



Juntos  
hagamos  
historia



Nº 060

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 Samaná, cumple con los mínimos establecidos propuestos en la lista de chequeo enviada por el MSPS el día 21 de noviembre de 2023 y de acuerdo con el proceso de transición entre la guía conceptual y metodológica para entidades territoriales de determinantes sociales a la guía con enfoque participativo.

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

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

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

Cordialmente,

JORGE RUBIO JIMENEZ  
DIRECTOR GENERAL

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



+57 (604) 8801620 línea gratuita 018000968080 Cra 21 N° 29 - 29 Manizales - Caldas  
informacion@saluddecaldas.gov.co www.saluddecaldas.gov.co

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



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

**Marino Andrés Ocampo**

**Alcalde Municipal**

**Samaná – Caldas**

**Luz Miryam Bedoya Quintero**

**Secretaría Local de Salud y Bienestar Social**

**Kelly Johana Fernández Rincón**

**Profesional de Vigilancia Epidemiológica de Salud Pública**

**Caldas, Samaná  
Colombia, 2023**



INTRODUCCIÓN .....	11
METODOLOGÍA .....	12
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....	14
SIGLAS .....	15
1 CAPITULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO .....	17
1.1 CONTEXTO TERRITORIAL .....	17
1.1.1 LOCALIZACIÓN Y ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA .....	17
1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio.....	22
1.2 CONTEXTO POBLACIONAL Y DEMOGRÁFICO.....	33
1.2.1 ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA .....	40
1.2.2 DINÁMICA DEMOGRÁFICA.....	45
1.2.3 MOVILIDAD FORZADA .....	49
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
AVANCES ALCANZADOS POR LAS INSTANCIAS DEL SNBF.....	54
CONSEJO MUNICIPAL DE POLITICA SOCIAL .....	54
POLITICA PÚBLICA DE DISCAPACIDAD .....	54
POLITICA PÚBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ.....	54
CONCLUSIONES.....	55
2 CAPÍTULO II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL .....	56
2.1.1 PROCESOS ECONÓMICOS Y CONDICIONES DE TRABAJO DEL TERRITORIO .....	56
2.2 CONDICIONES DE VIDA DEL TERRITORIO .....	62
2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio .....	66
3 CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES. ....	67
3.1 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD .....	67
3.1.1 PRINCIPALES CAUSAS Y SUBCAUSAS DE MORBILIDAD .....	67
3.1.2 MORBILIDAD DE EVENTOS DE ALTO COSTO Y PRECURSORES .....	83



Juntos  
hagamos  
*historia*

3.1.3	Morbilidad de eventos de notificación obligatoria .....	85
3.1.4	ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD .....	87
3.1.5	IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES EN LA MORBILIDAD .....	88
3.1.6	CONCLUSIONES DE MORBILIDAD .....	90
3.2	ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD .....	90
3.2.1	MORTALIDAD GENERAL .....	90
3.2.2	MORTALIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO .....	102
3.2.3	MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y EN LA NIÑEZ .....	112
3.2.4	IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES IDENTIFICADAS POR LA MORTALIDAD GENERAL, ESPECÍFICA Y MATERNO –INFANTIL .....	132



Juntos  
hagamos  
historia

## TABLAS DE TABLAS

Tabla 1. Distribución del municipio de Samaná por extensión territorial y área de residencia, 2023 ...	19
Tabla 2. Sitios afectados en área urbana y rural del municipio de Samaná .....	30
Tabla 3. Densidad poblacional por diámetro cuadrado de Samaná 2023 .....	34
Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Samaná 2023 .....	35
Tabla 5. Número de viviendas en el municipio de Samaná 2022 – CNPV .....	36
Tabla 6. Población victimizada de desplazamiento por sexo, municipio de Samaná 2023 .....	38
Tabla 7. Población por pertenencia étnica y área de residencia municipio de Samaná 2023 .....	40
Tabla 8. Proporción de la población por curso de vida, clasificación MIAS municipio de Samaná 2015, 2023, 2030. ....	42
Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio Samaná, 2015, 2023, 2030. ....	45
Tabla 10. Otros de los indicadores de la dinámica municipio de Samaná, 2021 .....	48
Tabla 11. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Samaná 2023 .....	50
Tabla 12. IPM Municipio Samaná Caldas 2018 .....	64
Tabla 13. Otros indicadores de ingreso del municipio de Samaná Caldas 2021 .....	64
Tabla 14. Tasa de cobertura bruta del Municipio de Samaná Caldas 2013 – 2022 .....	65
Tabla 15. Acueducto del municipio de Samaná Caldas 2021 .....	65
Tabla 16. Atención por grupos de causas de morbilidad, del municipio de Samaná 2009-2022 .....	68
Tabla 17. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, primera infancia Municipio de Samaná, Caldas. 2009 - 2022 .....	69
Tabla 18. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, infancia Municipio de Samaná, Caldas. 2009 – 2022 .....	70
Tabla 19. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, adolescencia Municipio de Samaná, Caldas. 2009 – 2022 .....	71
Tabla 20. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, juventud Municipio de Samaná, Caldas. 2009 – 2022 .....	72
Tabla 21. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, adultez Municipio de Samaná, Caldas. 2009 – 2022 .....	73
Tabla 22. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, persona mayor Municipio de Samaná, Caldas. 2009 – 2022 .....	74
Tabla 23. Atenciones por grandes causas en población NARP Municipio de Samaná, Caldas. 2013 – 2022	75
Tabla 24. 2.2.3.1 atenciones papsivi del Municipio de Samaná, 2009 – 2021 .....	76
Tabla 25. Morbilidad atendida por Subcausas en hombres, del municipio de Samaná 2009 – 2022 .....	77
Tabla 26. Morbilidad atendida por Subcausas en mujeres, del municipio de Samaná 2009 – 2022 .....	78
Tabla 27. Morbilidad específica por subgrupo en la población en general, del Municipio de Samaná 2009 – 2022 .....	79
Tabla 28. Principales causas de morbilidad específica en salud mental del Municipio de Samaná, 2009 – 2021 .....	80



Tabla 29. Principales causas de morbilidad específica en salud mental del Municipio de Samaná en hombres, 2009 – 2021 .....	81
Tabla 30. Principales causas de morbilidad específica en salud mental en mujeres del Municipio de Samaná, 2009 – 2021 .....	82
Tabla 31. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos municipio de Samaná, Caldas 2016-2022 .....	84
Tabla 32. Eventos de notificación obligatoria, municipio de Samaná 2013-2022 .....	86
Tabla 33. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Samaná Caldas, 2022 .....	88
Tabla 34. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, Municipio de Samaná 2021 .....	89
Tabla 35. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de Samaná Caldas, 2005-2021 .....	112
Tabla 36. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos general, en menores de un año, Municipio de Samaná, 2005-2021 .....	114
Tabla 37. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos general, en menores de uno a cuatro años, Municipio de Samaná, 2005-2021 .....	114
Tabla 38. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos general, en menores de cinco años, Municipio de Samaná, 2005-2021 .....	115
Tabla 39. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	116
Tabla 40. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	117
Tabla 41. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	118
Tabla 42. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema circulatorio, Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	119
Tabla 43. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo, Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	120
Tabla 44. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	121
Tabla 45. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema genitourinario, Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	122
Tabla 46. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio de .....	123
Tabla 47. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	125
Tabla 48. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	126
Tabla 49. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez Municipio de Samaná, 2005- 2021 .....	127
Tabla 50. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de Samaná Caldas, 2009 – 2021 .....	130



Juntos  
hagamos  
*historia*

Tabla 51. Indicador tasa de mortalidad neonatal por área de residencia Municipio Samaná, 2009 – 2021 .....	131
Tabla 52. Indicador tasa de mortalidad Materna por área de residencia Municipio Samaná, 2009 – 2021 .....	131
Tabla 53. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Samaná Caldas 2021 .....	132

## TABLA DE GRAFICAS

Figura 1. Pirámide poblacional víctima del conflicto armado, del municipio de Samaná 2015, 2023, 2030 .....	39
Figura 2. Pirámide poblacional del municipio de Samaná, 2015, 2023, 2030.....	41
Figura 3. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios municipio de Samaná 2015, 2023 Y 2030 .....	42
Figura 4. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Samaná, 2023 .....	43
Figura 5. Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad, 2005 al 2021 .....	46
Figura 6. Otros indicadores e fecundidad respecto al departamento de Caldas, 2005 al 2021 .....	47
Figura 7. Comparación de las tasas de fecundidad específica de 15 a 19 años y tasa de fecundidad específica de 45 a 49 años en Samaná y Caldas, 2005 al 2021 .....	49
Figura 8. Pirámide de población Asegurada al régimen subsidiado o contributivo extranjera en el municipio de Samaná, octubre 2023 .....	52
Figura 9 Cifras de aseguramiento, eps activas en el municipio de Samaná, octubre 2023 .....	53
Figura 10 Evolución del PIB entre el año 2000 y 2020 en el Departamento de Caldas. ....	56
Figura 11 Evolución del PIB, para el año 2020 en el municipio de Samaná, Caldas .....	57
Figura 12 Estructura del PIB, participación de las actividades económicas en el PIB total año 2020..	58
Figura 13 Esquema de la clasificación laboral de la población en Caldas 2022.....	58
Figura 14 Comportamiento de la ocupación laboral en el departamento de Caldas 2012-2022 .....	59
Figura 15 Tasa de desempleo anual en el departamento de Caldas (%); 2012-2022 .....	60
Figura 16 Tasa de desempleo por departamento, 2022 .....	60
Figura 17 Composición del empleo por sector en Caldas, 2022 .....	61
Figura 18 Cobertura del sistema de salud, departamento de Caldas y Municipio Samaná 2021- 2023	62
Figura 19. Entidades promotoras de Salud adscritas al Municipio Samaná, Noviembre 2023.....	63
Figura 20. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica del municipio de Samaná, 2023.....	84
Figura 21. Pirámide población con Discapacidad del Municipio de Samaná, 2022 .....	87
Figura 22. Número de muertes por grandes causas, municipio de Samaná 2005-2021.....	91
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad, municipio de Samaná 2005-2021 .....	92
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada hombres, municipio de Samaná 2005-2021 .....	93
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada mujeres, municipio de Samaná 2005-2021 .....	94
Figura 26. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	95
Figura 27. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	96
Figura 28. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	97
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad municipio de Samaná, 2005 – 2021.....	98



Juntos  
hagamos  
historia

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	98
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	99
Figura 32. Tasa de mortalidad por grandes causas en población víctima del conflicto armado del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	100
Figura 33. Porcentaje de muertes en grupos Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	100
Figura 34. Porcentaje de muertes en grupos indígenas del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	101
Figura 35. Mortalidad relacionada con salud mental – 2005 – 2020 .....	102
Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	103
Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	103
Figura 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	104
Figura 39. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	105
Figura 40. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	106
Figura 41. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Samaná 2005 – 2021 .....	106
Figura 42. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	107
Figura 43. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	108
Figura 44. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	109
Figura 45. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	109
Figura 46. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	110
Figura 47. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres en el Municipio de Samaná, 2005 – 2021 .....	111
Figura 48. Razón de mortalidad materna por etnia, Municipio de Samaná, 2005 -2021 .....	128
Figura 49. Tasa de mortalidad neonatal por área del Municipio de Samaná, 2005- 2021 .....	129



Juntos  
hagamos  
*historia*

#### TABLA DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Samaná 2023 .....	19
Mapa 2. Vías de comunicación del Municipio de Samaná, 2023 .....	21
Mapa 3. Tipos de suelo del Municipio de Samaná, 2023 .....	21
Mapa 4. Relieve, hidrografía, del municipio de Samaná 2023 .....	22
Mapa 7. Escenarios de precipitación por cambio climático Samaná 2011 - 2100 .....	32



## INTRODUCCIÓN

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

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

EL presente documento de ASIS busca aportar al reconocimiento de la salud de los Samaneños 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 municipio de Samaná 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.

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 materna, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años 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.



Juntos  
hagamos  
historia

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 Samaná, 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 KELLY JOHANA FERNANDEZ RINCON



Juntos  
hagamos  
historia

## 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



Juntos  
hagamos  
*historia*

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.



Juntos  
hagamos  
historia

## 1 CAPITULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

Este capítulo aborda cinco aspectos claves para describir la relación del territorio y la salud de las personas. Estos son: la localización, las características físicas del territorio, los riesgos y amenazas geográficas y el sistema de vías de comunicación sobre el que las personas se movilizan. Esto con el fin de comprender los elementos básicos para el abordaje de los capítulos posteriores del análisis de situación de salud.

### 1.1 CONTEXTO TERRITORIAL

Se define a partir de la localización y la división político administrativa del municipio de Samaná, las vías de comunicación, las características físicas del territorio, su relación con la población y potencial influencia sobre la salud.

#### 1.1.1 LOCALIZACIÓN Y ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA

Samaná se encuentra ubicado en el Departamento de caldas, en la región nororiente, situado a 189 kilómetros de la ciudad de Manizales, capital del departamento, a una altura de 1460 msnm su temperatura media de 20° centígrados.

El Municipio de Samaná está ubicado Geográficamente a 5° 32" Latitud Norte meridiano de Greenwich y 74° 50" Longitud Oeste meridiano de Greenwich y con una extensión de 796 km.

El Municipio de Samaná Caldas se encuentra dividido en 5 áreas así: Cabecera Municipal con 65 veredas, Corregimiento de Florencia con 45 veredas, Corregimiento de San Diego con 32 veredas, Corregimiento de Berlín con 14 veredas y Corregimiento de Encimadas con 11 veredas. (Mapa 1).

#### Barrios, sectores, calles y urbanizaciones municipio de Samaná cabecera.

Barrio La Plazuela, Barrio Buenos Aires, Barrio El Divino Niño, Barrio Fabio Arias / Comunitario, Barrio Ocampo, Barrio Juan Pablo II, Barrio Villamaría, Barrio La Esperanza, barrio La Amistad, Barrio Villa Pilar, Barrio Santa Ana, Barrio Pueblo Nuevo, Barrio Obrero, Calle De La Cultura , Calle De La Vida, Calle Real, Calle De La Pendiente, Calle De Faroles, Sector La Piscina, Sector La Inmaculada, Avenida Fundadores, Avenida Nuevo Milenio, Urbanización Asovipar, Urbanización Asovisa, Sector Alto Del Cementerio, Sector El Matadero, Sector El Coliseo, Sector Pénjamo, Sector Plaza De Ferias, Sector La Laguna, Sector Divino Niño, Sector Plaza Principal.



Juntos  
hagamos  
historia

## Zona rural

**Veredas cabecera municipal:** Alto Bonito, Altomira, Balcones, Campamento, Cañaveral, California Alta, California Baja, Campo Alegre, Costarica Alta, Costa Rica Baja, Confines, Cuatro Esquinas, Delgaditas, El Arbol, El Brasil, El Bosque, El Castillo, El Convenio, El Cirpial, El Consuelo, El Dorado, El Jardín, El Naranjo, El Silencio, El Zancudo, El Verbel, Guadualejo, La Cristalina, La Circasia, La Cumbre, La Esmeralda, La Florida, La Miel, La Mula, La Libertad, La Palma, La Planta, La Quinta, La Sombra, La Retirada, La Rica, La Vención, Las Animas, Los Limones, Los Ceibos, Macías, Media Cuesta, Montebello, Modin, Naranjal, Patio Bonito, Pekín, Rancho largo, San Isidro, Santa Rita, San Luis, San Rafael, Sasaima, Segovia, Tarro Pintado, Tesoritos, Tibacuy, Villeta, Unión Tenerife.

**Veredas Corregimiento de Florencia:** Buenos Aires, Buena Vista Alta, Buena Vista Baja, Bombona, Dulce Nombre, Encimadas, El Bosque, El Congreso, El Diamante, El Porvenir, El Triunfo, Jardines, La Aguadita, La Aurora, La Abundancia, La Balsa, La Beiba, La Bella, La Bretaña, La Cabaña, La Esmeralda, La Floresta, La Gallera, La Moravia, La Italia, La Palmera, Guayaquil, La Quebra, La Selva, La Reina, La Viña, Las Margaritas, Las Mercedes, El Recreo, El Roble, Montecristo, Montesory, Paramito, Santa Marta Alta, San Vicente, Santa Marta Baja, San Antonio, San Lorenza, San Lucas y Villa Hermosa.

**Veredas Corregimiento de San Diego:** Belén Alto, Belén Bajo, Caracolí, El Castillo, El Congal, El Rosario, El Tesoro, El Rayado, Manizalito, La Alejandría, La Argentina, La Armenia, La Sonrisa, La Primavera, La linda, La Betulia, La Arabia, La Esmeralda, La Gallera, La Guayana, La Gaviota, La Mensajera, La Tolda, Quebrada Seca, Pantanos, San Roque, Riachuelo, Risaralda, Tarro Pintado, Volcanes, Doradal,

**Veredas Corregimiento de Berlín:** La Samaria, Piedras Verdes, San Juan, La Tulia, Finca Nueva, Santa Bárbara, Lagunilla, la Reforma, La Reseca, Los Pomos, Patio Bonito.

**Veredas Corregimiento de Encimadas:** Encimadas, Yarumal, Yarumalito, Guacamayal, La Argelia, La Manuela, San Francisco, Vivoral, Pichinche-El Placer, Santa Isabel, El Quindío, Monte Bello, La Sombra.

## ✓ Límites geográficos

Oriente: Municipios de Victoria y Samaná.

Occidente: Municipio de Pensilvana y el Departamento de Antioquia.

Norte: Departamento de Antioquia.

Sur: Municipios de Marquetalia y Victoria



Juntos  
hagamos  
historia

✓ **Extensión territorial**

El municipio de Samaná cuenta con un extensión de 796 km<sup>2</sup> en total teniendo unas de las extensiones más grandes del departamento, cuenta con una extensión rural del 99.94% con 760 km<sup>2</sup> y la extensión urbana solo alcanza el 0,06 % con 0,47 Km<sup>2</sup>, donde esto proporciona un panorama general sobre las condiciones de vida de la población, la economía que es netamente agrícola y ganadera, y el potencial desarrollo del municipio con una amplia riqueza natural. (Tabla 1)

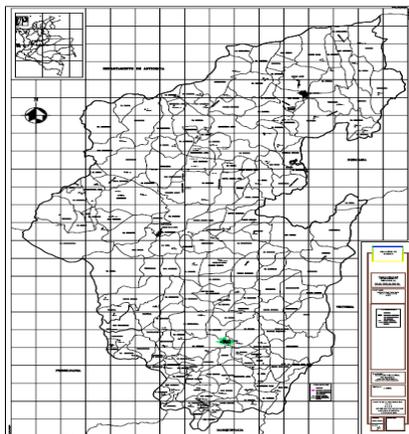
- ✓ Población DANE: 20.138 Habitantes. (Censo DANE 2018)
- ✓ Densidad poblacional: 25.52 Habitantes x Km<sup>2</sup>

**Tabla 1. Distribución del municipio de Samaná por extensión territorial y área de residencia, 2023**

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
<b>Municipio 1</b>	0.47 Km <sup>2</sup>	0.06%	760 Km <sup>2</sup>	99.94%	761 Km <sup>2</sup>	100%

Fuente: Secretaría Municipal de Planeación, Infraestructura y Obras Públicas de Samaná, Caldas, 2022

**Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Samaná 2023**



Fuente: Secretaría Municipal de Planeación, Infraestructura y Obras Públicas de Samaná, Caldas, 2023

**1.1.1.1 ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA**



Juntos  
hagamos  
historia

Samaná cuenta con una extensión de 796 km<sup>2</sup> y una red vial de 301.25 km, sin incluir las brechas de carreteras que se han ido abriendo en los últimos años. El 90% de esta infraestructura está sin pavimentar, con terreno compuesto por suelos arcillosos, escarpado y montañoso que dificulta la accesibilidad y la interconexión de los productos y la población. La tabla 3 y 4 muestra la distribución de tramos viales y tipo y tiempo de traslado a municipios vecinos.

**Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Samaná Caldas, 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
Samaná	5h 5min	189 Km	Terrestre

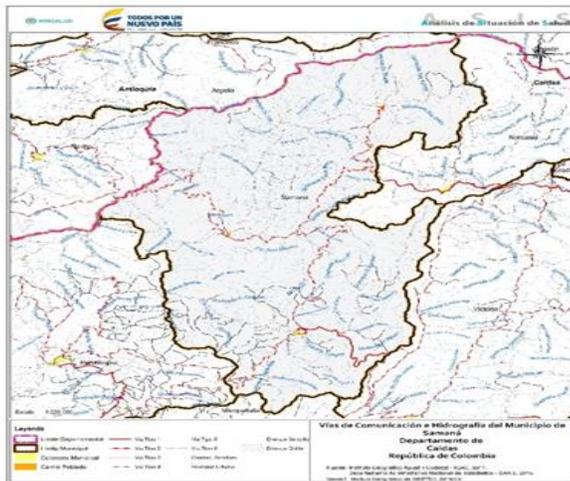
Fuente: Secretaría de planeación Alcaldía de Samaná 2023

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

MUNICIPIO	MUNICIPIO VECINO	Distancia en Kilómetros de Samaná al Municipio vecino	Tipo de transporte entre Samaná y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre Samaná al municipio vecino	
				Horas	Minutos
SAMANÁ	Victoria	32	Terrestre	1	30
	Marquetalia	43	Terrestre	1	50
	Samaná vía dorada	98,4	Terrestre	4	0
	Dorada	70	Terrestre	2	40
	Pensilvania	22,62	Terrestre	3	
	Manizales * capital	273	Terrestre	7	11

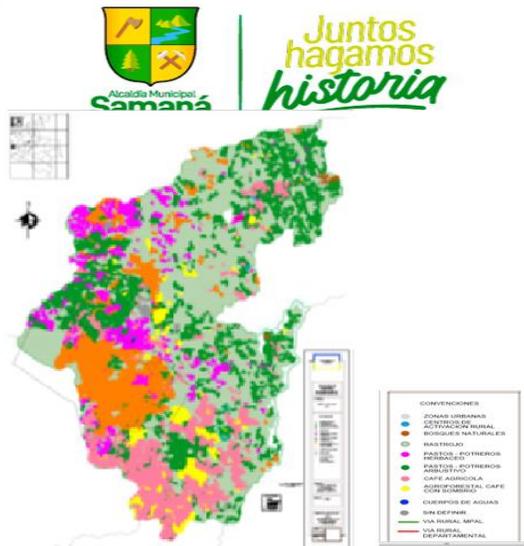
Fuente: Secretaría Municipal de Planeación, Infraestructura y Obras Públicas de Samaná, Caldas, 2023

Mapa 2. Vías de comunicación del Municipio de Samaná, 2023



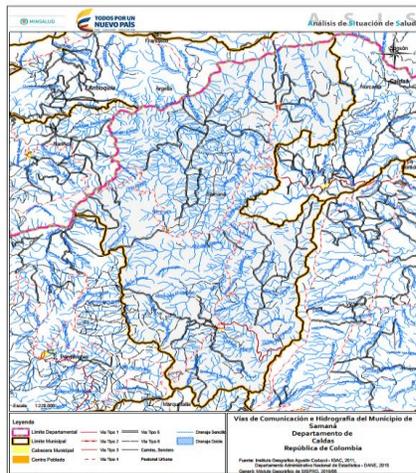
Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi- IGAC, 2023

Mapa 3. Tipos de suelo del Municipio de Samaná, 2023



Fuente: Secretaría Municipal de Planeación, Infraestructura y Obras Públicas de Samaná, Caldas, 2023

Mapa 4. Relieve, hidrografía, del municipio de Samaná 2023



Fuente: Secretaría Municipal de Planeación, Infraestructura y Obras Públicas de Samaná, Caldas, 2023

### 1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio



Juntos  
hagamos  
historia

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:

##### Proyecto Hidroeléctrico la Miel II, Colombia

Ubicación del conflicto: Samaná, Marquetalia, La Victoria

###### Descripción del caso de conflicto

EL proyecto hidroeléctrico La Miel II, estaría ubicado, al igual que La Miel I, sobre el Río La Miel en el punto donde confluye con los ríos Tenerife y Pensilvania.

La Miel II no es un proyecto nuevo; desde los años ochenta se ha promovido esta zona -al igual que el embalse La Miel I inaugurado en 2003- como de alto potencial hidroeléctrico. A mediados de 1992 se comenzaron a realizar los estudios de diseño de la obra por parte de INGETEC y en el año 2010 fue otorgada la licencia ambiental para su construcción, por parte del Ministerio de Ambiente y Vivienda y Desarrollo territorial -hoy en día Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible-.

Sin embargo, la iniciativa estuvo congelada, hasta el año 2006, en que la Empresa de Energía del pacífico -EPSA-, cuya principal accionista es el grupo español Unión Fenosa, entró a ser socio del proyecto energético con un 65% de participación, cuyos estudios hasta ahora eran propiedad de Gestión Energética S.A. -GENSA- como mandatario de Inficaldas. Conformando así EPSA y GENSA el consorcio denominado Promotora Miel II S.A. E.S.P.

El 26 de febrero de 2009, el Ministerio de Minas y Energía mediante la Resolución ejecutiva 063 del 26 de febrero de 2009 hizo la declaración de la zona proyectada para la construcción de La Miel II, como de Utilidad Pública e Interés Social. Con lo cual se abre el camino para que dicho proyecto empiece su marcha con la compra o expropiación de los terrenos.

Sin embargo, en el 2012, tras las problemáticas que tuvo la Sociedad Promotora para poner en marcha el proyecto, el departamento de Caldas le pagó a EPSA 7,159 millones de pesos por sus activos y derechos sobre el proyecto. Quedando éste en manos de Inficaldas -Instituto de Promoción y Financiamiento de Caldas-, quedando con el 100% del proyecto. Inficaldas hasta ahora está en busca de un socio que garantice su participación en un 30% o la entrega en concesión del proyecto para su posterior entrega al departamento. El proyecto actualmente está siendo acompañado por el BID -Banco Interamericano de Desarrollo-.

