00	0,00	11,11	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	14,29	15,38	55,26	0,00	-55,26
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	0,00	100,00	100,00	88,89	100,00	83,33	100,00	100,00	100,00	85,71	84,62	44,74	100,00	55,26
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,19	0,42	1,35	1,35	1,41	2,45	2,19	1,43	1,77	0,80	1,64	2,38	1,91	2,02	0,11
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,29	0,14	0,36	0,29	1,06	0,60	0,70	0,44	0,46	0,62	0,68	1,57	0,70	1,00	0,30
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,13	3,43	3,41	4,59	3,19	3,04	3,03	2,75	2,28	3,06	2,91	5,59	4,26	4,09	-0,18
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,80	2,38	4,13	4,06	3,85	3,32	2,62	1,60	2,23	2,41	2,94	4,99	5,18	3,24	-1,94
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,38	5,95	6,82	7,01	7,39	6,58	10,05	11,99	9,59	7,21	8,56	12,12	10,52	10,34	-0,19
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,56	4,27	6,01	7,30	5,26	9,57	4,84	4,13	6,28	7,27	7,65	7,23	8,24	6,43	-1,81
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	28,31	39,85	30,79	26,91	34,89	26,47	38,49	34,38	37,61	34,57	30,03	32,17	33,55	33,43	-0,11
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,96	8,75	6,19	4,77	3,75	4,57	3,65	3,25	3,25	3,90	3,88	2,97	2,26	3,81	1,55
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,33	3,78	4,67	4,77	4,33	6,74	4,89	4,57	4,85	5,23	6,27	6,81	8,01	6,98	-1,04
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7,27	8,26	7,18	8,72	7,12	6,85	6,43	10,67	7,25	8,11	8,53	7,20	7,98	8,32	0,34
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,95	6,44	6,10	5,24	7,44	4,95	4,41	5,28	5,94	5,08	6,19	4,99	3,47	6,05	2,59
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,83	10,08	11,31	10,54	8,53	10,71	7,78	7,81	6,85	7,92	9,81	7,58	9,41	11,31	1,90
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,29	0,07	0,72	0,18	0,56	0,82	1,19	0,55	1,14	0,62	0,47	0,17	1,34	0,72	-0,61
	Condiciones orales (K00-K14)	15,71	6,16	10,95	14,25	11,21	13,37	9,73	11,17	10,50	13,18	10,43	4,23	3,18	2,27	-0,91
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,86	0,55	3,09	0,00	0,00	4,69	16,18	10,24	11,40	10,25	12,09	10,58	17,55	10,06	-7,49
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,00	2,21	1,59	2,56	0,48	2,13	0,20	-1,93
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,68	0,37	0,00	0,55	0,00	0,80	0,79	-0,01	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,14	99,45	96,91	100,00	100,00	95,31	83,09	89,08	86,03	88,15	84,80	88,94	79,52	88,95	9,43
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-MSPS

## Morbilidad atendida por subcausas en mujeres

La morbilidad atendida por subcausas para mujeres en cuanto a las condiciones transmisibles y nutricionales son las infecciones respiratorias con 22,44, seguido por las deficiencias nutricionales con 1,96.

Para la morbilidad por condiciones maternas perinatales la principal subcausa de atención son las condiciones derivadas durante el periodo perinatal con 4,51.

Respecto a las enfermedades no transmisibles la principal subcausa de atención son las condiciones neuropsiquiátricas con 2,08 seguido por las enfermedades músculo – esqueléticas con el 1,27.

Para las lesiones encontramos que la principal subcausa de morbilidad son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causa externa con 5,24.

**Tabla 25. Morbilidad atendida por subcausas en mujeres, del municipio de Norcasia 2009 – 2022**





Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres														Δ pp 2020-2022
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	49,26	60,07	58,56	52,54	66,03	49,73	78,60	40,79	49,03	44,13	44,24	59,04	82,23	57,82	-24,41
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	36,90	33,16	31,98	42,37	30,14	38,30	18,06	57,24	47,86	51,17	52,52	36,38	14,68	37,12	22,44
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	13,84	6,77	9,46	5,08	3,83	11,97	3,33	1,97	3,11	4,70	3,24	4,58	3,09	5,06	1,96
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	98,67	92,07	98,91	90,53	91,61	97,02	96,24	96,43	91,82	88,14	93,77	93,29	85,96	81,45	-4,51
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	1,33	7,93	1,09	9,47	8,39	2,98	3,76	3,57	8,18	11,86	6,23	6,71	14,04	18,55	4,51
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,36	0,36	1,13	1,39	1,11	1,21	0,89	0,80	0,86	0,77	1,23	0,49	1,76	1,34	-0,42
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,47	0,44	0,99	1,06	1,28	1,76	1,65	1,10	1,24	1,30	1,31	0,83	1,90	1,91	0,01
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,78	2,78	2,48	2,12	3,49	3,87	2,11	2,17	1,62	2,09	2,53	4,35	3,75	3,34	-0,41
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,38	2,96	4,82	6,05	5,31	7,16	6,03	8,66	7,39	8,38	8,75	10,68	12,03	8,65	-3,38
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,08	5,92	5,28	5,96	5,52	4,15	4,27	4,88	3,78	4,14	4,10	5,51	5,49	7,57	2,08
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,05	4,12	3,33	5,26	4,89	6,92	4,50	4,20	4,25	4,79	6,02	5,11	4,76	5,51	0,75
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	32,26	37,39	30,56	27,88	28,45	29,36	35,70	32,17	34,89	36,44	31,29	36,49	33,15	32,82	-0,32
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2,79	2,73	2,59	2,78	2,38	2,80	2,37	2,53	2,69	2,50	3,34	2,23	2,21	3,02	0,81
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,68	5,28	4,82	4,84	4,44	6,22	4,05	5,15	5,73	4,62	4,88	5,24	6,00	6,85	0,85
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	20,96	17,56	21,98	19,56	20,79	17,01	15,74	16,93	13,12	13,10	12,79	13,07	12,41	12,22	-0,18
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,47	4,22	3,86	4,29	3,40	3,91	4,07	3,99	3,72	3,23	3,46	4,43	3,18	2,77	-0,41
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8,48	8,19	8,72	10,07	8,33	6,85	8,68	7,23	8,30	7,80	9,92	7,83	10,33	11,60	1,27
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,16	0,13	0,46	0,27	0,27	0,52	0,63	0,45	0,89	0,68	0,71	0,25	1,26	0,64	-0,62
	Condiciones orales (K00-K14)	11,09	7,91	8,97	8,47	10,33	8,26	9,32	9,73	11,52	10,16	9,68	3,50	1,78	1,76	-0,02
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	5,75	2,60	1,33	0,44	7,22	5,63	14,19	10,00	8,53	13,54	16,83	18,06	18,03	-0,03
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,09	3,03	1,35	2,50	2,35	4,17	0,99	4,86	0,34	-4,52
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,69	0,00	-0,69
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	94,25	97,40	98,67	99,56	89,69	91,34	84,46	87,50	89,12	82,29	81,85	76,39	81,63	5,24
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-MSPS

## Morbilidad atendida por subcausas en la población en general

En el municipio de Norcasia la principal subcausa de atención de morbilidad en cuanto a las condiciones transmisibles y nutricionales son las infecciones respiratorias con 24,18; la segunda subcausa de atención las deficiencias nutricionales con 2,14.

Para las condiciones maternas perinatales la principal subcausa de atención son las condiciones derivadas durante el periodo perinatal con 8,41.

Para las enfermedades no transmisibles la principal subcausa de atención por morbilidad son las enfermedades musculo – esqueléticas con 1,50 seguido de las condiciones neuropsiquiátricas con 1,24 y las enfermedades respiratorias con 1,7.



Respecto a las lesiones la principal subcausa de morbilidad son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 8,10.

**Tabla 26. Morbilidad específica por subgrupo en la población en general, del municipio de norcasia 2009 – 2022**

Grandes causas+CJ6.CZ36 de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													Δ pp 2020-2022	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		2022
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	48,08	58,74	56,41	49,29	65,89	49,23	78,57	41,39	48,94	41,59	47,24	66,05	80,85	54,53	-26,32
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	40,42	35,19	34,02	46,79	30,77	40,56	18,84	56,66	48,55	55,08	50,20	31,28	17,10	41,28	24,18
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	11,50	6,07	9,57	3,92	3,34	10,22	2,59	1,95	2,50	3,34	2,56	2,67	2,05	4,19	2,14
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	98,73	92,07	92,86	85,96	72,13	92,09	92,81	94,74	80,16	78,20	87,39	90,45	82,95	74,54	-8,41
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	1,27	7,93	7,14	14,04	27,87	7,91	7,19	5,26	19,84	21,80	12,61	9,55	17,05	25,46	8,41
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,30	0,38	1,19	1,38	1,21	1,69	1,33	1,02	1,17	0,78	1,37	1,16	1,81	1,58	-0,24
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,40	0,36	0,81	0,80	1,21	1,31	1,33	0,87	0,97	1,06	1,09	1,10	1,47	1,59	0,12
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,90	2,96	2,74	2,96	3,39	3,55	2,42	2,38	1,85	2,43	2,66	4,79	3,94	3,61	-0,33
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,18	2,81	4,63	5,37	4,82	5,66	4,88	6,18	5,63	6,26	6,71	8,65	9,56	6,73	-2,82
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,53	5,93	5,72	6,31	6,15	5,09	6,21	7,38	5,76	5,23	5,67	7,87	7,31	8,55	1,24
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,57	4,16	4,09	5,95	5,02	7,95	4,61	4,17	4,94	5,67	6,60	5,87	6,01	5,84	-0,18
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	30,88	38,05	30,62	27,55	30,62	28,23	36,64	32,95	35,82	35,77	30,85	34,94	33,29	33,04	-0,25
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,89	4,35	3,61	3,46	2,84	3,49	2,80	2,78	2,88	3,00	3,53	2,50	2,23	3,30	1,07
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,91	4,88	4,78	4,82	4,41	6,42	4,33	4,94	5,43	4,84	5,37	5,80	6,72	6,89	0,17
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16,20	15,06	17,79	15,88	16,18	13,06	12,61	14,74	11,12	11,33	11,30	10,97	10,81	10,84	0,03
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,68	4,82	4,50	4,62	4,76	4,31	4,19	4,44	4,48	3,89	4,42	4,63	3,28	3,93	0,65
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,64	8,70	9,45	10,23	8,40	8,35	8,38	7,44	7,81	7,84	9,88	7,74	10,00	11,50	1,50
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,20	0,11	0,53	0,24	0,37	0,63	0,82	0,48	0,97	0,66	0,62	0,22	1,29	0,67	-0,62
Condiciones orales (K00-K14)	12,69	7,44	9,53	10,43	10,63	10,25	9,46	10,24	11,17	11,24	9,94	3,76	2,28	1,94	-0,34	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,74	2,24	2,93	0,60	0,15	5,54	12,36	11,56	10,81	9,50	12,69	13,21	17,77	12,98	-4,79
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,04	1,41	0,45	2,33	1,93	3,23	0,70	3,31	0,25	-3,06
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	0,45	0,21	0,00	0,32	0,14	0,75	0,50	-0,25
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,26	97,76	97,07	99,40	99,85	93,43	86,07	87,53	86,65	88,58	83,76	85,95	78,16	86,27	8,10
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-MSPS

### 3.1.2 MORBILIDAD DE EVENTOS DE ALTO COSTO Y PRECURSORES

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



Adicionalmente se realizó un análisis descriptivo de las medidas de frecuencia (prevalencia e incidencia) para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%.

En el Municipio de Norcasia para el año 2022 se presentan casos nuevos por eventos de alto costo utilizados para la semaforización, en los cuales se tiene presencia de casos de enfermedad renal crónica en fase cinco, aunque esta se encuentra en mejor situación que el Departamento de Caldas; para el evento de VIH también se presentaron casos si se compara con el departamento el municipio de Norcasia se encuentra en igual situación que el departamento de Caldas.

Los eventos precursores son aquellas patologías crónicas que pueden favorecer la aparición de nuevas enfermedades o empeorar esta situación.

El municipio de Norcasia presenta para 2022 presenta prevalencias por debajo del departamento en cuanto a diabetes mellitus y a hipertensión arterial, lo que lo ubica en mejor situación si lo comparamos con el departamento.

**Tabla 27. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos municipio de Norcasia, Caldas 2016-2022**

Grupo de eventos	Evento	CALDAS	NORCASIA	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	32,22	63,27	79,72	↗	48,17	↘	48,38	↗	49,17	↗	48,74	↘	32,22	↘
	Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco por 100.000 habitantes	4,85	0,00	15,82	0,00	↘	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	Tasa de incidencia de VIH notificada por 100000 afiliados	23,19	0,00	0,00	0,00	-	37,34	↗	0,00	↘	18,09	↗	0,00	↘	0,00	-
	Prevalencia de VIH notificada por 1000 afiliados	2,79	0,17	0,19	0,75	↗	1,31	↗	1,72	↗	0,36	↘	0,18	↘	0,17	↘
	Cobertura de TAR en PVV	89,02	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	0,47	0,00	0,00	0,00	-	18,37	↗	0,00	↘	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	1,41	0,00	12,92	0,00	↘	0,00	-	18,64	↗	0,00	↘	0,00	-	0,00	-
Precursores	Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	3,23	1,95	1,85	1,59	↘	1,70	↗	2,07	↗	1,85	↘	2,41	↘	1,95	↘
	Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años	10,78	8,89	7,78	7,87	↗	8,37	↗	9,06	↗	8,16	↘	8,46	↗	8,89	↗

Fuente: SISPRO-MSPS

### 3.1.3 MORBILIDAD DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Si bien las letalidades son pocas, en el Municipio de Norcasia se presentaron en cuanto a eventos zoonóticos incidencias por agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, para las



enfermedades transmitidas por vectores se presentaron incidencias por leishmaniasis cutánea y por dengue; para infecciones de transmisión sexual se presentaron incidencias por sífilis gestacional; para el evento de maternidad segura se presentaron incidencias por defectos congénitos, incidencia por mortalidad perinatal y neonatal tardía e incidencia por bajo peso al nacer y para eventos relacionados con la salud mental se presentaron incidencias por violencia contra la mujer, violencia física y violencia sexual.

**Tabla 28. Tasa de Incidencia por 100000 habitantes de eventos de notificación obligatoria Municipio de Norcasia 2022**



GRUPO DE EVENTOS	EVENTO	TENDENCIA										
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Eventos prevenibles por vacunación	Número de casos sospechosos de Rubeola	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	
	Número de casos sospechosos de Síndrome de Rubeola Congenita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Número de casos sospechosos de Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Número de casos sospechosos de Parálisis Flácida Aguda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Número de casos sospechosos de Tosferina	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
	Número de casos sospechosos de Tetanos Accidental	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Número de casos sospechosos de Tetanos Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Tos ferina	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	31,7	0	32,3	0	33,21	0	32,976	0	0	
	Incidencia de Meningitis por Neumococo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	16,46	0	0	0	
	Incidencia de eventos adverso grave posterior a la vacunación	0	0	0	16,15	0	0	0	0	0	0	
Infecciones Respiratorias Agudas	Incidencia de Infección Respiratoria Aguda	0	0	0	0	0	0	0	16,488	0	32,7869	
	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	77,89	63,39	15,918	32,3	48,98	49,82	32,92	32,976	49,47	16,3934	
	Incidencia de Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia	389,5	317	366,13	419,9	473,47	548	625,5	527,62	428,8	573,77	
Enfermedades transmitidas por vectores	Incidencia de Leptospirosis	0	0	15,918	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Dengue	732,2	1030	2753,9	48,45	0	66,42	757,2	65,952	16,49	98,3607	
	Incidencia de Dengue Grave	0	31,7	15,918	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Leishmaniasis Cutánea	654,3	665,6	191,02	258,4	228,57	149,5	131,7	494,64	379,3	557,377	
	Incidencia de Leishmaniasis Mucocutanea	0	31,7	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	16,327	16,61	0	0	16,49	0	
	Incidencia de Malaria Complicada	0	0	0	0	32,653	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Chikungunya	0	0	238,78	0	0	0	16,46	0	0	0	
	Incidencia de Zika	0	0	0	48,45	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Chagas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Infecciones de transmisión sexual	Incidencia de vih/sida/mortalidad por sida	0	15,85	0	32,3	48,98	0	16,46	0	16,49	16,3934
		Incidencia de hepatitis B	0	0	0	0	0	16,61	0	0	0	0
		Incidencia de hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Incidencia de sífilis congénita		0	1163	0	0	1136,4	0	0	0	1190	0	
Micobacterias	Incidencia de sífilis gestacional	0	2326	1388,9	0	1136,4	2740	1493	2739,7	4762	1111,11	
	Incidencia de Tuberculosis Pulmonar	0	0	31,837	16,15	0	0	16,46	0	0	32,7869	
	Incidencia de Tuberculosis Extra Pulmonar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Tuberculosis Fármacorresistente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Eventos Crónicos no transmisibles	Incidencia de Lepra	15,58	0	0	16,15	0	0	0	0	0	0	
	Uterino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Maternidad Segura	Incidencia Cancer Infantil	0	0	0	54,142	55,741	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Enfermedades Huerfanas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Defectos Congénitos	0	1163	0	0	0	0	0	0	1190	1111,11	
	Incidencia de morbilidad materna extrema	31,3	31,67	63,755	128,87	65,168	165,6	0	0	130,7	32,5839	
Desnutrición	Incidencia de mortalidad materna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de mortalidad perinatal y neonatal tardía	2247	0	1388,9	1408,5	0	0	4478	0	1190	1111,11	
	Incidencia de Bajo peso al nacer	1124	0	0	1408,5	0	0	1493	1369,9	1190	222,22	
Eventos relacionados con salud mental y lesiones de	años	0	0	0	0	0	0	479,6	0	0	0	
	Incidencia de Intento De Suicidio	0	0	0	113,05	65,306	33,21	16,46	98,928	32,98	114,754	
	Incidencia de Vcm, Vif, Vsx	202,5	285,3	493,47	629,84	424,49	498,2	411,5	379,23	692,6	377,049	
	Incidencia de Lesiones de causa externa	0	0	0	0	16,327	0	0	0	0	0	
Factores de Riesgo ambiental	Incidencia de Lesiones por Polvora	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Intoxicación Por Plaguicidas	31,16	47,54	15,918	48,45	32,653	16,61	16,46	32,976	16,49	49,1803	
	Incidencia de Intoxicación Por Fármacos	46,74	31,7	31,837	64,599	16,327	16,61	32,92	0	32,98	49,1803	
	incidencia por Intoxicacion Metales Pesados	15,58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Intoxicación Por Solventes	0	0	15,918	0	16,327	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Intoxicación Por Otras Sustancias Quím.	0	31,7	0	0	0	0	0	16,488	32,98	49,1803	
	Incidencia de Intoxicacion Por Monóxido De Carbono Y Otros Gases	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Intoxicacion Por Sustancias Psicoactivas	15,58	31,7	0	32,3	293,88	83,03	32,92	16,488	0	0	
Incidencia de Enfermedades transmitidas por Alimentos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

Fuente: SIVIGILA



## 3.1.4 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD

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

La administración municipal ha realizado la reactivación del comité de discapacidad, la Actualización censo y base de datos de Discapacidad, la Gestión de documentación e inducción para la caracterización y registro de base de datos en RLCPD, adecuación de vías de acceso en equipamientos públicos y apoyo a algunas actividades de índole gremial.

A través del plan de intervenciones colectivas en Salud también se realizan actividades desde los programas de Hábitos de vida Saludable, Salud Oral y nutrición. En asocio con la DTSC se han entregado ayudas técnicas como sillas de ruedas, caminadores, muletas y bastones.

Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible en la Bodega de Datos de SISPRO para 2022. Según este registro 412 personas presentan algún tipo de discapacidad donde 32,77% de las personas en condición de discapacidad presentan una alteración permanente para el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, el 24,76% una alteración permanente en el sistema nervioso y el 14,08% en los ojos.

**Tabla 29. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Norcasia 2022**

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	135	32,77
El sistema nervioso	102	24,76
Los ojos	58	14,08
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	20	4,85
Los oídos	30	7,28
La voz y el habla	41	9,95
La digestión, el metabolismo, las hormonas	11	2,67
El sistema genital y reproductivo	7	1,70
La piel	3	0,73
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	5	1,21
Ninguna	0	0,00
Total	412	100

Fuente: RLCP- SISPRO- MISANLUD,

La población en condición de discapacidad se encuentra mayoritariamente en el grupo de 80 y más años, agudizando su vulnerabilidad al ser adultos mayores y discapacitados a la vez.

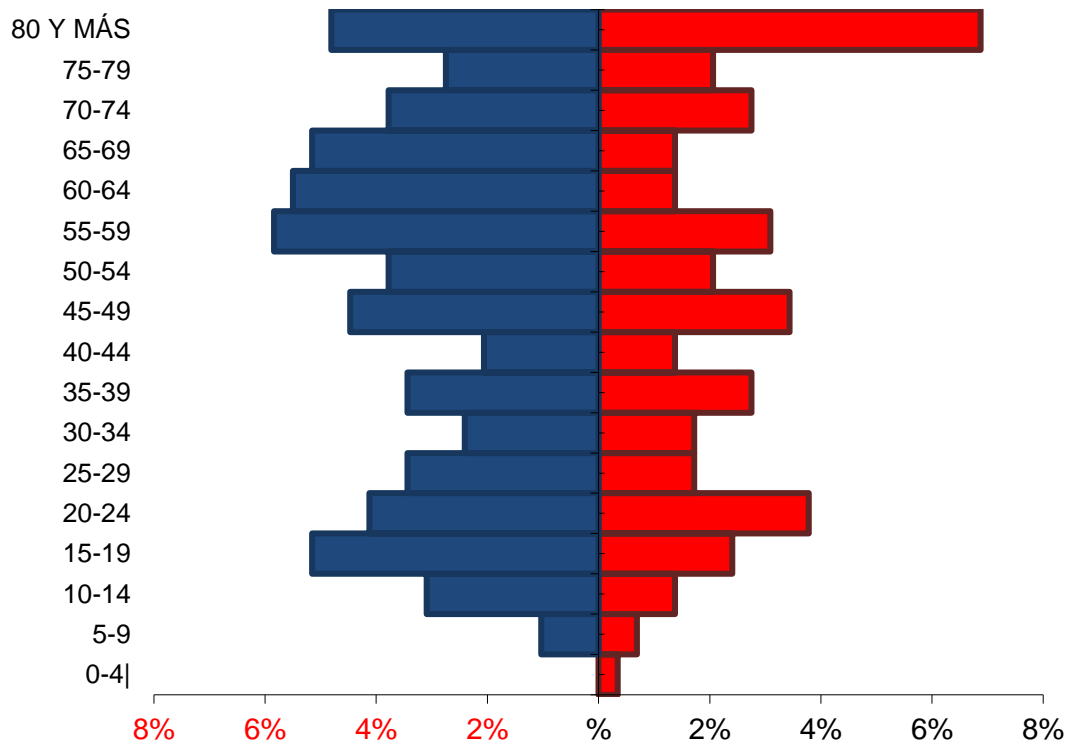
En este sentido el tema del envejecimiento de la población debe ser prioridad en la política pública en cuanto a la demanda de servicios que esto conlleva. También debe observarse con especial atención la población



masculina entre los 15 y 19 años que presenta también un importante porcentaje del total de la población en condición de discapacidad, al igual que los hombres de 55 a 59 años.

En cuanto a sexo se evidencia que la población del sexo masculino son los que más presentan alguna condición de discapacidad

**Figura 20. Distribución por grupos de edad de las personas en Condición de Discapacidad, Municipio de Norcasia, 2022**



Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). 2021



## 3.1.5 IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES EN LA MORBILIDAD

Tabla 30. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, municipio de Norcasia

Morbilidad	Prioridad	Norcasia	Tendencia
<b>General por grandes causas</b>	Enfermedades no transmisibles para todos los ciclos de vida.	69,95	Aumenta
	Signos y síntomas mal definidos	13,44	Aumenta
	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,22	Aumenta
<b>Específica por Subcausas o subgrupos</b>	Condiciones transmisibles y nutricionales – infecciones respiratorias	24,18	Aumenta
	Condiciones maternas perinatales – condiciones derivadas durante el periodo perinatal	8,41	Aumenta
	Enfermedades no transmisibles – enfermedades musculoesqueléticas	1,50	Aumenta
	Lesiones – traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causa externa	8,10	Aumenta
<b>Alto Costo</b>	Prevalencia de VIH notificada por 100000 afiliados	0,17	Disminuye
<b>Precusores</b>	Diabetes Mellitus en personas de 18 a 69 años	1,95	Disminuye
	Hipertension Arterial en personas de 18 a 69 años	8,89	Disminuye
<b>Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)</b>	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	573,77	Aumenta
	Enfermedades transmitidas por vectores - leishmaniasis	557,37	Aumenta
	Enfermedades transmitidas por vectores - dengue	98,36	Aumenta
<b>Discapacidad</b>	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	32,77	Disminuye
	El sistema nervioso	24,76	Disminuye
	Los ojos	14,08	Disminuye

Fuente: RIPS-SISPRO\_MSPS





### 3.1.6 CONCLUSIONES DE MORBILIDAD

Para la vigencia 2022 en el municipio de Norcasia la principal causa de morbilidad en todos los cursos de vida (primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y persona mayor) son las enfermedades no transmisibles con un porcentaje de atención 69,95%, seguido de los signos y síntomas mal definidos con un porcentaje de atención del 13,44.

Respecto a la morbilidad general en la población por pertenencia étnica también se presentaron por las enfermedades no transmisibles con porcentaje de atención del 80,77%.

En cuanto a la estrategia PAPSIVI en el Municipio de Norcasia se presentaron 486 atenciones para la vigencia 2021, donde la principal causa de morbilidad fue mejoramiento de la comunicación intrafamiliar con 160 atenciones; para un porcentaje de atención del 32,9%.

Ahora bien, en cuanto a la morbilidad específica por salud mental se evidencia que tanto los hombres como las mujeres presentan trastornos mentales y del comportamiento.

En cuanto a la letalidad por eventos de notificación obligatoria el municipio de Norcasia para el año 2022 no registra letalidades.

Respecto a la caracterización de la población en condición de discapacidad tanto a nivel municipal como departamental se encuentran las limitaciones permanentes para el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, las limitaciones permanentes en el sistema nervioso y las limitaciones permanentes en los ojos son las tres causas con mayor peso porcentual.



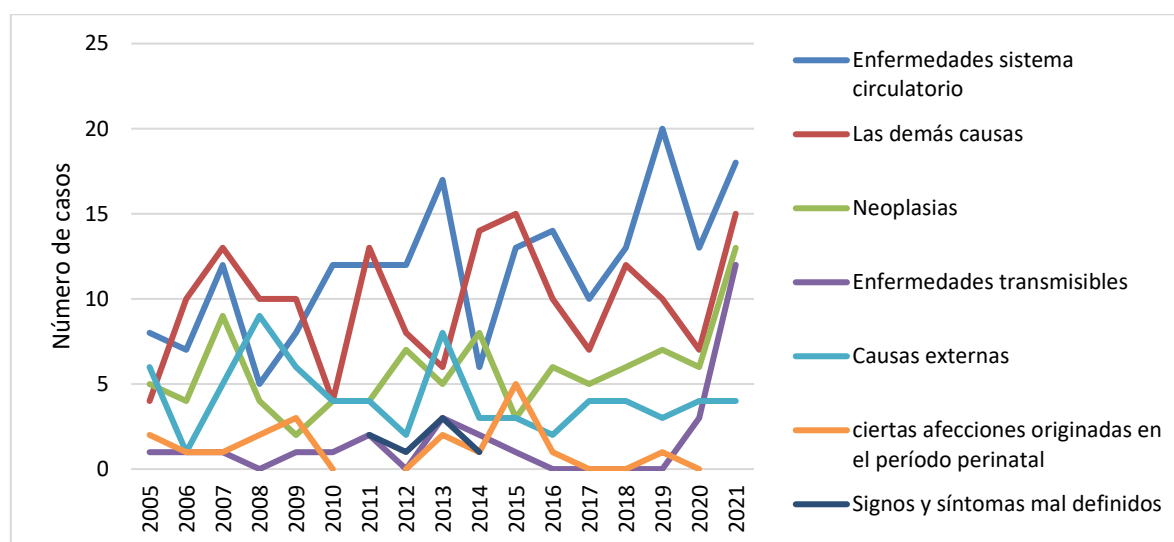
## 3.2 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD

Para el análisis de mortalidad se tomarán como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregará por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al 2021.

### 3.2.1 MORTALIDAD GENERAL

En el municipio de Norcasia Caldas para el año 2021 en cuanto a la mortalidad por grandes causas, las cuatro principales causas de muerte son las enfermedades del sistema circulatorio, seguido de las demás causas, las neoplasias y las enfermedades transmisibles.

**Figura 21. Número de muertes por grandes causas en el Municipio de Norcasia, 2005 – 2021**



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### Ajuste de tasas por edad

La mortalidad general por grandes causas, nos permite observar las causas que generan mayor mortalidad por sexo a través del tiempo ajustada por la población estándar propuesta por la OMS.

En el Municipio de Norcasia la tasa de mortalidad general no presenta una tendencia definida, en cuanto a las grandes causas las tasas ajustadas para la edad en el periodo comprendido entre el 2005 y 2021 permiten observar que en diez de los diecisiete años evaluados, las enfermedades del sistema circulatorio presentan los picos más altos, estos picos se presentaron durante los años 2010 con una tasa de 235.6, 2011 con una tasa de 240.2, 2012 con una tasa de 238.7, 2013 con una tasa de 326.8, 2016 con una tasa de 273.3, 2017 con

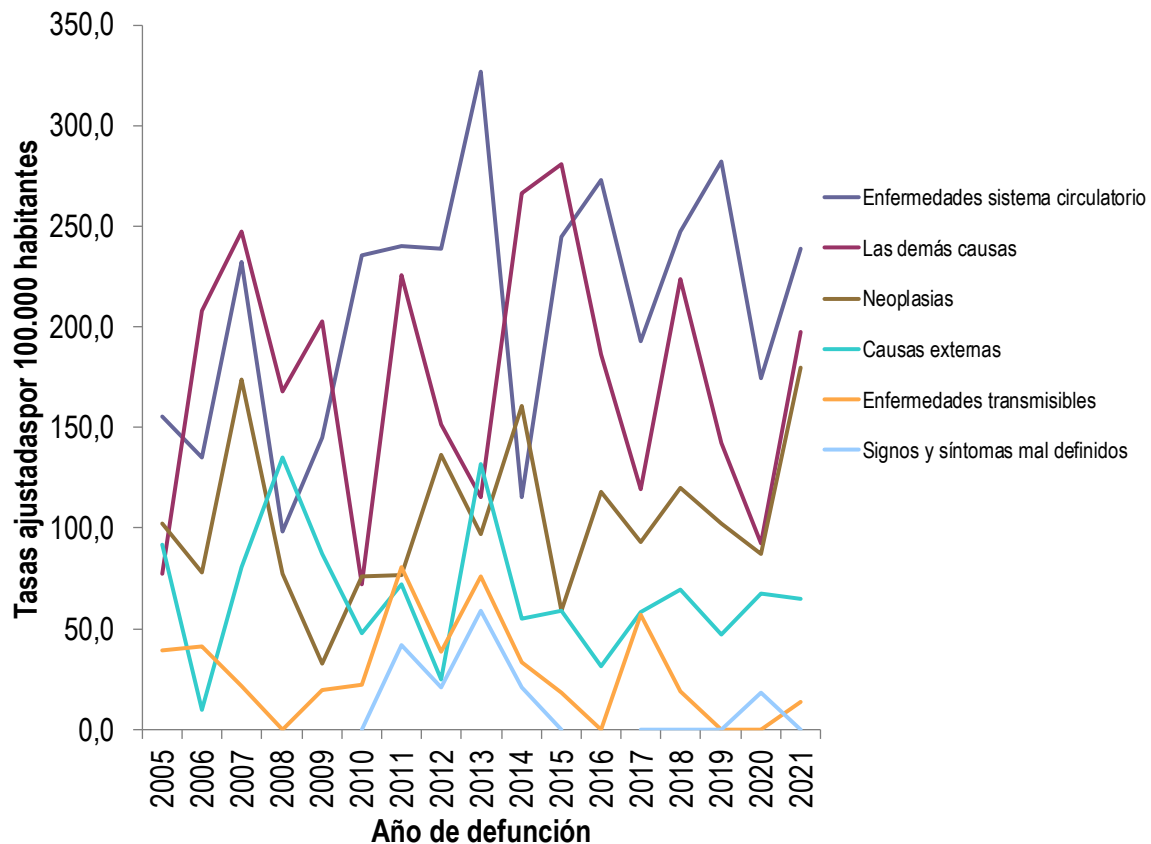


una tasa de 192.8, 2018 con una tasa de 247.2, 2019 con una tasa de 282.3, para el año 2020 presenta una tasa de 174.7 y para el año 2021 presenta una tasa del 238.55.

Respecto a las demás causas se observa que, aunque presento una tasa elevada en el año 2015 y para el año 2017, para la vigencia 2020 esta presenta una tendencia hacia la disminución, pero para el año 2021 presenta una tendencia hacia el aumento presentando una tasa del 197.78.

Las neoplasias, aunque presentan un comportamiento fluctuante su tendencia se encuentra dirigida al descenso hasta el año 2020, para el año 2021 se evidencia un incremento significativo con una tasa del 179.73, respecto a las causas externas que para los años 2008 y 2013 habían presentado un aumento importante, para el año 2021 presentan un descenso no significativo si se compara con el año 2020; para las enfermedades transmisibles desde el año 2019 hasta el año 2020 no se presentaban casos, para el año 2021 se evidencia una tasa del 13.33 y en cuanto a los síntomas y signos mal definidos el comportamiento es fluctuante ya que durante los años 2015 a 2019 no se habían presentado casos y para el año 2020 se presentaron casos pero para el año 2021 se evidencia una disminución significativa con una tasa de 0.0

**Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Norcasia , 2005 – 2021**



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



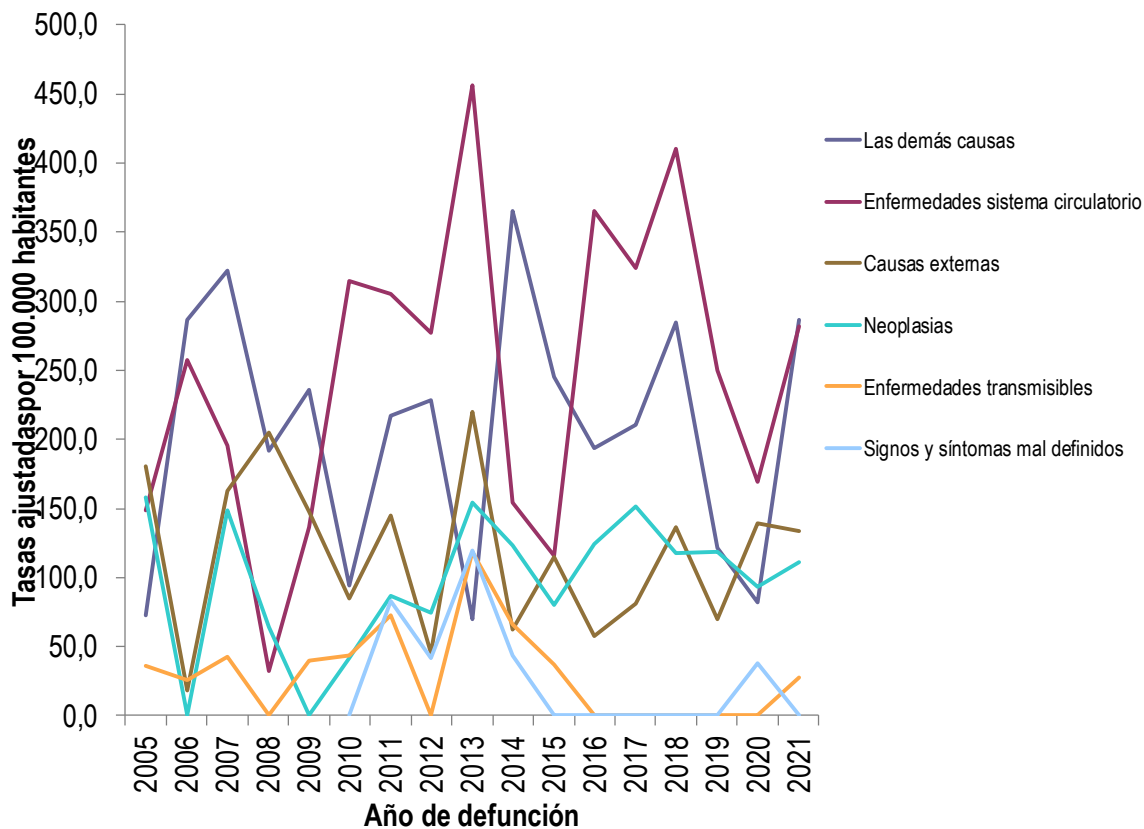
La tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Norcasia en el periodo comprendido entre el 2005 y 2021; se evidencia que la principal causa de muerte son las demás causas con una tasa de 286.23 la cual presenta un aumento significativo si se compara con el año inmediatamente anterior donde para la vigencia 2020 presento una tasa del 82.04.