La oposición que hacen las comunidades a este proyecto hidroeléctrico proviene en mayor medida de los impactos que ya sufrieron en esta región por la construcción de la hidroeléctrica La Miel I y el posterior trasvase del río Guarín a el río La Miel para el aumento de la producción energética de esta represa. En estos dos procesos las comunidades vieron como los derechos humanos fueron vulnerados, las poblaciones desplazadas y las familias perdieron sus casas y sus medios de supervivencia. Y luego de su construcción los problemas ambientales no se han hecho esperar, la escasez de agua, y las inundaciones, la merma y



Juntos  
hagamos  
historia

mortandad de varias especies de peces y la desaparición de acueductos comunitarios, así como la puesta en riesgo del acueducto del municipio de La Dorada.
<b>Origen del conflicto:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo de conflicto. 1er nivel: Gestión del agua</li><li>• Tipo de conflicto. 1er nivel: Conflictos de adquisición de tierras, Derechos de acceso al agua, Conflictos por presas y distribución de agua</li><li>• Otros tipos: Mercancías específicas, Terrenos, Electricidad y Origen</li></ul>
<b>Información técnica del proyecto:</b> <p>Vida útil del proyecto: 50 Años Tiempo Estimado de Construcción Del Proyecto: 33.5 Meses Gastos de Operación y Mantenimiento: 10 USD/KW/Año Las Características Técnicas del Proyecto Hijo: Potencia Instalada: 120 MW Generación Media de la Central: 661,8 GWH/Año Medio caudal 20,6m3/s Presa Tipo: Derivadora Cota de Presa: 894MSNM Longitud del Túnel Flujo: 757 Mt Dimensión del desarenador: 108 * 6,9 Mt Longitud Túnel de Carga: 8360 Mt Diámetro Túnel de Conducción: 4,8 TM Pendiente Túnel de Carga: 1% Casa de Máquinas Tipo: superficial Salto Bruto: 406 Mt Turbinas Tipo: 3 Francis verticales Cota Eje Turbinas: 472 MSNM Línea Transmisión Enlace Línea Miel II - San Felipe: 5 km Nivel de Tensión: 230 kV</p> <p>Área del proyecto 36,300</p> <p>Nivel de inversión</p> <p>Tipo de población Rural</p> <p>Población afectada 34,000</p> <p>Inicio del conflicto 23/04/2000</p>
<b>Actores</b>
<b>Nombre de las compañías o empresas estatales</b> <p>Instituto de Promoción y Financiamiento de Caldas de Colombia Empresa de Energía del Pacífico de Colombia Unión Fenosa de España</p> <b>Actores gubernamentales relevantes</b> <p>Gobernación de Caldas, Ministerio de Minas y Energía, Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, Ministerio de Vivienda, Defensoría del Pueblo, Agencia Nacional de Licencias Ambientales -Anla-, Contraloría General de La Nación. Instituciones financieras e internacionales Banco Centroamericano de Inversión e Infraestructura</p>
<b>Impacto medioambiental:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- La contaminación del aire</li><li>- Pérdida de biodiversidad (fauna silvestre, agrobiodiversidad)</li><li>- Desertificación/sequía</li><li>- Inundaciones (fluviales, costeras, corrientes de lodo)</li><li>- Inseguridad alimentaria (daños a los cultivos)</li><li>- Pérdida de paisaje/degradación estética</li><li>- La erosión del suelo</li><li>- Deforestación y pérdida de cobertura vegetal.</li><li>- Contaminación de las aguas superficiales / Disminución de la calidad del agua (físicoquímica, biológica)</li></ul>



Juntos  
hagamos  
historia

<ul style="list-style-type: none"><li>- Contaminación o agotamiento de las aguas subterráneas</li><li>- Perturbación a gran escala de los sistemas hidrológicos y geológicos.</li><li>- Reducción de la conectividad ecológica/hidrológica.</li></ul> Otros impactos ambientales
<b>Impactos en la salud</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Accidentes</li><li>- Desnutrición</li><li>- Impactos en la salud relacionados con la violencia (homicidios, violaciones, etc.)</li><li>- Problemas de salud relacionados con el alcoholismo, la prostitución.</li><li>- Enfermedades infecciosas</li></ul> Otros impactos en la salud
<b>Impactos socioeconómicos</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Incremento de la Corrupción/Cooptación de diferentes actores</li><li>- Desplazamiento</li><li>- Inseguridad laboral, ausentismo laboral, despidos, desempleo.</li><li>- Pérdida de medios de vida</li><li>- Pérdida de conocimientos/prácticas/culturas tradicionales</li><li>- Militarización y aumento de la presencia policial.</li><li>- Problemas sociales (alcoholismo, prostitución, etc.)</li><li>- Impactos específicos en las mujeres</li><li>- Violaciones de los derechos humanos</li><li>- Eliminación de tierras</li><li>- Pérdida de paisaje/sentido de lugar</li></ul> Otros impactos socioeconómicos
<b>Estado actual del proyecto</b>
Planificado (decisión de seguir adelante, por ejemplo, realización de una EIA, etc.)
<b>Resultado del conflicto / respuesta</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Solución alternativa negociada</li><li>- Moratoria</li></ul> Propuesta y desarrollo de alternativas. La no construcción del proyecto hidroeléctrico.
Tomado de <a href="https://ejatlas.org/conflict/proyecto-hidroelectrico-la-miel-ii">https://ejatlas.org/conflict/proyecto-hidroelectrico-la-miel-ii</a>

## Uranio en Samaná

**Localización:** Samaná, corregimiento de Berlín

<b>Descripción del caso de conflicto</b>
<p>En las entrañas del municipio de Samaná, Caldas se presenta un conflicto ambiental y social debido al hallazgo de Uranio en su territorio.</p> <p>Gracias a la visita de diferentes empresas multinacionales, quienes con la misma consigna de progreso ingresan a esta población en búsqueda de este tesoro radioactivo.</p> <p>Este material en todos sus estados: natural, enriquecido y empobrecido, tienen los mismos efectos químicos en el cuerpo al ser un material tóxico y radioactivo. Aunque algunos científicos expresan que este mineral en estado natural (subsuelo) posee bajos niveles de radioactividad, pero que al ser extraído se produce la desintegración espontánea produciendo a corto y largo plazo serias dificultades en la salud de las personas cercanas a este yacimiento.</p>



Juntos  
hagamos  
historia

El proyecto actualmente está en manos de la multinacional canadiense U3O8 Corp, ubicado en el corregimiento Berlín en el municipio de Samaná Caldas dentro de un área de 10.681 hectáreas. Este ofrece una mezcla de productos de alto valor principalmente Uranio, Vanadio y Fosfato pero también están presentes otros metales como itrio, molibdeno, neodimio y níquel. El uranio es utilizado principalmente como materia prima para la generación de energía nuclear, el fosfato es utilizado en agricultura como un importante fertilizante y el vanadio para el almacenamiento de energía.

Con una población cercana a las 6.000 personas y un ecosistema como la laguna de San Diego, que es un espejo de agua de 130 hectáreas de superficie, muy cerca al Parque Natural Nacional Selva de Florencia, que claramente se podría ver afectado por esta explotación de Uranio.

Esta empresa ha hecho pruebas radiométricas, metalúrgicas y químicas en Berlín Caldas e incluso ha enviado muestras a la Organización Australiana de Ciencia y Tecnología Nuclear (ANSTO) para verificación imparcial de la información; razón por la cual consideran que las posibilidades de éxito de este proyecto sean muy altas pues a mediados de mayo de este año (2012) se presentaron a la comunidad financiera internacional el estado de este proyecto acorde con los estándares de divulgación de proyectos Mineros de Canadá.

Hasta el momento solo se han realizado actividades de exploración en por lo menos 5 Km<sup>2</sup> del conocido proyecto Berlín, pero la actividad de explotación podría realizarse a cielo abierto, estas son altamente contaminantes, además de los efectos ambientales y sociales que son irreversibles.

La comunidad hasta el presente sabe poco del tema y sus implicaciones, y seguramente no lo sabrá en profundidad porque se verán reemplazadas por las promesas paradisiacas de bienestar, estabilidad económica y desarrollo social, lo que significa de alguna manera para la población un cambio en su cultura de la búsqueda del jornal diario por condiciones mínimas de empleo y vinculación de sus familias a la seguridad social.

En el corregimiento de Berlín ha reaccionado lentamente frente a esta situación, cuestión que no ocurre en el vecino corregimiento de San Diego, donde han sacado pancartas diciéndole no a la explotación de uranio.

La preocupación por la explotación es evidente, pero mas que por la actividad es por la necesidad de que el panorama normativo sea ajustado a estos nuevos minerales, es pertinente que los Ministerios de Ambiente y del Interior reglamenten de manera urgente la explotación de estos minerales en Colombia.

#### Origen del conflicto:

- Tipo de conflicto. 1er nivel
  - Extracción de minerales y materiales de construcción
- Tipo de conflicto. 2er nivel
  - Extracción de uranio
  - Productos específicos
    - Uranio
    - metales raros
    - Fosfato
    - Vanadio

#### Información técnica del proyecto:

El proyecto Berlín, en el municipio de Samaná, realiza actividades de exploración en por lo menos 4,4 km de este territorio. Según las perforaciones han encontrado un blanco de uranio con 12,9 millones de toneladas de uranio (38 millones de libras esterlinas) calculado proveniente de la zona sur del proyecto Berlín (4,4 km) de un sinclinal de 10,5 kms de largo. El histórico de datos muestra que podría aumentar en un total de 10,5 kms. El proyecto de Berlín tiene el potencial para generar fosfato (utilizado como fertilizante) mientras que la producción de uranio, vanadio, tierras raras y otros metales como coproductos. Hasta la fecha, la perforación realizada por la multinacional U3O8 Corp ha definido recursos de uranio, indicados 1.5mlb así como, recursos inferidos de 19.9mlb de uranio, 0,8 millones de toneladas de fosfato, 97mlb de vanadio además de otros productos básicos en sólo 3 km al sur de la propiedad. Los primeros resultados metalúrgicos presentan excelentes recuperaciones de 97% para el uranio, el 97% para el fosfato, el 79% de vanadio - que



Juntos  
hagamos  
historia

representan 2/3 del valor in situ de la roca mineralizada en Berlín, así como posibles subproductos incluyendo itrio, neodimio, zinc, níquel, molibdeno y renio. U3O8 Corp planea continuar con la perforación a lo largo de 7.5 kms más al norte donde hasta ahora no ha sido perforado, pero donde la excavación de zanjas se encontró mineralización similar, con el objetivo de aumentar el recurso, así como esbozar el tamaño potencial de toda la propiedad. Con estos estudios el Proyecto de Berlín ya está listo para pasar a la segunda etapa de explotación.

Área del proyecto  
10700

Nivel de Inversión para el proyecto conflictivo  
11031000

Tipo de población  
Rural

Población afectada  
978000

Inicio del conflicto  
2010

Fin del conflicto

#### Actores

##### Nombre de las compañías o empresas estatales

CUERPO U3O8 de Desconocido

Gaia Energía Argentina S.A. de Argentina

##### Actores gubernamentales relevantes

Presidencia de La República,

Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible,

Senado de La República,

Contraloría General de la República,

Gobernación de Caldas,

Alcaldía de Samaná,

Corporación Autónoma Regional caldas

##### Instituciones internacionales y financieras

Organización Australiana de Ciencia y Tecnología Nuclear de Australia

##### Organizaciones de la sociedad civil y sus páginas web, si están disponibles

Centro de Estudios Kumanday (CEK),

Vecinos/ciudadanos del Corregimiento de San Diego, Samaná, Caldas

##### Impacto medioambiental:

La contaminación del aire

- Pérdida de biodiversidad (fauna silvestre, agrobiodiversidad)

- Desertificación/sequía

- Inseguridad alimentaria (daños a los cultivos)

- Contaminación genética

- Calentamiento global

- Pérdida de paisaje/degradación estética

- La contaminación acústica

- Contaminación de suelo

- La erosión del suelo

- Desbordamiento de residuos

- Deforestación y pérdida de cobertura vegetal.



Juntos  
hagamos  
historia

<ul style="list-style-type: none"><li>- Contaminación de las aguas superficiales / Disminución de la calidad del agua (físicoquímica, biológica)</li><li>- Contaminación o agotamiento de las aguas subterráneas</li><li>- Perturbación a gran escala de los sistemas hidrológicos y geológicos.</li><li>- Reducida conectividad ecológica/hidrológica</li><li>- Derrames de relaves mineros</li></ul>
<b>Impactos en la salud</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Exposición a riesgos complejos desconocidos o inciertos (radiación, etc...)</li><li>- Problemas mentales, incluidos estrés, depresión y suicidio.</li><li>- Enfermedades y accidentes profesionales</li><li>- Fallecidos</li></ul>
<b>Impactos socioeconómicos</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Incremento de la Corrupción/Cooptación de diferentes actores</li><li>- Desplazamiento</li><li>- Aumento de la violencia y el crimen.</li><li>- Inseguridad laboral, ausentismo laboral, despidos, desempleo.</li><li>- Pérdida de medios de vida</li><li>- Pérdida de conocimientos/prácticas/culturas tradicionales</li><li>- Militarización y aumento de la presencia policial.</li><li>- Despojo de tierras</li><li>- Pérdida de paisaje/sentido de lugar</li></ul>
<b>Estado actual del proyecto</b>
Propuesta (fase de exploración)
<b>Resultado del conflicto / respuesta</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Compensación</li><li>• - Bajo negociación</li><li>• Propuesta y desarrollo de alternativas.</li><li>• No a la explotación de uranio en el municipio de Samaná, Caldas</li><li>• ¿Considera esto un éxito en la justicia ambiental? ¿Se cumplió la justicia ambiental?</li><li>• No</li><li>• Explica brevemente</li><li>• El caso de exploración de uranio en el municipio de Samaná, Caldas no puede ser considerado un triunfo de Justicia Ambiental debido a que los resultados de la exploración han indicado altas reservas de este mineral y es muy probable su explotación a cielo abierto, la comunidad no ha sido consultada para este proceso de exploración y sabe muy poco de las consecuencias y beneficios que pudiera tener esta actividad. Asimismo, el marco normativo nacional no es claro en cuanto a esta explotación, dejando sin protección al ambiente y a las comunidades en este territorio.</li></ul>
Tomado de <a href="https://ejatlas.org/conflict/uranio-samana-caldas-colombia">https://ejatlas.org/conflict/uranio-samana-caldas-colombia</a>

### 1.1.2.2 Características físicas del territorio y zonas de riesgo



En general la altura y la topografía del Municipio está caracterizada por una zona quebrada de influencia de la cordillera andina con inclinaciones de 15 y 150 % , la riqueza hídrica que potencializa la inversión de la industria eléctrica como el proyecto miel 1, la biodiversidad de la flora y fauna hacen que el Municipio centre su riqueza en la parte natural, su temperatura y la humedad alta favorecen el desarrollo de patologías propias de regiones con influencia de selva tropical como la leishmaniosis problemática que afecta a gran parte de la población debido a que se cuenta con una gran extensión rural y la mayoría de la población reside en esta zona.

- ✓ **Altura:** 1460 msnm
- ✓ **Temperatura promedio:** entre 12 y 24°c
- ✓ **Extensión:** 796 Km2.
- ✓ **Topografía:** La topografía de Samaná resulta de la deformación geológica caracterizada por el paisaje quebrado de la cordillera alto andina, posee cinco cuencas hidrográficas determinadas así: cuenca del río Tenerife, cuenca del río la miel, cuenca del río moro, cuenca del río manso y al norte la gran cuenca del río Samaná. El área es precedida por un abundante recurso hídrico que corre por innumerables afluentes que sucumben al embalse Amani con un espejo de agua promedio de 1.500 Has, lo que hace de Samaná contraer dos condiciones, una elevada concentración de humedad producto de la evapotranspiración potencial de lago y un fortín paisajista y ecoturístico. La topografía de Samaná está determinada por pendientes que oscilan entre 75 y 150% lo que hace de Samaná una zona propensa para conservación de la biodiversidad en el centro del país.
- ✓ **Clima:** El Clima del municipio de Samaná se encuentra dentro del rango altitudinal de la franja pre montaña con una altura de 1.460 metros S.N.M. precedida por zonas de vida como: (bh) tropical, (bh) premontano, (bmh) premontano, (bp) premontano, (bh) montano bajo; con una temperatura que oscila entre los 12° y 24° centígrados y precipitaciones que alcanzan los 4000mm anuales. Está regido por los vientos que vienen del occidente sobre el páramo de Sonsón (fríos), y corrientes de aire cálido provenientes, del valle aluvial del magdalena centro (oriente), esta condición hace que la zona sea propensa a la precipitación constante y a la nubosidad. Por otro lado en el corregimiento de Florencia por ser afluente directo del bosque alto andino (P.N.N. Selva de Florencia) sus condiciones de humedad y precipitación hacen de este paisaje un aporte directo del recurso hídrico.
- ✓ **Hidrografía:** Las aguas del Municipio pertenecen a la parte media de la gran hoya hidrográfica del Río Magdalena, siendo su principal tributario el Río la Miel después de recibir el Río Tenerife y el río Pensilvania como tributantes importantes, y demás afluentes que descienden de la parte alta de la P.N. Selva de Florencia con una extensión de 10.054 Ha Aprox. como detalle importante se puede mencionar en este caso las siguientes cuencas de importancia así: Cuenca del río Tenerife, cuenca del río pichinche, cuenca del río san Antonio, cuenca del río moro, cuenca del riachuelo y cuenca del río manso. (Mapa 2).



Juntos  
hagamos  
*historia*

La hoya del Río La Miel, es el cauce fluvial más importante del oriente caldense, por su extensión y potencial en la generación de energía, Cubre 1.105 Km<sup>2</sup> en su extensión de cuenca (15% del territorio departamental y más del 60% municipal), con un caudal de 82 M<sup>3</sup>/Seg. Corre entre los 3.500 y los 160 m. sobre el nivel del mar, con una longitud aproximada de 68 Km., desde el nacimiento hasta el sitio de presa de Miel I; perteneciendo a ella entre otros importantes afluentes el Río Tenerife, el Río Moro, el río manso. Cabe anotar que las aguas del río Guarino alimentan el cauce del río la miel gracias a un mega proyecto denominado: “transvase Guarino-la miel” liderado por ISAGEN.

✓ **Zona de riesgo:**

**Tabla 2. Sitios afectados en área urbana y rural del municipio de Samaná**



Juntos  
hagamos  
historia

AREA URBANA			
CAUSAS	CLASES	SITIOS AFECTADOS	TOTAL SECTORES
Ola invernal 2010-2011 fuertes lluvias	Deslizamientos	1. Corregimiento de Florencia (casco Urbano, Samaná cabecera sectores (2. La Inmaculada, 3. La Esperanza)	3
Ola invernal 2010-2011 fuertes vientos	Vendavales	1. Corregimiento de Berlín (Casco Urbano), 2. Corregimiento de San Diego (Casco Urbano), 3. Corregimiento de Florencia (Casco Urbano), Samaná Cabecera sectores (4. Santa Monica, 5. Juanpablo II, 6. La Plazuela, 7. Salida a Macias, 8. La Inmaculada, 9. Pueblo Nuevo, 10. El hoyo, 11. Hernando Ocampo, 12. Villapilar, 13. Fundecos Santa Ana, 14. Divino Niño, 15 Calle Real, 16Asovisa)	16
Ola invernal 2010-2011 fuerte lluvias insuficiencia redes de alcantarillado	Inundaciones	Samaná Cabecera ( 1. Sector Plaza de Ferias, 2. La Laguna, 3. La Amistad, 4. Santa Ana). 5. Corregimiento de Berlín (Casco Urbano).	5
AREA RURAL			
CAUSAS	CLASES	SITIOS AFECTADOS	TOTAL SECTORES
Ola invernal 2010-2011 fuertes lluvias	Deslizamientos	1. Veredas Montebello, 2. El Consuelo, 3. Pichinche, 4. San Luis, 5. Guamayal, 6. La circasia, 7. Santa Rita, 8. Rancho Largo, 9. La Sombra, 10. El Quidio, 11. La Esmeralda, 12. San Isidro, 13. El Bosque, 14. El Silencio sector morro alegre, 15. Union Tenerife, 16. Segovia, 17. Modín, 18. Corregimiento de Encimadas Los Limones, 19. Villeta, 20. La Cristalina, 21. El Zancudo, 22. Yarumal, Corregimiento de Florencia (23. Veredas Montesory, 24. El Diamante, 25. Jardines, 26. La Viña, 27. La Cabaña, 28. El Tesoro), Corregimiento de Berlín (29. Veredas La Tulia, 30. Santa Barbara, 31. Finca Nueva,	27
Ola invernal 2010-2011 fuertes lluvias	Vendavales	Veredas Rancho Largo sector (1. Cominal, 2. Las Camelias), 3. La Planta, 4. Macias, 5. La Palma, 6. El Naranja, 7. La Cristalina, 8. Mod, 9. California Alta, 10Patio Bonito, 11. La Argelia, 12. La Sombra, 13. Unión Tenerife, Corregimiento de Florencia (14. Veredas La Argentina, 15. La Armenia, 16. Dulcenombre), 17. Corregimiento de San Diego (Vereda La Guayana),	19

### 1.1.2.3 CAMBIO CLIMÁTICO

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

- **Escenarios de cambio en la temperatura - Samaná**

Según la temperatura promedio de la línea base (1976-2005), en el municipio de Samaná predominan los pisos térmicos templado y cálido, con presencia de una zona fría en el occidente, en las inmediaciones de la Selva de Florencia. Los escenarios de cambio climático de la Tercera Comunicación Nacional estiman, para los diferentes periodos, cambios en la temperatura así: • 2011 – 2040: Aumentos hasta 1 °C, que corresponde a un cambio bajo medio, según las consideraciones del IDEAM (2017). • 2041 – 2070: Incrementos hasta 1,8 °C, que representa un cambio medio alto. • 2071 – 2100: Aumentos hasta 2,5 °C, que sugieren un cambio alto.

- **Escenarios de cambio en la precipitación - Samaná**

La precipitación promedio anual para el periodo de referencia (1976 – 2005) en el municipio de Samaná, fluctúa entre 3001 mm y 7000 mm, siendo éste el máximo valor de precipitación en el departamento. 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%, correspondiente a un cambio normal, según la evaluación propuesta por el IDEAM (2017).

- **SPI - Índice de Precipitación Estándar**

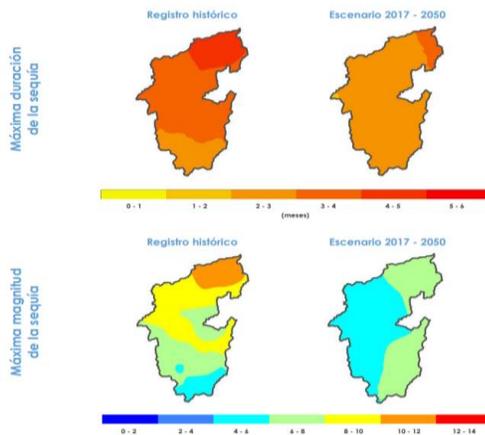
**Duración**

Duración En el municipio de Samaná predominan las sequías en el rango 3 a 4 meses. En el escenario propuesto, se presenta una disminución en la duración de las sequías en la totalidad del municipio (2 a 3 meses).

**Magnitud**

El registro histórico establece que en el municipio predominan las sequías en el rango 6 a 10 unidades. En condiciones de cambio climático, la magnitud de las sequías fluctúan en el rango 4 a 8, consideradas muy fuertes (4<MG5).

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



Fuente: Corpocaldas



- **Perfil de Vulnerabilidad del municipio de Samaná**

El informe de la corporación de caldas al realizar el perfil para municipios da como conclusiones lo siguiente:

#### **Amenaza**

La amenaza por cambio climático en el municipio de Samaná se clasifica como baja. Las dimensiones que presentan amenaza alta por cambio climático para el municipio son Biodiversidad y Hábitat Humano.

#### **Clima**

De acuerdo con los escenarios de cambio en la temperatura para el período 2011-2040, se estiman mayores aumentos en el oriente del municipio, con 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 Samaná se encuentra en categoría baja de sensibilidad, siendo las dimensiones Biodiversidad, Seguridad Alimentaria, Salud e Infraestructura, las que presentan mayor sensibilidad al cambio climático. La capacidad adaptativa, se estima alta; las dimensiones con menor capacidad adaptativa en el municipio son Biodiversidad y Recurso Hídrico. Por lo tanto, el municipio presenta una vulnerabilidad media.

#### **Riesgo**

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

#### **Emisiones**

En el municipio de Samaná los sectores Forestal, Pecuario y Transporte; presentan las mayores emisiones netas.

Fuente: Agenda de cambios climáticos – Corpocaldas, Samaná 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



Juntos  
hagamos  
historia

El Municipio de Samaná para el año 2023 cuenta con una proyección de población de 21.292 habitantes, en donde para la vigencia 2023 se proyectaron 20.138 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.

Es de resaltar que el municipio de Samaná Caldas no cuenta con asentamientos afro descendientes ni escolarizados, por esta razón se le solicita al DANE revisar el censo ya que la población no está caracterizada correctamente.

Tabla 3. Densidad poblacional por diámetro cuadrado de Samaná 2023

Municipio	Proyección población 2023	Extensión	Densidad poblacional	CNPV 2022	Extensión	Densidad poblacional
Samaná	21.292	796	26.75	20.317	796	25.52

Fuente: Dane

La densidad poblacional del municipio de Samaná si se compara con el año 2022 se observa un aumento en cuanto a la población para el 2023, para el año 2023 el municipio presenta una densidad poblacional de 21.292 hab/Km<sup>2</sup> y para el año 2022 el municipio presentaba una densidad poblacional de 25.52 hab/Km<sup>2</sup>. 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 café, caucho que requieren manos de obra laboral.

### Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad poblacional del Municipio de Samaná para el 2023 se encuentra en 21.292 personas por Km<sup>2</sup>, una densidad propia de los territorios con grandes extensiones rurales, donde la principal problemática es la emigración a las grandes ciudades en búsqueda de oportunidades académicas y laborales además de los procesos migratorios propios del conflicto armado interno del país, lo que hace que en las grandes ciudades exista el hacinamiento; la vivienda y el transporte son limitados en las áreas rurales por la concentración demográfica de la población esto se ve reflejado por el impacto en la disminución de la mano de obra para el trabajo agrícola, y este es el centro de la economía del Municipio junto con la ganadería, además de contemplar que se cuenta con zonas de reserva natural de gran extensión.

De acuerdo al censo DANE 2018 se observa una densidad poblacional para el año 2018 de 21.292

Al comparar el asentamiento de la población encontramos que el 34.75% de la Población del Municipio vive en el área Urbana, y que el 65.25 % de la población vive en el área rural, evidenciándose que la mayoría de la población se encuentra con factores de vulnerabilidad como el acceso geográfico, las secuelas de la violencia y las condiciones económicas inadecuadas producto de la agricultura.

**Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Samaná 2023**

Municipio	Población urbana		Población rural		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
<b>Samaná</b>	7398	34.75	13.894	65.25	21.292	34.75

Fuente DANE Estimaciones de Población total municipal por Área

#### Grado de urbanización

El Municipio alcanza un grado de urbanización del 34.75 % haciendo referencia que el grado de urbanización de un territorio evidencia el desarrollo del mismo lo que implica que el municipio como tal se encuentra en un proceso inicial en búsqueda del desarrollo ya que la población aun es netamente rural con un 65.25 % y basada en cultivos transitorios que demandan gran cantidad de mano de obra, el desarrollo inicial se ha visto influenciado por el desarrollo de la industria hídrica la minería y el desarrollo turístico, los programas del estado han generado impacto en el proceso de superación de la pobreza extrema.

#### Número de viviendas

El municipio de Samaná cuenta con 8626 viviendas según censo DANE – 2018 donde se evidencia que 6326 son hogares, también se logra observar que en la Cabecera municipal se cuenta con 2338 viviendas y en la zona rural con un total de 6288

#### Número de hogares

Según censo nacional de población y vivienda – 2018 el Municipio de Samaná cuenta 8.626 viviendas ubicadas en 6.326 hogares lo que indicaría que en general en cada vivienda se ubica 1.00 hogares; el 77.84% de la población se encuentra con SISBEN 1 seguido del nivel 2 con un 10.96% y en el nivel 3 encontramos un 11.2%, se debe tener en cuenta que la gran mayoría de la población en el Municipio es población en situación de desplazamiento y que además de esto no toda la población desplazada se encuentra sisbenizada, aun así se



Juntos  
hagamos  
historia

puede concluir que la mayoría de la población se encuentra bajo un diagnóstico socioeconómico y calidad de vida desfavorable, siendo potenciales beneficiarios de los programas del estado.

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 5. Número de viviendas en el municipio de Samaná 2022 – CNPV

Total hogares	Hogares con Jefes Hombre		Hogares con Jefes Mujer		hogares con jefe mujer sin conyuge		hogares con jefe mujer sin conyuge y con hijos menores de 18		hogares con jefe hombre sin conyuge		hogares con jefe hombre sin conyuge y con hijos menores de 18	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
6,326	4,390	69.4	1,936	30.6	1,617	83.5	532	32.9	1,183	26.9	90	7.6

Referencia: censo nacional y de jefatura 2018

## CONTEXTO HISTÓRICO DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO

Las historias del conflicto se encuentran en cualquier esquina, los frentes 9 y 47 de las FARC ingresaron en los años 90 a los municipios de Samaná, parte de Victoria y Samaná, como una prolongación de la dinámica que ocurría en el oriente antioqueño, coincidiendo con la crisis cafetera.

En el 2000 salieron expulsadas de Samaná 131 personas, número que se multiplicó casi 18 veces para el siguiente año, cuando pasó a 2.031, el ascenso siguió en 2002, cuando alcanzó 7.589 personas expulsadas, la mayoría de ellas producto de dos desplazamientos masivos registrados en febrero y abril del mismo año, debido a incursiones de las Farc en el corregimiento de San Diego.

En 2005 se presentaron otros dos desplazamientos masivos: uno en abril y otro en noviembre. El primero se debió al inicio de las fumigaciones de cultivos ilícitos en Pensilvania y Samaná; el otro, por combates entre la guerrilla de las FARC y las autodefensas del Magdalena Medio.

Uno de los hechos más recordados fue el del homicidio del Párroco Arley Arias, en el corregimiento de Florencia (Samaná) el 17 de enero de 2002, quien además era representante de la Comisión de Paz mediadora ante la guerrilla frente a situaciones de secuestro de propios y visitantes en este municipio caldense; fue asesinado por las autodefensas lideradas por el comandante Bayron, provocando una profunda tristeza en la comunidad, porque además de ser un líder espiritual, velaba e intercedía por la protección de los derechos humanos.

El retiro de los insurgentes también fue espeluznante porque explotaron una volqueta-bomba en la madrugada y abandonaron el sitio tras 24 horas de cruentos combates, con saldo de 14 policías y 3 civiles muertos.



Juntos  
hagamos  
historia

Años después de la época más complicada los habitantes de Samaná para el año 2010 logramos la paz y la tranquilidad dentro del municipio, se volvieron a implementar costumbres del pueblo, se podía salir a las calles y se empezó a llevar una vida sin temor, también hemos tenido un apoyo interesante, la Unidad para las Víctimas ha sido esencial en todo el componente psicosocial y de recuperación emocional, también en reparaciones colectivas e individuales para nuestros habitantes, se implementó la mesa municipal de víctimas, que reúne todos los enfoques de las víctimas y con esto se logra la participación y el tener en cuenta la voz de las víctimas, no solo en el municipio, si no en el departamento y a nivel nacional; también se implementó el comité de impulso, se crearon muchas asociaciones de víctimas y se fortalecieron otras.

la AT 0021-19 enumera un conjunto de hechos ocurridos entre el 2017 y el 2019 que dan cuenta de presencia esporádica de hombres armados con rumores de sobornos extorsivos y controles territoriales en sectores tales como la vereda El Congal de San Diego, así como en La Guyana, Belén Alto, San Roque, El Rosario en el sector próximo al municipio de Argelia (Antioquia); zonas rurales de los corregimientos de Florencia veredas El Roble, Cristales y Santa Bárbara, Encimadas vereda Yarumal y la cabecera veredas La Argelia, La Manuela, El Convenio y El diamante; en algunos sectores se reporta que podrían ser del Clan del Golfo y en otros lugares de excombatientes de las FARC-EP que podrían estar haciendo tránsito al ELN. También se refieren grafitis en la vía Berlín- Florencia contra candidatos al Senado por el partido de la U previo a las elecciones legislativas del 2018.

En la actualidad no se tiene conocimiento de presencia de grupos al margen de la ley en el territorio por lo tanto el concepto de seguridad del municipio de encuentra validado mediante CTJT del 17 de junio de 2021

- Iniciativas de paz: comité de paz
- Reconciliación: conmemoración del día de las víctimas, audiencias especiales con la justicia especial de la JEP, marcha de la luz., trabajos de galería de la memoria histórica.
- Reparación: PAPSIVI, plan de acción reparación colectiva (PIRC), reparación integral individual, implementación del comité de impulso.
- Presencia de grupos de especial protección (comunidades étnicas, grupos de OSIEG)

En el municipio no se encuentran asentados grupos de especial protección o no se tiene conocimiento de ello.

- Referencia a procesos de reparación previos: retornos, reubicaciones, restitución de tierras.

En la actualidad el Municipio de Samaná cuenta con un proceso de Retorno y Reubicación en la Vereda el CONGAL y Cuenta con 62 Sentencias de Restitución de Tierras.

- Hechos históricos de violencia: sujetos de reparación colectiva, masacres, atentados, desplazamientos masivos, etc.

En la Actualidad el Municipio de Samaná tiene 3 Sujetos de Reparación Colectiva



Juntos  
hagamos  
historia

**1-CABECERA MUNICIPAL:** este sujeto se encuentra en etapa de cierra ya que se tiene pendiente una acción por finalizar.

**2-COMUNIDAD CORREGIMIENTO DE FLORENCIA:** este sujeto se encuentra en etapa de alistamiento comunitario, en el mes de marzo se inició con esta fase y se finalizó el día 23 de septiembre de 2021 con la quinta jornada de alistamiento comunitario, en el mes de octubre se desarrollara la jornada de alistamiento Institucional.

**3-COMUNIDAD VEREDA EL CONGAL:** este sujeto se encuentra en etapa de alistamiento comunitario, en el mes de marzo se inició con esta fase y se finalizó el día 22 de septiembre de 2021 con la quinta jornada de alistamiento comunitario, en el mes de octubre se desarrollara la jornada de alistamiento Institucional.

Actualmente el Municipio cuenta con 17.728 Víctimas del conflicto armado que por ubicación se encuentran en nuestro municipio.

Dentro de la secretaria de salud y bienestar social, se tiene base de datos con Población aliada al sistema de seguridad social a un total de 17.379 personas, de las cuales son 11.356 del régimen subsidiado y 6.023 del régimen contributivo hay que tener en cuenta que el 90% de la población es víctima del conflicto armado.

Tabla 6. Población victimizada de desplazamiento por sexo, municipio de Samaná 2023

Número de Personas	Etiquetas de columna				
Etiquetas de fila	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	Total general
<b>1 - Colombia</b>					
<b>17662 - Samaná</b>					
ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS	54	74			128
ACTO TERRORISTA / ATENTADOS / COMBATES / ENFRENTAMIENTOS / HOSTIGAMIENTOS	39	49			88
AMENAZA	168	240			408
DELITOS CONTRA LA LIBERTAD Y LA INTEGRIDAD SEXUAL EN DESARROLLO DEL CONFLICTO ARMADO	26	2			28
DESAPARICIÓN FORZADA	134	122			256
DESPLAZAMIENTO FORZADO	7,705	8,494	38	6	16,243
HOMICIDIO	439	382			821
LESIONES PERSONALES FISICAS		12			12
LESIONES PERSONALES PSICOLOGICAS	3	20			23
MINAS ANTIPERSONAL, MUNICIÓN SIN EXPLOTAR Y ARTEFACTO EXPLOSIVO IMPROVISADO	2	21			23

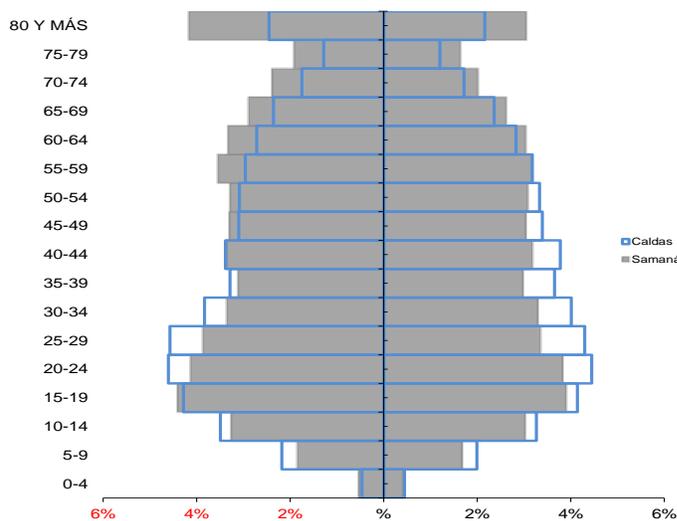


Junto  
hagamos  
historia

PERDIDA DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES	53	112			165
SECUESTRO	7	24			31
SIN INFORMACIÓN	4	4			8
TORTURA	2	13			15
VINCULACIÓN DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES A ACTIVIDADES RELACIONADAS CON GRUPOS ARMADOS	2	9			11

Fuente: RUV- SISPRO- MINSALUD

Figura 1. Pirámide poblacional víctima del conflicto armado, del municipio de Samaná 2015, 2023, 2030



Fuente: ruv- sispro- minsalud

### POBLACION POR PERTENENCIA ÉTNICA

Según el Censo Básico DANE 2005 en el Municipio de Samaná viven personas Indígenas y Afro-descendientes sin embargo estos no están constituidos como asentamientos y pertenecen más bien a los procesos de inmigración dados sobre todo en la construcción de la Hidroeléctrica en los años 90 y principios de la década del 2000, aún se está en espera de los datos exactos del nuevo censo DANE.



Juntos  
hagamos  
historia

Es de resaltar que al municipio de Samaná le aumentaron población afro-descendiente cuando en el municipio no existe ningún resguardo indígena ni africano, esto está en conocimiento con los referentes de la DTSC y se le solicita al DANE revisar que el municipio de Samaná no cuenta con asentamientos Afrodescendiente en ninguna institución, ni en el casco urbano ni rural para que realicen los cambios pertinentes.

Tabla 7. Población por pertenencia étnica y área de residencia municipio de Samaná 2023

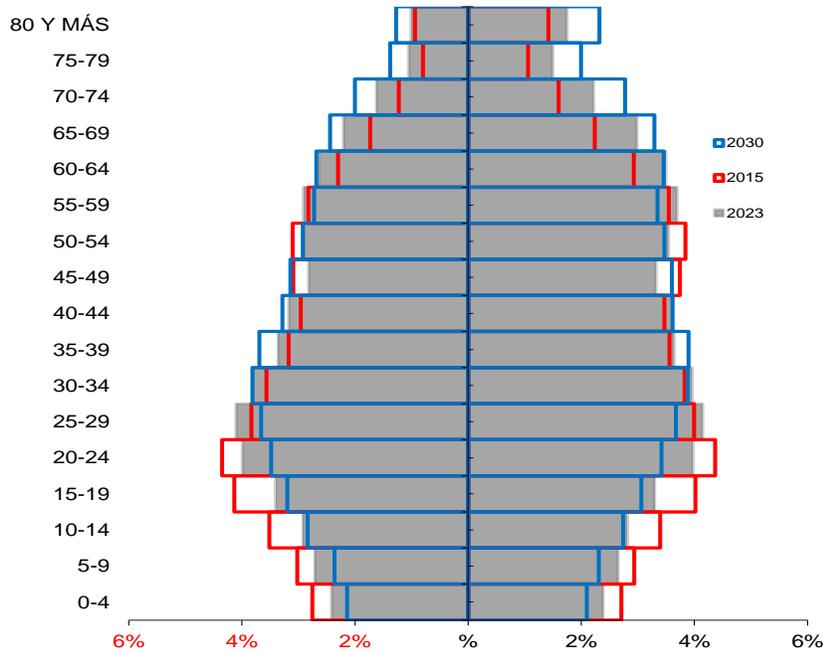
AREA # 17662	CALDAS-SAMANA		
Auto reconocimiento étnico	Casos	%	Acumulado %
Indígena	98	0.56%	0.56%
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	1	0.01%	0.57%
Palenquero(a) de San Basilio	3	0.02%	0.58%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	4 110	23.53%	24.12%
Ningún grupo étnico	13 192	75.53%	99.65%
No informa	62	0.35%	100.00%
Total	17 466	100.00%	100.00%

Fuente: Proyecciones DANE de Población 2018-2023

### 1.2.1 ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA

La pirámide poblacional del municipio de Samaná es regresiva y muestra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para 2023 y aún más para un futuro 2030, comparado con 2015; los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los intermedios y a medida que avanza la edad, se evidencian cambios en la representación de adulto mayor que para la vigencia 2015 la gráfica se muestra estrecha a comparación de las vigencias 2023 – 2030 los cuales aumentan significativamente. (Figura. 2).

Figura 2. Pirámide poblacional del municipio de Samaná, 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, se realiza el análisis también por población por ciclo vital de acuerdo a las MIAS (tabla 7)

De acuerdo a los datos que se presentan en el municipio se evidencia una vulnerabilidad alta para la presentación de enfermedades comunes a los ciclos de vida joven y adultez.

Tabla 8. Proporción de la población por curso de vida, clasificación MIAS municipio de Samaná 2015, 2023, 2030.

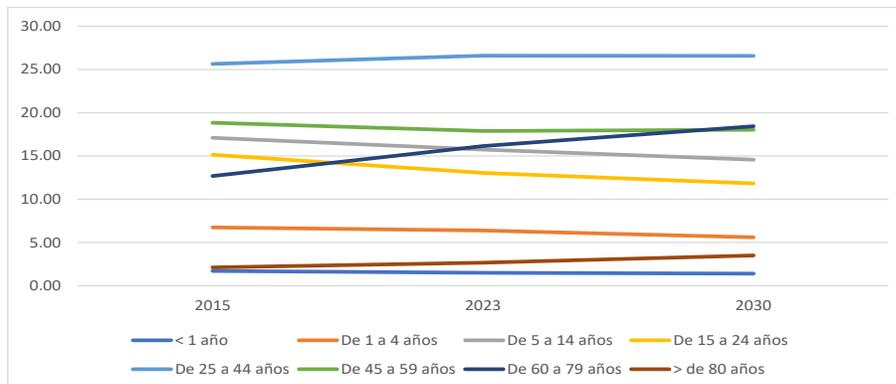
Curso de Vida	2015		2023		2030	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	2,191	10.13%	2034	9.55%	1,849	8.42%
Infancia (6 a 11 años)	2,220	10.26%	2056	9.66%	1,929	8.79%
Adolescencia (12 a 17 años)	2,182	10.09%	1830	8.59%	1,833	8.35%
Juventud (18 a 28 años)	3,329	15.39%	3001	14.09%	2,743	12.49%
Adultez (29 a 59 años)	8,503	39.31%	8365	39.29%	8,779	39.99%
Persona mayor (60 años y más)	3,203	14.81%	4006	18.81%	4,822	21.96%
<b>Total</b>	<b>21,628</b>	<b>100.00%</b>	<b>21292</b>	<b>100.00%</b>	<b>21,955</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

#### PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPOS ETARIOS

De acuerdo a las proporciones poblaciones por grupos de edad se proyecta que año tras año la población infantil y joven disminuye mientras la población adulta tiene un pequeño aumento y adulta mayor aumenta de manera significativa, actualmente esta situación podría tomarse más marcada dado los cambios en las tasas de natalidad y mortalidad. Para la vigencia 2023 la población adulto mayor tiene una proporción del 2.67% lo que indica un aumento en la proporción de la población comparándolo con los datos de la vigencia 2015, para la vigencia 2030 se proyecta una proporción del 3.52 % de la población adulto mayor.

Figura 3. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios municipio de Samaná 2015, 2023 Y 2030



Fuente: DANE, SISPRO-MSPS



Juntos  
hagamos  
historia

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

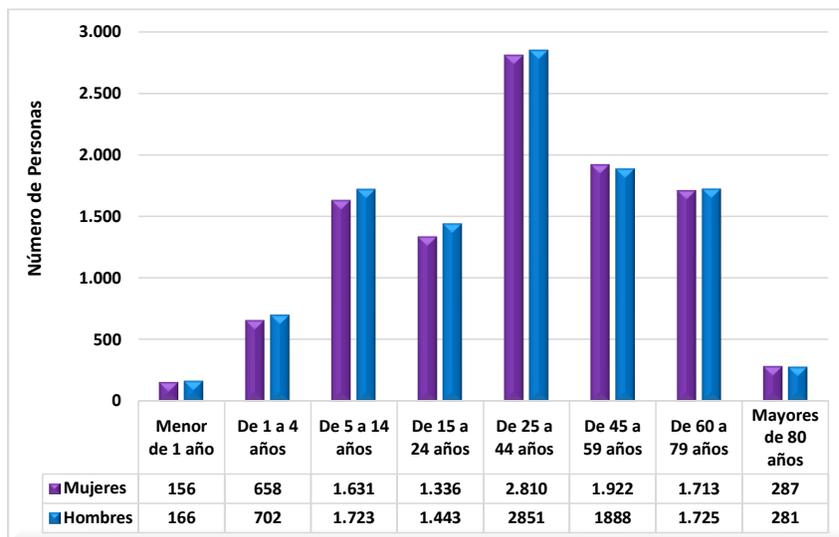
El Municipio de Samaná muestra una relación cercana a un hombre por cada mujer, se evidencia gran representación de la población económicamente activa (PEA) observándose un número proporcional entre los rangos de edad de 25 - 44 años, la población mayor de 80 años adulta mayor es bastante baja respecto del total de la población porque sin descuidar esta población también se debe pensar en fortalecer programas municipales orientados a la población infantil, adolescente, joven y adulta joven, pues representan el grueso de los habitantes del Municipio. (Figura 4).

Se puede observar que en los menores de un año no hay mucha diferencia entre sexos ya que esta vez para el 2021 la diferencia que tienen es muy poca.

En las edades de 1 a 4 años las diferencias no son muy significativas ya que esta población está casi por la misma cantidad, ya en las edades de 5 a 14 y de 15 a 24 años se nota un gran aumento de población perteneciente a los hombres.

En las edades de 25 a 44 años podemos observar como para ambos sexos tienen casi una misma cantidad. Se logra observar que solo en las edades de 45 a 59 años hubo aumento en las mujeres

Figura 4. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Samaná, 2023



Fuente: DANE, SISPRO-MSP



## OTROS INDICADORES DEMOGRÁFICOS

Los indicadores demográficos son cifras estadísticas que nos revelan distintas características de la población, y nos dan a conocer la realidad de una sociedad, son fundamentales para planificar el desarrollo y económico de un territorio

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 90 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2023 por cada 89 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 20 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2023 por cada 19 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 18 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 16 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, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 14 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2015 de 100 personas, 60 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 90 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 42 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 43 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 26 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 23 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, 16 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 21 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS 2020



Juntos  
hagamos  
historia

Tabla 9 . Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio Samaná, 2015, 2023, 2030.

Índice Demográfico	Año		
	2015	2023	2030
Población total	421538	454494	468227
Población Masculina	199561	213841	220251
Población femenina	221977	240653	247976
Relación hombres: mujer	89.9016565	88.8586471	88.8194825
Razón niños:mujer	20.261869	18.5108206	16.8517858
Índice de infancia	18.3380858	15.8972396	14.4895531
Índice de juventud	24.700027	22.9127337	20.49476
Índice de vejez	11.0158515	14.3229614	17.4853223
Índice de envejecimiento	60.0708908	90.0971599	120.675373
Índice demográfico de dependencia	41.5507052	43.3079506	47.0045085
Índice de dependencia infantil	25.9576897	22.7820082	21.3002964
Índice de dependencia mayores	15.5930154	20.5259424	25.7042121
Índice de Friz	96.7026021	81.5995868	71.7302226

Fuente: DANE, SISPRO-MSP

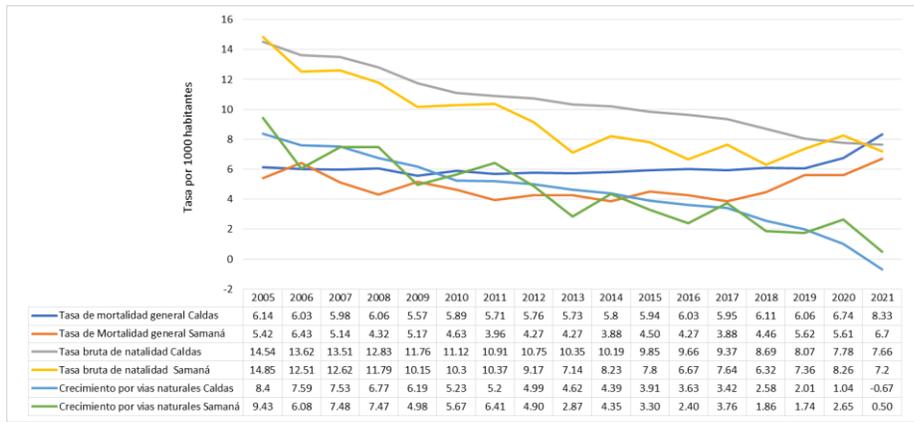
## 1.2.2 DINÁMICA DEMOGRÁFICA

El crecimiento demográfico expresa el incremento anual de las poblaciones, relacionando nacimientos, defunciones y migración. En cifras absolutas el crecimiento natural refleja la diferencia entre las tasas de natalidad y las de mortalidad general; mientras que el crecimiento exponencial añade el aporte de la migración neta<sup>58</sup>. Entre 2002 y 2012, por cada 1.000 habitantes en el quinquenio 1985-1990 a una tasa proyectada de 12,1 en el quinquenio 2015-2020, esto en términos relativos representa una reducción del 45,217% en la tasa de crecimiento natural y en términos absolutos en casi diez personas por cada 1.000 habitantes. Así mismo, se proyecta que las tasas de crecimiento exponencial pasen de 20,6% por cada 1.000 habitantes en el quinquenio 1985-1990 a 11,0% en el quinquenio 2015-2021. Dado que el crecimiento se da a expensas de los nacimientos, defunciones y la migración, es pertinente resaltar que en Colombia la natalidad se proyecta con una tendencia al descenso entre los quinquenios 1985-1990 y 2015-2021, pasando de 28,8 a 13,01 nacidos vivos por cada 1.000 personas, lo cual representa una reducción en términos relativos del 47,4% en la tasa bruta de natalidad y en términos absolutos de 8,8 nacidos vivos por cada 1.000 personas. Aunque entre 2005 y 2021 las proyecciones poblacionales muestran un suavizamiento de la pendiente, se prevé que la tendencia se mantenga al descenso. Por su parte la mortalidad se prevé en ascenso marcado, pasando de 6,74 muertes por cada mil habitantes en el quinquenio 1985- 1990, a 8,33 muertes por cada mil en el quinquenio 2015-2021 y se espera que se mantenga constante durante el decenio siguiente o descienda. En cuanto a la tasa neta de migración se espera que las salidas de población predominen sobre las llegadas; para el quinquenio 2015-2021

la tasa neta de migración es menor en un 68,5% que para 1995-2000 pasando de -3,6 a -1,1 migrantes por cada mil habitantes.

- **La 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. De acuerdo a lo anterior el Municipio de Samaná presenta un crecimiento muy bajo con un 0.5% comparado con los dos últimos años evaluados, en donde se evidencia la diferencia entre el aumento de la tasa de crecimiento vegetativo. (Figura4).
- **La Tasa Bruta de Natalidad:** Suele ser el factor decisivo para determinar la tasa de crecimiento de la población. Depende tanto del nivel de fertilidad y de la estructura por edades de la población. El municipio de Samaná presenta para el año 2021 una tasa de 7.2 ubicándose por debajo de la tasa del departamento y comparado con el año 2020 tuvo una disminución del 1.06%.
- **La Tasa Bruta de Mortalidad:** Para la vigencia del 2021 el Municipio de Samaná presenta una tasa de 6.7 ubicándose por debajo de la tasa del departamento pero en aumento al compararla con el año 2020 de un 1.09.

Figura 5. Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad, 2005 al 2021

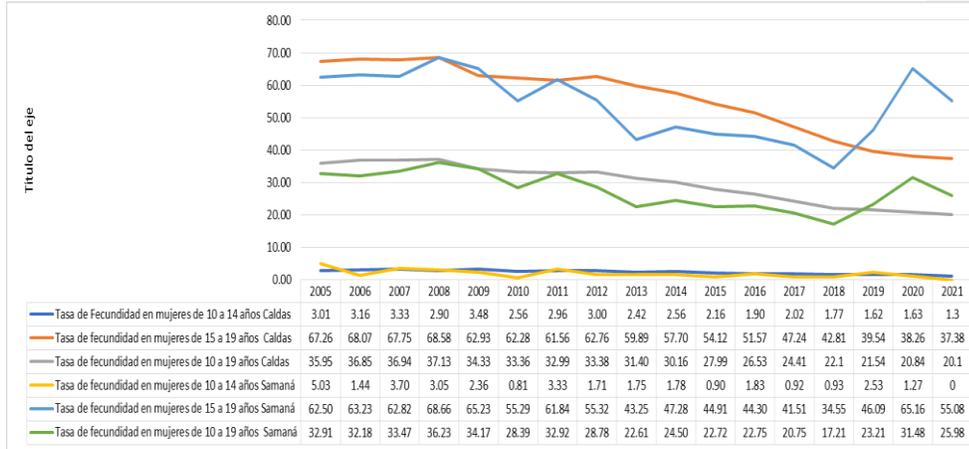


Fuente: DANE, SISPRO-MSPS.



Juntos  
hagamos  
historia

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



Fuente: DANE, SISPRO-MSPS.

-La tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años ha disminuido notoriamente al comparar con el 2018 que estaba en 0.93 y para el 2021 con 0% para el municipio de Samaná Caldas y si se compara con la tasa de fecundidad del departamento la cual también ha disminuido hay diferencia un 1.3%

-La tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años disminuyo parcialmente con un 55.08 al comparar con el 2020 la cual estaba en 65.16 con una diferencia así del 10.08%, también disminuyo la tasa de fecundidad del departamento de Caldas para esta edad.

-La tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años disminuyo significativamente con 25.98 y al comparar con el 2020 el cual estaba en 31.48 hay una diferencia de 5.5% la cual no se veía con tanto decremento desde el 2018.

#### OTROS INDICADORES DE LA DINÁMICA DE LA POBLACIÓN

La fecundidad representa la posibilidad de reproducción biológica y cultural de la población humana. Para las comunidades indígenas, los hijos representan la continuación de la vida y de la naturaleza. Una fecundidad alta está asociada con el tamaño ideal del hogar, el rol económico de la familia en la sociedad, la supervivencia del grupo y el bienestar en general. Sin embargo, las condiciones adversas de sobrevivencia, los cambios



generacionales y las diferencias individuales en las probabilidades de éxito precedidas por los determinantes sociales de la salud, han influido sobre la capacidad de alcanzar el ideal de hijos y han hecho que se considere reducir el número deseado.

En el Municipio de Samaná las tasas de fecundidad muestran una caída importante entre los últimos dos años y se proyecta que para 2023 sigan disminuyendo. A nivel nacional se estima que para el quinquenio 2015-2021 en promedio cada mujer en edad reproductiva tenga 2 hijos, para la vigencia 2019 Samaná cada mujer en edad productiva tiene 1 lo cual representa una disminución en la tasa global de fecundidad o la reducción en casi un hijo por mujer con respecto a las vigencias anteriores.

- **Tasa General de Fecundidad:** Samaná, presenta una tasa general de fecundidad de 1.0630 en términos presentando un descenso a comparación en vigencias anteriores, proyecta que para 2023 sigan disminuyendo. (Tabla 9). Número de hijos por cada 1000 mujeres
- **Tasa Global de Fecundidad –TGF:** El Municipio de Samaná para 2020 presenta una tasa global de Fecundidad de 30.539 lo cual al realizar comparación a la vigencia 2017 disminuyo ya que este indicador se encontraba en 1.21 (Tabla 9).

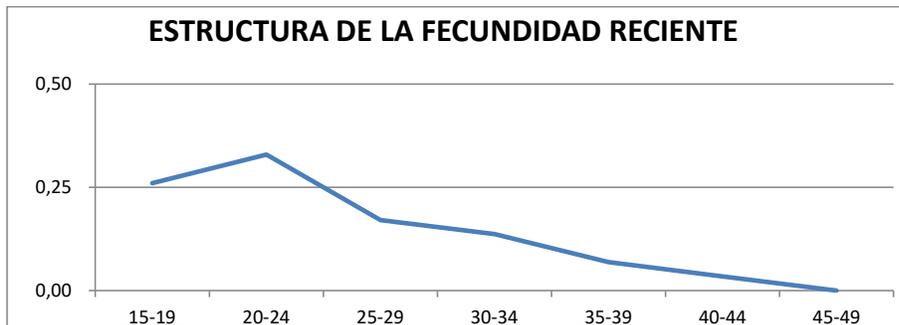
**Tabla 10. Otros de los indicadores de la dinámica municipio de Samaná, 2021**

Indicador	Valor
<b>Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)</b>	1.0630
<b>Tasa global de fecundidad - TGLF, (2010 – 2019)</b>	30.539
<b>Edad Media</b>	32.35

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

Se observa una tasa de fecundidad muy alta en las mujeres entre 15 y 19 años situación que debe ser analizada a la luz de los proyectos de vida de las adolescentes del municipio quienes asumen a muy temprana edad la maternidad.

Figura 7. Comparación de las tasas de fecundidad específica de 15 a 19 años y tasa de fecundidad específica de 45 a 49 años en Samaná y Caldas, 2005 al 2021



Fuente: SISPRO-MSPS

#### ESPERANZA DE VIDA

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

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

#### 1.2.3 MOVILIDAD FORZADA

Desde 1997 Colombia reconoció la existencia del desplazamiento interno forzado por medio de la Ley 357 de 1997, normativa que da medidas para la prevención, la protección y la atención de la población en condición de víctima. A partir de 1997 se crea en registro oficial, bajo la responsabilidad de la Agencia Presidencial la Acción Social y Cooperación Internacional.

De acuerdo, a los datos del Registro Único de Víctimas, (RUV) para marzo de 2019 se han registrado 338.311.496 hechos victimizantes y 8.911.602 personas, es decir una persona registró alrededor de 38 hechos victimizantes. El 67,1% (226.887.262) fue caracterizado como desplazamiento forzado en 7.669.519 personas, para una razón hecho: persona de 29,6. Esta cifra representa el 15,237% del total de la población colombiana en 2019. El 50,1% (3.843.946) mujeres y el 46,6% (3.571.419) hombres, para una razón mujer: hombre de 1,1. El 49,10% (3.638.279) de las víctimas de movilidad forzada eran menores de 25 años y el 9,4% (695.561) mayores de 65.

La mayor parte de la población víctima de la violencia en el municipio es por desplazamiento forzado donde el 20.39 % corresponde a las edades entre 20 a 24 años con 2866 afectando esto fuertemente los indicadores de infancia y adolescencia por vulneración de derechos, a nivel de género siendo coherente con la situación municipal la predominancia del género femenino para el desplazamiento forzado, el municipio en general sufrió unas de las épocas más difíciles del conflicto armado que generó un estado de pobreza extrema y detención del desarrollo del municipio, viendo esto reflejado en cambios culturales propios de una población con graves secuelas donde las familias disminuyeron su crecimiento, se desplazan a grandes ciudades en búsqueda de oportunidades laborales, y otras familias que permanecen en el municipio se ven beneficiadas de los programas del estado para la superación de la pobreza y de las secuelas del conflicto.

En el municipio existen dos enlaces de víctimas uno municipal y otro departamental, los cuales se encargan del registro, también se encuentra activo el comité de justicia transicional mediante el cual se coordinan las actividades en materia de inclusión e inversión social para la población vulnerable, y adoptar las medidas conducentes a materializar la política, planes, programas y estrategias en materia de desarme, desmovilización y reintegración.