Como la segunda causa de muerte encontramos las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa del 281.54, la cual también presenta un comportamiento con un incremento significativo si se compara con el año 2020 donde presento una tasa del 168.97.

La tercera causa de muerte tenemos las causas externas con una tasa del 133,78 que, aunque ocupan el tercer lugar si lo comparamos con la vigencia 2020 se evidencia que su comportamiento tiene una tendencia hacia la disminución.

Las neoplasias se encuentran como la cuarta causa de muerte con una tasa de 111.21, seguido de las enfermedades transmisibles con una tasa del 27,64. Para los signos y síntomas mal definidos en el Municipio de Norcasia no se registran muertes para el año 2021.

**Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Norcasia , 2005 – 2021**



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



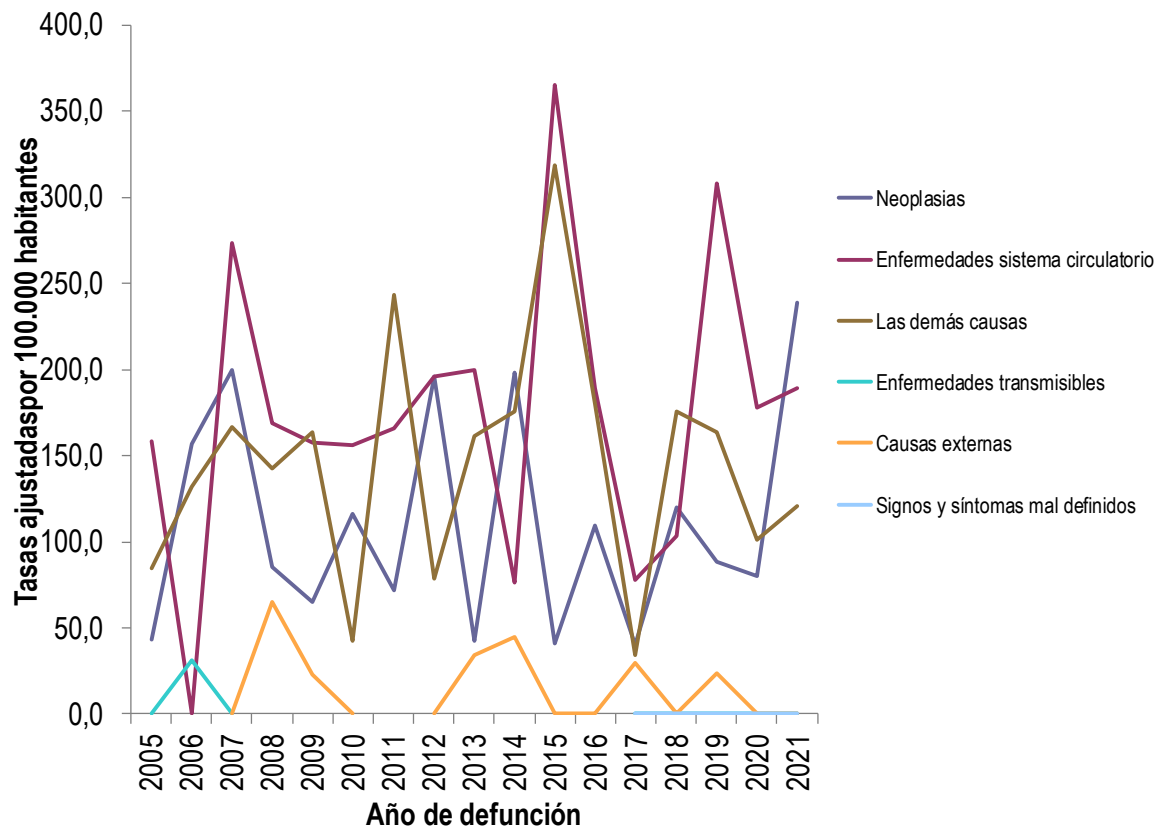
La tasa ajustada por edad para las mujeres en el Municipio de Norcasia presenta un comportamiento diferente a los hombres, como la principal causa de muerte encontramos las neoplasias con una tasa del 238.73 está presenta un comportamiento significativamente estadístico si se la comparamos con el año 2020 donde se presentó una tasa 80.10.

Como segunda causa de muerte encontramos las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa del 189.34 está presenta un aumento no tan significativo si la comparamos con el año 2020 donde presento una tasa del 177.63. Cabe resaltar que el año 2015 es el año con la tasa más alta en todo el tiempo evaluado (tasa del 365.04)

La tercera causa de muerte se encuentra las demás causas con una tasa del 120.79 la cual tiene una tendencia al aumento respecto al año 2020 con una tasa del 101.08.

Para las enfermedades transmisibles, causas externas y signos y síntomas mal definidos no se registran muertes desde el año 2020.

**Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021**



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

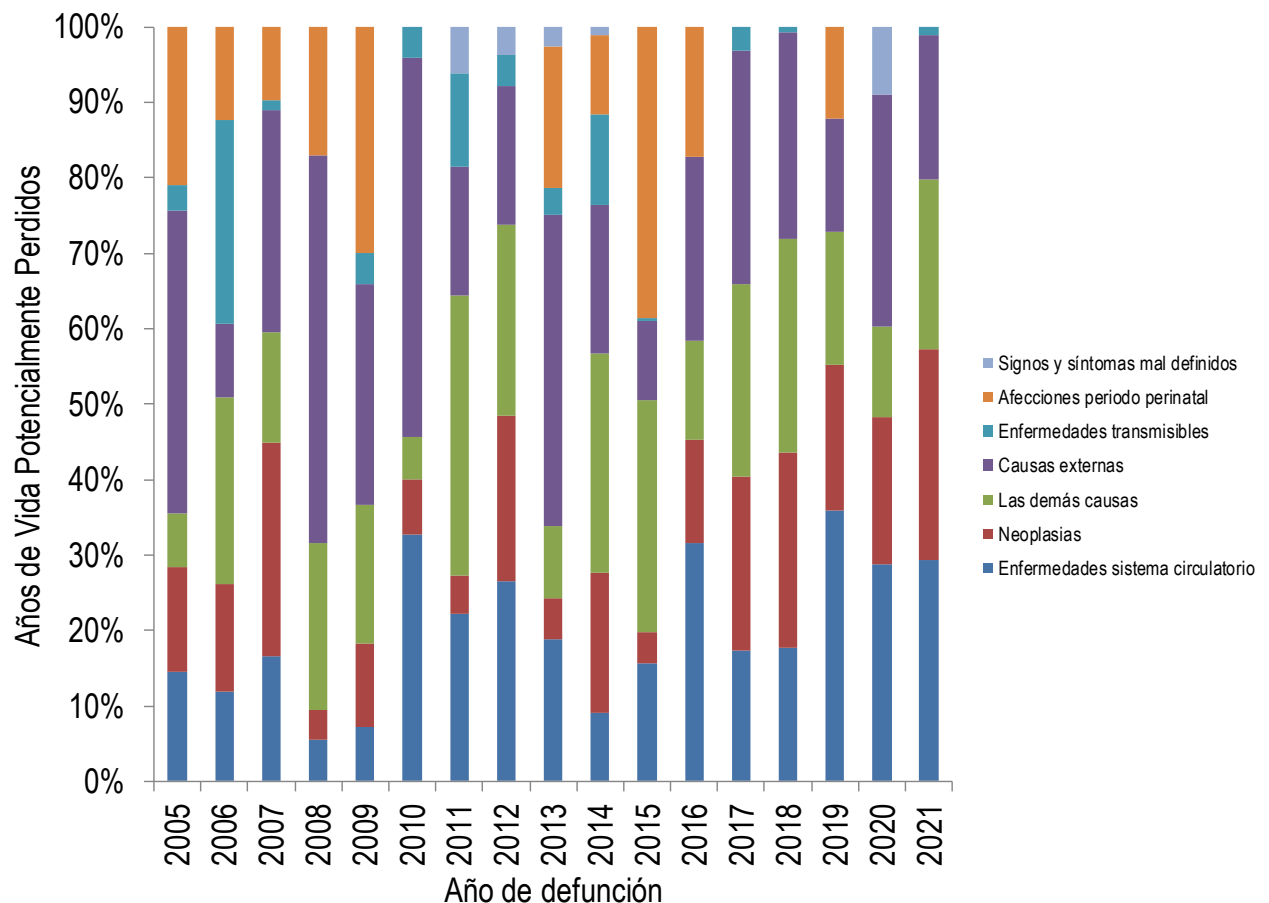


## ANOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP

Los años de vida potencialmente perdidos en una población reflejan la pérdida que sufre la sociedad como consecuencia de la muerte de personas jóvenes o de fallecimientos prematuros, la identificación de las causas con mayor cantidad de muertes prematuras nos permite observar desigualdades en salud y conocer el impacto de las políticas públicas sobre acceso y protección de grupos vulnerables.

Para el Municipio de Norcasia los AVPP durante los años comprendidos entre el 2005 y 2021 fueron causados principalmente enfermedades del sistema circulatorio, seguido por las neoplasias, las demás causas, las causas externas y las enfermedades transmisibles. Estas grandes causas desde el punto de vista de salud pública pueden ser evitables y dependen en gran medida de los comportamientos sociales y el acceso oportuno al sistema de Salud, el porcentaje de AVPP por cada una de estas causas es fluctuante durante los últimos dieciséis años.

**Figura 25. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Norcasia, 2005 – 2021**



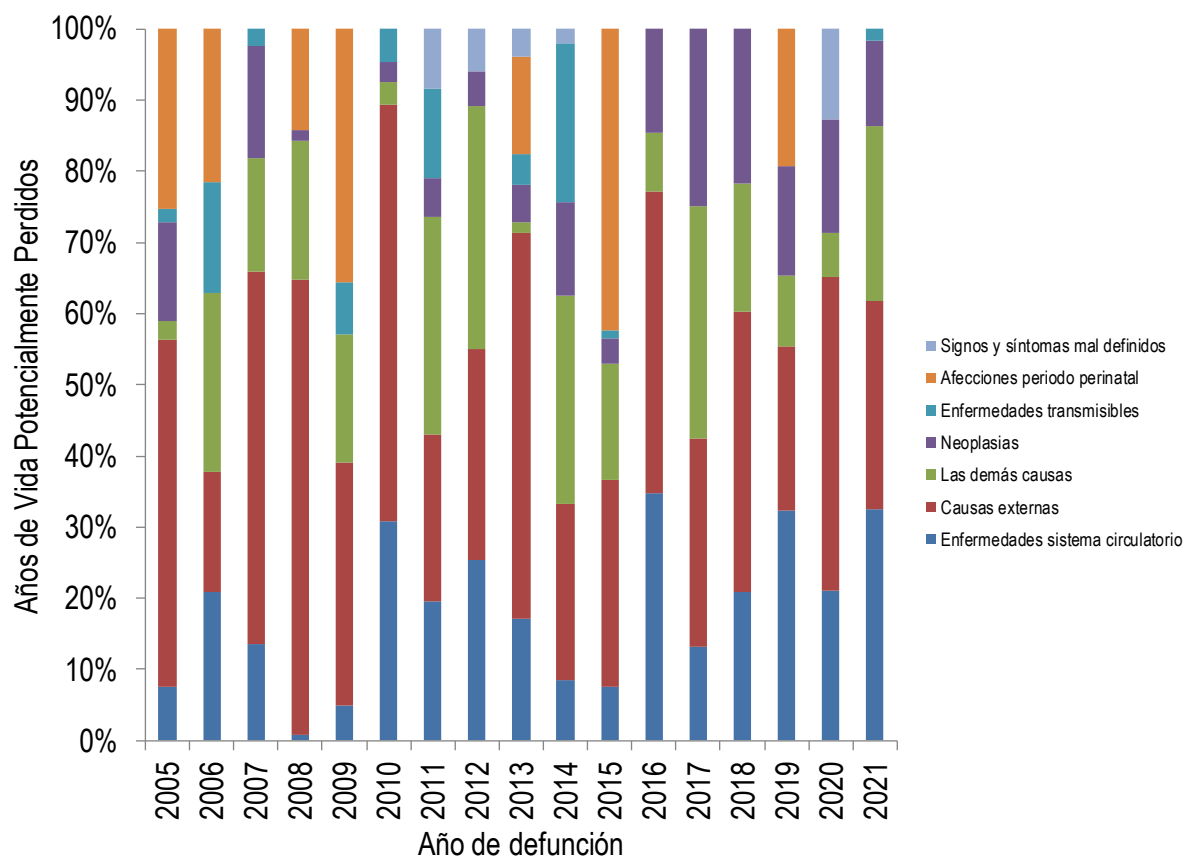
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



Entre el 2005 al 2021, la causa que más AVPP representa para los hombres durante el año 2021 fueron las enfermedades del sistema circulatorio, seguido por las causas externas, las demás causas, las neoplasias y las enfermedades transmisibles.

Si hacemos un análisis respecto al periodo evaluado vemos que las causas externas son las causas con más AVPP durante la mitad de los años evaluados.

**Figura 26. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Norcasia , 2005 – 2021**

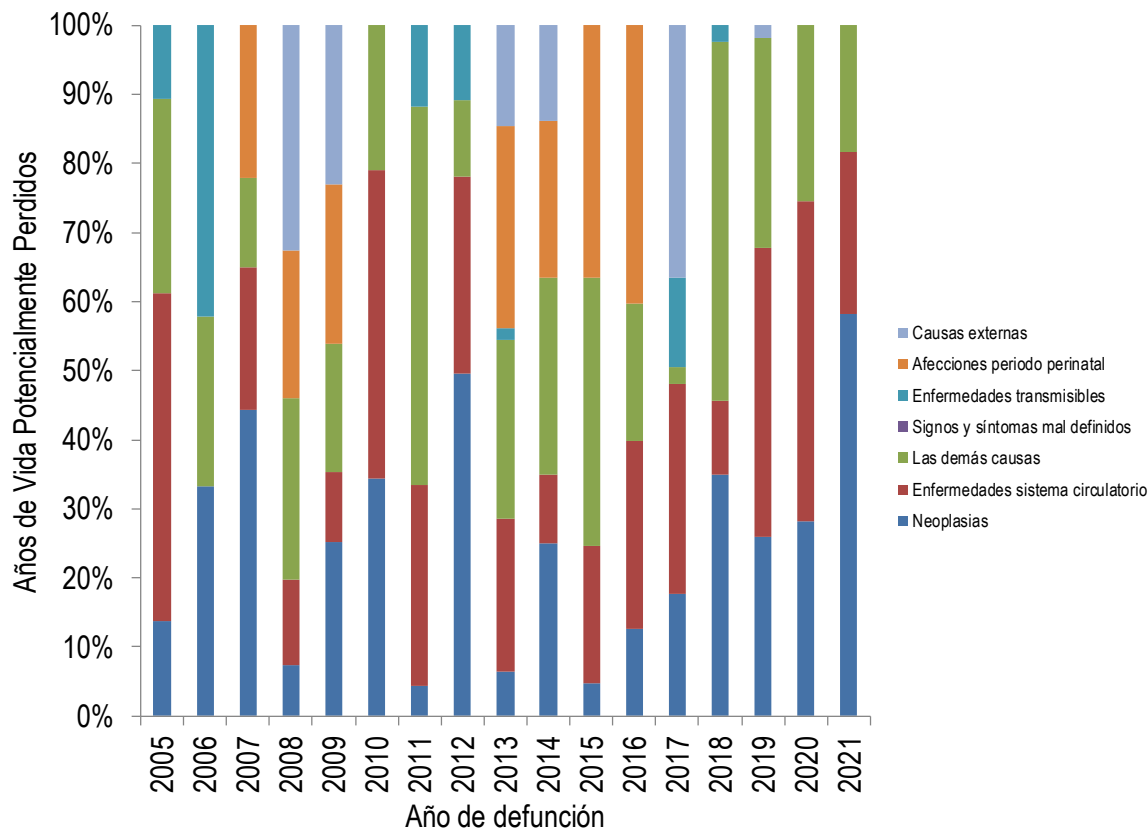


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Durante el periodo de tiempo analizado 2005 – 2021 la causa que más ha generado AVPP para las mujeres son las neoplasias, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas.