**Tabla 11. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio de Samaná 2023**

Número de Personas	Etiquetas de columna				
	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	Total general
<b>1 - Colombia</b>					
17662 - Samaná					
De 0 a 04 años	68	88			156
De 05 a 09 años	275	304	8		587
De 10 a 14 años	497	536	19		1,052
De 15 a 19 años	641	724		2	1,367
De 20 a 24 años	628	679		2	1,309
De 25 a 29 años	551	636			1,187
De 30 a 34 años	541	552			1,093
De 35 a 39 años	489	512			1,001
De 40 a 44 años	523	552			1,075
De 45 a 49 años	499	542			1,041
De 50 a 54 años	506	540			1,046
De 55 a 59 años	522	583			1,105
De 60 a 64 años	499	547			1,046
De 65 a 69 años	430	475			905
De 70 a 74 años	331	392			723
De 75 a 79 años	269	315			584
De 80 años o más	501	685			1,186
No Definido	1	1			2
No Reportado	1		11	2	14

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 victimizantes es desplazamiento forzado.

•La edad que se está mostrando, corresponde a la edad de la persona para el momento actuar

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

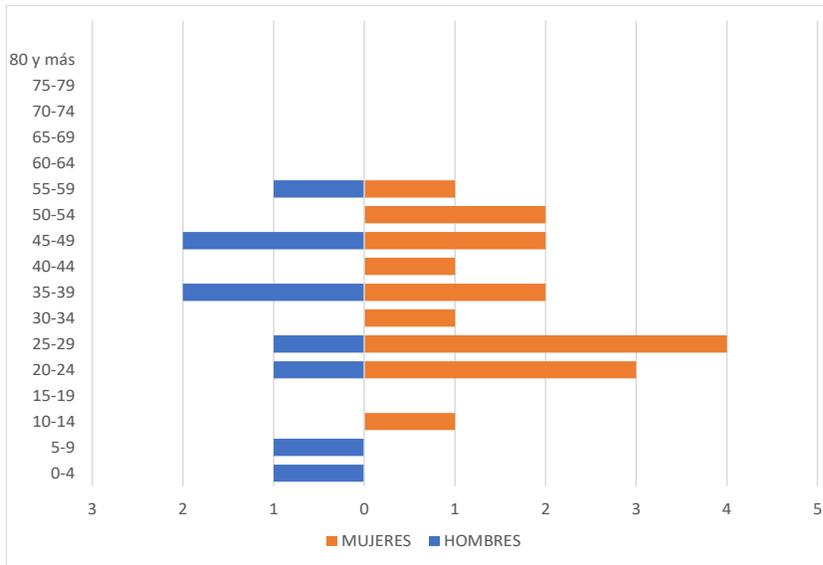
Nota: <https://colombiadiversa.org/cifras/> en esta página pueden encontrar algunas cifras sobre vulneración a los derechos en la cual para el municipio de Samaná no se encuentra registrado ningún homicidio o feminicidio en la población LGBTIQ+; en el momento no se cuenta con procesos de caracterización 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 8. Pirámide de población Asegurada al régimen subsidiado o contributivo extranjera en el municipio de Samaná, octubre 2023**



Fuente: BDUA Aseguramiento DTSC

En el municipio de Samaná se evidencia más población asegurada extranjera en mujeres sobre todo en la edad de 25 – 29 años, cabe resaltar que en las edades de 60 años a más de 85 años no tenemos población migrante asegurada en ningún régimen en ninguno de los sexos.

**Número de nacimientos de mujeres extranjeras**

Encontramos que 3 son el total de nacimientos que han sido de mujeres venezolanas, para noviembre del 2023

**Defunciones de personas extranjeras**

No se han presentado en el municipio muertes en la 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.



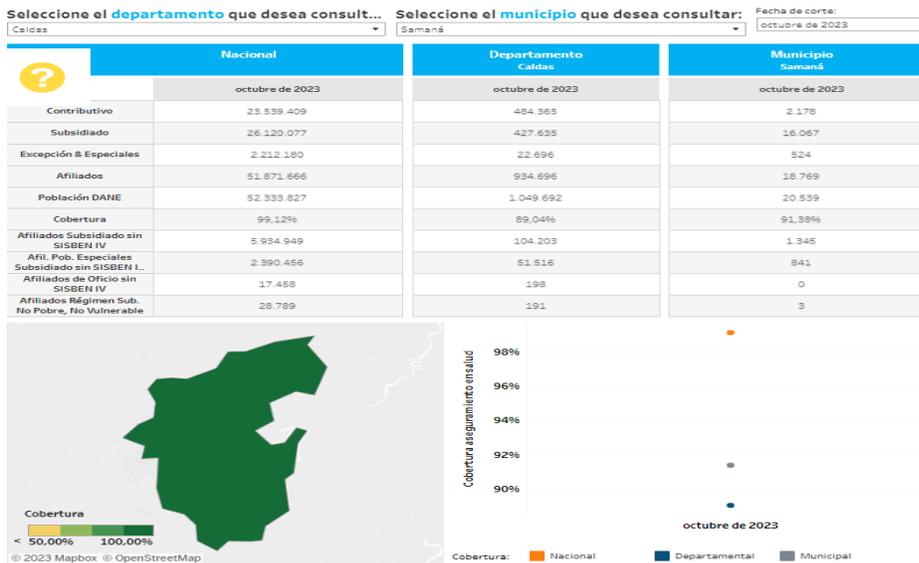
Juntos  
hagamos  
historia

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

En el Municipio de Samaná Caldas la cobertura del sistema de salud en el Municipio de Samaná con corte a noviembre de 2023, para el régimen contributivo es de 2.151 personas; respecto al régimen subsidiado se cuenta con 16.086 personas; para el régimen de excepción y especiales en el municipio se encuentran 522 personas, para un total de afiliados de 18759 personas.

El municipio cuenta con una casa de paso para casos con menores de edad que la comisaria vea que se requiera su uso antes de enviar el menor o los menores a instituciones de protección de más alta estancia, se tienen 3 EAPB principales con oficina como lo son la Nueva Eps, Coosalud y Salud total a las cuales desde aseguramiento se verifica el buen funcionamiento de estas, también contamos con centro de protección para las personas mayores con capacidad de 20 personas en la cual se presta atención de enfermería, psicología y se realizan de manera diaria actividades didácticas en pro de su salud motora y mental; el municipio cuenta con un hospital de primer nivel llamado Hospital San José el cual tiene habilitado consulta externa, urgencias, hospitalización, laboratorio clínico y servicio de RX.

Figura 9 Cifras de aseguramiento, eps activas en el municipio de Samaná, octubre 2023



Comentado [CM1]: Algunas preguntas requiere un trabajo intersectorial. ¿¿¿Tiempo para hacerlo???

Fuente: Ministerio de salud.



#### 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.

##### CONSEJO MUNICIPAL DE POLITICA SOCIAL

Para el año 2023 se logró:

- En el marco del CPS se construyó el plan de acción para la vigencia 2023
- Se socializaron y se aprobaron dos líneas estratégicas de las 5, Violencia Intrafamiliar y Nutrición y Seguridad Alimentaria.
- Socialización del decreto de adopción de la política pública de Primera infancia, infancia, adolescencia y fortalecimiento familiar 2022-2032
- Se socializa decreto 202 de 2018 por el cual se conforma el comité de Rendición pública de cuentas de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud.
- Socialización de acciones en torno a violencia contra las mujeres y violencia de género
- Socialización de presupuesto de mesa PIIAFF y mesa de participación

##### POLITICA PÚBLICA DE DISCAPACIDAD

Desde la secretaria de Salud se tienen cupos dados por la Gobernación para la certificación de manera virtual en el tipo de discapacidad que tengan las personas para así lograr la indemnización a las víctimas de conflicto armado de una manera más rápida y menos compleja, también se dio inicio a la inscripción de cuidadores de personas con discapacidad con 150 cupos para ayudas con bonos para cambiarlos por elementos de aseo o mercado.

##### POLITICA PÚBLICA DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ

Desde la secretaria de Salud se tiene adoptada la política de envejecimiento y vejez para el Municipio en la cual desde el convenio entre la gobernación y el Municipio a través del proyecto de adulto mayor se benefician un gran número de adultos mayores que cuentan con alimentación, seguimiento de psicología y de enfermería en el centro vida ubicados en la zona rural y cabecera Municipal, brindándoles espacios de calidad que contribuyen a un envejecimiento activo y saludable.

## CONCLUSIONES



Juntos  
hagamos  
historia

-La pirámide poblacional del municipio de Samaná es regresiva y muestra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para 2023 y aún más para un futuro 2030, comparado con 2015; los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los intermedios y a medida que avanza la edad, se evidencian cambios en la representación de adulto mayor que para la vigencia 2015 la gráfica se muestra estrecha a comparación de las vigencias 2023 – 2030 los cuales aumentan significativamente.

-La baja densidad poblacional, la extensión del municipio y su ruralidad hace que las características territoriales del municipio se conviertan en una vulnerabilidad para el acceso oportuno a los servicios de salud en la medida que los primeros niveles de atención para algunas veredas se encuentran hasta tres horas de distancia por vías destapadas.

-El Municipio de Samaná cuenta con un relieve montañoso con grandes alturas y colinas, un rango altitudinal que va de los 500 a los 2000 msnm lo que trae grandes beneficios como la producción agrícola y desventajas como amenazas por deslizamientos, sus vías de acceso son terrestres y terciarias a ciertas zonas rurales del Municipio, lo que dificulta en ocasiones el acceso a los servicios de salud.

-La tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años disminuyó parcialmente con un 55.08 al comparar con el 2020 la cual estaba en 65.16 con una diferencia así del 10.08%, también disminuyó la tasa de fecundidad del departamento de Caldas para esta edad lo que quiere decir que para esta edad en el municipio hay menos embarazos a comparación de otros años.

-Al año 2023 el Municipio de Samaná tiene dos problemas ambientales los cuales son el proyecto hidroeléctrico al miel II a la cual desde el 2009 se dio a conocer pero que hasta el momento la comunidad se ha opuesto ya que traería demasiados daños ecológicos al municipio, también está el proyecto de extracción de uranio en el corregimiento de Berlín el cual está en estudio de suelos pero que también traería problemas de salud y ecológicos como lo son la contaminación del aire, pérdida de biodiversidad (fauna silvestre, agro diversidad), inseguridad alimentaria (daños a los cultivos) y la erosión del suelo.

-Lo anterior conduciría a plantearse nuevas estrategias a nivel de los servicios de salud y demás instituciones para dar solución a los problemas derivados del envejecimiento gradual de la población Samaneña; como son las enfermedades de tipo crónico no transmisible, para lo cual se debería realizar un amplio trabajo en promoción de la salud y prevención de la enfermedad, fomentando hábitos de vida saludable, actividad física y fortalecer los programas de atención al adulto y riesgo cardiovascular estos últimos con el fin de mitigar la carga de enfermedad en aquellos que ya la tienen, componentes determinantes de la reducción de su incidencia.



Juntos  
hagamos  
historia

## 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.

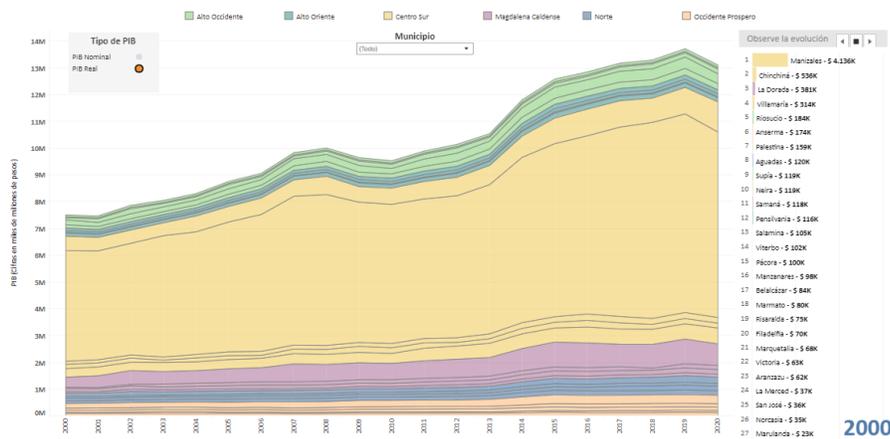
### 2.1.1 PROCESOS ECONÓMICOS Y CONDICIONES DE TRABAJO DEL TERRITORIO

Hace referencia a las actividades económicas que se desarrollan en el territorio, en cada una de sus fases: producción, intermediación y consumo. Para su realización se debe usar información del territorio (Puede consultar TerriData <https://terridata.dnp.gov.co/index-app.html#/comparaciones>).

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



Fuente: Caldata

El municipio que más aporta es el de Manizales en cuanto al sector económico encontramos que la industria es el primer sector que más aporta al PIB con un 17% (1'442.077). Seguido por el sector de intermediación

financiera seguros y servicios de empresas con un 13% (1'088.696) y el tercer sector se encuentra el comercio, hoteles y restaurantes, transporte con un 11% que equivale a (972.892) para el año 2020.

El municipio de Samaná en cuanto al sector económico encontramos que la parte agropecuaria ocupa el primer puesto con el 36% que equivale a (77.736), seguido por comercio, hoteles- restaurantes y transporte con el 19% con (42.232), ya el tercer sector se encuentra el gobierno con 11% que equivale a (24.008) para el año 2020.

**Figura 11 Evolución del PIB, para el año 2020 en el municipio de Samaná, Caldas**

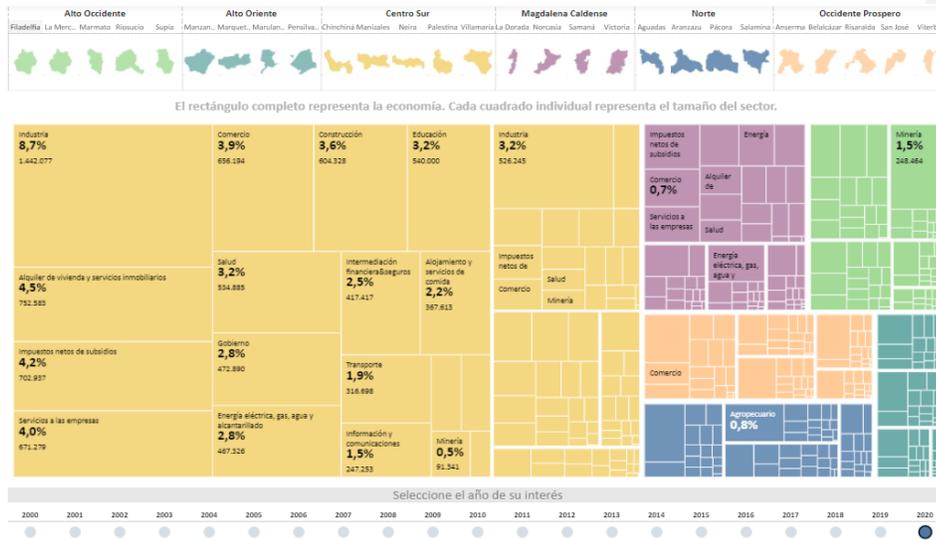


Fuente: J. Vallecilla G. PIB municipal de Caldas 2000-2020. Estudio para Camacol y la Gobernación de Caldas.

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 con el 8.7% es el 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 que más aporta al PIB; en el municipio de Samaná se localiza que el principal sector económico es el sector agropecuario 0.5% del aporte en la subregión.

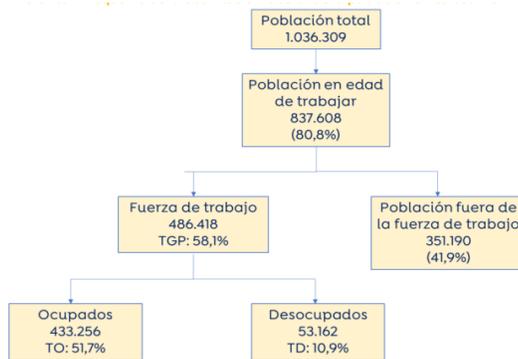
Figura 12 Estructura del PIB, participación de las actividades económicas en el PIB total año 2020



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 13 Esquema de la clasificación laboral de la población en Caldas 2022.



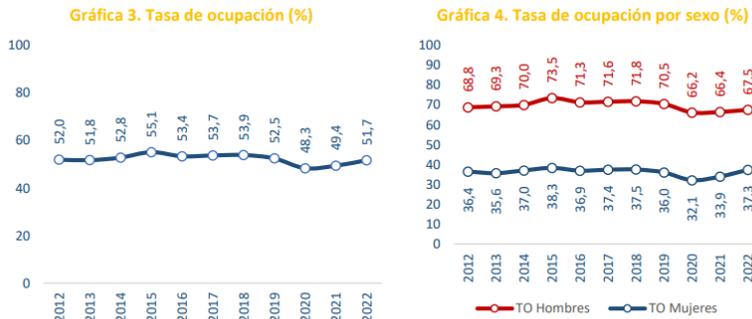
Fuente: DANE - GEIH

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 14 Comportamiento de la ocupación laboral en el departamento de Caldas 2012-2022**

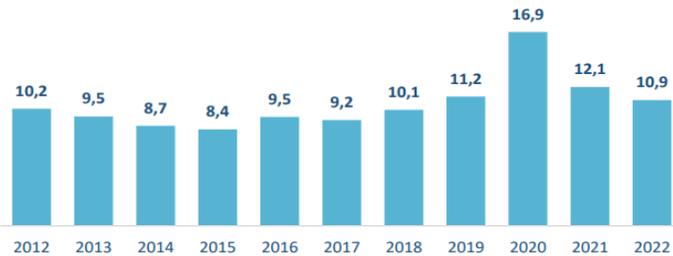


Fuente: DANE- Gran Encuesta Integrada de Hogares

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 15 Tasa de desempleo anual en el departamento de Caldas (%); 2012-2022

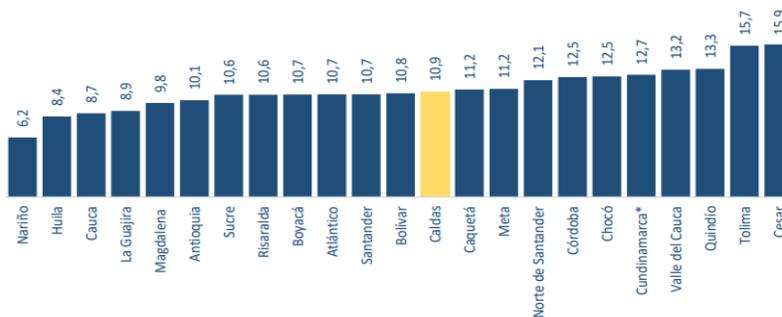


Fuente: DANE- Gran Encuesta Integrada de Hogares

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 16 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 17 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 Samaná con corte a septiembre del 2023 tiene asegurado al Sistema General de Riesgos Laborales (SGRL) como trabajadores dependientes a 200 y como afiliados a trabajadores independientes al sistema de riesgos laborales 373 y a estudiantes afiliados al Sistema general de riesgos laborales 68; para un total de 641 personas afiliadas al sistema. Si lo comparamos con el año 2022 el municipio de Samaná presentaba menos trabajadores dependientes afiliados al sistema general de riesgos laborales 145 y en cuanto a trabajadores independientes afiliados al sistema general de riesgos laborales se contaba con 362 y en cuanto a estudiantes afiliados al Sistema general de riesgos laborales se contaban con 66 estudiantes.

En meses de Julio a Septiembre del 2023 en el Municipio de Samaná se presentaron 4 accidentes de trabajo y no se reportaron enfermedades laborales.



Juntos  
hagamos  
historia

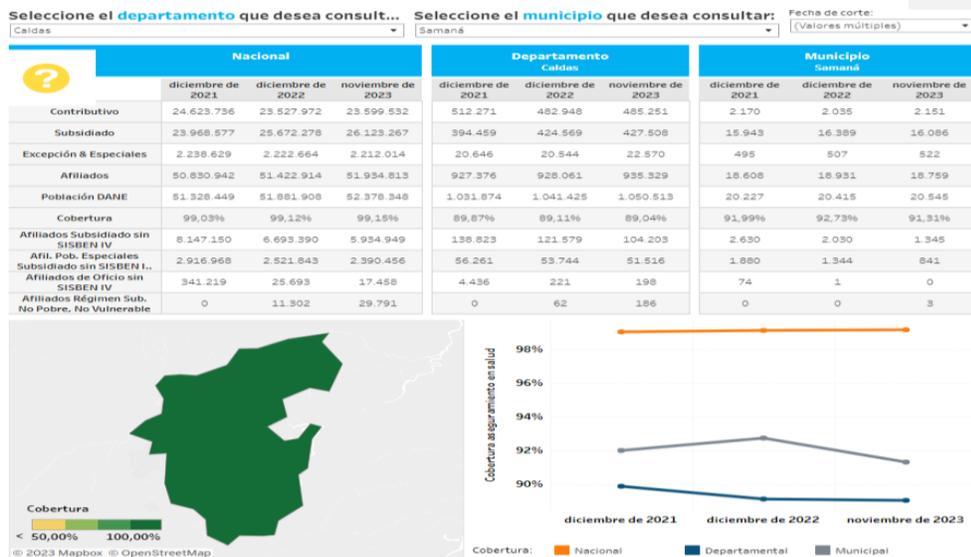
## 2.2 CONDICIONES DE VIDA DEL TERRITORIO

Se refiere a la descripción de las condiciones de vida material y cultural 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 Samaná con corte a noviembre de 2023, para el régimen contributivo es de 2.151 personas; respecto al régimen subsidiado se cuenta con 16.086 personas; para el régimen de excepción y especiales en el municipio se encuentran 522 personas, para un total de afiliados de 18759 personas.

Figura 18 Cobertura del sistema de salud, departamento de Caldas y Municipio Samaná 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 Samaná, la principal entidad es Nueva eps con 7718 personas afiliadas lo que equivale al 41.14%; seguido de la entidad de Coosalud con un total con 5293 afiliados, lo que equivale al 28.22%, le sigue salud total con un total de



Juntos  
hagamos  
historia

5225 personas afiliadas que corresponde a un 27.85% y en régimen excepción se encuentran 522 afiliados lo que equivale al 2.78% para un total de 18758 personas afiliadas que equivalen al 100%.

Figura 19. Entidades promotoras de Salud adscritas al Municipio Samaná, Noviembre 2023

Departamento: Caldas, Municipio: Samaná				
Nombre Entidad	Régimen			Total Afiliados
	Contributivo	Subsidiado	Excepción & Especiales	
Nueva Eps	1.742 (80,99%)	5.976 (37,15%)		7.718 (41,14%)
Coosalud	182 (8,46%)	5.111 (31,77%)		5.293 (28,22%)
Salud Total EPS	227 (10,55%)	4.998 (31,07%)		5.225 (27,85%)
Régimen de Excepción			522 (100,00%)	522 (2,78%)
S.O.S.		1 (0,01%)		1 (0,01%)
<b>Total Afiliados Régi..</b>	<b>2.151 (100,00%)</b>	<b>16.086 (100,00%)</b>	<b>522 (100,00%)</b>	<b>18.759 (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 esta medido en porcentaje. Pueden enfocar el análisis a la diferencia urbano rural

#### POBREZA (NBI)

Para el municipio de Samaná el índice de pobreza está en 39.9

- Proporción de trabajo informal es de 89.9. Según el Censo General de 2018, el Municipio de Samaná presenta una proporción de personas con NBI
- Bajo logro educativo. Según el censo DANE 2018 la población en el Municipio es de 76.5.
- Sin acceso a fuente de agua mejorada con una proporción de 37.1, un factor de riesgo para las enfermedades transmisibles
- Desempleo a larga duración esta de un 32.5 según el censo DANE 2018
- El analfabetismo esta por 17.9 en el municipio de Samaná según el censo DANE 2018

Tabla 12. IPM Municipio Samaná Caldas 2018

Municipio	Total	Cabeceras	Centros poblados y rural disperso
Samaná	39.9	22.9	47.1

Fuente DANE CNPV 2018

Tabla 13. Otros indicadores de ingreso del municipio de Samaná Caldas 2021

Indicadores de ingreso	2021
Trabajo informal	89.9
Bajo logro educativo	76.5
Sin acceso a fuente de agua mejorada	37.1
Desempleo a larga duración	32.5
analfabetismo	17.9
Proporción de población en hacinamiento	1.88

Fuente: NBI, SISPRO-MSPS

## OCUPACIÓN

El indicador de ocupación de acuerdo a la guía metodológica del ASIS se mide por el porcentaje de hogares con empleo informal del Índice de pobreza multidimensional que solo se encuentra disponible para el año 2005, según este indicador en el municipio de Samaná el **89.9%** de los hogares solo tiene acceso al empleo informal situación dada en parte por su alta vocación agropecuaria en donde los acuerdos laborales son de palabra.

## COBERTURA EDUCATIVA

Respecto a cobertura bruta de educación se realizó la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 96.16%, el Municipio de Samaná usará como referencia el Departamento de Caldas (Tabla 14).

- El analfabetismo en el municipio de Samaná Caldas cuenta con una tasa de 17.90 mientras que el departamento 9.2, algo demasiado significativo y preocupante para estos hogares samaneños





Juntos  
hagamos  
historia

### 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 0230-23 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 Samaná 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 9.45, lo que equivale a 2 muertes en hombres mayores de 18 años.

Con respecto a la violencia intrafamiliar podemos decir que:

**La 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 Samaná para el 2022 de 4.72 lo que ubica al municipio en mejor situación que el departamento.

Frente a situaciones como la violencia sexual en el municipio se han registrado 9 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 42.51.



Juntos  
hagamos  
historia

### 3 CAPÍTULO III. DESENLACES MORBIDOS 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 utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad 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 372.859, la variación de atenciones anual entre 2021 y el 2022 fue del 1.91% atenciones por año, sin embargo, el número de atenciones en los años de 2017 a 2022, excepto 2016, presentan más del doble de atenciones de 2009.

Para el año 2021 se presentaron 33962 atenciones, que representa una disminución en el 12% de las atenciones respecto a 2019, situación generada por las medidas de aislamiento por la pandemia COVID19 y la reorganización de la prestación de servicios en salud. La tendencia desde ese año, es a la disminución.

Para los grandes grupos de causas, en el mismo período evaluado, el 66.39% de las atenciones se brindaron por enfermedades no transmisibles, el 18.75% corresponde a signos y síntomas mal definidos, el 6.56% por condiciones transmisibles y nutricionales, el 6.42% por lesiones y el 1.87% por condiciones materna perinatales.

**Tabla 16. Atención por grupos de causas de morbilidad, del municipio de Samaná 2009-2022**

Atenciones por grupos de causas de morbilidad, municipio de Samaná . 2009 – 2022											
Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2009	87	1.12%	1238	15.93%	5567	71.64%	307	3.95%	572	7.36%	7771
2010	174	1.34%	1953	15.03%	9379	72.19%	478	3.68%	1009	7.77%	12993
2011	250	2.99%	1078	12.90%	5934	71.00%	422	5.05%	674	8.06%	8358
2012	145	2.30%	710	11.24%	4485	71.00%	285	4.51%	692	10.95%	6317
2013	420	1.56%	3752	13.97%	17563	65.41%	1532	5.71%	3582	13.34%	26849
2014	504	1.50%	4703	14.01%	21805	64.94%	1928	5.74%	4635	13.80%	33575
2015	637	1.55%	5792	14.09%	25821	62.83%	2510	6.11%	6335	15.42%	41095
2016	315	1.20%	3147	12.01%	17627	67.28%	1477	5.64%	3633	13.87%	26199
2017	338	1.25%	2280	8.42%	18044	66.64%	1626	6.01%	4787	17.68%	27075
2018	524	1.34%	3494	8.90%	26072	66.44%	2369	6.04%	6782	17.28%	39241
2019	627	1.80%	2795	8.00%	23406	67.02%	2395	6.86%	5699	16.32%	34922
2020	955	2.82%	2029	5.99%	22242	65.71%	2162	6.39%	6460	19.09%	33848
2021	738	2.17%	1694	4.99%	21857	64.36%	2193	6.46%	7480	22.02%	33962
2022	762	1.87%	2665	6.56%	26992	66.39%	2612	6.42%	7623	18.75%	40654
<b>Total</b>	<b>6,476</b>	<b>1.74%</b>	<b>37,330</b>	<b>10.01%</b>	<b>246,794</b>	<b>66.19%</b>	<b>22,296</b>	<b>5.98%</b>	<b>59,963</b>	<b>16.08%</b>	<b>372,859</b>
<b>Variación % 2022-2021</b>	3.25%		57.32%		57.32%		23.49%		19.11%		1.91%
<b>Δ pp 2022-2021</b>	-0.30%		1.57%		2.04%		-0.03%		101.91%		

Fuente: Rips

Respecto a las atenciones por curso de vida en el Municipio de Samaná para la primera infancia enfermedades no transmisibles son la principal causa de atención con un 36,16% seguido por condiciones transmisibles y nutricionales con un 35.26%, como tercera causa de atención se encuentran los signos y síntomas mal definidos con un 19.79% la cuarta causa de atención son las lesiones con un 6,13% y por último se encuentran las condiciones maternas y nutricionales 2.67%.

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

Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, municipio de . 2009 - 2022											
PRIMERA INFANCIA											
Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2009	4	0.93%	238	55.61%	134	31.31%	10	2.34%	42	9.81%	428
2010	15	1.79%	459	54.90%	249	29.78%	20	2.39%	93	11.12%	836
2011	15	2.38%	293	46.58%	201	31.96%	47	7.47%	73	11.61%	629
2012	29	5.19%	246	44.01%	166	29.70%	17	3.04%	101	18.07%	559
2013	19	0.83%	1073	46.96%	651	28.49%	131	5.73%	411	17.99%	2285
2014	67	2.09%	1329	41.38%	1190	37.05%	182	5.67%	444	13.82%	3212
2015	65	1.75%	1435	38.71%	1452	39.17%	220	5.93%	535	14.43%	3707
2016	22	1.04%	863	40.71%	818	38.58%	101	4.76%	316	14.91%	2120
2017	46	2.52%	559	30.63%	659	36.11%	139	7.62%	422	23.12%	1825
2018	77	2.98%	778	30.11%	1008	39.01%	148	5.73%	573	22.17%	2584
2019	47	1.98%	681	28.70%	893	37.63%	178	7.50%	574	24.19%	2373
2020	90	6.32%	298	20.91%	515	36.14%	136	9.54%	386	27.09%	1425
2021	131	7.46%	320	18.23%	638	36.35%	120	6.84%	546	31.11%	1755
2022	64	2.97%	557	25.85%	788	36.57%	139	6.45%	607	28.17%	2155
<b>Total</b>	<b>691</b>	<b>2.67%</b>	<b>9,129</b>	<b>35.26%</b>	<b>9,362</b>	<b>36.16%</b>	<b>1,588</b>	<b>6.13%</b>	<b>5,123</b>	<b>19.79%</b>	<b>25,893</b>
Variación % 2022-2021	-51.15%		74.06%		23.51%		15.83%		11.17%		22.79%
Δ pp 2022-2021	-4.49%		7.61%		0.21%		-0.39%		-2.94%		

Fuente: Rips

Las atenciones por curso de vida para infancia en el Municipio de Samaná como principal causa de atención se encuentran las enfermedades no transmisibles con un 47.81%, seguido por condiciones transmisibles y nutricionales con un 21.96%, como tercera causa de atención son signos y síntomas mal definidos con 21.64%, continuando con lesiones con un 8.56% y por último la condiciones maternas perinatales con un 0.002%.

**Tabla 18. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, infancia Municipio de Samaná, Caldas. 2009 – 2022**

Año	INFANCIA										
	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#
2009	0	0.00%	81	36.00%	106	47.11%	18	8.00%	20	8.89%	225
2010	0	0.00%	239	40.51%	256	43.39%	32	5.42%	63	10.68%	590
2011	0	0.00%	83	24.41%	207	60.88%	16	4.71%	34	10.00%	340
2012	0	0.00%	70	26.42%	118	44.53%	30	11.32%	47	17.74%	265
2013	0	0.00%	453	28.53%	619	38.98%	134	8.44%	382	24.06%	1588
2014	0	0.00%	478	27.61%	812	46.91%	121	6.99%	320	18.49%	1731
2015	0	0.00%	541	28.12%	885	46.00%	128	6.65%	370	19.23%	1924
2016	0	0.00%	301	22.91%	702	53.42%	122	9.28%	189	14.38%	1314
2017	0	0.00%	256	17.85%	755	52.65%	106	7.39%	317	22.11%	1434
2018	1	0.04%	381	16.40%	1243	53.51%	196	8.44%	502	21.61%	2323
2019	2	0.11%	337	18.06%	931	49.89%	179	9.59%	417	22.35%	1866
2020	1	0.11%	135	15.50%	387	44.43%	79	9.07%	269	30.88%	871
2021	0	0.00%	182	15.26%	502	42.08%	148	12.41%	361	30.26%	1193
2022	0	0.00%	290	16.45%	809	45.89%	183	10.38%	481	27.28%	1763
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>0.02%</b>	<b>3,827</b>	<b>21.96%</b>	<b>8,332</b>	<b>47.81%</b>	<b>1,492</b>	<b>8.56%</b>	<b>3,772</b>	<b>21.64%</b>	<b>17,427</b>
<b>Variación % 2022-2021</b>	#DIV/0!		59.34%		61.16%		23.65%		33.24%		47.78%
<b>Δ pp 2022-2021</b>	0.00%		1.19%		3.81%		-2.03%		-2.98%		

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 52,82%, seguido por los signos y síntomas mal definidos con un 21,25%, como tercera causa de atención se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales con un 12,85%, la cuarta causa de atención para este grupo poblacional son las lesiones con un 9.71% y las quinta causa son las condiciones maternas y perinatales con un 3.37%.



Juntos  
hagamos  
historia

Tabla 19. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, adolescencia Municipio de Samaná, Caldas. 2009 – 2022

Año	Adolescencia										Total
	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2009	13	2.57%	139	27.47%	246	48.62%	39	7.71%	69	13.64%	506
2010	32	3.88%	193	23.39%	415	50.30%	84	10.18%	101	12.24%	825
2011	42	8.82%	74	15.55%	253	53.15%	60	12.61%	47	9.87%	476
2012	23	6.44%	53	14.85%	182	50.98%	32	8.96%	67	18.77%	357
2013	83	3.75%	404	18.24%	1073	48.44%	242	10.93%	413	18.65%	2215
2014	92	2.96%	491	15.79%	1656	53.26%	276	8.88%	594	19.11%	3109
2015	102	2.64%	612	15.84%	2035	52.67%	337	8.72%	778	20.13%	3864
2016	56	2.46%	334	14.66%	1295	56.82%	189	8.29%	405	17.77%	2279
2017	52	2.62%	199	10.04%	1068	53.88%	202	10.19%	461	23.26%	1982
2018	73	2.45%	267	8.97%	1725	57.94%	267	8.97%	645	21.67%	2977
2019	83	3.45%	235	9.76%	1320	54.82%	248	10.30%	522	21.68%	2408
2020	108	5.34%	161	7.96%	1058	52.32%	177	8.75%	518	25.62%	2022
2021	92	4.63%	155	7.80%	929	46.73%	237	11.92%	575	28.92%	1988
2022	74	3.00%	212	8.60%	1256	50.95%	279	11.32%	644	26.13%	2465
<b>Total</b>	<b>925</b>	<b>3.37%</b>	<b>3,529</b>	<b>12.85%</b>	<b>14,511</b>	<b>52.82%</b>	<b>2,669</b>	<b>9.71%</b>	<b>5,839</b>	<b>21.25%</b>	<b>27,473</b>
<b>Variación % 2022-2021</b>	-19.57%		36.77%		35.20%		17.72%		12.00%		23.99%
<b>Δ pp 2022-2021</b>	-1.63%		0.80%		4.22%		-0.60%		-2.80%		

Fuente: Rips

Continuando con el curso de vida de juventud en el municipio de Samaná la principal causa de atención de morbilidad son las enfermedades no transmisibles con un 53.86%, seguido por los signos y síntomas mal definidos con un 20.41%, como tercera causa se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales con un 11.13%, seguido por las lesiones con un 8.56% y por último las condiciones maternas y perinatales con un 6.04%.



Juntos  
hagamos  
historia

Tabla 20. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, juventud Municipio de Samaná, Caldas. 2009 – 2022

Año	Juventud										
	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#
2009	47	5.25%	207	23.13%	478	53.41%	55	6.15%	108	12.07%	895
2010	89	6.08%	267	18.24%	856	58.47%	91	6.22%	161	11.00%	1464
2011	125	11.95%	159	15.20%	563	53.82%	88	8.41%	111	10.61%	1046
2012	59	8.81%	79	11.79%	372	55.52%	48	7.16%	112	16.72%	670
2013	197	5.37%	538	14.68%	1945	53.06%	289	7.88%	697	19.01%	3666
2014	212	4.28%	688	13.88%	2789	56.25%	377	7.60%	892	17.99%	4958
2015	251	4.22%	861	14.47%	3298	55.42%	448	7.53%	1093	18.37%	5951
2016	160	4.45%	460	12.80%	2092	58.21%	279	7.76%	603	16.78%	3594
2017	160	4.73%	316	9.34%	1853	54.77%	304	8.99%	750	22.17%	3383
2018	217	4.00%	469	8.64%	3029	55.80%	481	8.86%	1232	22.70%	5428
2019	319	7.42%	372	8.65%	2301	53.49%	460	10.69%	850	19.76%	4302
2020	449	10.61%	335	7.92%	2065	48.82%	367	8.68%	1014	23.97%	4230
2021	302	6.86%	293	6.65%	2213	50.24%	423	9.60%	1174	26.65%	4405
2022	368	7.43%	406	8.19%	2508	50.62%	482	9.73%	1191	24.04%	4955
<b>Total</b>	<b>2,955</b>	<b>6.04%</b>	<b>5,450</b>	<b>11.13%</b>	<b>26,362</b>	<b>53.86%</b>	<b>4,192</b>	<b>8.56%</b>	<b>9,988</b>	<b>20.41%</b>	<b>48,947</b>
Variación % 2022-2021	21.85%		38.57%		13.33%		13.95%		1.45%		12.49%
Δ pp 2022-2021	0.57%		1.54%		0.38%		0.12%		-2.62%		

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 70.07%, seguido de los signos y síntomas mal definidos con un 15.49%, las condiciones transmisibles y nutricionales con un 7.23%, lesiones con un 5.83% y las condiciones maternas y perinatales con un 1,38%.

**Tabla 21. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, adultez Municipio de Samaná, Caldas. 2009 – 2022**

Año	Adultez										
	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#
2009	23	0.75%	377	12.36%	2284	74.86%	133	4.36%	234	7.67%	3051
2010	38	0.80%	533	11.18%	3639	76.31%	166	3.48%	393	8.24%	4769
2011	68	2.24%	340	11.22%	2215	73.13%	146	4.82%	260	8.58%	3029
2012	34	1.54%	171	7.77%	1697	77.07%	97	4.41%	203	9.22%	2202
2013	121	1.25%	882	9.09%	7084	73.02%	488	5.03%	1126	11.61%	9701
2014	133	1.14%	1104	9.43%	8320	71.09%	639	5.46%	1507	12.88%	11703
2015	219	1.45%	1481	9.80%	10290	68.06%	883	5.84%	2245	14.85%	15118
2016	77	0.82%	761	8.13%	6674	71.33%	509	5.44%	1335	14.27%	9356
2017	80	0.78%	582	5.66%	7346	71.45%	619	6.02%	1654	16.09%	10281
2018	156	1.08%	1022	7.09%	10194	70.72%	818	5.67%	2225	15.44%	14415
2019	176	1.38%	724	5.67%	9041	70.84%	821	6.43%	2000	15.67%	12762
2020	307	2.29%	729	5.43%	8720	65.00%	955	7.12%	2704	20.16%	13415
2021	213	1.65%	501	3.89%	8566	66.54%	783	6.08%	2810	21.83%	12873
2022	256	1.71%	748	4.99%	10401	69.34%	972	6.48%	2624	17.49%	15001
<b>Total</b>	<b>1,901</b>	<b>1.38%</b>	<b>9,955</b>	<b>7.23%</b>	<b>96,471</b>	<b>70.07%</b>	<b>8,029</b>	<b>5.83%</b>	<b>21,320</b>	<b>15.49%</b>	<b>137,676</b>
Variación % 2022-2021	20.19%		49.30%		21.42%		24.14%		-6.62%		16.53%
Δ pp 2022-2021	0.05%		1.09%		2.79%		0.40%		-4.34%		

Fuente: Rips

Para el curso de vida de persona mayor la principal causa de morbilidad en el Municipio de Samaná se encuentran las enfermedades no transmisibles con un 79.48%, seguido de los signos y síntomas mal definidos con un 12.06%, las condiciones transmisibles y nutricionales como la tercera causa con un 4.71%, las lesiones con un 3.75% y las condiciones maternas con un 0,00%.



Juntos  
hagamos  
historia

Tabla 22. Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, persona mayor Municipio de Samaná, Caldas. 2009 – 2022

Persona Mayor											
Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#
2009	0	0.00%	196	7.35%	2319	86.98%	52	1.95%	99	3.71%	2666
2010	0	0.00%	262	5.81%	3964	87.91%	85	1.89%	198	4.39%	4509
2011	0	0.00%	129	4.55%	2495	87.91%	65	2.29%	149	5.25%	2838
2012	0	0.00%	91	4.02%	1950	86.13%	61	2.69%	162	7.16%	2264
2013	0	0.00%	402	5.44%	6191	83.73%	248	3.35%	553	7.48%	7394
2014	0	0.00%	613	6.92%	7038	79.42%	333	3.76%	878	9.91%	8862
2015	0	0.00%	862	8.19%	7861	74.65%	494	4.69%	1314	12.48%	10531
2016	0	0.00%	428	5.68%	6046	80.23%	277	3.68%	785	10.42%	7536
2017	0	0.00%	368	4.50%	6363	77.88%	256	3.13%	1183	14.48%	8170
2018	0	0.00%	577	5.01%	8873	77.06%	459	3.99%	1605	13.94%	11514
2019	0	0.00%	446	3.98%	8920	79.56%	509	4.54%	1336	11.92%	11211
2020	0	0.00%	371	3.12%	9497	79.91%	448	3.77%	1569	13.20%	11885
2021	0	0.00%	243	2.07%	9009	76.69%	482	4.10%	2014	17.14%	11748
2022	0	0.00%	452	3.16%	11230	78.45%	557	3.89%	2076	14.50%	14315
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>	<b>5,440</b>	<b>4.71%</b>	<b>91,756</b>	<b>79.48%</b>	<b>4,326</b>	<b>3.75%</b>	<b>13,921</b>	<b>12.06%</b>	<b>115,443</b>
Variación % 2022-2021	#iDIV/0!		86.01%		24.65%		15.56%		3.08%		21.85%
Δ pp 2022-2021	0.00%		1.09%		1.76%		-0.21%		-2.64%		

Fuente: Rips

Podemos concluir que las tres principales causas de morbilidad en cuanto a cursos de vida de primera infancia e infancia son las enfermedades no transmisibles, seguido de las condiciones transmisibles y nutricionales en tercer lugar están los signos y síntomas, lesiones ocupando el cuarto lugar y por último las condiciones maternas perinatales.

Ya para los cursos de vida de adolescencia, juventud, adultez y persona mayor las principales causas de morbilidad enfermedades no transmisibles, seguido de los signos y síntomas, en tercer lugar condiciones transmisibles y nutricionales, en cuarto lugar están las lesiones y por último las condiciones maternas perinatales.

#### MORBILIDAD POR GRUPOS DE ETNIAS

Para el año 2022 en el municipio de Samaná se reportan atenciones en la población indígena por grandes causas ocupando el primer puesto las enfermedades no transmisibles con 77.55%, en segundo lugar están los signos y síntomas con un 11.25% de consultas, como tercer puesto están las lesiones con 10.20%, en cuarto lugar esta las condiciones transmisibles y nutricionales con 1.02% y por último están las condiciones maternas perinatales con un 0%, para un total del 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 23. Atenciones por grandes causas en población NARP Municipio de Samaná, Caldas. 2013 – 2022**

Atenciones por grupos de causas de morbilidad en población indígena, municipio de 2013 – 2022												
Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	
2013	0	0.00%	10	12.82%	58	74.36%	1	1.28%	9	11.54%	78	
2014	4	3.96%	13	12.87%	65	64.36%	4	3.96%	15	14.85%	101	
2015	2	2.33%	13	15.12%	61	70.93%	2	2.33%	8	9.30%	86	
2016	0	0.00%	3	7.50%	28	70.00%	4	10.00%	5	12.50%	40	
2017	0	0.00%	3	5.36%	41	73.21%	2	3.57%	10	17.86%	56	
2018	1	1.33%	6	8.00%	59	78.67%	4	5.33%	5	6.67%	75	
2019	0	0.00%	7	10.14%	43	62.32%	10	14.49%	9	13.04%	69	
2020	0	0.00%	12	11.54%	58	55.77%	3	2.88%	31	29.81%	104	
2021	1	1.64%	2	3.28%	35	57.38%	15	24.59%	8	13.11%	61	
2022	0	0.00%	1	1.02%	76	77.55%	10	10.20%	11	11.22%	98	
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>1.04%</b>	<b>70</b>	<b>9.11%</b>	<b>524</b>	<b>68.23%</b>	<b>55</b>	<b>7.16%</b>	<b>111</b>	<b>14.45%</b>	<b>768</b>	
Variación % 2022-2021	-100.00%		-50.00%		-50.00%		117.14%		-33.33%		37.50%	
Δ pp 2022-2021	-1.64%		-2.26%		20.17%		-14.39%		137.50%			

Atenciones por grupos de causas de morbilidad en población NARP, municipio de 2013 – 2022												
Año	Condiciones maternas perinatales		Condiciones transmisibles y nutricionales		Enfermedades no transmisibles		Lesiones		Signos y síntomas mal definidos		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	
2013	0	0.00%	5	7.04%	57	80.28%	3	4.23%	6	8.45%	71	
2014	0	0.00%	2	2.41%	66	79.52%	5	6.02%	10	12.05%	83	
2015	10	5.95%	15	8.93%	121	72.02%	6	3.57%	16	9.52%	168	
2016	0	0.00%	2	1.94%	83	80.58%	5	4.85%	13	12.62%	103	
2017	0	0.00%	2	3.51%	46	80.70%	1	1.75%	8	14.04%	57	
2018	0	0.00%	0	0.00%	73	76.04%	9	9.38%	14	14.58%	96	
2019	1	1.14%	6	6.82%	50	56.82%	17	19.32%	14	15.91%	88	
2020	0	0.00%	17	15.45%	68	61.82%	10	9.09%	15	13.64%	110	
2021	0	0.00%	4	3.81%	81	77.14%	6	5.71%	14	13.33%	105	
2022	1	0.79%	2	1.59%	94	74.60%	9	7.14%	20	15.87%	126	
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>1.19%</b>	<b>55</b>	<b>5.46%</b>	<b>739</b>	<b>73.39%</b>	<b>71</b>	<b>7.05%</b>	<b>130</b>	<b>12.91%</b>	<b>1,007</b>	
Variación % 2022-2021	#/DN/01		-50.00%		-50.00%		16.05%		50.00%		42.86%	
Δ pp 2022-2021	0.79%		-2.22%		-2.54%		1.43%		142.86%			

Fuente: Rips



Juntos  
hagamos  
historia

#### ATENCIONES EN POBLACIÓN VÍCTIMA Y PAPSIVI:

En el municipio de Samaná se está ejecutando un programa papsivi el cual va direccionado solo a las personas víctimas del conflicto armado y que como se puede observar el primer lugar de atenciones lo ocupa el afrontamiento de miedo con un total para el 2021 de 1111 atenciones el cual tuvo un gran aumento a comparación con el año 2020, en el segundo lugar se encuentra el afrontamiento del miedo con un total de atenciones en 330 para el 2021 el cual también aumento a comparación del 2020 y 2018, ya para el tercer lugar se encuentra el afrontamiento frente a la restauración de roles con un total de 362 atenciones para víctimas del conflicto armado; este programa busca brindar el apoyo psicológico, que cada persona que esté en él lo refiera y requiera de manera inmediata para así ir logrando que la comunidad samaneña tenga una mejor salud mental (tabla 24).

Tabla 24. 2.2.3.1 atenciones papsivi del Municipio de Samaná, 2009 – 2021

Orden	Tema de intervención	Número de atenciones por temas PAPSIVI			Porcentaje 2021
		2018	2020	2021	
1	AFRONTAMIENTO DE MIEDO	415	224	1111	47.04%
2	AFRONTAMIENTO DEL MIEDO	144	156	330	13.97%
3	AFRONTAMIENTO FRENTE A LA REESTRUCTURACION DE ROLES	116	105	362	15.33%
4	ATENCION A NNANAJ VICTIMAS DE RECLUTAMIENTO Ilicito EN EL MOMENTO DE ESTABILIZACION	91	44	206	8.72%
5	ATENCION A VICTIMAS CON ANTECEDENTES DE VIOLENCIA SEXUAL	56	24		0.00%
6	ATENCION CASOS DE VIOLENCIA SEXUAL CON OCASION DEL CONFLICTO ARMADO	48	60	72	3.05%
7	ATENCION CASOS DE VIOLENCIA SEXUAL CON OCASION DEL CONFLICTO ARMADO EN NNA	42			0.00%
8	ATENCION EN DUELO Y RE-EXPERIMENTACION DE PERDIDAS	16	30	66	2.79%
9	ATENCION PROCESOS DE DUELO	7		12	0.51%
10	CAPACIDAD DE LA FAMILIA PARA DARLE NUEVOS SENTIDO A LA EXPERIENCIA DE LOS HECHOS DE VIOLENCIA	6		179	7.58%
	Resto de temas	3	23	24	1.02%
	Total	944	666	2362	100.00%

Fuente: Rips-Sispro-MNSPS

#### MORBILIDAD ESPECÍFICA 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

En la morbilidad específica por subgrupo de la población de hombres observamos que las 5 primeras causas de consulta para el municipio son: en primer lugar Infecciones respiratorias con un 9.22%, en segundo lugar están las condiciones derivadas durante el periodo perinatal con un 1.09%, en tercer lugar están las enfermedades respiratorias con un 1.58%, en un cuarto lugar los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con un 3.88% y en último lugar signos y síntomas un 0%.



Juntos  
hagamos  
historia

Tabla 25. Morbilidad atendida por Subcausas en hombres, del municipio de Samaná 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2020-2021	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		2022
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	43.50	48.87	47.28	37.58	42.06	43.62	42.86	47.62	48.53	42.47	43.34	64.10	58.18	49.20	-8.97
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55.69	50.63	51.90	60.56	55.76	52.85	55.68	50.49	50.33	55.10	51.57	33.30	37.19	46.42	9.22
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54))	0.81	0.50	0.82	1.86	2.18	3.53	1.46	1.89	1.14	2.43	5.08	2.60	4.63	4.38	-0.25
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	25.00	0.00	0.00	0.00	43.75	0.00	2.38	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.09	0.00	-1.09
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	75.00	100.00	100.00	100.00	56.25	100.00	97.62	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	98.91	100.00	1.09
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, 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)	0.37	0.32	0.59	1.78	2.38	0.73	1.32	1.90	1.14	1.53	1.68	4.20	3.28	2.44	-0.84
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.48	0.29	0.16	0.86	0.35	0.34	0.56	1.03	0.70	0.90	1.01	0.79	1.15	0.83	-0.32
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2.76	1.68	2.63	2.63	2.61	1.80	1.71	2.04	3.10	3.02	3.40	4.66	4.04	3.23	-0.81
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3.08	3.52	3.44	3.49	4.47	3.33	3.02	3.01	3.32	3.70	5.22	4.35	3.79	3.94	0.15
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6.74	6.65	6.39	6.91	6.95	8.74	8.52	7.31	7.91	10.69	11.80	9.24	10.63	11.05	0.42
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2.55	3.13	2.90	4.34	4.36	5.91	6.19	5.45	6.00	5.77	5.64	5.83	7.96	8.20	0.24
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	38.02	34.30	34.80	29.54	25.31	17.21	12.99	20.74	22.86	19.96	21.28	26.92	27.02	25.30	-1.71
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	9.03	7.46	7.30	6.64	6.57	5.94	7.44	5.62	5.49	5.29	5.18	4.44	4.06	5.64	1.58
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7.38	6.78	6.66	12.17	8.38	6.97	7.15	7.43	6.87	6.99	7.52	7.33	6.61	6.89	0.28
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5.95	5.72	6.34	7.89	7.68	9.77	10.76	9.77	9.93	9.00	11.86	11.56	10.77	10.90	0.13
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5.79	8.01	5.16	8.03	8.84	10.28	9.94	8.48	7.41	6.09	5.93	7.52	5.33	5.13	-0.20
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11.95	12.44	12.89	11.32	13.93	13.81	17.65	14.05	11.43	12.65	10.24	10.99	13.19	13.49	0.30
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.21	0.10	0.38	1.32	0.22	0.49	0.43	0.47	0.66	0.72	0.51	0.41	0.90	0.92	0.02
Condiciones orales (K00-K14)	5.68	9.59	10.37	3.09	7.97	14.68	12.32	12.69	13.18	13.68	8.73	1.74	1.28	2.04	0.76	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0.56	1.65	4.69	1.79	3.05	3.59	5.48	6.82	8.57	13.80	8.27	11.38	14.57	13.02	-1.55
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	0.00	1.19	0.00	0.00	0.43	0.45	0.54	0.13	0.87	0.36	2.89	0.56	-2.33
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.06	0.11	0.18	0.07	0.00	0.14	0.00	0.00	0.00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	99.44	98.35	95.31	97.02	96.95	96.41	94.02	92.61	90.71	86.00	90.86	88.12	82.54	86.42	3.88
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

En la morbilidad específica por subgrupo de mujeres observamos que las 5 primeras causas de consulta para el municipio son: en primer lugar Infecciones respiratorias con un 9.31%, en segundo lugar están las condiciones maternas con un 2.22%, en tercer lugar están las enfermedades genitourinarias con un 1.31%, en un cuarto lugar están los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con un 3.59% y por último están los signos y síntomas en 0%.

Tabla 26. Morbilidad atendida por Subcausas en mujeres, del municipio de Samaná 2009 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres														Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	50.82	48.50	46.15	45.14	48.46	42.96	45.95	48.33	45.65	44.24	40.00	56.79	61.86	53.00	-8.86
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	48.91	51.23	53.42	54.33	49.42	52.11	52.23	48.39	51.18	52.31	53.70	39.64	33.00	42.31	9.31
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0.27	0.26	0.43	0.52	2.11	4.94	1.82	3.29	3.17	3.45	6.30	3.56	5.15	4.69	-0.45
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	95.18	95.68	99.57	92.80	96.53	94.02	93.78	97.92	88.89	89.66	92.11	87.22	87.60	89.82	2.22
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	4.82	4.32	0.43	7.20	3.47	5.98	6.22	2.08	11.11	10.34	7.89	12.78	12.40	10.18	-2.22
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)	0.44	0.57	1.21	2.10	0.60	1.25	0.98	1.01	2.15	1.32	1.55	1.66	1.89	2.36	0.47
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.30	0.53	0.74	1.39	0.78	1.06	1.02	0.82	0.75	1.01	1.45	1.17	1.42	1.25	-0.16
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2.04	2.25	2.39	2.91	3.13	2.67	2.85	2.35	3.13	3.97	4.17	4.79	5.48	4.99	-0.49
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4.40	5.78	4.64	7.01	7.12	6.39	5.48	6.02	6.31	6.66	9.31	9.08	8.52	8.11	-0.42
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4.46	4.60	5.40	4.23	4.53	5.38	6.07	6.94	8.69	7.25	8.52	7.90	7.40	8.01	0.61
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3.70	2.47	2.59	3.69	3.20	5.18	5.01	4.25	4.53	4.51	4.79	4.37	7.05	6.05	-1.00
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	43.96	39.54	40.22	32.58	25.56	15.90	10.19	20.75	19.91	19.00	19.54	27.64	23.02	24.22	1.20
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4.16	4.37	5.43	3.32	4.64	4.31	3.66	3.92	3.52	3.68	3.88	3.38	3.39	3.04	-0.35
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6.82	5.78	5.15	8.74	8.35	7.44	9.34	7.18	6.33	6.43	8.03	6.56	6.53	7.49	0.97
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11.23	13.74	11.42	14.39	17.67	17.79	19.60	15.64	16.49	15.24	14.34	14.46	13.63	14.94	1.31
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3.83	4.09	3.53	3.79	6.12	7.02	7.82	5.65	4.88	5.30	3.70	4.15	4.34	3.94	-0.40
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9.22	9.05	10.46	12.39	11.53	12.94	17.80	13.70	10.88	13.79	12.23	12.41	15.10	13.05	-2.05
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.16	0.13	0.25	0.51	0.28	0.38	0.36	0.21	0.29	0.56	0.73	0.66	0.79	0.69	-0.10
	Condiciones orales (K00-K14)	5.27	7.10	6.58	2.95	6.48	12.29	9.82	11.57	12.15	11.28	7.76	1.78	1.46	1.87	0.40
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8.66	0.00	1.38	0.86	2.95	4.55	4.65	5.60	8.96	11.98	9.27	17.08	11.26	8.40	-2.86
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y670, Y871)	0.79	0.00	0.00	0.00	0.35	1.10	2.04	0.51	2.19	1.27	0.22	2.07	3.53	2.83	-0.69
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.11	0.00	0.00	0.12	0.00	0.13	0.14	0.10	-0.03
	Traumatismos, emenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	90.55	100.00	98.62	99.14	96.71	94.36	93.20	93.89	88.84	86.64	90.51	80.72	85.07	88.66	3.59
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 la morbilidad específica por subgrupo de toda la población observamos que las 5 primeras causas de consulta para el municipio son: en primer lugar Infecciones respiratorias con un 9.54%, en segundo lugar están las condiciones maternas con un 9.08%, en tercer lugar están las enfermedades genitourinarias con un 0.87%,



Juntos  
hagamos  
historia

en un cuarto lugar están los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con un 3.88% y por ultimo están los signos y síntomas en 0%.