**Figura 27. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021**



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Al comparar los AVPP tanto para hombres como para mujeres se observa cómo se transformó y cambió la tendencia en el último año; si analizamos los AVPP para los hombres, estos presentaron casos por enfermedades del sistema circulatorio, causas externas, las demás causas, neoplasias y enfermedades transmisibles; para el caso de las mujeres tenemos como la principal causa de AVPP las neoplasias, seguido por las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas.

### TASAS AJUSTADAS DE LOS AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP

Para el año 2021 es importante tener en cuenta que la tasa de mortalidad ajustada por edad presenta como principal causa de mortalidad las enfermedades del sistema circulatorio al igual que la tasa ajustada de AVPP.

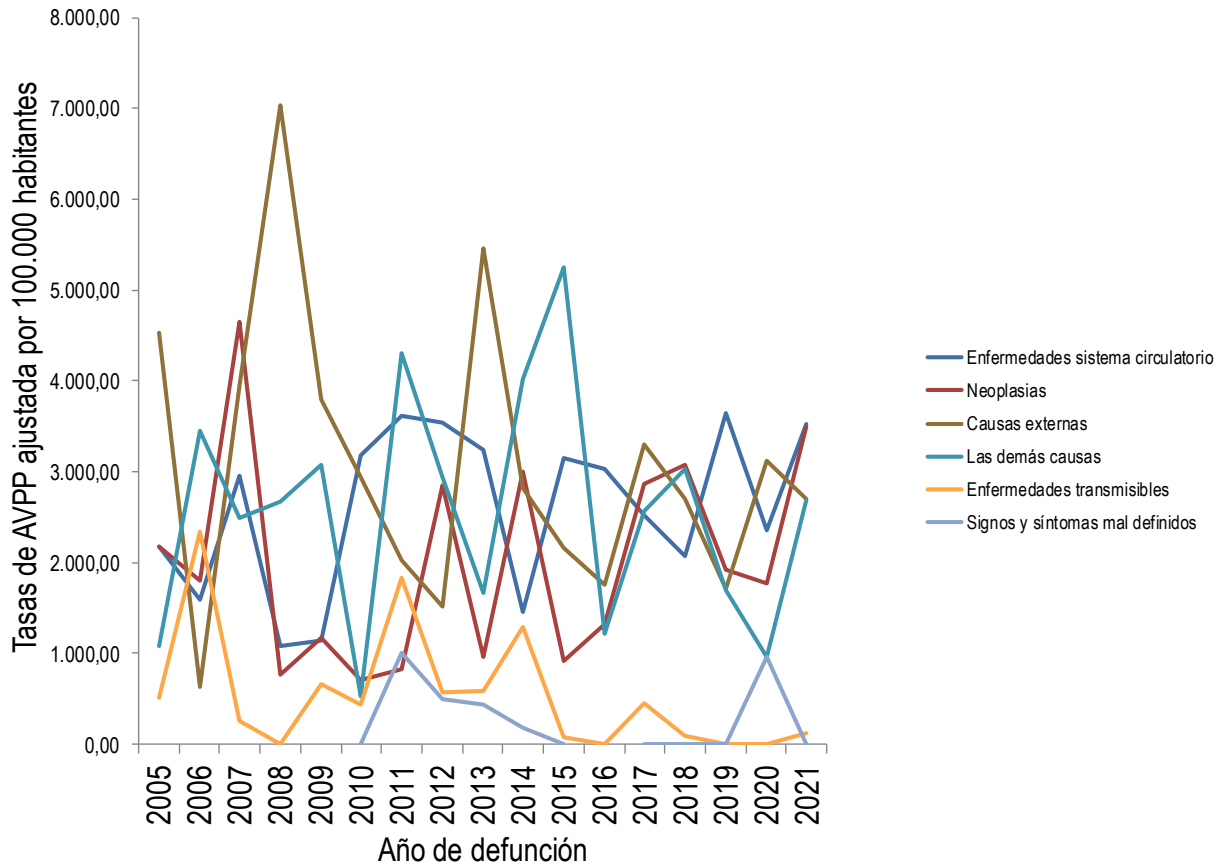
Las tres primeras causas de muerte por AVPP en el municipio de Norcasia para el año 2021 son las causas enfermedades del sistema circulatorio, seguido de las neoplasias y las causas externas.





Es importante resaltar que desde el año 2018 no se presentan muertes por enfermedades trasmisibles.

Figura 28. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Norcasia, 2005 – 2021



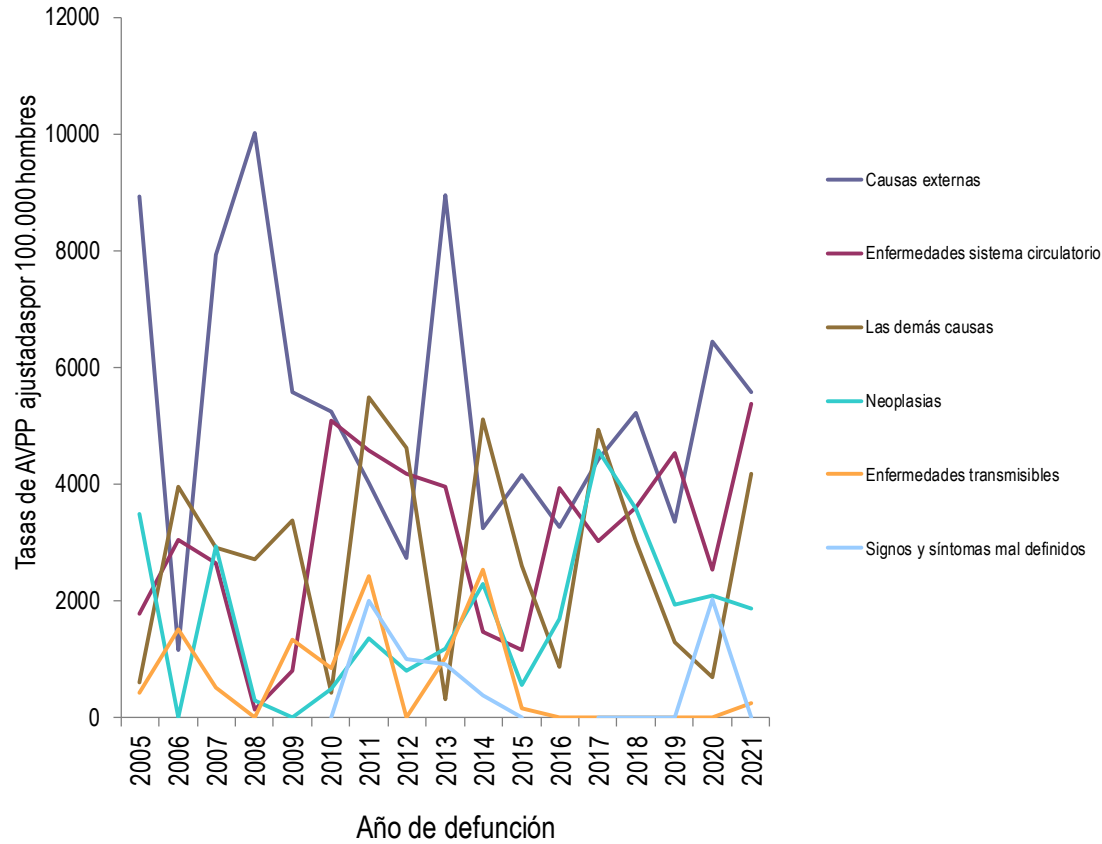
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

**Tasa de AVPP ajustada por edad en los hombres**

Para el año 2021 la tasa ajusta de AVPP para los hombres, encontramos que la principal causa son las causas externas, seguido por las enfermedades del sistema circulatorio y como tercera causa encontramos las demás causas, seguido por las neoplasias, enfermedades transmisibles. Respecto a los signos y síntomas mal definidos, durante el año 2020 no se registran muertes.



Figura 29. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en hombres municipio de Norcasia 2005 – 2021



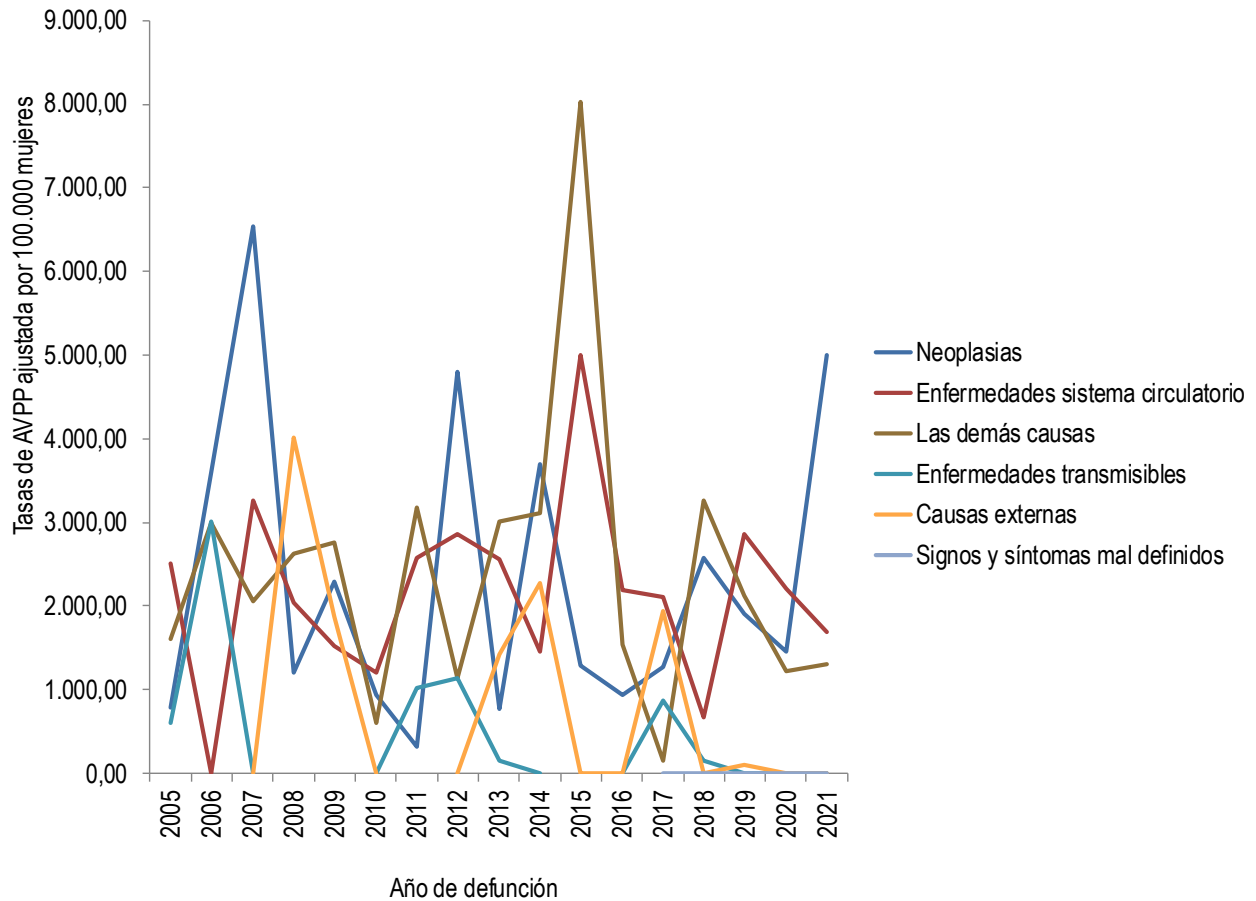
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Tasa de AVPP ajustada por edad en mujeres

Durante el año 2021 al comparar la tasa de mortalidad por grandes causas y la tasa AVPP ajustada para las mujeres se puede identificar como las tres principales causas de muerte son las enfermedades del sistema circulatorio, las neoplasias y las demás causas.



Figura 30. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres municipio de Norcasia, 2005 – 2021



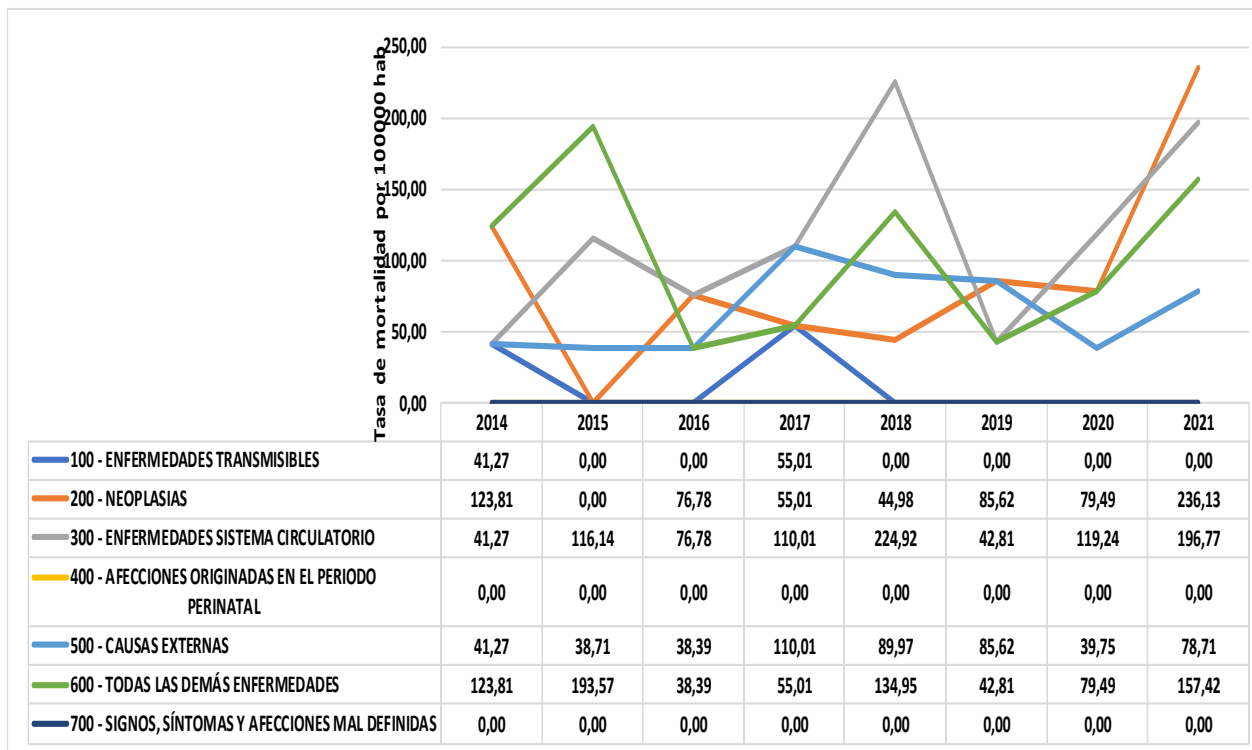
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### MORTALIDAD POR GRANDES CAUSAS EN LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO

En el Municipio de Norcasia durante el año 2021 se presentaron muertes en la población víctima del conflicto armado por neoplasias con una tasa del 236.13, seguido por las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa del 196.77, seguido por todas las demás enfermedades con una tasa del 157.42 y por causas externas con una tasa del 78.71



Figura 31. Tasa de mortalidad por grandes causas en población víctima del conflicto armado del Municipio Norcasia 2021.



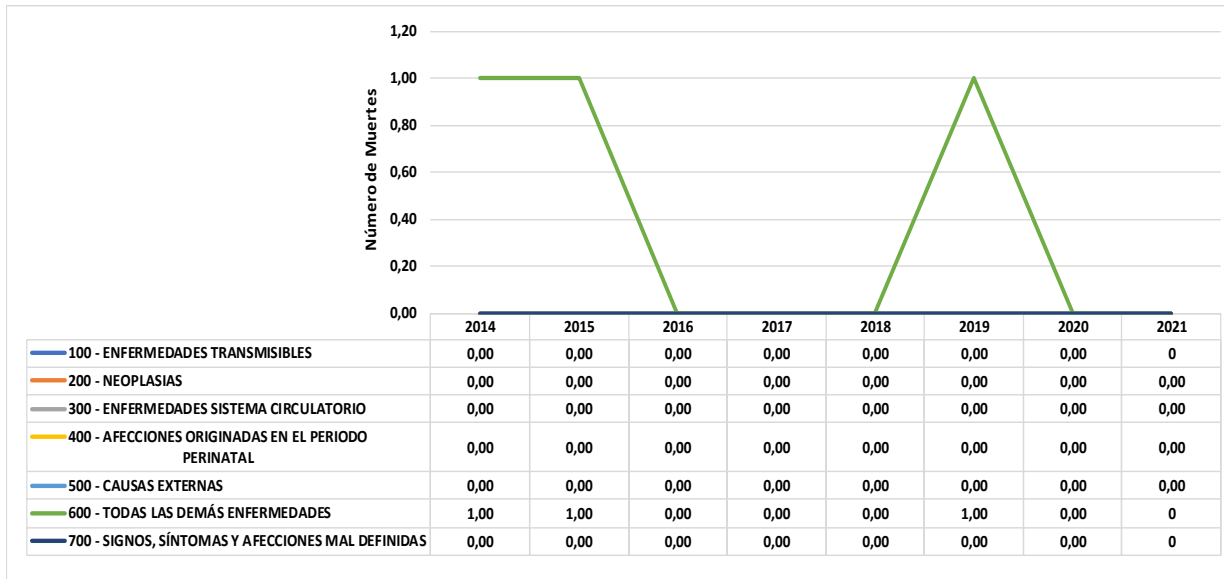
Fuente: Registro Unico de Victimas RUV, consultado en bodega de datos SISPRO

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

En el municipio de Norcasia durante el año 2021 no se presentan muertes en población étnica ni el población negro, mulato, afrocolombiano, afrodescendiente. Revisando los históricos se presentan 3 muertes para la población étnica en el año 2014, 2015 y 2019.