**Tabla 27. Morbilidad específica por subgrupo en la población en general, del Municipio de Samaná 2009 – 2022**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total														Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H68, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	47.88	48.65	46.54	41.68	45.63	43.25	44.59	48.01	46.97	43.47	41.48	60.26	60.34	51.19	-9.15
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H68)	51.63	50.98	52.90	57.18	52.22	52.43	53.74	49.35	50.79	53.52	52.76	36.64	34.72	44.26	9.54
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.49	0.36	0.56	1.14	2.14	4.31	1.66	2.65	2.24	3.01	5.76	3.11	4.93	4.54	-0.39
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	91.95	89.08	93.60	80.00	94.52	87.30	87.76	92.79	86.23	84.35	91.23	83.02	76.56	85.64	9.08
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8.05	10.92	6.40	20.00	5.48	12.70	12.24	7.21	13.77	15.65	8.77	16.98	23.44	14.36	-9.08
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)	0.41	0.49	1.01	1.99	1.24	1.05	1.11	1.35	1.77	1.40	1.60	2.66	2.42	2.39	-0.03
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.36	0.45	0.56	1.21	0.63	0.80	0.85	0.90	0.73	0.97	1.27	1.02	1.31	1.09	-0.22
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2.28	2.06	2.47	2.82	2.94	2.34	2.43	2.23	3.12	3.61	3.87	4.74	4.93	4.32	-0.61
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3.96	5.03	4.26	5.81	6.17	5.24	4.57	4.88	5.18	5.53	7.71	7.23	6.71	6.52	-0.19
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5.23	5.28	5.71	5.14	5.39	6.64	6.97	7.08	8.39	8.57	9.80	8.43	8.63	9.17	0.53
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3.31	2.69	2.69	3.91	3.62	5.45	5.44	4.70	5.09	4.99	5.12	4.94	7.40	6.87	-0.53
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	41.95	37.81	38.52	31.54	25.47	16.39	11.23	20.74	21.03	19.37	20.22	27.36	24.55	24.63	0.08
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5.81	5.39	6.02	4.45	5.33	4.92	5.06	4.56	4.26	4.30	4.39	3.80	3.65	4.03	0.38
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7.01	6.11	5.63	9.90	8.36	7.27	8.53	7.28	6.53	6.64	7.83	6.86	6.56	7.26	0.70
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	9.44	11.09	9.82	12.18	14.09	14.80	16.33	13.43	14.01	12.85	13.37	13.32	12.54	13.40	0.87
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4.50	5.38	4.04	5.23	7.09	8.24	8.60	6.71	5.84	5.60	4.57	5.47	4.72	4.39	-0.33
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10.14	10.17	11.22	12.03	12.39	13.26	17.75	13.83	11.09	13.35	11.45	11.85	14.37	13.22	-1.15
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.18	0.12	0.29	0.78	0.26	0.42	0.39	0.31	0.43	0.62	0.65	0.56	0.83	0.78	-0.05
	Condiciones orales (K00-K14)	5.41	7.93	7.77	3.00	7.01	13.19	10.75	11.99	12.54	12.20	8.14	1.76	1.39	1.93	0.54
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3.92	1.05	3.55	1.41	3.01	3.91	5.19	6.33	8.69	13.13	8.65	13.41	13.46	11.26	-2.19
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y87, Y871)	0.33	0.00	0.00	0.70	0.13	0.36	1.00	0.48	1.05	0.55	0.63	0.97	3.10	1.42	-1.68
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.08	0.07	0.12	0.08	0.00	0.14	0.05	0.04	-0.01
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95.75	98.95	96.45	97.89	96.86	95.72	93.73	93.12	90.14	86.23	90.73	85.48	83.39	87.27	3.88
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	

RIPS-SISPRO-MSPS

### MORBILIDAD ESPECÍFICA EN SALUD MENTAL

En cuanto a la morbilidad por enfermedades en salud mental en primera infancia ocupa el primer lugar trastornos mentales y del comportamiento con una tasa del 65.52%. (Tabla 24, 25, 26).

En ciclo vital de infancia prevalece la epilepsia con un 21.28%. (Tabla 24, 25, 26).

En la adolescencia los Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas ocupan el primer lugar con una tasa del 35.0% y el segundo lugar con una tasa del 30% la ocupa la epilepsia. (Tabla 28,29,30).

En adultez el primer lugar en atenciones la ocupa los Trastornos mentales y del comportamiento con un 83.84% y en segundo lugar 3.80% lo ocupa Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas. (Tabla 28,29,30).

En Vejez el primer lugar lo ocupa la epilepsia con una tasa del 23.30% es la única causa de salud mental que predomina en este ciclo vital. (Tabla 28,29,30).

**Tabla 28. Principales causas de morbilidad específica en salud mental del Municipio de Samaná, 2009 – 2021**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2021-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100.00	0.00	58.33	40.00	12.00	42.86	53.66	33.33	35.29	60.00	70.21	63.64	65.52	1.88
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.26	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	0.00	100.00	41.67	60.00	88.00	57.14	46.34	66.67	64.71	40.00	25.53	36.36	34.48	-1.88
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	33.33	100.00	100.00	48.39	35.48	60.78	71.88	59.02	75.86	88.89	84.85	78.72	-6.13
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	0.00	66.67	0.00	0.00	51.61	64.52	39.22	28.13	40.98	24.14	11.11	15.15	21.28	6.13
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	20.00	28.57	60.00	33.33	46.81	29.27	85.19	48.21	83.33	85.47	85.71	90.41	35.00	-5.41
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	20.00	0.00	2.13	0.00	3.70	35.71	6.67	6.84	0.00	0.00	35.00	35.00
	Epilepsia	80.00	71.43	20.00	66.67	51.06	70.73	11.11	16.07	10.00	7.69	14.29	9.59	30.00	28.41
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	25.81	17.02	16.00	55.56	46.24	39.66	23.26	65.22	59.48	49.06	67.16	88.15	65.35	-22.80
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	2.13	0.00	0.00	3.23	1.72	9.30	2.61	1.96	9.43	15.42	0.00	9.86	6.86
	Epilepsia	74.19	80.85	84.00	44.44	50.54	58.62	67.44	32.17	38.56	41.51	17.41	11.85	24.79	11.94
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	51.47	47.15	60.87	59.52	67.42	34.56	63.01	44.81	67.18	70.91	65.39	79.95	83.84	3.88
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2.94	0.00	0.00	0.00	2.53	0.56	0.00	3.77	1.76	0.52	1.15	0.46	3.80	3.34
	Epilepsia	46.59	52.85	38.13	40.48	30.06	64.88	36.99	51.42	31.06	28.57	38.46	9.59	12.36	-7.22
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	54.55	63.08	56.25	73.13	50.38	58.45	67.83	83.21	91.03	76.17	89.31	91.41	75.57	-15.84
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	3.13	0.00	0.76	0.00	3.50	1.20	0.38	0.72	0.63	0.00	1.14	1.14
	Epilepsia	45.45	36.92	40.63	26.87	48.85	41.55	28.67	15.59	8.59	23.10	10.06	8.59	23.30	11.70

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

**Tabla 29. Principales causas de morbilidad específica en salud mental del Municipio de Samaná en hombres, 2009 – 2021**

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres													Δ pp 2021-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100.00	0.00	100.00	0.00	16.67	75.00	70.00	26.09	43.48	66.67	70.00	50.00	52.38	2.38
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	0.00	100.00	0.00	100.00	83.33	25.00	30.00	73.91	56.52	33.33	30.00	50.00	47.62	-2.38
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	0.00	0.00	100.00	41.67	42.11	80.56	95.45	70.21	83.05	90.00	100.00	100.00	0.00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	0.00	100.00	0.00	0.00	58.33	57.89	19.44	4.55	29.79	16.95	10.00	0.00	0.00	0.00
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100.00	100.00	80.00	0.00	30.56	19.35	86.49	41.67	69.05	73.33	86.84	0.00	0.00	0.00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	20.00	0.00	2.78	0.00	5.41	55.56	9.52	13.33	0.00	0.00	100.00	100.00
	Epilepsia	0.00	0.00	0.00	100.00	66.67	80.65	8.11	2.78	21.43	13.33	13.16	0.00	0.00	0.00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	23.08	5.13	9.09	57.14	37.31	37.67	0.00	54.55	48.75	42.86	71.70	100.00	70.94	-29.06
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	2.99	0.68	10.64	3.90	3.75	15.87	13.21	0.00	29.06	29.06
	Epilepsia	76.92	94.87	90.91	42.86	59.70	61.64	89.36	41.56	47.50	41.27	15.09	0.00	0.00	0.00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	56.25	54.10	60.00	84.21	67.82	65.68	0.00	0.00	0.00	75.38	51.64	98.51	92.36	-6.15
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3.13	0.00	0.00	0.00	2.87	1.27	0.00	7.69	4.94	0.76	0.47	1.49	7.64	6.15
	Epilepsia	40.63	45.90	40.00	15.79	29.31	38.05	100.00	92.31	95.06	23.86	47.89	0.00	0.00	0.00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	57.89	56.00	66.67	87.23	57.41	64.21	64.00	85.12	86.39	75.00	82.88	0.00	0.00	0.00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	8.33	0.00	0.00	0.00	5.33	0.83	0.59	0.00	0.90	0.00	100.00	100.00
	Epilepsia	42.11	44.00	25.00	12.77	42.59	35.79	30.67	14.05	13.02	25.00	16.22	0.00	0.00	0.00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Juntos  
hagamos  
historia

Tabla 30. Principales causas de morbilidad específica en salud mental en mujeres del Municipio de Samaná, 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2021- 2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	0.00	44.44	50.00	10.53	18.75	38.10	46.15	18.18	45.45	70.37	80.00	100.00	20.00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.41	0.00	0.00	0.00	
	Epilepsia	0.00	0.00	55.56	50.00	89.47	81.25	61.90	53.85	81.82	54.55	22.22	20.00	0.00	0.00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	100.00	100.00	100.00	71.43	25.00	13.33	20.00	21.43	60.71	84.62	68.75	61.54	-7.21
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	0.00	0.00	0.00	0.00	28.57	75.00	86.67	80.00	78.57	39.29	15.38	31.25	38.46	7.21
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0.00	9.09	40.00	100.00	100.00	60.00	82.35	60.00	95.83	98.25	84.78	90.41	43.75	-46.66
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.17	0.00	0.00	0.00	18.75	18.75
	Epilepsia	100.00	90.91	40.00	0.00	0.00	40.00	17.65	40.00	0.00	1.75	15.22	9.59	37.50	27.91
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	40.00	75.00	66.67	50.00	69.23	50.00	51.28	86.84	71.23	58.14	62.11	77.46	62.61	-14.86
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	12.50	0.00	0.00	3.85	7.14	7.69	0.00	0.00	0.00	17.89	0.00	0.42	0.42
	Epilepsia	60.00	12.50	33.33	50.00	26.92	42.86	41.03	13.16	28.77	41.86	20.00	22.54	36.97	14.44
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	47.22	40.32	61.54	39.13	67.03	23.45	68.93	59.38	81.77	67.19	74.84	71.67	75.39	3.73
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2.78	0.00	0.00	0.00	2.20	0.30	0.00	2.50	1.07	0.32	1.61	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	50.00	59.68	38.46	60.87	30.77	76.25	31.07	38.13	17.16	32.49	23.55	28.33	24.61	-8.73
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	50.00	67.50	50.00	40.00	45.45	53.57	69.19	82.43	93.24	77.12	92.75	91.41	76.44	-14.97
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	1.30	0.00	2.84	1.35	0.28	1.31	0.48	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	50.00	32.50	50.00	60.00	53.25	46.43	27.96	16.22	6.48	21.57	6.76	8.59	23.56	14.97

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Juntos  
hagamos  
historia

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

Se realizó la estimación de los siguientes indicadores, tasa ajustada por la edad de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o remplazo renal el cual para este 2022 queda con la tasa en 9.89% quiere decir que aumentó ya que para el 2021 la tasa se encontraba en 0%, la tasa de incidencia de VIH notificada en los últimos dos años la tasa ha quedado en 0%; la incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide en menores de 15 años no se presentan casos desde el año 2018 y la incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide en menores de 15 años la tasa para este evento se encuentra en 0% desde el 2020, las fuentes de información para el primer indicador anteriormente en listado será la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a SIVIGILA

En el análisis del evento de alto costo encontramos, Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal está en 9.89% a comparación con el departamento de Caldas que se encuentra en 4.85% , la incidencia de VIH con una tasa del 0% al comparar con el departamento de caldas esta está por encima de esta ya que caldas cuenta con una tasa de 23.19% y en la incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años) la tasa del municipio está en 0 y para departamento de Caldas esta en 0.47 ya por último la tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide menores de 15 años para el municipio está en cero y el departamento la tiene 1.41%. Es de resaltar que los eventos mencionados van en su mayoría en aumento tanto para el municipio como para el departamento. (Tabla 31).

La hipertensión arterial y diabetes mellitus se consideran eventos precursores de la enfermedad renal crónica, en consecuencia se calcularon las diferencias de relativas de desigualdad por medio de la razón de prevalencia de hipertensión arterial y diabetes mellitus junto con sus intervalos al 95%.

El municipio de Samaná, durante el 2022 registró una prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años de 1.86 casos, prevalencia más baja que la registrada por el departamento, sin embargo, la diferencia relativa de las prevalencias no fue estadísticamente pero si importante, la diferencia es de 1.33. (Tabla 31).

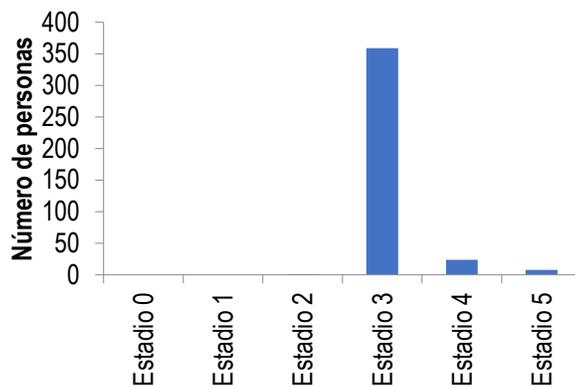
En relación a la prevalencia de la hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años en el año 2022 fue de 8.14 casos por 100.000 personas en ese rango de edad con una diferencia estadísticamente de solo 2.64% por este motivo están ubicados estadísticamente con una diferencia importante al departamento de caldas. (Tabla 31).

Tabla 31. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos municipio de Samaná, Caldas 2016-2022

Grupo de eventos	Evento	CALDAS	Samaná	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	39.55	34.91	58.16	↗	46.52	↘	34.89	↘	49.90	↗	24.93	↘	39.55	↗
	Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco por 100,000 habitantes	4.85	9.89	0.00	3.88	↗	3.88	-	3.88	-	4.99	↗	0.00	↘	9.89	↗
	Tasa de incidencia de VIH notificada por 100000 afiliados	23.19	0.00	5.59	0.00	↘	5.75	↗	5.78	↗	0.00	↘	0.00	-	0.00	-
	Prevalencia de VIH notificada por 1000 afiliados	2.79	0.22	0.11	0.17	0.00	0.34	0.00	0.52	0.00	0.54	0.00	0.29	0.00	0.22	-
	Cobertura de TAR en PVV	89.02	75.00	100.00	100.00	-	100.00	-	100.00	-	83.33	↘	100.00	↗	75.00	↘
	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	-
Precursoras	Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	3.23	1.86	0.78	1.11	↗	1.06	↘	1.14	↗	1.28	↗	1.90	↘	1.86	↘
	Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años	10.78	8.14	4.61	6.10	↗	6.21	↗	6.15	↘	7.13	↗	8.55	↘	8.14	↘

Fuente: Sispro-MSPS

Figura 20. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica del municipio de Samaná, 2023



Fuente: Sispro-MSPS



Juntos  
hagamos  
historia

### 3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

De los 60 eventos de notificación obligatoria el municipio de Samaná presenta incidencia en los años de 2013 a 2022 de los cuales por grupos de eventos tenemos priorizado en Eventos zoonótico la incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisora de rabia con una tendencia del 363.705, en el grupo de Enfermedades transmitidas por vectores una incidencia en leishmaniasis cutánea de 132.256 en este evento se resalta el gran descenso que tuvo este evento gracias al trabajo articulado con técnico de ETV del municipio y la profesional de vigilancia epidemiológica dando educación y realizando fumigaciones si se requerían, en el grupo Infecciones de transmisión sexual la incidencia de sífilis gestacional esta de 2515.72, en el grupo de Maternidad segura esta la incidencia de defectos congénitos con una tendencia del 3144.65, en el grupo de eventos de Desnutrición hay una incidencia de desnutrición en menores de 5 años del 407.451, en el grupo de Eventos relacionados con la salud mental y las lesiones hay una incidencia de vcm-vif y vsf de 75.5751, ya para el último grupo de eventos en Factores de riesgo ambiental con una incidencia en intoxicaciones por fármacos es de 33.0641 (Tabla 32).



Juntos  
hagamos  
historia

Tabla 32. Eventos de notificación obligatoria, municipio de Samaná 2013-2022

GRUPO DE EVENTOS	EVENTO	TENDENCIA										
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Eventos prevenibles por vacunación	Número de casos sospechosos de Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Número de casos sospechosos de Síndrome de Rubeola Congenita	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Número de casos sospechosos de Sarampión	0	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	0
	Número de casos sospechosos de Tos ferina	4	3	1	0	0	0	1	0	0	0	1
	Número de casos sospechosos de Tetanos Accidental	0	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	0
	Incidencia de Tos ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Incidencia de Varicela	128.131	27.1039	309.784	113.507	38.5542	24.4451	29.827	23.91	0	0	0
	Incidencia de Parotiditis	4.41833	9.03465	0	0	0	68.4463	14.914	0	0	0	0
	Incidencia de Meningitis por Neumococo	0	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	0
	Incidencia de Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Incidencia de eventos adverso grave posterior a la vacunación	0	0	0	0	0	0	4.9712	4.7819	0	4.72344	0	
Infecciones Respiratorias Agudas	Incidencia de Infección Respiratoria Aguda	0	0	0	0	9.63855	4.88902	0	19.128	4.7497	85.022	
Eventos Zoonóticos	Incidencia de Mortalidad por IRA en menores de 5 años	29.577	15.4154	16.0694	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Accidente Ofídico	75.1116	54.2079	60.1073	85.1305	77.1084	92.8914	104.39	90.857	85.494	94.4688	
Enfermedades transmitidas por vectores	Potencialmente Transmisores De Rabia	212.08	185.21	249.676	203.367	356.627	459.568	323.13	325.17	294.48	363.705	
	Incidencia de Leptospirosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Dengue	110.458	27.1039	157.204	61.4832	9.63855	19.5561	64.625	43.037	4.7497	4.72344	
	Incidencia de Dengue Grave	4.41833	0	4.62364	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Leishmaniasis Cutánea	1029.47	442.698	272.795	1224.93	520.482	366.676	347.98	1023.3	569.96	132.256	
	Incidencia de Leishmaniasis Mucocutánea	8.83665	9.03465	0	18.9179	9.63855	0	9.5639	9.4994	9.44688	0	
	Incidencia de Malaria Asociada (Formas Múltiples)	0	0	0	4.72947	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Malaria Vivax	0	0	0	4.72947	9.63855	0	4.9712	0	4.7497	0	
	Incidencia de Malaria Complicada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Chikungunya	0	0	0	9.45895	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Zika	0	0	13.8709	4.72947	0	0	4.9712	0	0	0	
	Incidencia de Chagas Crónico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Chagas Agudo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Infecciones de transmisión sexual	Incidencia de VIH/sida/mortalidad por sida	0	13.552	13.8709	14.1884	14.4578	4.88902	4.9712	4.7819	4.7497	0	
	Incidencia de hepatitis B	0	9.03465	4.62364	0	9.63855	0	9.9423	4.7819	0	0	
	Incidencia de hepatitis C	0	0	0	0	0	0	4.9712	0	0	0	
	Incidencia de sífilis congénita	543.478	471.698	0	0	0	0	0	0	0	628.931	
	Incidencia de sífilis gestacional	3260.87	0	995.025	1162.79	507.614	3067.48	1351.4	1190.5	1379.3	2515.72	
Micobacterias	Incidencia de Tuberculosis Pulmonar	13.255	4.51732	0	14.1884	19.2771	0	9.9423	0	9.4994	9.44688	
	Incidencia de Tuberculosis Extra Pulmonar	0	0	0	0	4.81928	0	4.9712	0	0	0	
	Incidencia de Tuberculosis Farmacorresistente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Eventos Crónicos no transmisibles	Incidencia de Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	4.7497	4.72344	
	Uterino	0	0	0	9.66651	0	19.974	10.139	19.472	28.98	0	
	Incidencia Cancer Infantil	0	0	16.0694	0	17.3581	0	0	0	0	0	
Maternidad Segura	Incidencia de Enfermedades Huerfanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Defectos Congénitos	0	471.698	995.025	1162.79	507.614	3067.48	1351.4	595.24	0	3144.65	
	Incidencia de morbilidad materna extrema	18.1389	9.25669	56.7644	67.6655	78.6627	9.98702	60.833	29.208	48.3	67.1077	
	Incidencia de mortalidad materna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de mortalidad perinatal y neonatal tardía	2717.39	943.396	0	2906.98	2030.46	613.497	0	1190.5	1379.3	1257.86	
Desnutrición Eventos relacionados con salud mental y lesiones de	Incidencia de Bajo peso al nacer	2173.91	2358.49	1492.54	2906.98	2030.46	1840.49	1351.4	1190.5	1379.3	1257.86	
	Incidencia de Desnutrición en menores de 5 años	0	0	0	0	72.3066	501.074	362.58	451.98	800	407.451	
	Incidencia de Intento De Suicidio	0	0	0	37.8358	53.012	9.77804	59.654	66.947	61.746	70.8516	
	Incidencia de Vcm, Vf, Vsx	145.805	212.314	240.429	179.72	120.482	127.115	159.08	100.42	104.49	75.5751	
Factores de Riesgo ambiental	Incidencia de Lesiones de causa externa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Lesiones por Polvora	4.41833	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Intoxicación Por Plaguicidas	26.51	27.1039	18.4945	18.9179	53.012	14.6671	29.827	19.128	14.249	23.6172	
	Incidencia de Intoxicación Por Fármacos	17.6733	13.552	9.24727	0	19.2771	9.77804	24.856	28.692	23.748	33.0641	
	Incidencia de Intoxicación Por Metanol	0	0	0	0	0	0	4.9712	0	0	4.72344	
	Incidencia de Intoxicación Por Solventes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.44688	
	Incidencia de Intoxicación Por Otras Sustancias Quím.	0	4.51732	4.62364	4.72947	9.63855	44.0012	0	0	0	9.44688	
Factores de Riesgo ambiental	Incidencia de Intoxicación Por Monóxido De Carbono Y Otros Gases	0	0	0	0	0	0	4.9712	0	0	0	
	Incidencia de Intoxicación Por Sustancias Psicoactivas	13.255	0	9.24727	23.6474	28.9157	4.88902	0	4.7819	0	4.72344	
	Incidencia de Enfermedades transmitidas por Alimentos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Incidencia de Intoxicación Por Alimentos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

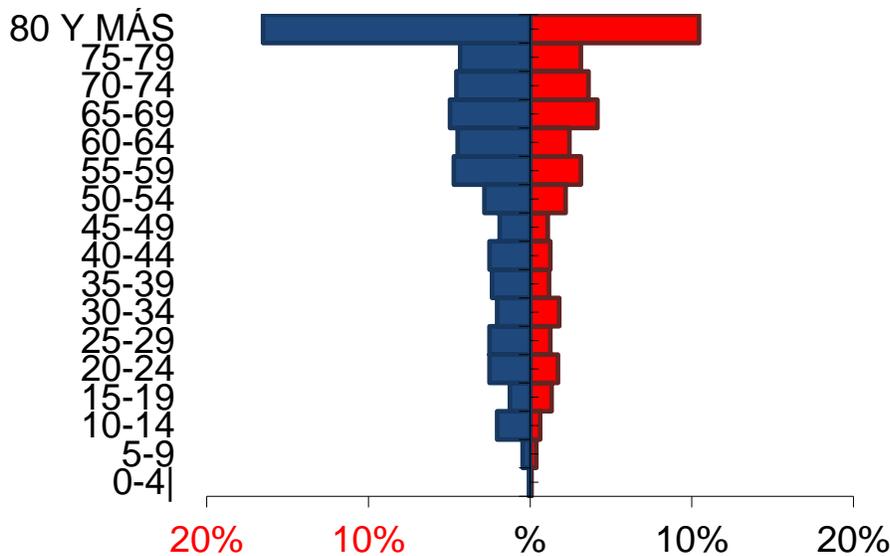
Fuente: Sivigila

### 3.1.4 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD

Se realizó una descripción de las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal, etnia, tipo de afiliación en salud, nivel de educación y estrato socioeconómico. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; la piel; ninguna; Los ojos; Los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardiorrespiratorio y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

La población en condición de discapacidad se encuentra mayoritariamente en el grupo de 80 y más años en hombres como se puede evidenciar claramente en la figura, agudizando su vulnerabilidad al ser adultos mayores y discapacitados a la vez. (Figura 21).

Figura 21. Pirámide población con Discapacidad del Municipio de Samaná, 2022



Fuente: RLCD - SISPRO, MSPS

Durante el año 2022 en el Municipio de Samaná, se evidencia que la primera causa de discapacidad es el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con un total de 838, con una proporción de 65.62, seguido del sistema nervioso con 491 personas y una proporción 38.45, seguido de los ojos con un total de 581 personas y una proporción de 45.50, el sistema cardiorrespiratorio y las defensas con un total de 289 personas con una proporción de 22.63 quedando este en el cuarto lugar. (Tabla 33).



Juntos  
hagamos  
historia

Tabla 33. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Samaná Caldas, 2022

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	838	65.62
El sistema nervioso	491	38.45
Los ojos	581	45.50
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	289	22.63
Los oídos	287	22.47
La voz y el habla	283	22.16
La digestión, el metabolismo, las hormonas	140	10.96
El sistema genital y reproductivo	191	14.96
La piel	73	5.72
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	62	4.86
Ninguna	0	0.00
Total	1277	253.33

Fuente: RLCD - SISPRO, MSPS

### 3.1.5 IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES EN LA MORBILIDAD

Ahora, después de estimar las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de salud, se en lista las principales causas de morbilidad identificadas en las grandes causas.

General por grandes causas están : enfermedades transmisibles son la primera causa de morbilidad en todos los ciclos vitales con una tasa de 7.69, las Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras con una tasa de 1.71 ocupando el segundo lugar como sub causa y condiciones transmisibles y nutricionales quedan como tercer lugar con una tasa de 15.70

Específica por Subcausas o subgrupos está en segundo puesto de las grandes causas con tasas de 11.85 para Condiciones transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias ocupando está el primer puesto en prioridad.

En cuanto a las enfermedades de alto costo en el año 2019 se presentan dos que se tenía referenciada en los años anteriores como son la 1.Tasa de incidencia VIH con una tasa del 8.58 mostrando que aumento a diferencia del año anterior, como segunda causa está la tasa ajustada por la edad de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal con una tasa de 8.58 la cual disminuyo a comparación del año anterior; en cuanto a precursores como cuarto lugar en morbilidad se encuentra en prioridad Prevalencia ajustada por la edad de hipertensión arterial con una tasa de 8.5 la cual aumento al hacer la comparación con el año pasado, los eventos de Notificación Obligatoria (ENO's) que ocupan el quinto lugar hay un incremento en accidente ofídico con una tasa de 4.76. (Tabla 34)



Juntos  
hagamos  
historia

Tabla 34. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, Municipio de Samaná 2021

Morbilidad	Prioridad	Samaná	Tendencia
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles para todos los ciclos de vida	66.39	Aumento
	2. signos y síntomas mal definidos	18.75	aumento
	3. condiciones transmisibles y nutricionales	6.56	Aumento
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Condiciones transmisibles y nutricionales: infecciones respiratorias	9.54	aumento
	2. Condiciones Maternas perinatales	9.08	aumento
	3. enfermedades genitourinarias	0.87	aumento
	SALUD MENTAL: Primera Infancia: trastornos mentales y del comportamiento	65.52	sostiene
Alto Costo	1. prevalencia de diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase 5 por cada 100 000 habitantes	39.55	Aumento
	2. Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase 5 por cada 100 000 habitantes	9.89	Aumento
Precusores	1. Prevalencia ajustada de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	1.86	Disminuyo
	2. prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años	8.14	Disminuyo
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. zoonótico: Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	363.705	Aumento
	2. sífilis gestacional	2515.72	Sostiene
	3. defectos congénitos	3144.65	Aumento
Discapacidad	1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	244.31	aumento
	2. los ojos	169.38	disminuyo
	3. el sistema nervioso	143.14	aumento

Fuente: RIPS-SISPRO\_MSPS



### 3.1.6 CONCLUSIONES DE MORBILIDAD

En las grandes causas de morbilidad el que ocupa el primer lugar son las Enfermedades no transmisibles para todos los ciclos de vida para el subgrupo de infecciones respiratorias, en la segunda causa para primera infancia e infancia están las condiciones transmisibles y nutricionales, para los demás ciclos de vida como adolescencia, adultez y persona mayor son los signos y síntomas.