Tabla 31. Porcentaje de muertes en grupos étnicos del Municipio Norcasia 2021



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

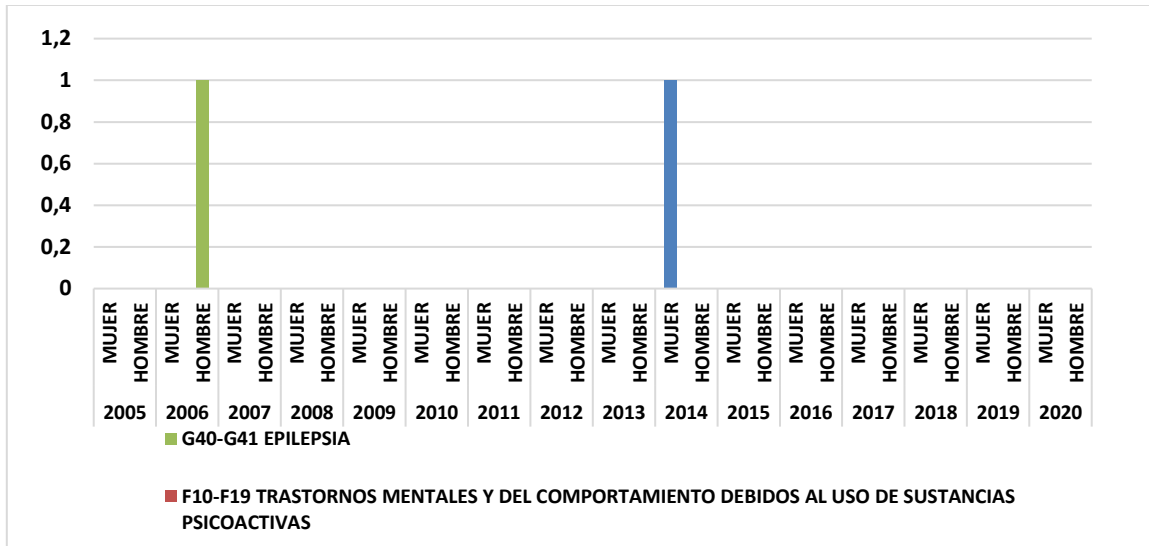
#### MORTALIDAD RELACIONADA CON SALUD MENTAL

En cuanto a la mortalidad relacionada con salud mental, en el Municipio de Norcasia durante los años 2005 a 2020 se presentaron dos muertes, una muerte en hombres para el año 2006 relacionada con la causa de epilepsia y una en mujeres en el año 2014 relacionada con trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas.

Para el año 2020 en el Municipio de Norcasia no se registran casos de mortalidad relacionada con salud mental.



Tabla 32. Mortalidad por salud mental en el municipio de Norcasia, 2005 – 2020



Fuente: DANE-SISPRO MSPS

### 3.2.2 MORTALIDAD ESPECIFICA POR SUBGRUPO

#### TASAS AJUSTADAS POR LA EDAD

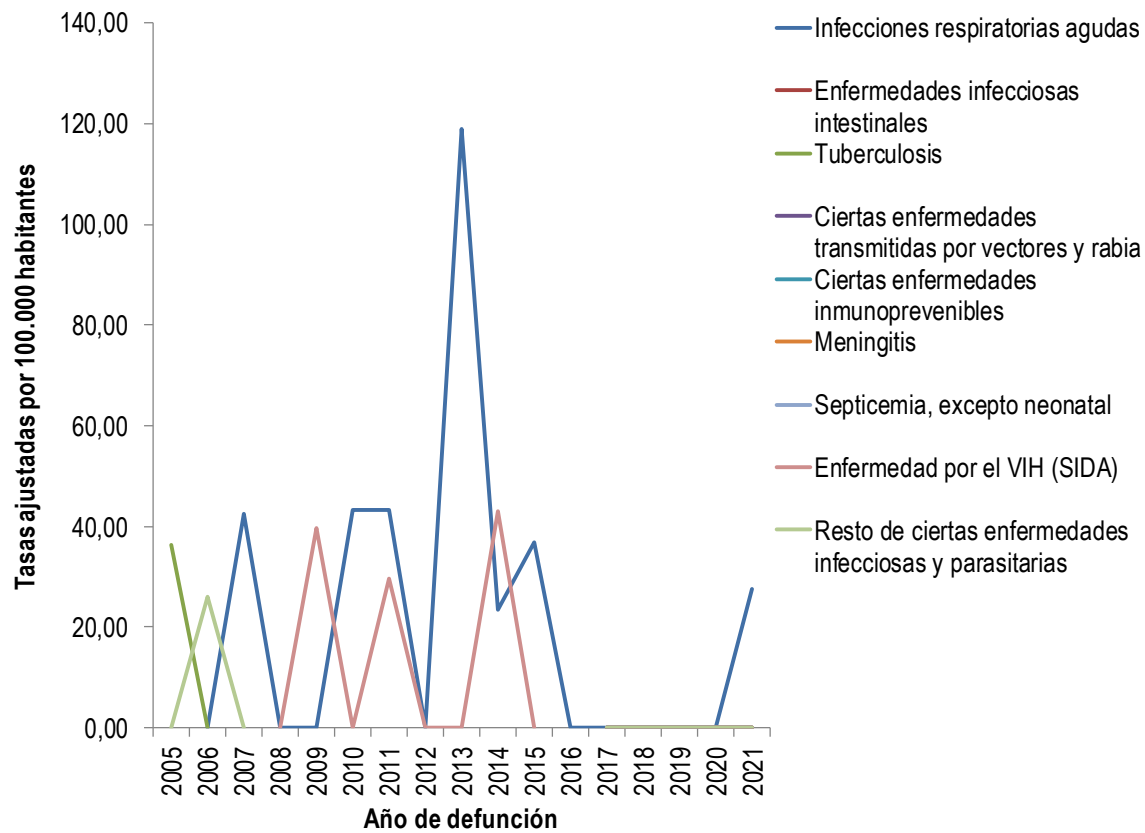
A continuación, se realizó un análisis más detallado que permito identificar los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas;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

#### ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Según la OMS las enfermedades transmisibles son causadas por microorganismos patógenos (bacterias, hongos, virus, parásitos) ya que son enfermedades que se pueden transmitir tanto directa como indirectamente de una persona a otra o en el caso de la zoonosis del animal al hombre.



Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021



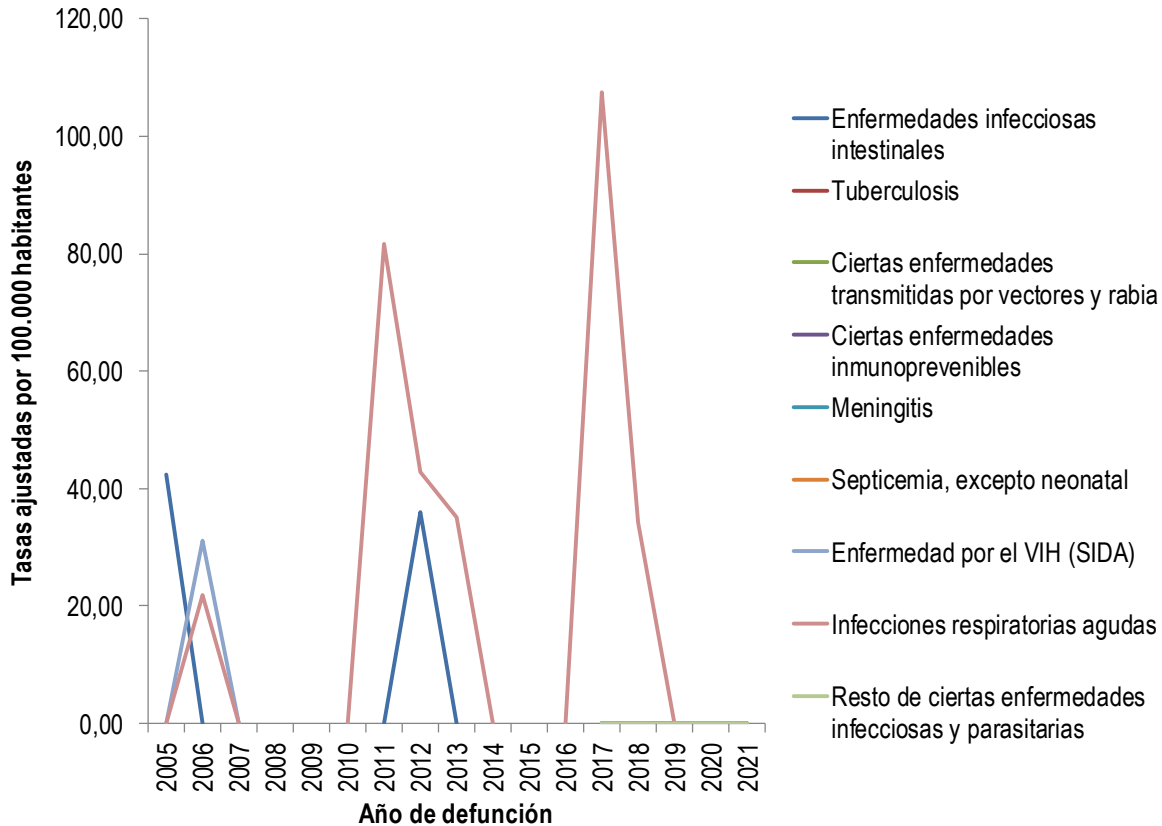
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Durante el año 2021 en el municipio de Norcasia se presentaron muertes por infecciones respiratorias agudas con una tasa del 27.64, no se presentan muertes para los demás eventos en hombres.

En el caso de las mujeres para el año 2021 no se presentaron muertes por enfermedades transmisibles, la última muerte presentada para este evento fue en el año 2018, por infecciones respiratorias agudas con una tasa de 34,31



**Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021**



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

## NEOPLASIAS

Las Neoplasias según la OMS son una de las principales causas de muerte en todo el mundo, en el 2008 representan el 13% del total de las muertes del Mundo, ya que presentan características específicas de acuerdo al sexo, en el Municipio de Norcasia son la segunda causa de muerte según las tasas ajustadas, sin embargo afectan de manera distinta a cada uno de los sexos, mientras en los hombres los tumores de órganos digestivos y del peritoneo, el tumor de próstata y el tumor de estómago son los que más muertes generan, en las mujeres son el tumor maligno del cuello del útero y otros tumores malignos genitourinarios los que han representado el mayor número de muertes.

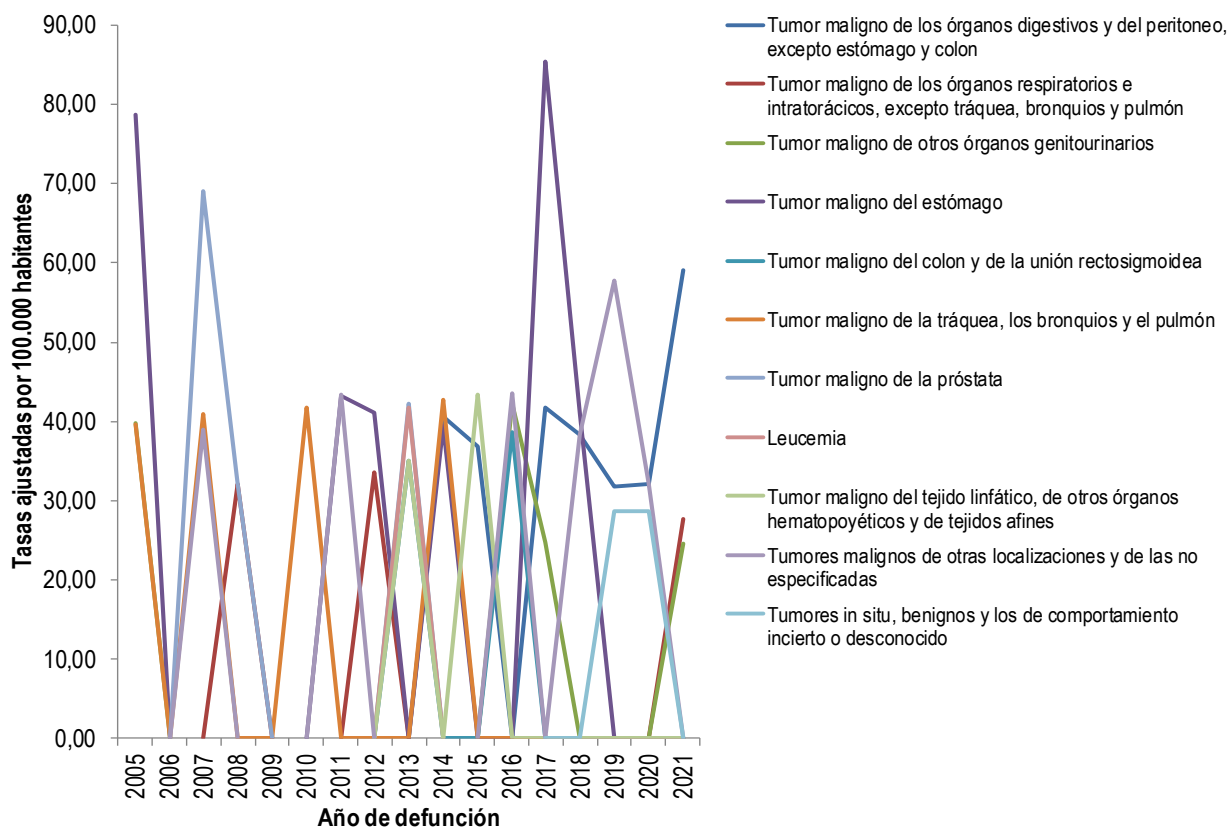
Tanto el tumor de próstata como el del cuello del útero hacen parte de los programas nacionales de prevención y promoción, dada la alta incidencia no solo a nivel municipal sino nacional, llama la atención la no presencia de muertes por cáncer de próstata desde el año 2014, pero aunque con una disminución no tan significativa es importante mencionar que aún se siguen presentando muertes por tumor maligno de la mama de la mujer el cual es uno de los mayores problemas de salud pública del país.





Para el año 2021 en hombres las muertes tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon son la principal causa de muerte, seguido por el tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón y como tercera causa se encuentra el tumor maligno de otros órganos genitourinarios.

**Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021**



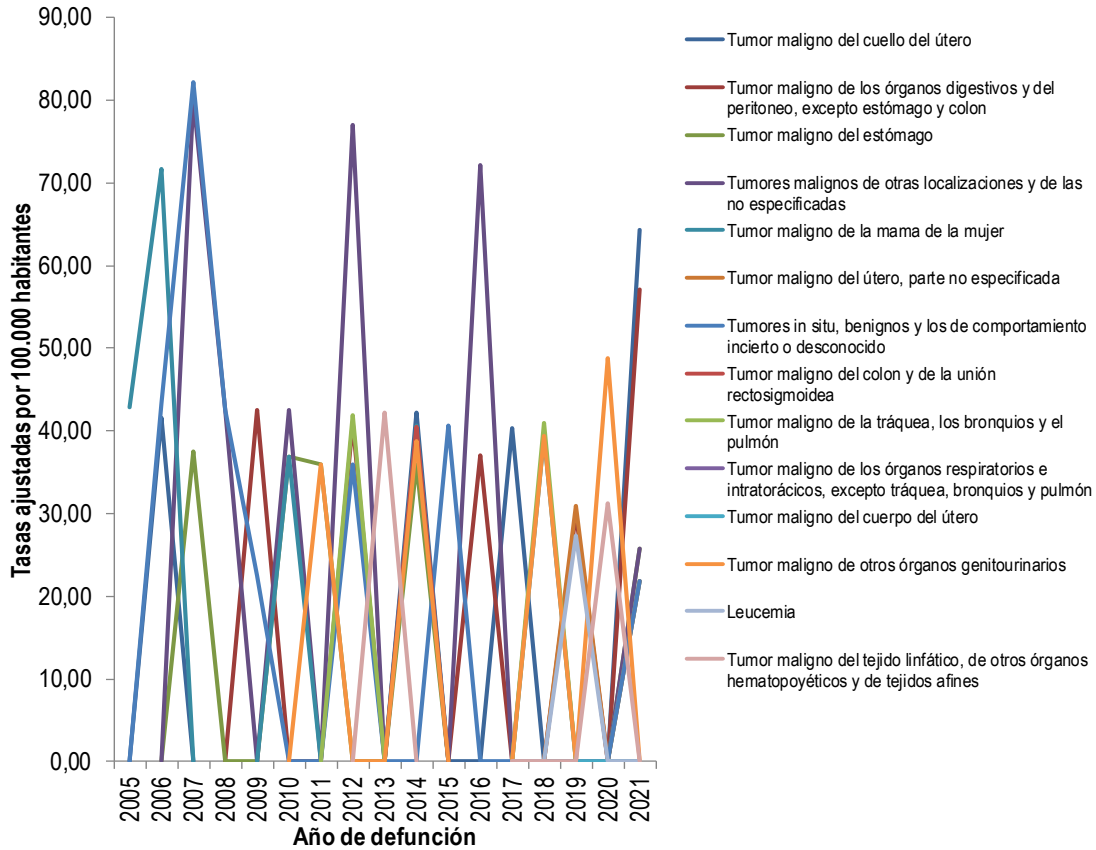
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En cuanto a la mortalidad en mujeres por neoplasias se presentan muertes para el año 2021 para la principal causa por tumor maligno del cuello del útero, seguido por tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, y como la tercera causa se encuentran el tumor maligno de estómago.

Si comparamos las neoplasias, se evidencia que tanto para los hombres y las mujeres el comportamiento ha sido fluctuante, el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon predomina en hombres, en cambio para las mujeres predominan los tumores malignos del cuello del útero.



**Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021**



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

## ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO

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

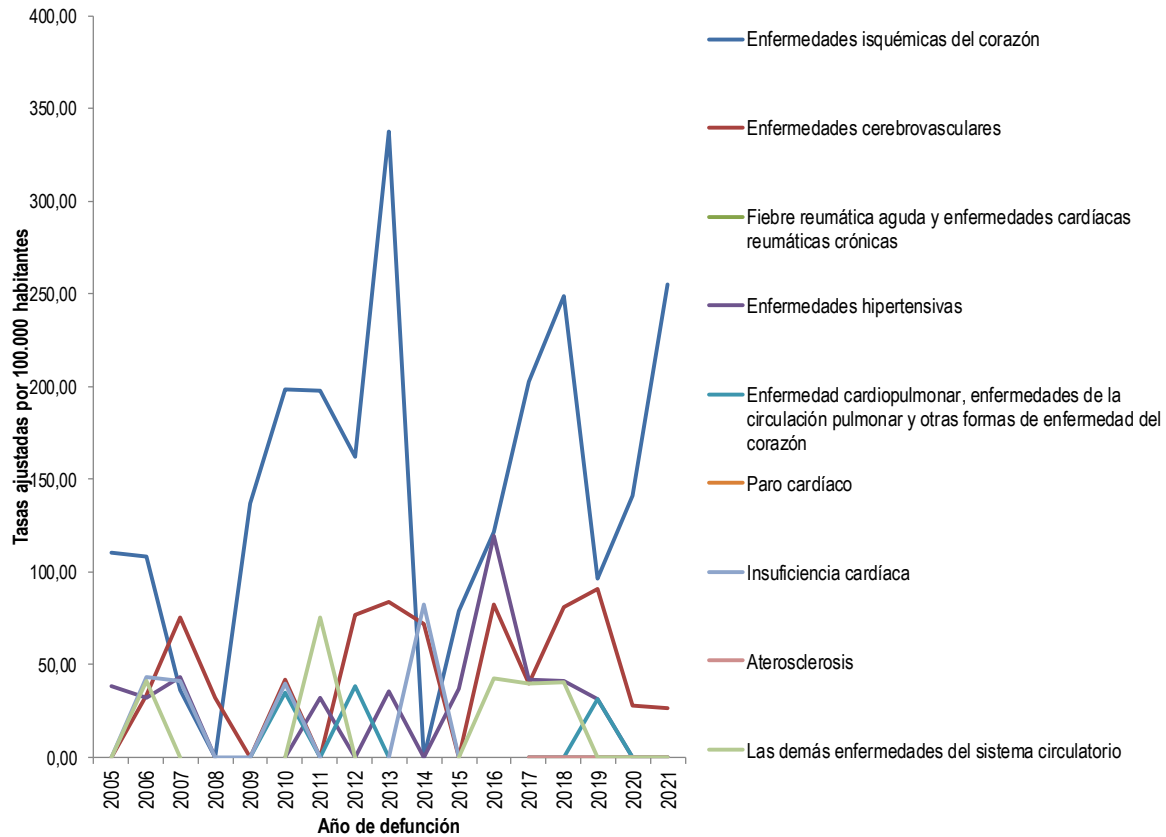
Durante el 2021 en el municipio de Norcasia se presentaron muertes por las siguientes subcausas para los hombres, enfermedades isquémicas del corazón que, aunque presentó una disminución significativa para el año 2019, esta se incrementó en casi un 50% y aún se encuentra como la principal causa, seguido por las enfermedades cerebrovasculares, estas presentan una tendencia hacia la disminución, respecto al año inmediatamente anterior.

Las demás subcausas como las enfermedades hipertensivas y la enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación cardiopulmonar y otras formas de enfermedad del corazón que para el año 2019 se habían



presentado casos para el año 2020 presentan una disminución significativa de casos, es decir no se registran muertes por estos eventos.

**Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021**



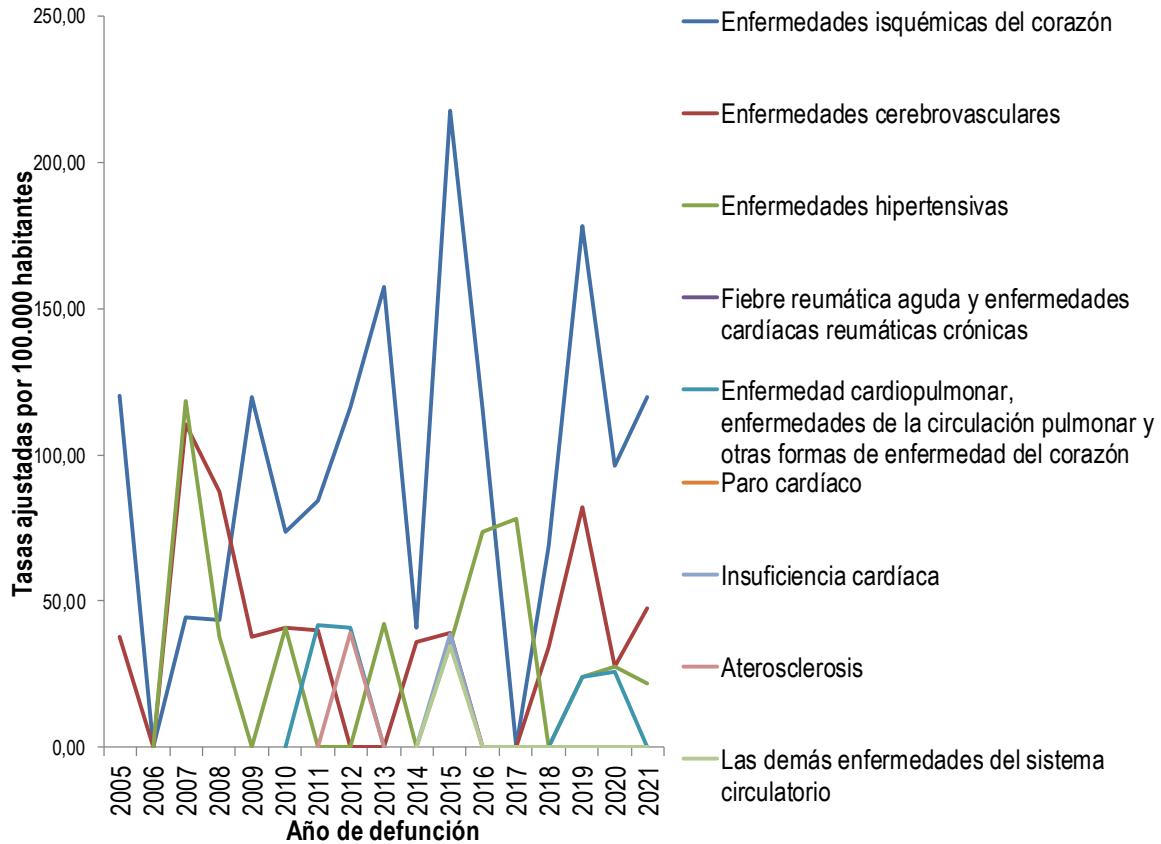
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para el año 2021 las principales causas de muertes por enfermedades del sistema circulatorio se presentaron para las mujeres por enfermedades isquémicas del corazón, seguido por las enfermedades cerebrovasculares y las enfermedades hipertensivas.

Es importante analizar que, si comparamos las muertes en los hombres y mujeres por enfermedades del sistema circulatorio, las mujeres presentan más muertes por subcausas que los hombres para el año 2021.



Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

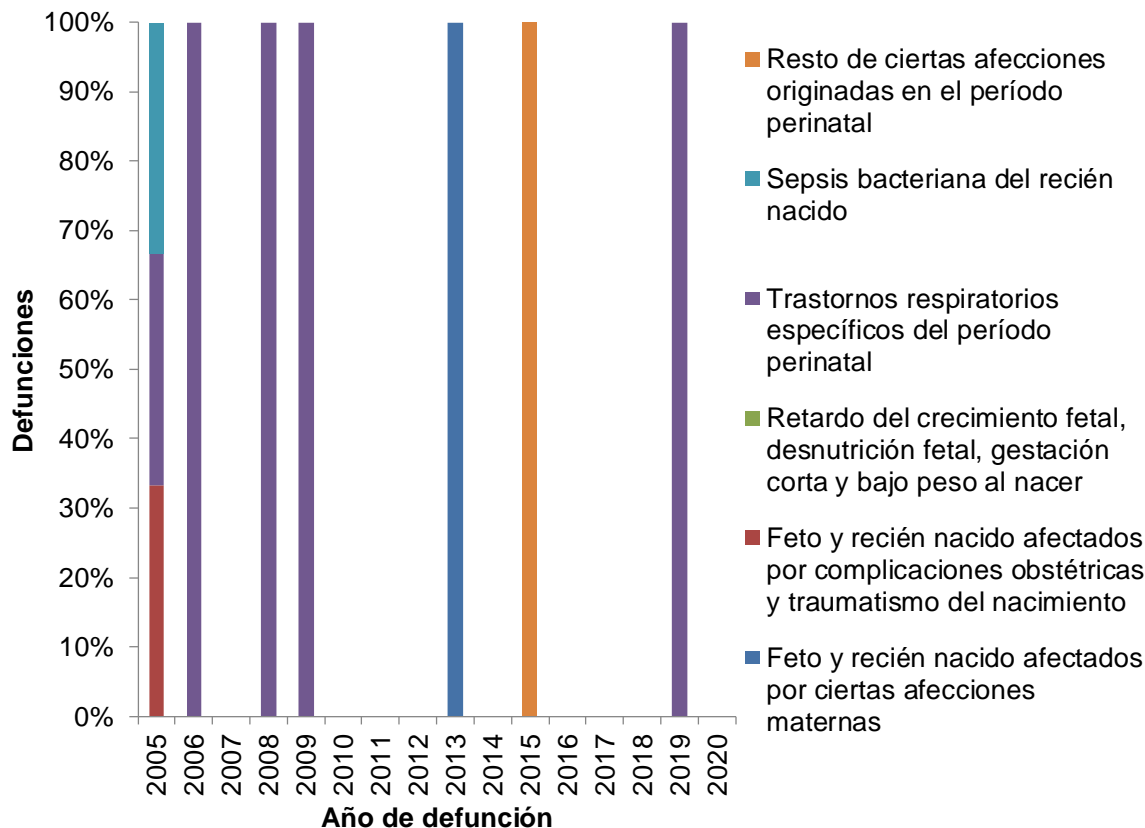
### CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL

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

Durante el periodo evaluado año 2021, en el municipio de Norcasia no se registran muertes en hombres, la última muerte registrada es para el año 2019 esta, por trastornos respiratorios del periodo perinatal, es importante mencionar que la que más predomina; lo que explica en parte las bajas tasas de mortalidad infantil.



Figura 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Norcasia, 2005 – 2020

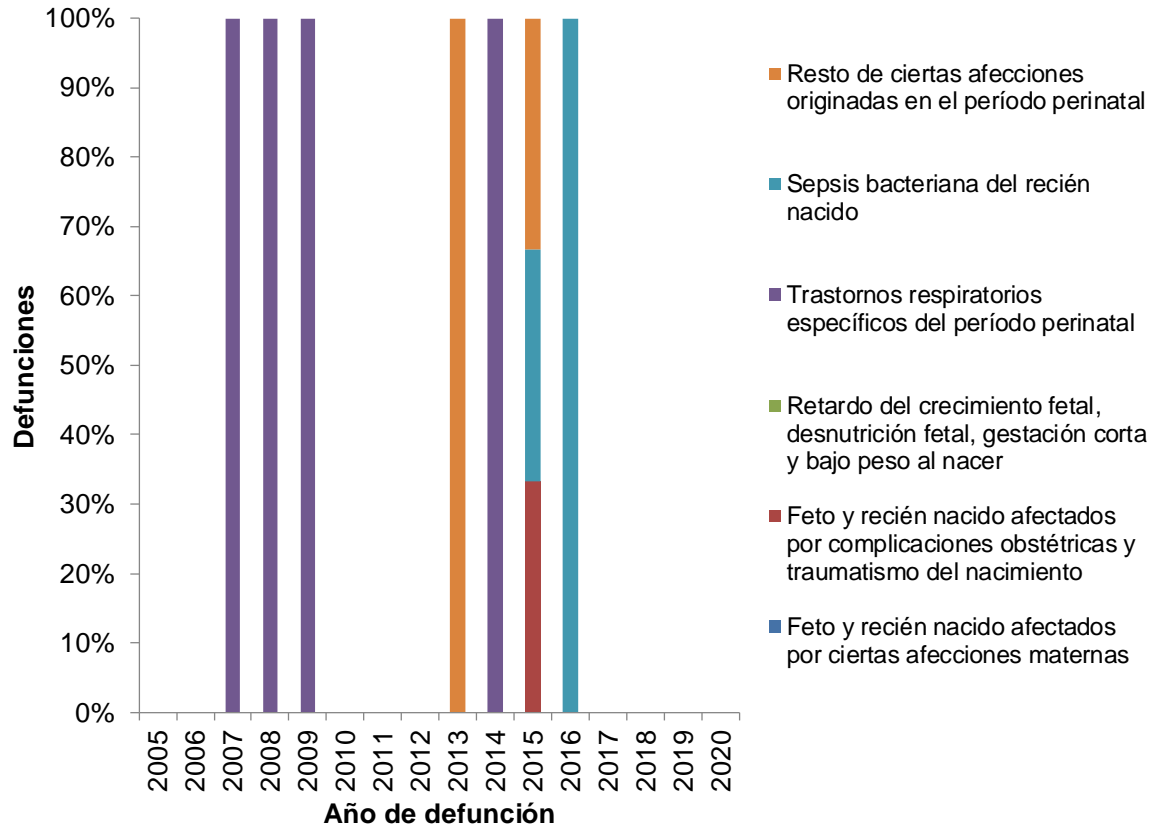


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En el caso de las mujeres se evidencian muertes ocasionadas en los años 2007, 2008, 2009 y 2014 por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, para el año 2013 y 2015 se presentaron muertes por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, 2015 se registra además 1 muerte para retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer además de 1 muerte sepsis bacteriana y para 2016 se registra una muerte por sepsis bacteriana, para los años 2017, 2018, 2019 y 2020 no se registran muertes.



**Figura 39. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2020**



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

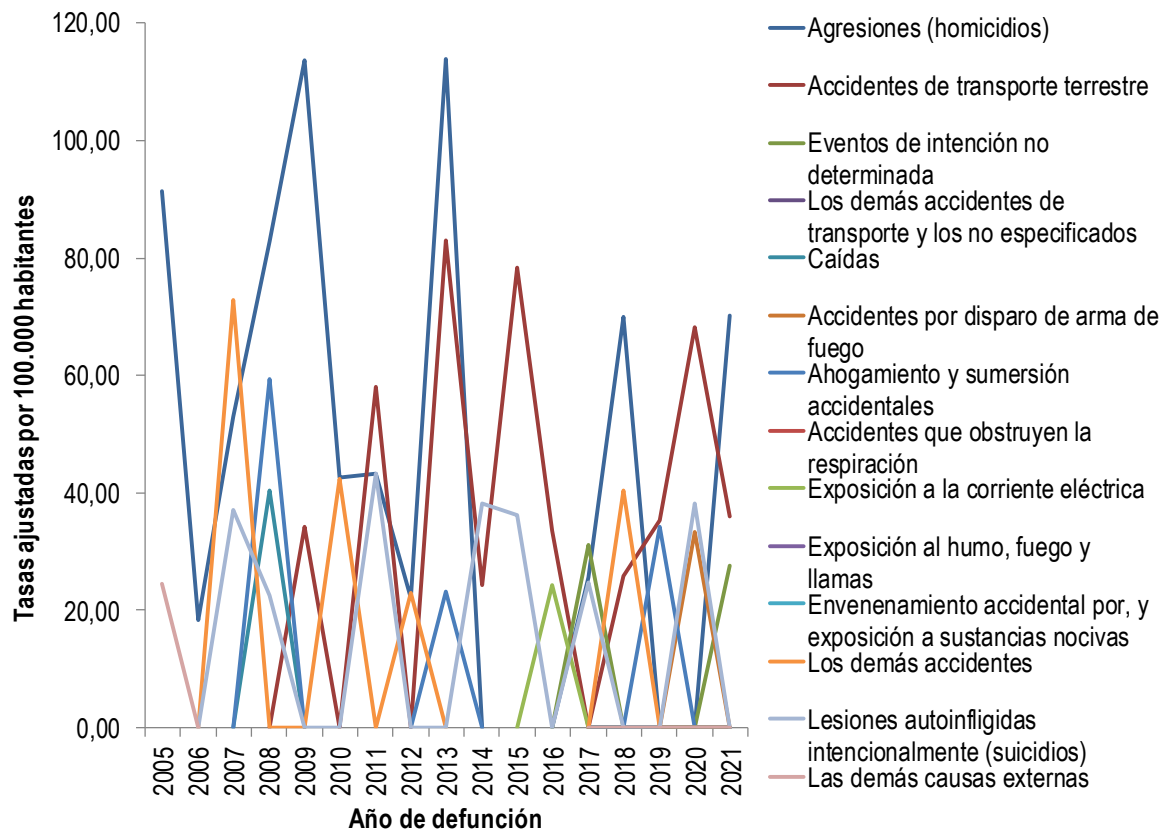
## CAUSAS EXTERNAS

La mortalidad por causas externas abarca las Lesiones no intencionales que comprenden los accidentes, y las lesiones intencionales (violencia), que pueden ser auto infligidas (lesiones auto infligidas intencionalmente) o causadas por terceros (agresiones).

Durante el año 2021 la tasa de mortalidad por causas externas es principalmente por agresiones (homicidios) los cuales aumentaron considerablemente durante el último año evaluado, en segundo lugar, encontramos los accidentes de transporte y en el tercer lugar se encuentran los eventos de intención no determinada. El resto de las causas externas disminuyeron satisfactoriamente.



Figura 40. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021

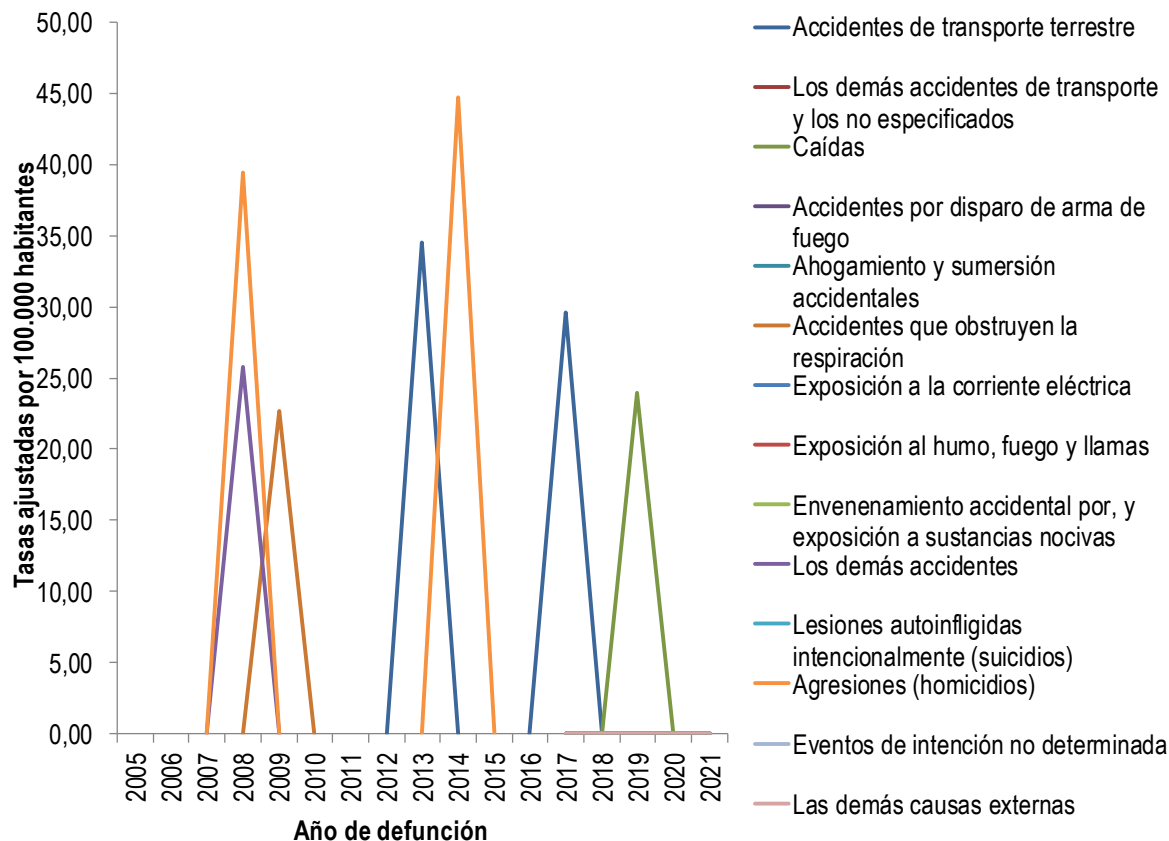


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En cuanto a las muertes por causas externas en las mujeres para el año 2021 no se presentaron casos por estas causas, las últimas muertes registradas son para el año 2017 se registran muertes por accidentes de transporte terrestre y para el año 2018 se registran muertes por caídas; Se observa positivamente la no ocurrencia de accidentes por homicidio, teniendo en cuenta que en el año 2008 y 2014 se presentaron eventos de este tipo.



Figura 41. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

## LAS DEMÁS CAUSAS

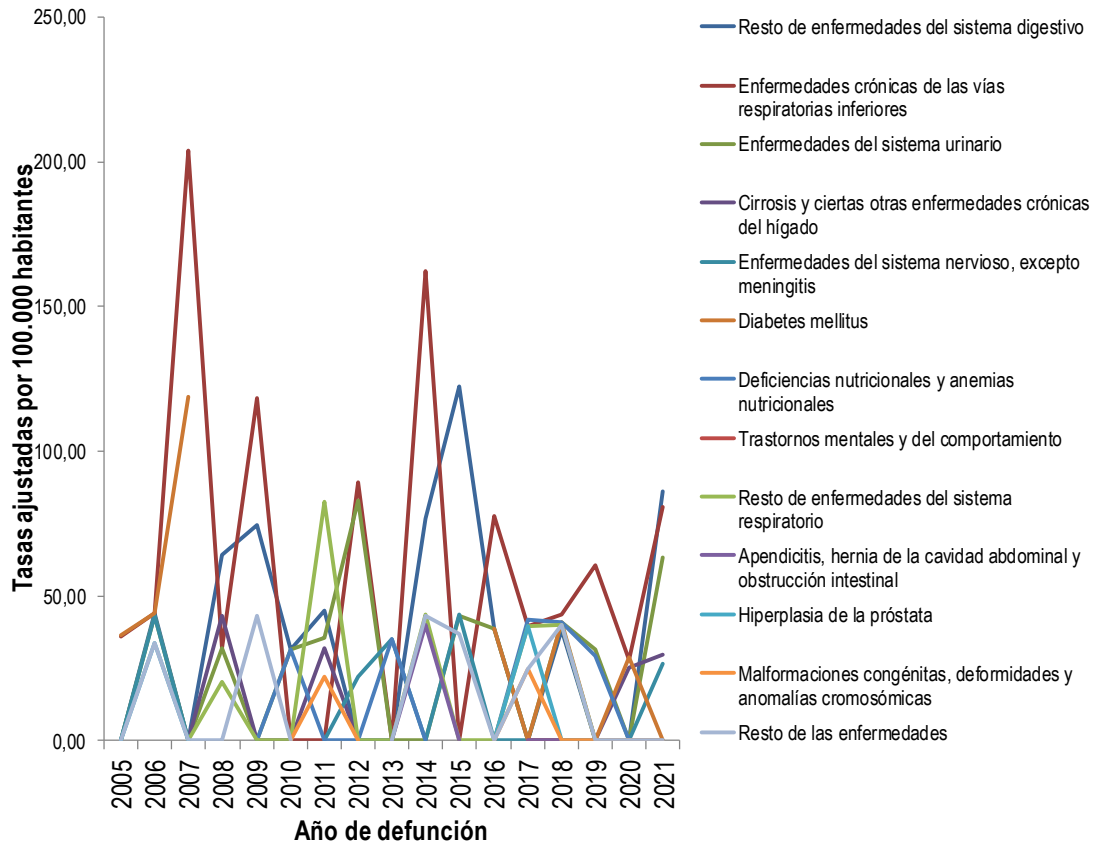
El grupo de las Demás Causas comprende todas las demás causas de defunción definidas que no se incluyen en los grupos 1 a 4. Cabe señalar que este no es un grupo residual, y contiene varios subgrupos que son de gran importancia para la salud pública. Algunos ejemplos de esto los constituyen la diabetes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

En el Municipio de Norcasia en el 2021 frente a este grupo de causas se puede observar que las tasas de mortalidad ajustada en hombres se presentaron para las subcausas de resto de enfermedades del sistema digestivo, enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, enfermedades del sistema urinario, cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado y enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis.





**Figura 42. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Norcasia, 2005 – 2020**

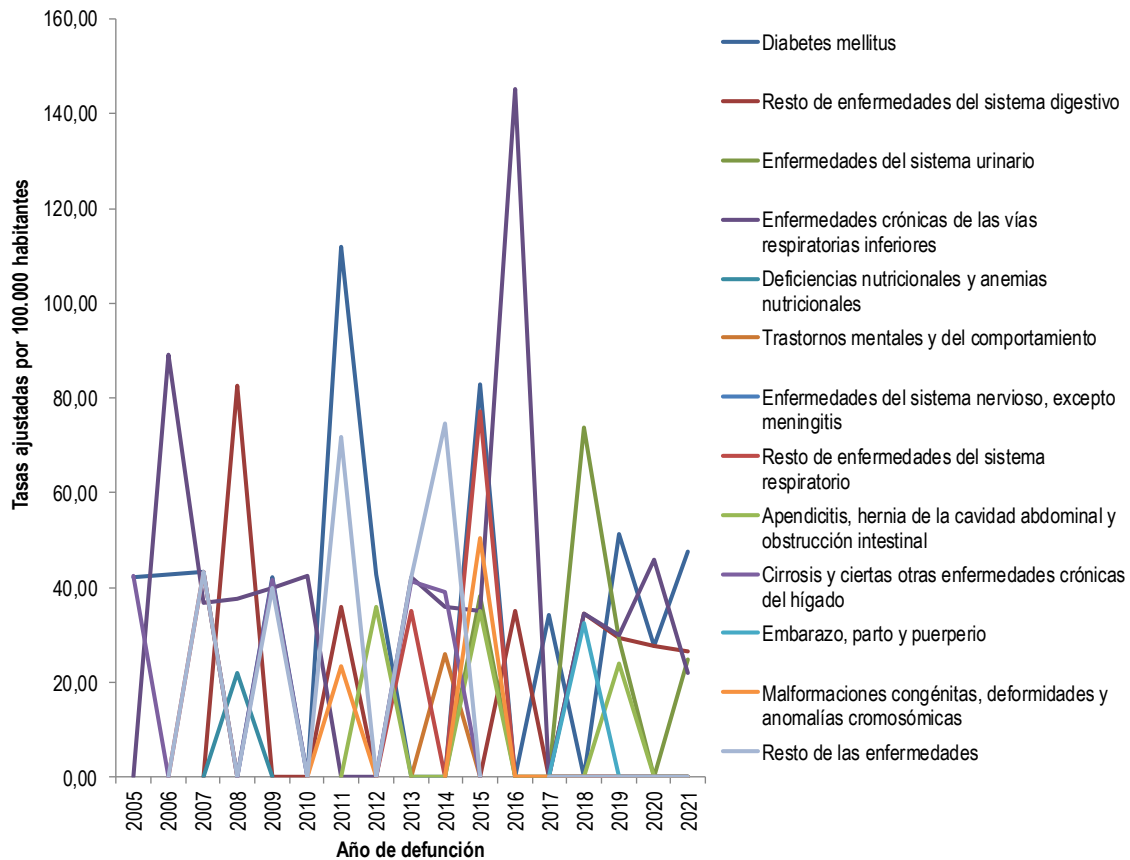


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En las mujeres las muertes por las demás enfermedades en el año 2021 se presentaron principalmente por, diabetes mellitus, resto de enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema urinario y enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores. Para las demás causas no se registran muertes.



**Figura 43. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Norcasia, 2005 – 2021**



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECIFICAS

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2022 -2032, se realizó un análisis de tendencia y desigualdad de salud mediante la estimación de diferencias relativas de los indicadores que se muestran a continuación en la tabla.

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 – 2032, de estos doce indicadores el Municipio de Norcasia presenta tasas para el 2021 en cuatro de ellos.

El municipio de Norcasia Caldas presenta una mayor tasa de mortalidad ajustada por tumor maligno de la mama, la tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino, tasa de mortalidad por edad por diabetes mellitus y tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios); lo que lo ubica en peor situación que el departamento, lo que genera una diferencia relativa estadísticamente significativa.



**Tabla 33. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de Norcasia 2006-2021**

Causa de muerte	Caldas	Norcasia	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	17,53	↘	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	11,36	21,88	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	4,70	64,38	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-	-	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	10,70	0,00	-	↗	↘	↘	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	9,00	13,33	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	↗	↘	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	13,17	25,32	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	-	↗	↘	-	↗	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infligidas intencionalmente	8,55	0,00	-	↗	↘	↘	-	↗	↘	-	↗	↘	↘	↗	↘	-	↗	↘	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	3,98	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	17,07	33,90	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	-	↗	↗	↘	-	↗	↘		
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	27,80	13,33	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	-	↗	↘	-		
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

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 y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG



## MORTALIDAD EN LA INFANCIA Y EN LA NIÑEZ

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez en el municipio de Norcasia presenta el número de muertes, desagregada por las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 16 causas, que se agrupa en 67 subgrupos.

Durante el periodo comprendido entre 2005 y 2021 el municipio de Norcasia ha presentado 30 muertes en niños y niñas menores de un año, siendo estas 16 para los hombres las cuales ocurrieron en los años 2005, 2006, 2008, 2009, 2011, 2013, 2014, 2015, 2017, 2018 y 2019. Las causas de esta mortalidad infantil ocurrieron principalmente por las siguientes causas ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, por enfermedades del sistema respiratorio, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas y por tumores.

En el caso de las mujeres ocurrieron 14 muertes en los años 2007, 2008, 2009, 2011, 2013, 2014, 2015 y 2016, estas están asociadas principalmente a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y a causas externas de morbilidad y mortalidad.

Podemos decir que la principal causa de muerte en menores de un año fueron ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas.

Es importante mencionar que durante el año 2021 no se presentaron muertes en menores de un año en el municipio de Norcasia.

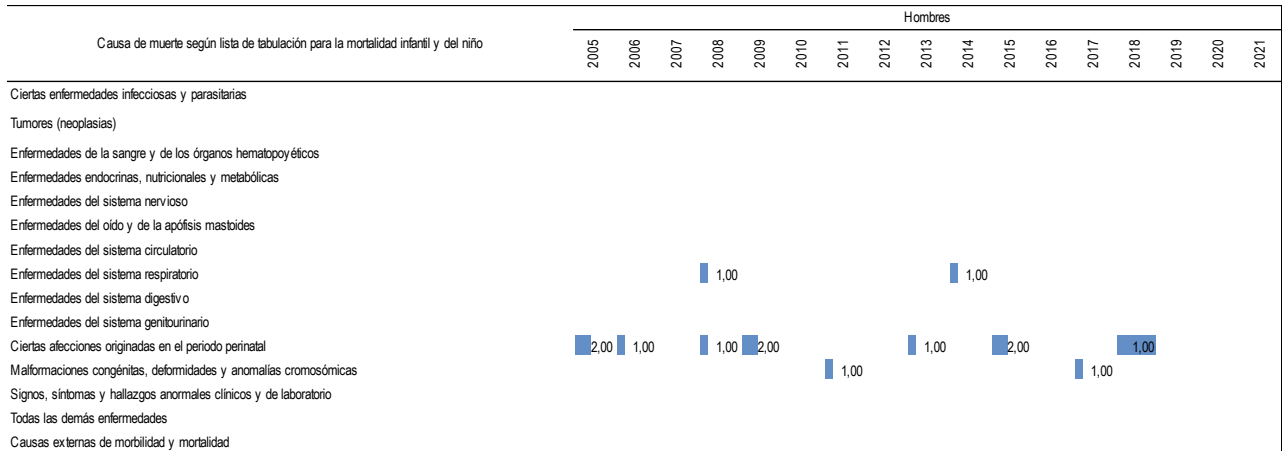
**Tabla 34. Tasa de mortalidad en los menores de un año por 1000 nacidos vivos, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2,00	1,00	1,00	2,00	3,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	5,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO MSPS

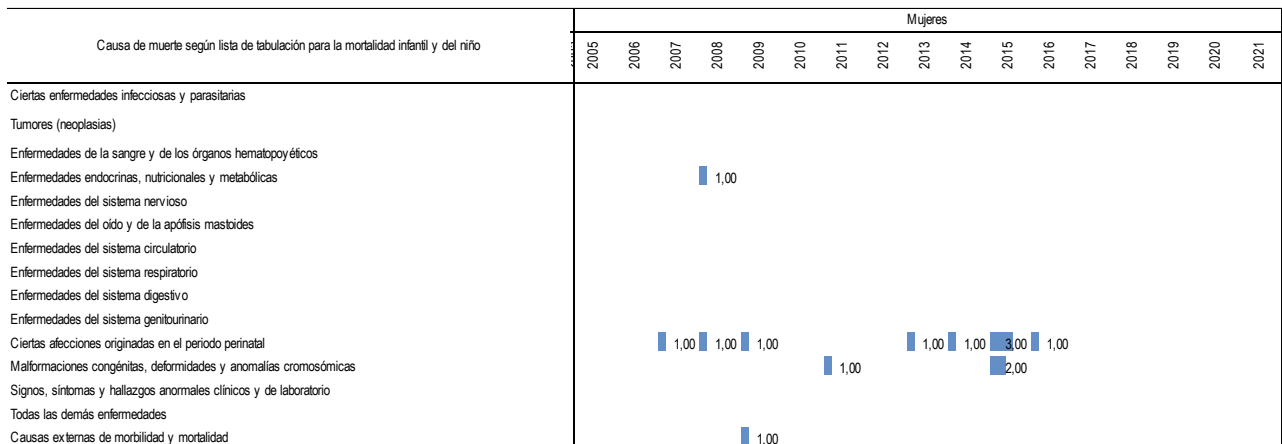


**Tabla 35. Tasa de mortalidad en los menores de un año por 1000 nacidos vivos en hombres, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021**



Fuente: DANE-SISPRO MSPS

**Tabla 36. Tasa de mortalidad en los menores de un año por 1000 nacidos vivos en mujeres, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021**



Fuente: DANE-SISPRO MSPS

La mortalidad en la infancia de 1 a 4 años, se registraron un total de 2 muertes, estas se presentaron en los hombres las cuales fueron por tumores y por enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas.

En el caso de las mujeres no se han presentados muertes en la infancia de 1 a 4 años.

Los años en las que ocurrieron estas muertes fue el año 2017. Es importante recalcar que durante el año 2021 no se registran muertes.



**Tabla 37. Tasa de mortalidad de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO MSPS

**Tabla 38. Tasa de mortalidad de 1 a 4 años en hombres, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																	
Tumores (neoplasias)													1,00				
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													1,00				
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																	
Enfermedades del sistema nervioso																	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas																	
Enfermedades del sistema circulatorio																	
Enfermedades del sistema respiratorio																	
Enfermedades del sistema digestivo																	
Enfermedades del sistema genitourinario																	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal																	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas																	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																	
Todas las demás enfermedades																	
Causas externas de morbilidad y mortalidad																	

Fuente: DANE-SISPRO MSPS

**Tabla 39. Tasa de mortalidad de 1 a 4 años en mujeres, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																	
Tumores (neoplasias)																	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																	
Enfermedades del sistema nervioso																	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas																	
Enfermedades del sistema circulatorio																	
Enfermedades del sistema respiratorio																	
Enfermedades del sistema digestivo																	
Enfermedades del sistema genitourinario																	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal																	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas																	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																	
Todas las demás enfermedades																	
Causas externas de morbilidad y mortalidad																	



Fuente: DANE-SISPRO MSPS

De las 30 muertes presentadas en los periodos evaluados 2005 a 2021 en cuenta a la mortalidad en la infancia y la niñez menores de 5 años, podemos identificar que los más vulnerables son los menores de un año, teniendo en cuenta que las principales causas de muerte se asocian a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal seguido por enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas y causas externas de morbilidad y mortalidad.