-Para la morbilidad en población por etnia se encontró que la principal atención en salud son para las enfermedades no transmisibles y en segundo puesto están los signos y síntomas y por último las lesiones, cabe resaltar que el municipio no cuenta con ningún resguardo indígena.

-En el programa papsivi el cual va direccionado solo a las personas víctimas del conflicto armado -Se observa que el primer lugar de atenciones lo ocupa el afrontamiento de miedo el cual tuvo un gran aumento a comparación con el año 2020, también se encuentra el afrontamiento frente a la restauración de roles atenciones para víctimas del conflicto armado; este programa busca brindar el apoyo psicológico, que cada persona que esté en él lo refiera y requiera de manera inmediata para así ir logrando que la comunidad samaneña tenga una mejor salud mental.

-Se logra evidenciar que el evento de alto costo encontramos: Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase 5 por cada 100 000 habitantes se encuentra por encima de la del departamento por lo cual semaforiza el municipio en rojo, es por esto que a estos pacientes se les debe llevar un mejor manejo en el seguimiento realizado en atención a crónicos para dar inicio a una mejor atención y así una disminución a este evento.

## 3.2 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD

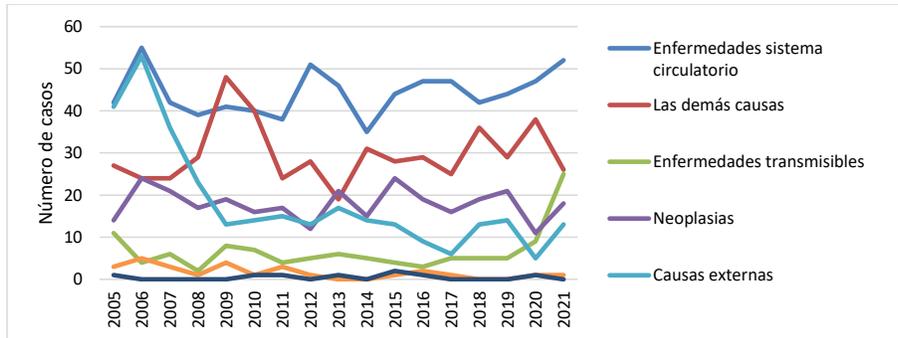
Para el análisis de mortalidad se tomarán como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregará por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al 2021.

### 3.2.1 MORTALIDAD GENERAL

En el municipio de Samaná Caldas para el año 2021 las muertes por grandes causas aumentaron significativamente en los casos de enfermedades del sistema circulatorio ocupando este así el primer puesto con un valor del 52, en el segundo puesto están las demás causas las cuales disminuyeron significativamente si lo comparamos con el 2020 ya que de 38 casos rebajamos a 25, en cuanto al tercer puesto están las enfermedades transmisibles las cuales han estado en aumento para el 2021 con 25 casos y en cuarto puesto encontramos las neoplasias las cuales también han estado en aumento quedando para el 2021 con 18 casos.

Figura 22. Número de muertes por grandes causas, municipio de Samaná 2005-2021

Datos absolutos



Fuente: estadísticas vitales dane 2005 2021

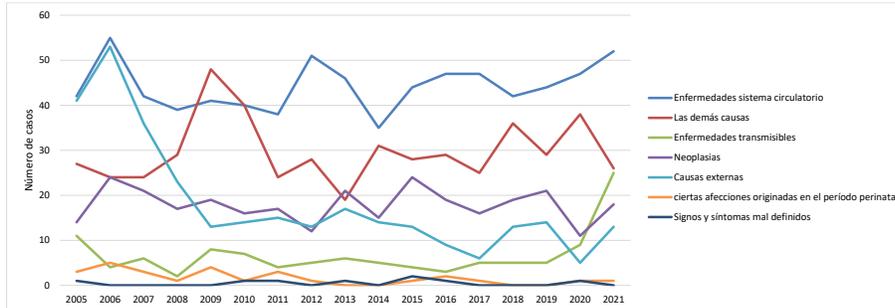
Ajuste de tasa por edad

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 Samaná 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 5 de los diecisiete años evaluados, las enfermedades del sistema circulatorio presentan los picos más altos, estos picos se presentaron durante los años 2017 con una tasa de 161.02, 2018 con una tasa de 141.40, 2019 con una tasa de 150.0, 2020 con una tasa de 157.12 y para el 2021 con una tasa de 162.52.

Respecto a las demás causas se observa que, aunque presentó una tasa elevada en el año 2020 con una tasa del 135.16 y para el año 2021 presenta una tendencia hacia la disminución con una tasa del 85.11; Las neoplasias, presentan un comportamiento en aumento ya que su tendencia se encuentra dirigida al ascenso pasando de tener una tasa en el 2020 de 46.40 a tener una tasa para el 2021 de 60.46 algo que es preocupante; al igual que las causas externas para el año 2020 presentaron una tasa del 25.88 y para el 2021 cierran en 62.20 teniendo así un gran aumento, para las enfermedades transmisibles si se tuvo una disminución ya que el 2021 se tiene una tasa del 18.20 y para el 2020 estaba en 21.85 es notorio el descenso y por último signos y síntomas la cual también está en descenso a comparación con el 2020 ya que para el 2021 se cierra la tasa en 0. (Figura 23).

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad, municipio de Samaná 2005-2021

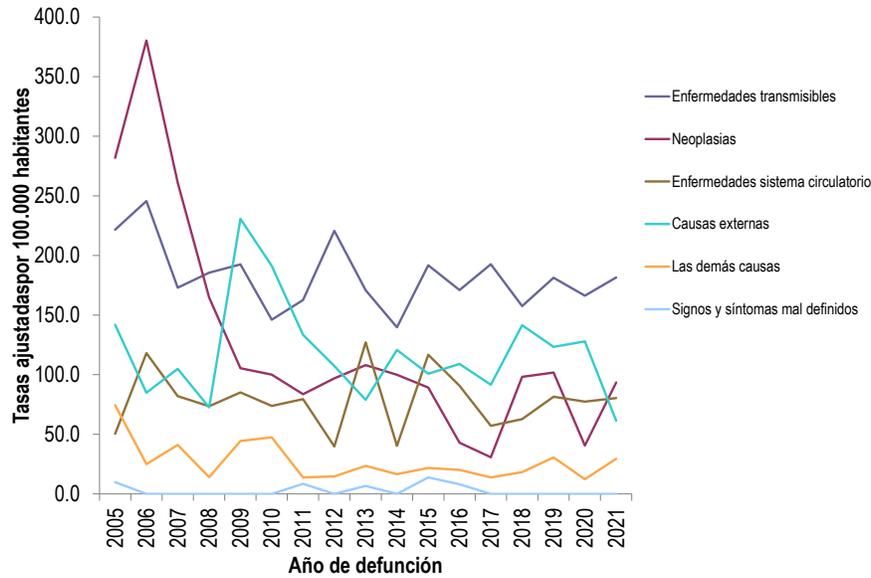


Fuente: estadísticas vitales dane 2005 2021

### AJUSTE DE TASA HOMBRES

En este ajuste de tasa encontramos que las enfermedades transmisibles han aumentado al año 2021 ya que tienen una tasa del 181.60 a comparación con el año 2020 que tenía una tasa de 166.23 así que está en aumento ocupando el primer lugar de mortalidad en hombres, las neoplasias también están en aumento ya que para el año 2020 estaba en 40.51 y para el 2021 está en 93.44, en las enfermedades del sistema circulatorio se observa un pequeño aumento con una tasa del 80.33 para el año 2021, en cuarto lugar están las causas externas la cual disminuyó notoriamente ya que para el año 2020 la tasa estaba en 127.88 y para el año 2021 está en 61.26, en las demás causas hubo un aumento con una tasa para el 2021 de 29.49 y por último están los signos y síntomas los cuales desde el año 2016 no se presentan mortalidades por esta gran causa. (Figura 24)

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada hombres, municipio de Samaná 2005-2021

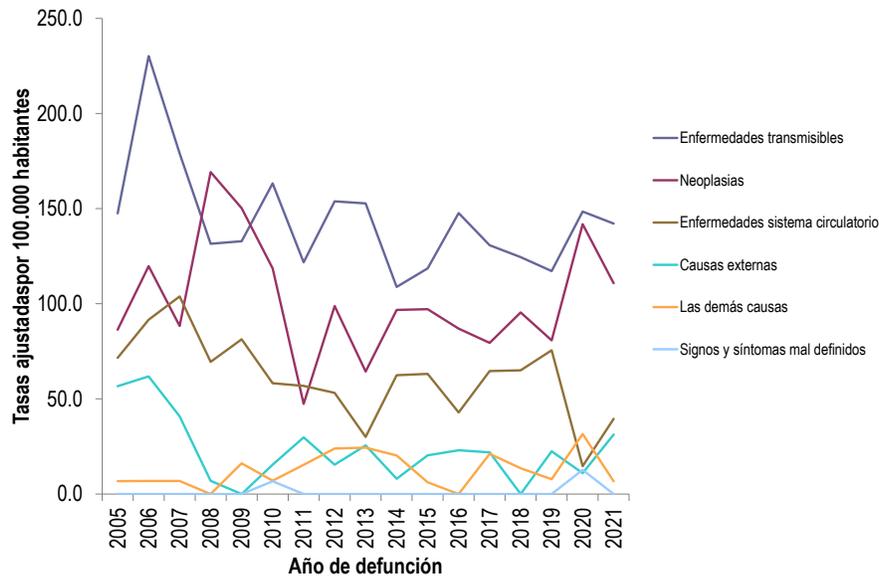


Fuente: estadísticas vitales dane 2005 2021

### TASA MORTALIDAD MUJERES

En este ajuste de tasa encontramos que las enfermedades transmisibles han disminuido al año 2021 ya que tienen una tasa del 142.16 a comparación con el año 2020 que tenía una tasa de 148.44 ocupando el primer lugar de mortalidad en mujeres, las neoplasias también están en descenso ya que para el año 2020 estaba en 141.80 y para el 2021 está en 110.78, en las enfermedades del sistema circulatorio se observa aumento con una tasa del 39.51 para el año 2021, en cuarto lugar están las causas externas la cual aumento notoriamente ya que para el año 2020 la tasa estaba en 10.93 y para el año 2021 está en 31.26, en las demás causas hubo una disminución con una tasa para el 2021 de 6.65 y por ultimo están los signos y síntomas los cuales no se presentan mortalidades por esta gran causa para el año 2021. (Figura 25)

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada mujeres, municipio de Samaná 2005-2021



Fuente: estadísticas vitales dane 2005 2021

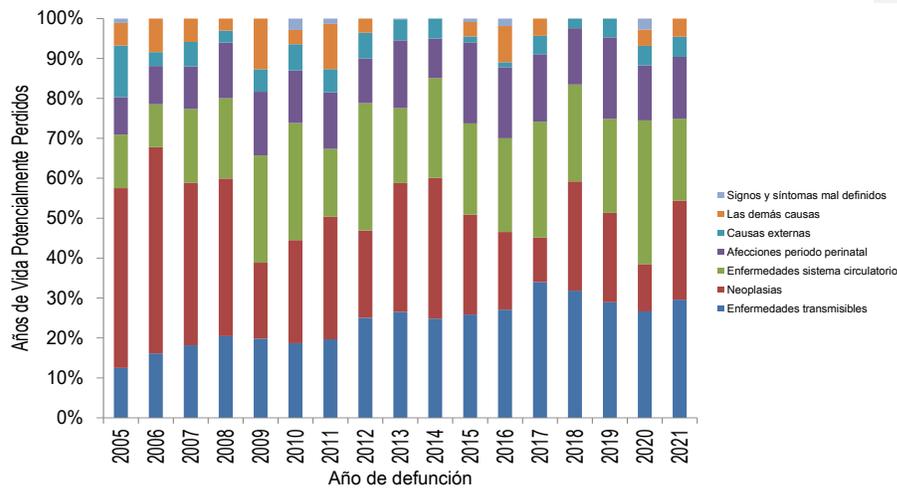
### AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP

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.

En el Municipio de Samaná los AVPP durante los años comprendidos entre el 2005 y 2021 fueron causados principalmente por enfermedades llamadas Enfermedades transmisibles siendo la primera causa para la vigencia evaluada con un aumento de las cifras teniendo una tasa para el 2021 del 536.41%.

Encontramos que la segunda causa que genera AVPP son las neoplasias con un 449.63% y la tercera causa son las Enfermedades sistema circulatorio con una tasa de 371.89% (Figura 26).

Figura 26. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Samaná, 2005 – 2021



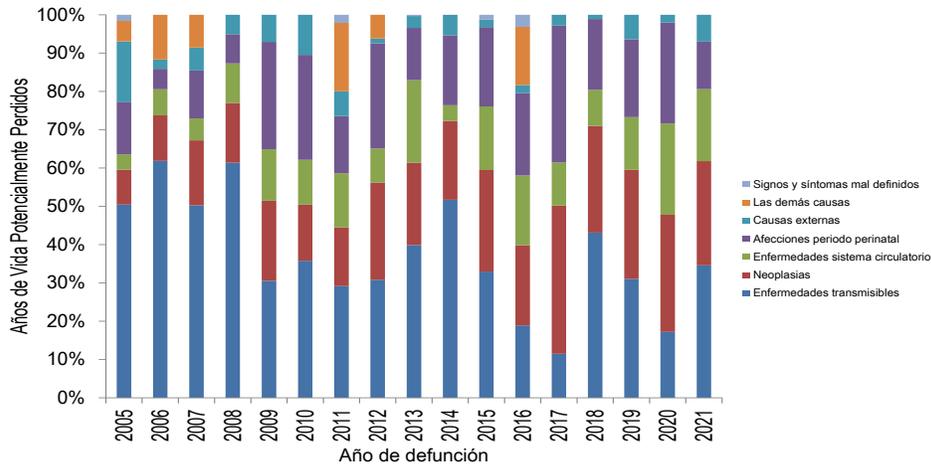
Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

### AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS EN HOMBRES

Las pérdidas en sexo masculino fueron causados principalmente por enfermedades llamadas Enfermedades transmisibles siendo la primera causa para la vigencia evaluada con un aumento de las cifras teniendo una tasa para el 2021 del 362.20% la cual tuvo un ascenso considerable ya que para el año 2020 la tasa era de 167.86%.

Encontramos que la segunda causa que genera AVPP son las neoplasias con un 284.59% la cual disminuyó para el año 2021 y la tercera causa son las Enfermedades sistema circulatorio con una tasa de 196.98% (Figura 27).

Figura 27. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021



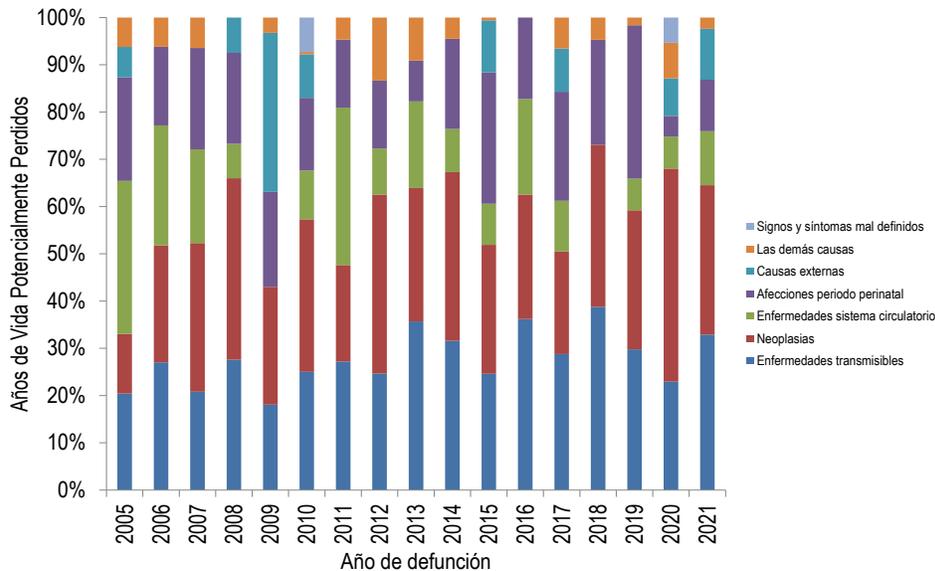
Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

### AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS EN MUJERES

Las pérdidas en sexo femenino fueron causados principalmente por enfermedades llamadas Enfermedades transmisibles siendo la primera causa para la vigencia evaluada con un aumento de las cifras teniendo una tasa para el 2021 del 251.92% la cual tuvo un ascenso ya que para el año 2020 la tasa era de 238.57%.

Encontramos que la segunda causa que genera AVPP son las neoplasias con un 242.05% la cual disminuyó para el año 2021 ya que para el 2020 estaba en 468.44 y la tercera causa son las Enfermedades sistema circulatorio con una tasa de 87.43% (Figura 28).

Figura 28. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021

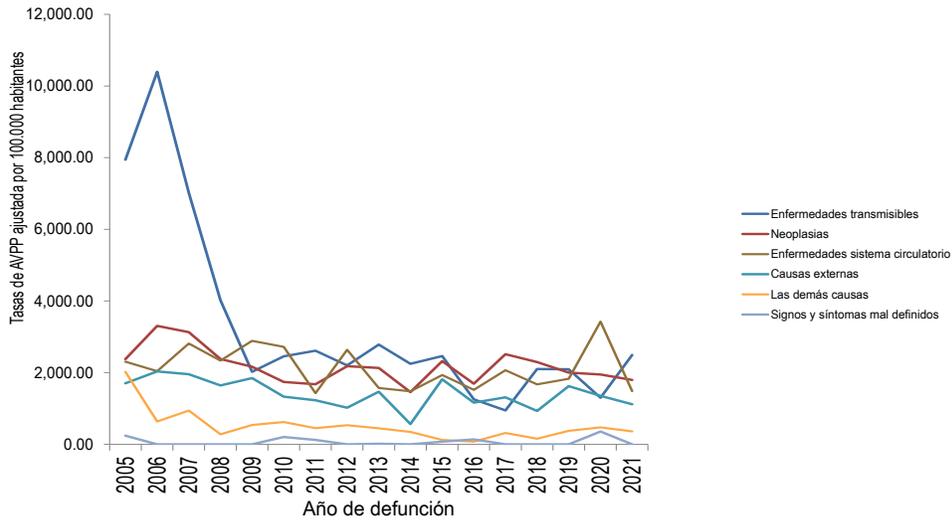


Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

#### TASAS AJUSTADAS DE LOS AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERIDOS (AVPP)

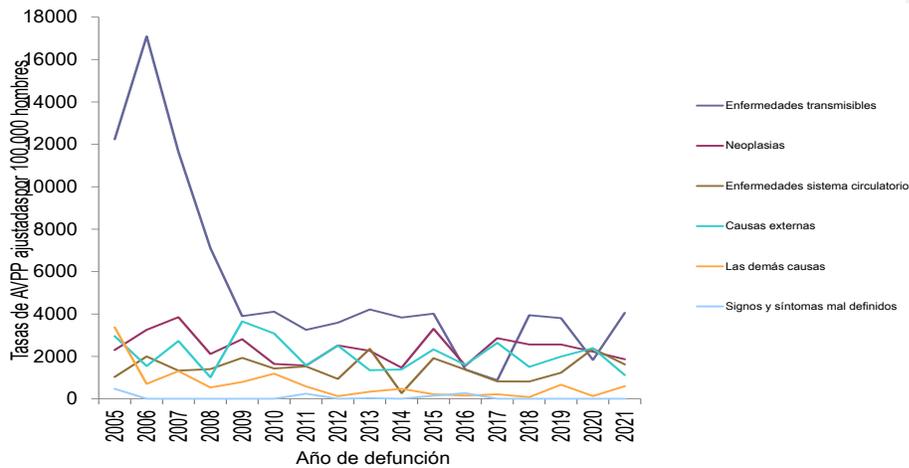
Al comparar la tasa de mortalidad por grandes causas y la tasa ajustada de AVPP se evidencia de una forma más clara como las muertes por grandes causas aumentaron significativamente en los casos de enfermedades del sistema circulatorio ocupando este así el primer puesto con un valor del 52, en el segundo puesto están las demás causas las cuales disminuyeron significativamente si lo comparamos con el 2020 ya que de 38 casos rebajamos a 25, en cuanto al tercer puesto están las enfermedades transmisibles las cuales han estado en aumento para el 2021 con 25 casos y en cuarto puesto encontramos las neoplasias las cuales también han estado en aumento quedando para el 2021 con 18 casos así seguidamente afectando la población adulta joven y sumando así las mayores tasas de AVPP tanto en hombres como en mujeres. (Figura 29-30-31).

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad municipio de Samaná, 2005 – 2021



Fuente: DANE, SISPRO- MSPS

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021

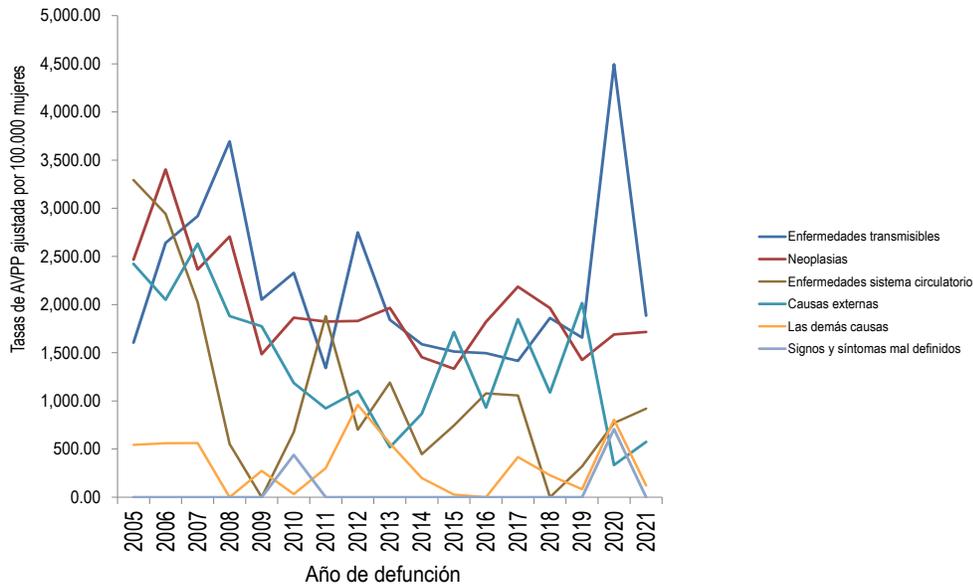


Fuente: DANE, SISPRO- MSPS



Juntos  
hagamos  
historia

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021

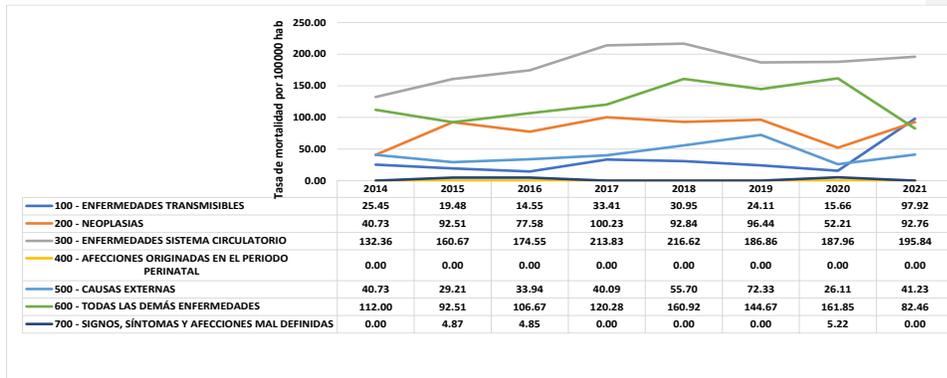


Fuente: DANE, SISPRO- MSPS

#### MORTALIDAD POR GRANDES CAUSAS EN LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO

En el municipio de Samaná Caldas, podemos evidenciar que en el año 2021 aumentaron las muertes en población víctima con 99 víctimas a lo cual equivale un 71.2% cuando para el 2020 hubo 86 muertes con un 74.8% para ese año, se puede evidenciar que ha ido en incremento ya que para el año 2019 se dieron 87 muertes lo cual corresponde a un 76.3% y es así como podemos observar el aumento o disminución según el año. (Figura 32)

Figura 32. Tasa de mortalidad por grandes causas en población víctima del conflicto armado del Municipio de Samaná, 2005 – 2021

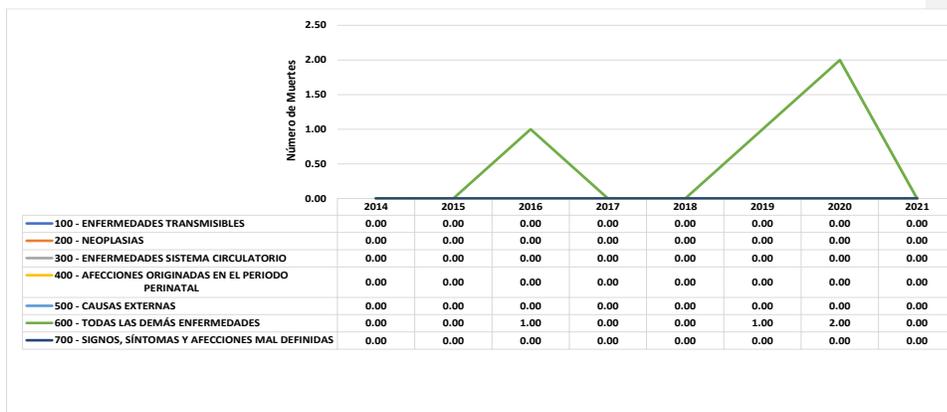


Registro Único de Víctimas RUV, consultado en bodega de datos SISPRO

### MORTALIDAD EN POBLACION INDIGENA

En el municipio de Samaná durante el año 2021 no se presentan muertes en población étnica ni la población negra, mulata, afrocolombiano, Afrodescendiente. Revisando los históricos se presentan 4 muertes para la población étnica en el año 2016, 2019 y 2020. (Figura 33)

Figura 33. Porcentaje de muertes en grupos Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente del Municipio de Samaná, 2005 – 2021



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

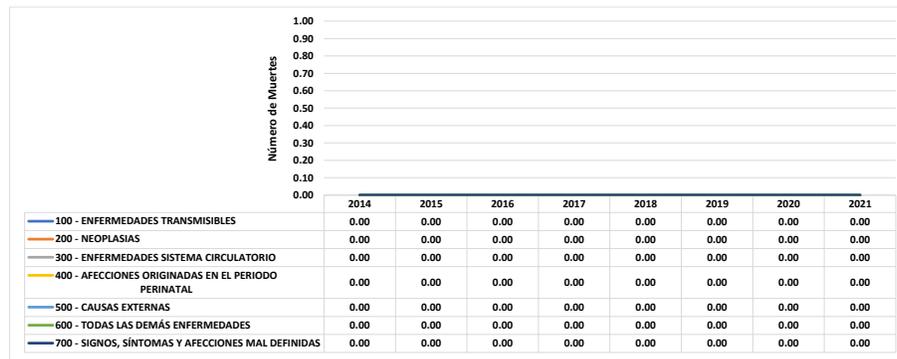


Juntos  
hagamos  
historia

## MORTALIDAD EN POBLACION NARI

En el municipio de Samaná durante el año 2021 no se presentan muertes en población indígena. Revisando los históricos nunca se han presentado muertes de esta población ya que no contamos con ella. (Figura 34)

**Figura 34. Porcentaje de muertes en grupos indígenas del Municipio de Samaná, 2005 – 2021**



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

## MORTALIDAD POR SALUD MENTAL

La salud mental es un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción, de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, trabajar, establecer relaciones significativas y contribuir a la comunidad.

En esta sección se muestran los resultados de los subgrupos de causas externas de interés para la dimensión convivencia social y salud mental que dan la línea de base al plan decenal de salud pública y con posibilidades de integración de las intervenciones de salud mental en los servicios ya existentes. Los subgrupos seleccionados para el departamento de caldas fueron: a) g40-g41 epilepsia c05 b) f10-f19 trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, c) - trastornos mentales y del comportamiento.

En la figura se evidencia que el Municipio de Samaná cuenta con un total de seis defunciones presentadas por epilepsia una en la vigencia 2006, dos en la vigencia 2007, una en la vigencia 2008 y dos en la vigencia 2017, para la vigencia 2019 y 2020 no se presentaron casos, en la figura también se evidencian dos defunciones en el género femenino por trastornos mentales y del comportamiento. En cuanto a la incidencia por género los resultados son 70% mujeres y 30% hombres. (Figura 35).