Para el año 2021 en el Municipio de Norcasia no se registras muertes.

**Tabla 40. Tasa de mortalidad en la infancia y la niñez, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2,00	1,00	1,00	2,00	3,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	5,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	2,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO MSPS

**Tabla 41. Tasa de mortalidad en la infancia y la niñez en los hombres, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2,00	1,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Fuente: DANE-SISPRO MSPS

**Tabla 42. Tasa de mortalidad en la infancia y la niñez en las mujeres, según la lista de las 67 causas municipio de Norcasia, 2005 – 2021**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00	3,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO MSPS

## MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ POR SUBCAUSAS

### CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS

Para los años evaluados 2005 al año 2021, en el Municipio de Norcasia no se registran muertes por esta gran causa.

### SUBGRUPO TUMORES

Para el año 2021 no se presentan muertes por tumores, pero se reporta en el grupo de subcausas del Resto de tumores, una muerte originada en niño de 1 a 4 años de edad para el año 2017.

**Tabla 43. Mortalidad en la niñez por tumores municipio de Norcasia Caldas 2021.**

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Muertes 2018	Muertes 2019	Muertes 2020	Muertes 2021
		Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre 1 y 4 años	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Menores de 1 año	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0





Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

## SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS

Durante el año 2021 no se registran muertes en el Municipio por esta gran causa, ni en ninguno de los catorce años evaluados.

## ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS

Para el año 2021 ninguno de los subgrupos de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas presento muertes en el municipio de Norcasia, pero se refleja una muerte en el año 2008, en cuanto a desnutrición y otras deficiencias nutricionales en menores de un año.

**Tabla 44. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas municipio de Norcasia Caldas 2021**

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Muertes 2018	Muertes 2019	Muertes 2020	Muertes 2021
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



## SISTEMA NERVIOSO

Durante los años evaluados, no se presentan muertes por enfermedades del sistema nervioso en el municipio de Norcasia.

## ENFERMEDADES DEL OÍDO Y DE LA APÓFISIS MASTOIDES

Durante los años evaluados (2005 al año 2021), no se presentan muertes por enfermedades del oído y la apófisis mastoides en el municipio de Norcasia

## SISTEMA CIRCULATORIO

Al realizar el análisis de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio se evidencia que en el municipio de Norcasia durante los años evaluados no se registran muertes por este tipo de causas.

## ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO

En el municipio de Norcasia se presentaron dos muertes por el grupo de enfermedades del sistema respiratorio, de estos una se presentó en 2014 por otras infecciones respiratorias agudas y el otro en 2008 por resto de enfermedades del sistema respiratorio; durante el año 2021 no se registran muertes.

**Tabla 45. sistema respiratorio municipio de Norcasia Caldas 2021.**

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Muertes 2018	Muertes 2019	Muertes 2020	Muertes 2021
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



## SISTEMA DIGESTIVO

En el municipio de Norcasia durante los años evaluados no se presentan muertes por enfermedades del sistema digestivo.

## ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO

En el municipio de Norcasia durante los años evaluados (2005 -2021) no se presentan muertes por enfermedades del sistema genitourinario.

## CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL

Para el año 2019 se registraron muertes por afecciones del periodo perinatal está asociada al subgrupo de dificultad respiratoria en el recién nacido, sin embargo es muy importante resaltar las 30 muertes presentadas durante los años analizados desde el 2005, se puede decir que el año 2015 es aquel que presenta un reporte de 7 muertes lo que se representa en el 22,6% de fallecimientos totales causados por los Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal, la Sepsis bacteriana del recién nacido y el Resto de afecciones perinatales, siendo esta ultima la de mayor incidencia en este periodo.

El Resto de afecciones perinatales es la subcausas que mayores muertes a presentado durante los catorce años analizados con un reporte de 17 mortalidades para un 54,8% del total de los casos presentados en los últimos 16 periodos consignados.

Es importante resaltar que para el año 2021 en el Municipio de Norcasia no se registran muertes.

**Tabla 46. ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal municipio de Norcasia Caldas 2021**

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Muertes 2018	Muertes 2019	Muertes 2020	Muertes 2021
		Feto recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0



del parto (P00-P04)																					
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfíxia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



nacido (P36)	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	1	1	2	3	0	0	0	2	1	5	1	0	0	0	0	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

## MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS

Para el periodo 2021 no se presentan muertes por estas causas, para el año 2017 se presenta una muerte a causa de otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio en menor de 1 año, los otros 2 periodos que presentan reporte en estas enfermedades fueron en el 2015 con 2 muertes ocasionadas por Malformaciones congénitas del corazón y Otras malformaciones congénitas.

Las Malformaciones Congénitas del Corazón y Otras malformaciones congénitas presentan una incidencia total de 80% de los casos, seguidamente se encuentran las Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio con una incidencia del 20% restante.

**Tabla 47. Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas municipio de Norcasia Caldas 2021**

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Muertes 2018	Muertes 2019	Muertes 2020	Muertes 2021
Hidrocefalo congénito y	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Espina bífida (Q03,Q05)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)1	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

## SIGNOS SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO

Durante los años evaluados, no se reportan muertes en cuanto las subcausas de signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio en el municipio de Norcasia.



## TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES

Durante los años evaluados, no se reportan muertes en cuanto las subcausas de demás enfermedades en el municipio de Norcasia.

## LAS CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD

Durante el año 2021 no se presentan muertes ocasionadas por las causas externas de morbilidad y mortalidad en el municipio de Norcasia.

**Tabla 48. Causas Externas De Morbilidad Y Mortalidad. Municipio de Norcasia Caldas 2021.**

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Muertes 2018	Muertes 2019	Muertes 2020	Muertes 2021
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



sustancias civas (X85-Y09)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO GRAVE

Durante los periodos evaluados 2005 – 2021 en el municipio de Norcasia no se presentan muertes por la subcausa de síndrome respiratorio agudo grave.

### ANÁLISIS DE LA DESIGUALDAD EN LA MORTALIDAD MATERNO INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

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

El análisis de la mortalidad Materno infantil y en la niñez contempla la interpretación de 7 indicadores básicos que hicieron parte de los objetivos del desarrollo del Milenio ellos son: la razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en la niñez, tasa de mortalidad por EDA, tasa de mortalidad por IRA y tasa de mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad.

Para ello se utilizó la estrategia de semaforización y la comparación con un territorio de referencia que para el Municipio de Norcasia es el Departamento de Caldas, donde se calcularon la razón de razones y la razón de tasas propuestas por la guía metodológica para la actualización del ASIS Colombia 2022.

En la tabla de semaforización se puede observar como para el año 2021 el Municipio de Norcasia no presenta casos en cuanto a la causa de muerte de razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad de la niñez, tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años, tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años y la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años, lo que ubica al municipio en mejor situación que el departamento; sin embargo es importante precisar que la presencia de dos casos en el municipio implicaran una diferencia importante frente a la media del comportamiento de estos indicadores.





**Tabla 49. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez del Municipio de Norcasia, 2006- 2021**

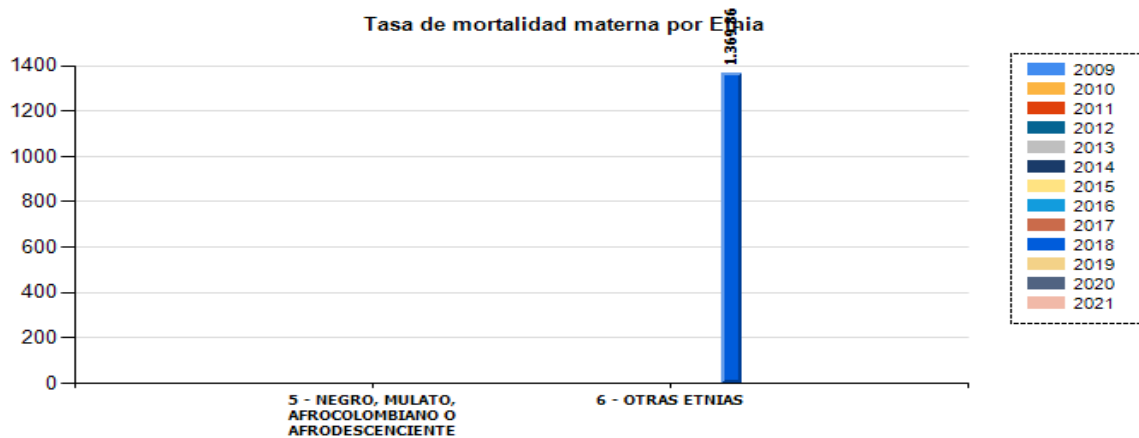
Causa de muerte	CALDAS	NORCASIA	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Razón de mortalidad materna	88,96	0,00	#####	#####	#####	#####	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	
Tasa de mortalidad neonatal	6,10	0,00	∨	∧	∧	∨	##	##	##	##	∨	∧	∨	##	##	##	##	##	##	##	
Tasa de mortalidad infantil	8,77	0,00	∨	∧	∧	∨	##	##	##	##	∧	∨	∧	##	##	##	##	##	##	##	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,44	0,00	∨	∧	∧	∨	∨	∧	∧	∧	∧	∧	∧	∧	∧	∧	∧	∧	∧	∧	
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

## MORTALIDAD MATERNA

A nivel municipal, solo se presenta una muerte materna en el año 2018, los demás años no se han presentado casos de mortalidad materna lo que se debe en parte al manejo adecuado del programa de control prenatal, atención del parto y control posparto, sin embargo se analiza mediante el COEV las diferentes situaciones que pueden vulnerar la salud de las mujeres en el desarrollo de su gestación, parto y puerperio, reconociendo la alta vulnerabilidad por el aumento de las gestaciones en mujeres de 15 a 19 años, luego del ingreso del evento Morbilidad Materna Extrema al proceso de vigilancia epidemiológica el municipio de Norcasia.

**Figura 44. Razón de mortalidad materna por etnia, municipio de Norcasia de Caldas, 2005 -2021**



Fuente: DANE-SISPRO MSPS

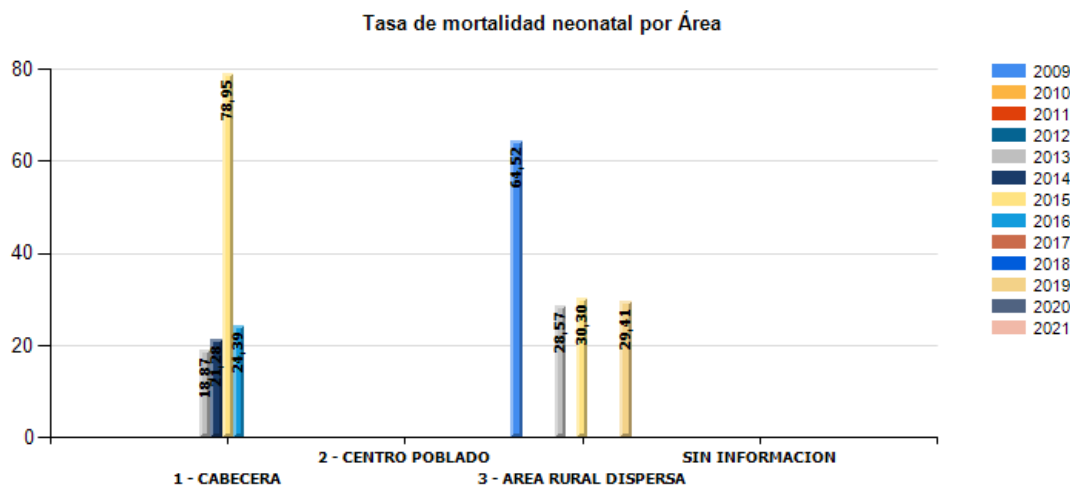


## MORTALIDAD NEONATAL

La mortalidad Neonatal según la OMS representa el 41% de todas las muertes en menores de 5 años, de acuerdo al ASIS de Colombia para el 2011 la mortalidad del país se ubicaba en 7,81 por cada mil nacidos vivos y Caldas se ubicaba para este mismo año por debajo de la media nacional con 6.9 muertes por cada 1000 nacidos vivos.

En el municipio de Norcasia para el periodo de tiempo evaluado se han presentado muertes durante los años 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2013, 2014, 2015, 2016 y 2019 siendo el año 2015 el que presenta la tasa más alta con un valor de 55,56 defunciones por cada mil nacidos vivos mientras que años como 2010, 2011, 2012, 2017, 2018, 2020 y 2021 no registran muertes en este periodo del ciclo vital; es importante recalcar que para el municipio un solo caso eleva el indicador por encima del valor nacional dado que su natalidad en la mayoría de los años del periodo evaluado es inferior a 100 nacidos Vivos; pero cabe recalcar que para el año 2021 no se presentaron casos de mortalidad neonatal.

**Figura 45. Tasa de mortalidad neonatal por área municipio de Norcasia Caldas, 2005- 2021**



Fuente: DANE-SISPRO MSPS

## DETERMINANTES INTERMEDIARIOS

Uno de los objetivos más importantes del ASIS es brindar análisis sobre lo que genera los problemas en salud y de qué forma esta situación se puede transformar. Por ello después de identificar las causas de muerte que se presentan con mayor frecuencia en los niños, se realiza un análisis materno – infantil junto con sus determinantes sociales en salud, es importante recordar que el año 2018 se presentó una muerte materna por lo cual solo se analizaran estos determinantes, el ente municipal solo se dispone de datos de algunos determinantes estructurales de Etnia y lugar de procedencia.



## ETNIA

En el municipio de Norcasia todas las mujeres madres de los nacidos vivos no se reconocen de ninguna etnia, si bien no existe un asentamiento afrodescendiente, se registra una muerte por otras etnias en el año 2018.

**Tabla 50. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por Etnia municipio de Norcasia 2010 – 2021**

Etnia		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Razón de mortalidad materna por etnia	5 - negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	6 - otras etnias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.369,86	0	0	0
Tasa de mortalidad neonatal por etnia	5 - negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	6 - otras etnias	19,42	0	0	0	22,73	11,63	55,56	14,08	0	0	14,93	0	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

## ÁREA DE RESIDENCIA

En el municipio de Norcasia en el periodo de tiempo analizado, la mayoría de muertes afectaron principalmente las familias del área urbana solo en los años 2009, 2013 y 2015 se presentaron muertes en el área rural dispersa. Para el año 2021 no se presentan muertes.

**Tabla 51. Indicador Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Norcasia, 2009 – 2021**

Área	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Tasa de mortalidad neonatal	19,42	0	0	0	22,47	11,63	55,56	14,08	0	0	0	0	0
1 – cabecera	0	0	0	0	18,87	21,28	78,95	24,39	0	0	0	0	0
2 - centro poblado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3 – rural dispersa	64,52	0	0	0	28,57	0	30,30	0	0	0	24,41	0	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



**Tabla 52. Indicador Tasa de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Norcasia, 2009 – 2021**

Área	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Tasa de mortalidad neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1 – cabecera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2 - centro poblado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3 – rural dispersa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3846,15	0	0	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

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

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

**Tabla 53. Identificación de prioridades en salud del municipio de Norcasia, 2021**

Mortalidad	Prioridad	Norcasia 2005-2021	Tendencia 2005 a 2021
<b>General por grandes causas*</b>	Enfermedades sistema circulatorio	238,55	Aumento
	Las demás causas	197,78	Aumento
	Neoplasias	179,73	Aumento
<b>Específica por Subcausas o subgrupos</b>	Enfermedades transmisibles – infecciones respiratorias	13,33	Aumento
	Neoplasias - tumor maligno del cuello del útero	64,38	Aumento
	Neoplasias – tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colón	58,48	Aumento
	Causas externas – agresiones (homicidios)	33,90	Aumento



	Causas externas – accidentes de transporte terrestre	17,53	Aumento
	Las demás enfermedades – resto de enfermedades del sistema digestivo	54,32	Aumento
<b>Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas</b>	Ciertas afectaciones originadas en el periodo de Perinatal	0,0	disminuye
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,0	disminuye
<b>Mortalidad Materno infantil y en la niñez:</b>	Tasa de Mortalidad Neonatal	0,0	disminuye
<b>Indicadores trazadores</b>	Tasa de mortalidad en la niñez	0,0	disminuye
	Tasa de mortalidad infantil	0,0	disminuye

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

## CONCLUSIONES

En el municipio de Norcasia Caldas, la principal tasa de mortalidad por edad se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio, donde la tasa de mortalidad aumento en más de 40% si se compara con el año inmediatamente anterior, situación que es preocupante debido a que se cuenta con los programas de crónicos en cual se realiza seguimiento a este tipo de patologías.

Como segunda principal causa de mortalidad encontramos las demás causas con una tasa de 179,73 y como tercera causa de mortalidad se encuentran las neoplasias con una tasa de 179,73 la cual también presenta una tendencia importante hacia el aumento.

Si hablamos por sexo decimos que en cuanto a los hombres la principal causa de mortalidad tenemos las demás causas con una tasa de 286,23 seguido por las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 281,54.

Respecto a las mujeres las neoplasias son la principal causa de muerte con una tasa de 238,73, donde el tumor maligno del cuello del útero es la principal subcausa de muerte con una tasa del 64,38.

En cuanto a la mortalidad por subcausas para las causas externas tenemos que las agresiones (homicidios) son la principal subcausa de muerte con una tasa de 39,90, es importante mencionar que desde el año 2019 no se registraban muertes por esta subcausa.

Respecto a la mortalidad materno infantil y en la niñez no se registraron muertes durante el periodo evaluado es decir para el año 2021.