Juntos  
hagamos  
historia

Figura 35. Mortalidad relacionada con salud mental – 2005 – 2020



Fuente: DANE SISPRO-MSPS

### 3.2.2 MORTALIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO

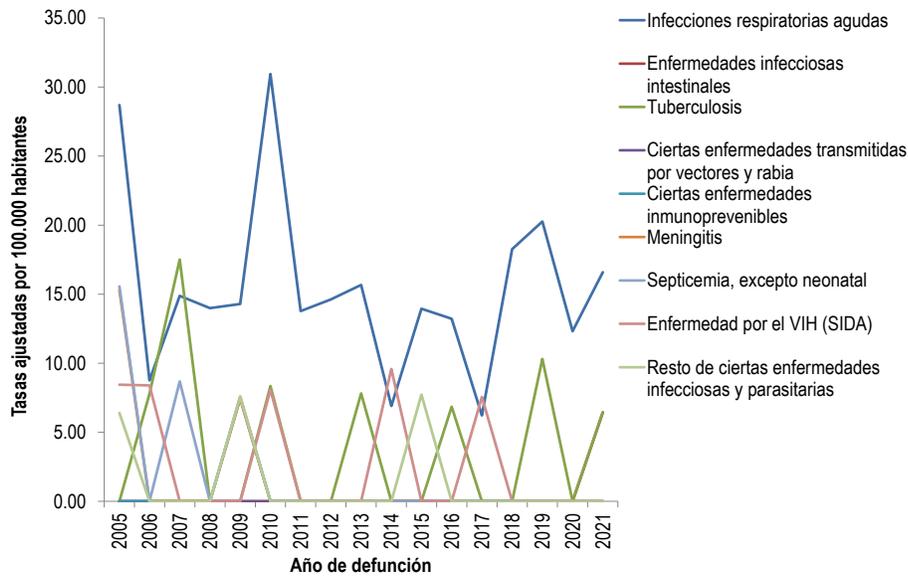
#### TASAS AJUSTADAS POR LA EDAD

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

#### ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN HOMBRES Y MUJERES

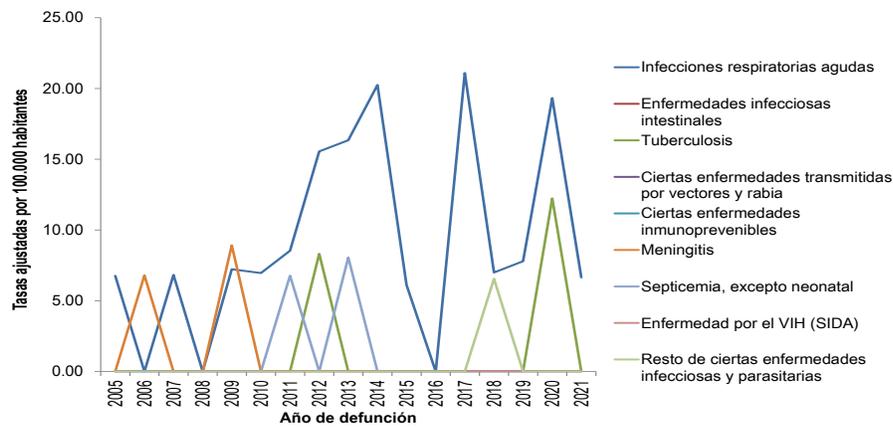
Las tasas ajustadas por edad de mortalidad por enfermedades transmisibles en el Municipio de Samaná durante los años 2010 -2021 se evidencia que la causa de mortalidad, está dada por infecciones respiratorias agudas ocupando así el primer puesto en mortalidad para el municipio, enfermedades infecciosas intestinales se presentó en hombres y no en mujeres al igual que en tuberculosis con una tasa del 6.45%; llama la atención que si bien son las enfermedades transmitidas por vectores las que son endémicas del municipio estas no causan muertes como las Infecciones respiratorias. Para el año 2020 para los hombres la enfermedad por Infecciones respiratorias agudas, es la causa de defunción con la tasa más alta con un total de 16.59, en mujeres en este grupo de enfermedades siendo en ellas las infecciones respiratorias las que ocupan el primer lugar en este grupo de enfermedades con una tasa de 6.65 podemos evidenciar que en el género de hombres se han visto más afectados de esta enfermedad. (Figura 36-37)

**Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021**



Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

**Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021**



Fuente: DANE, SISPRO – MSPS



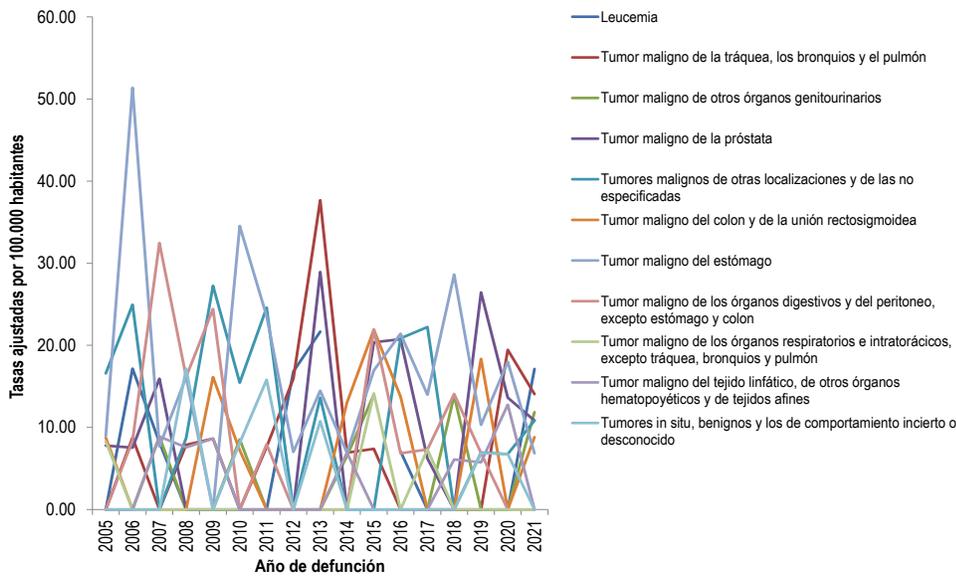
Juntos  
hagamos  
historia

## NEOPLASIAS EN HOMBRES Y MUJERES

Según la OMS el cáncer es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo; en 2012 hubo unos 14 millones de nuevos casos y 8,2 millones de muertes relacionadas con el cáncer. Se prevé que el número de nuevos casos aumente en aproximadamente un 70% en los próximos 20 años.

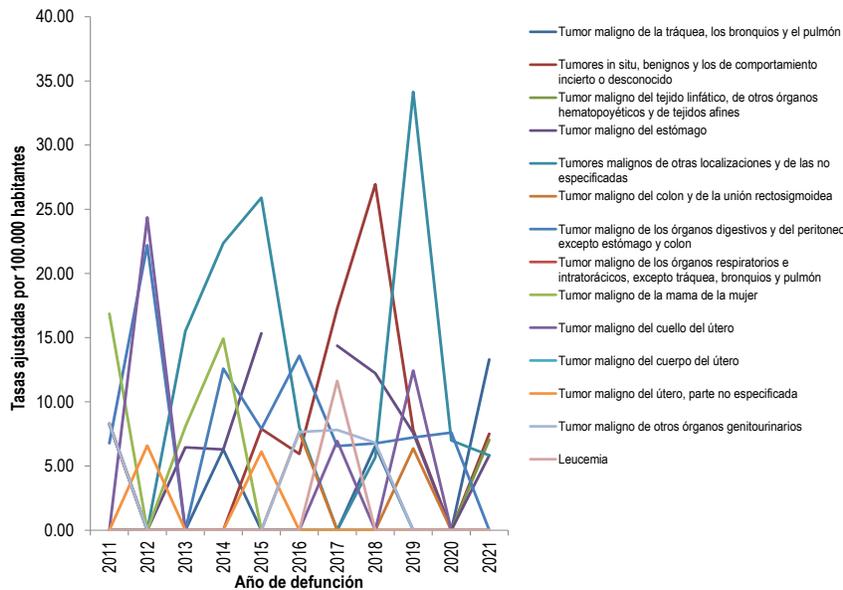
En el Municipio de Samaná es muy prevalente la leucemia en hombres con una tasa de 17.12, ocupando el primer puesto en muertes; en el género masculino el Tumor maligno Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón es la segunda causa de muerte en hombres con una tasa de 14.05 y el Tumor maligno de otros órganos genitourinarios ocupa el tercer puesto con una tasa de 11.86. En el género femenino prevalece la mortalidad por Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 13.30, en el segundo puesto esta Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con una tasa de 7.51 y Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines con una tasa de 7.04 ocupa el tercer puesto en este género femenino el cual ha tenido un incremento bastante significativo ya que para el año 2020 la tasa era de 0%. (Figura 38-39).

**Figura 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021**



Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

Figura 39. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021

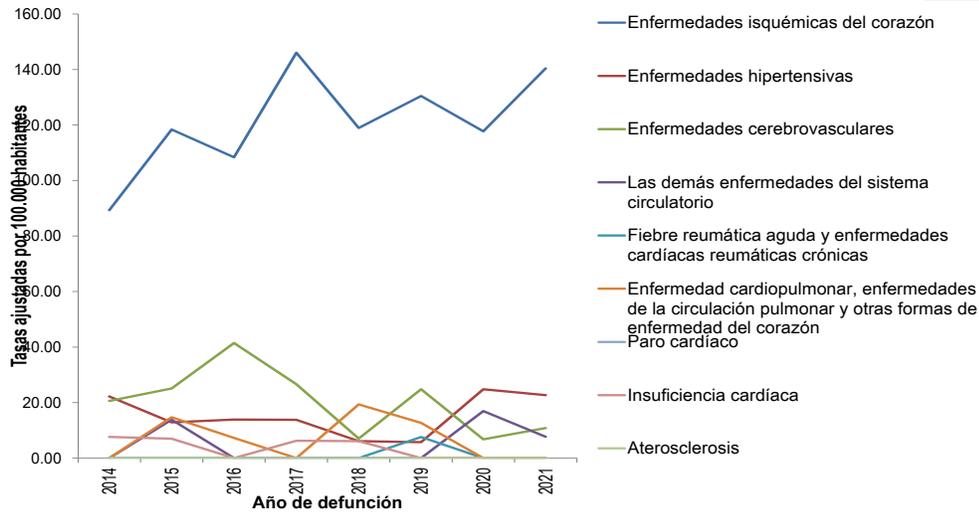


Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

### ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES Y MUJERES

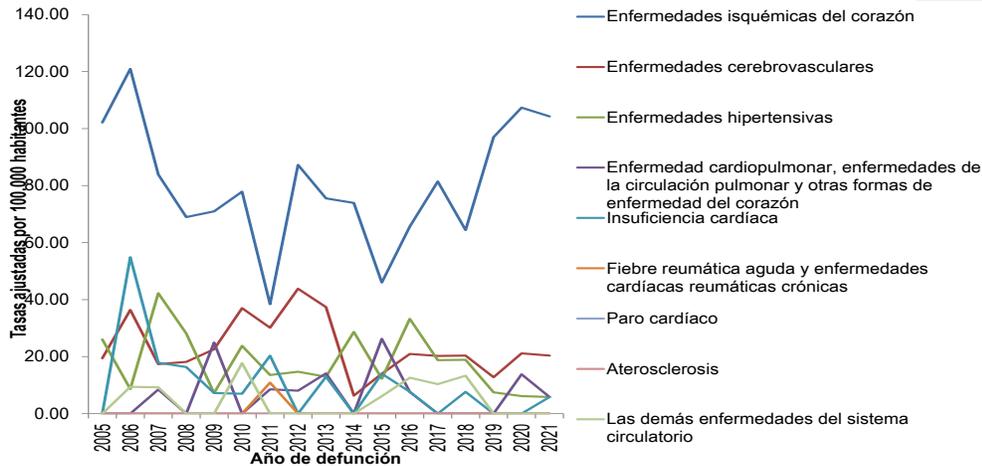
Las enfermedades circulatorias son una de las principales causas de muerte en el mundo, el municipio de Samaná no es ajeno a esta situación siendo la causa más frecuente y principal, las enfermedades isquémicas del corazón muestran una marcada diferencia ubicándose en la principal causa de origen circulatorio tanto en hombres como en mujeres, en los hombres la tasa esta de 123.04 mientras que en las mujeres la tasa es de 104.29, la segunda causa para hombres son Enfermedades hipertensivas con una tasa de 22.69 y en mujeres la segunda causa son las enfermedades cerebrovasculares con una tasa 20.38, y como tercera causa en hombres están las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 10.82 y en las mujeres la tercera causa son las enfermedades hipertensivas con una tasa del 5.38. (Figura 40-41).

**Figura 40. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Samaná, 2005 – 2021**



Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

**Figura 41. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Samaná 2005 – 2021**



Fuente: DANE, SISPRO - MSPS



Juntos  
hagamos  
historia

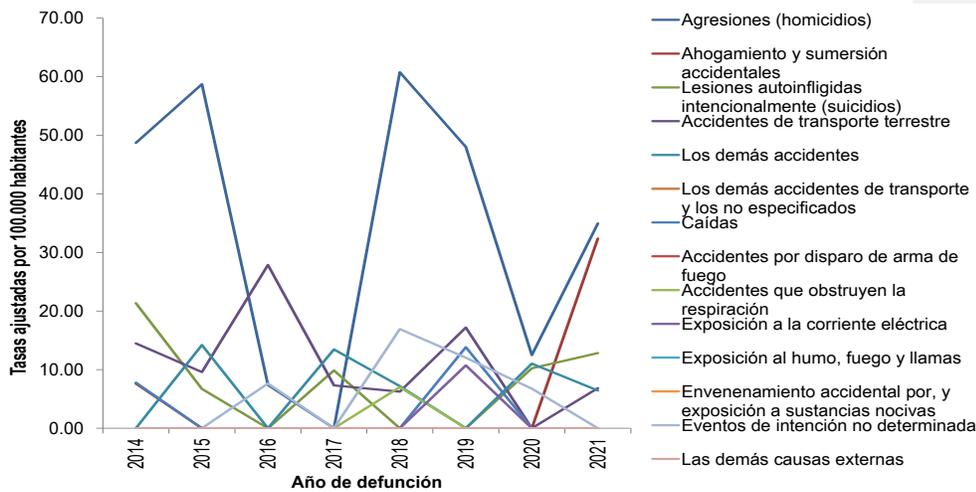
### CAUSAS EXTERNAS HOMBRES Y MUJERES

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

Los accidentes y la violencia constituyen problemas importantes para la salud pública, no sólo por la elevada mortalidad que ocasionan, sino también por las discapacidades y el elevado costo resultantes de las lesiones no mortales.

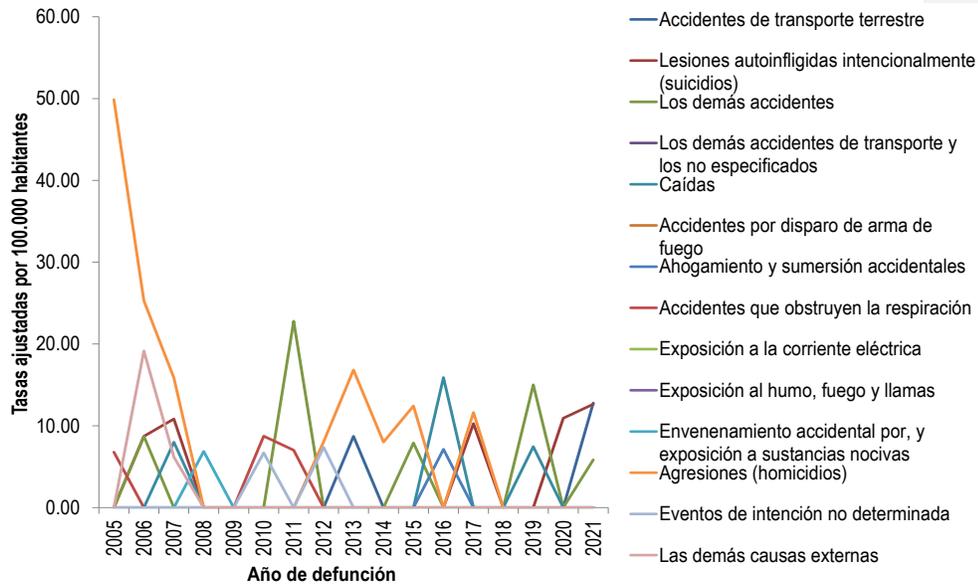
En el municipio de Samaná se observa que en las causas externas en hombres la principal causa son las agresiones (homicidios) con una tasas de 34.94 la cual aumento notablemente a comparación con el año 2020 ya que para ese año la tasa es de 15.50, teniendo presente que este aumento puede convertirse en una problemática importante para el municipio la cual se espera que disminuya, para las mujeres las tasa más alta está dada para los Accidentes de transporte terrestre con una tasa de 12.79%, en el segundo puesto para los hombres esta Ahogamiento y sumersión accidentales con una tasa de 32.37 y el segundo puesto para el sexo femenino son Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 12.46, en el tercer puesto para los hombres son Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa 12.83 y el tercer puesto en mujeres son los demás accidentes con una tasa de 5.83%. (Figura 42-43)

**Figura 42. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021**



Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

Figura 43. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021



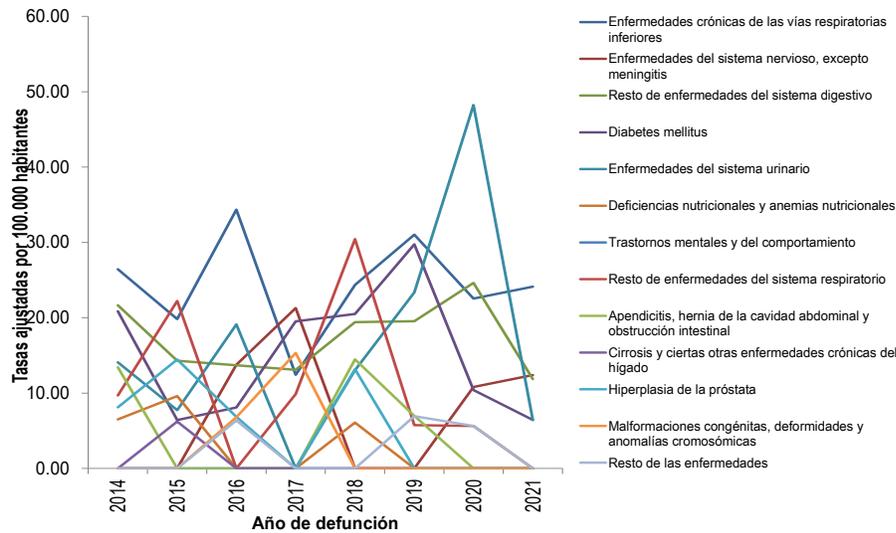
Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

#### DEMÁS CAUSAS ENFERMEDADES EN HOMBRES Y MUJERES

El grupo de las Demás causas Enfermedades 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.

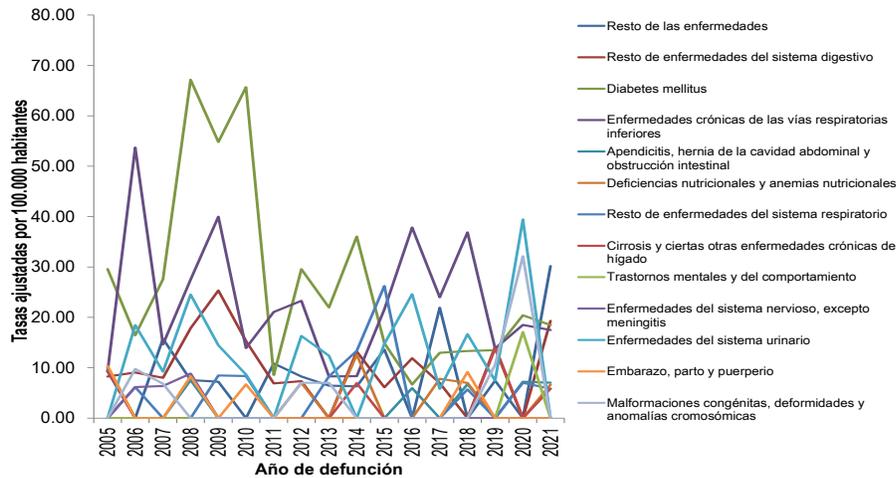
Para las demás enfermedades de mortalidad en hombres el primer puesto son para las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 24.12% en mujeres el primer puesto son para Resto de las enfermedades con una tasa de 30.18, el segundo puesto en hombres son Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con una tasa de 12.39%, para mujeres el segundo puesto es para el resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 19.30% ya para el tercer puesto en hombres esta Resto de las enfermedades del sistema digestivo con una tasa 11.86 y para mujeres el tercer puesto es para diabetes mellitus con una tasa de 18.47 (Figura 44-45).

**Figura 44. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021**



Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

**Figura 45. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2021**



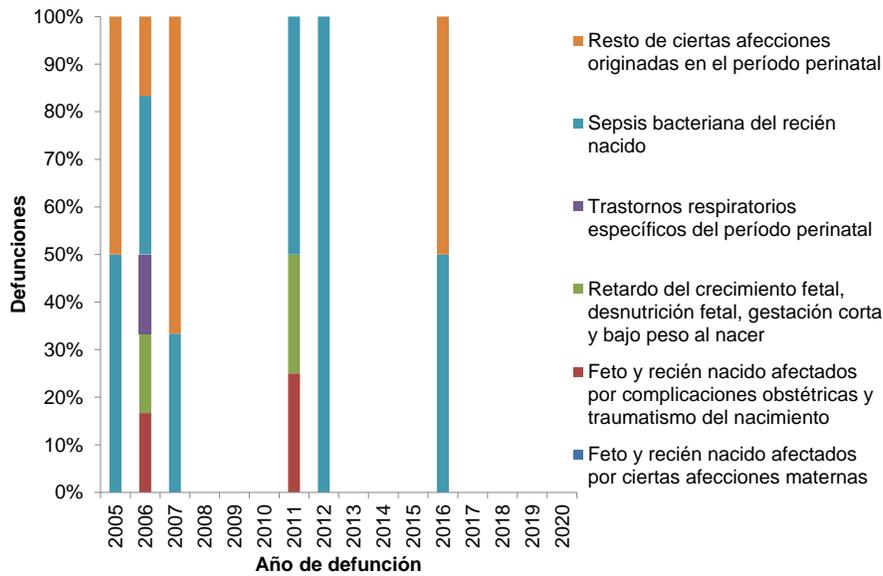
Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

**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.

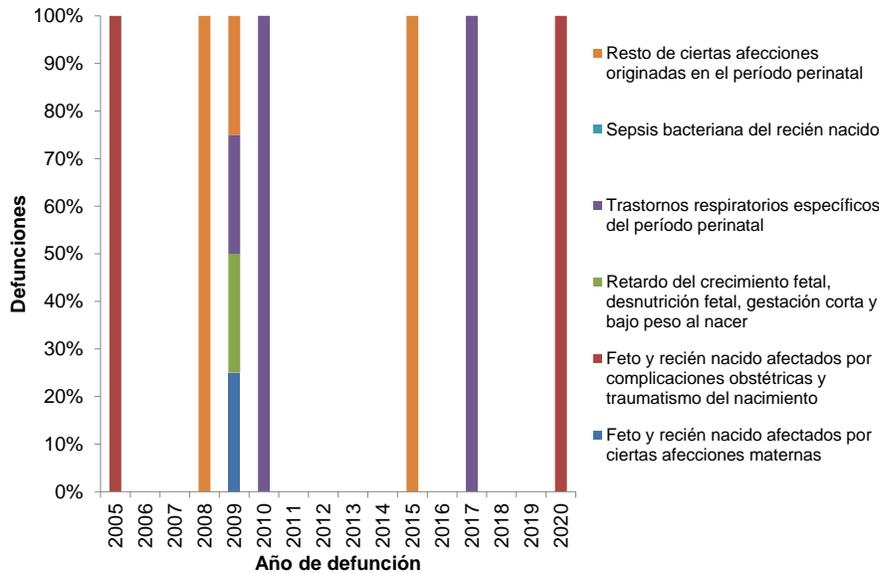
La mortalidad ocasionada por afecciones del periodo perinatal en el municipio de Samaná en hombres y mujeres no presenta un comportamiento específico en el periodo comprendido entre el 2005 y 2020, pero se logra identificar como la principal causa Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento para el periodo perinatal; en el municipio las mortalidades perinatales están asociadas a los embarazos de alto riesgo obstétrico y a los embarazos en adolescentes que son una problemática sentida en el municipio además de resaltar que las condiciones de vida en el área rural suponen un riesgo para la mortalidad materno perinatal. Cabe resaltar que para el año 2021 el municipio de Samaná presentó un caso lamentable de mortalidad perinatal por una sepsis bacteriana del recién nacido. (Figura 46-47).

**Figura 46. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Samaná, 2005 – 2021**



Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

Figura 47. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres en el Municipio de Samaná, 2005 – 2021



Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

### MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS

En la tabla de semaforización por causas específicas se evaluó la tendencia de algunos indicadores trazadores para el Plan decenal de salud Pública Colombia 2012 – 2021, encontrando que el Municipio de Samaná para estos indicadores presenta:

Respecto a la tasa de mortalidad ajustada por transporte terrestre, tumor maligno de mama, tumor maligno del cuello uterino, tumor maligno de la próstata, tumor maligno del estómago, diabetes mellitus, trastornos mentales y del comportamiento, enfermedades transmisibles y exposición a fuerzas de la naturaleza presentan unas tasas en igual situación que el departamento de caldas (con una diferencia estadísticamente no significativa), menos las lesiones auto infligidas intencionalmente la cual está por encima de la del departamento. Para la tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios) el municipio de Samaná presenta un comportamiento en algunos aspectos en aumento en comparación con el departamento de caldas al igual que el tumor maligno de próstata con un 0.12 de diferencia al igual que lesiones autoinflingidas intencionalmente con una diferencia de 4.08 lo cual es de importancia, también hay otra causa por encima de las del departamento la cual es



Juntos  
hagamos  
historia

mortalidad por agresiones (homicidios) la cual esta con una diferencia de 0.19, es bueno aclarar que los homicidios a comparación del año anterior han aumentado significativamente para el municipio ya que el año anterior al observado estaba en 13.41, lo cual es de importancia así el municipio haya sido uno de los más azotados por el conflicto armado en Colombia. (Tabla 35).

**Tabla 35. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de Samaná Caldas, 2005-2021**

Causa de muerte	Caldas	Samaná	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	9.82	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	11.36	0.00	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	4.70	0.00	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	10.70	10.82	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	9.00	6.22	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	13.17	12.39	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infligidas intencionalmente	8.55	12.63	↗	↘	↗	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	-	↗	↗	↗	
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	17.26	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	27.80	3.27	↗	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↘	-	↗	↘	-	↗	↗	↗	↗	↘	
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



Juntos  
hagamos  
historia

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 Samaná 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 Samaná ha presentado 57 muertes en niños y niñas menores de un año, siendo estas 30 para los hombres las cuales ocurrieron en los años 2005, 2006, 2009, 2011, 2013, 2015 y 2016. Las causas de esta mortalidad infantil ocurrieron principalmente por las siguientes causas ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, la segunda causa por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, la tercera causa por enfermedades del sistema respiratorio, la cuarta causa Enfermedades del sistema circulatorio, la quinta causa por Enfermedades del sistema genitourinario, la sexta causa por enfermedades del sistema digestivo, la séptima por Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, la octava por Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

En el caso de las mujeres ocurrieron 27 muertes en los años 2007, 2008, 2009, 2013, 2014, 2015, 2017, 2019, 2020 y 2021 estas están asociadas principalmente a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Enfermedades del sistema respiratorio, Causas externas de morbilidad y mortalidad, Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del sistema circulatorio,

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

Es importante mencionar que durante el año 2021 se presentó una muerte en menor de un año en el municipio de Samaná por causa de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.



Juntos  
hagamos  
historia

**Tabla 36. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos general, en menores de un año, Municipio de Samaná, 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	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	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	2.00	0.00	0.00	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	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	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	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	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	1.00	0.00	1.00	0.00	1.00	0.00	0.00	1.00	0.00	1.00	1.00	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	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema genitourinario	0.00	0.00	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	0.00
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	3.00	5.00	3.00	1.00	4.00	1.00	3.00	1.00	0.00	0.00	1.00	2.00	1.00	0.00	0.00	1.00	1.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2.00	0.00	1.00	0.00	0.00	1.00	0.00	2.00	1.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	1.00	3.00	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	1.00	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	0.00

Fuente: DANE – SISPRO MSPS

#### MENORES DE 1 A 4 AÑOS

**Tabla 37. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos general, en menores de uno a cuatro años, Municipio de Samaná, 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	0.00	0.00	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	1.00	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 respiratorio	3.00	0.00	1.00	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
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 período 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	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: DANE – SISPRO MSPS



Tabla 38. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos general, en menores de cinco años, Municipio de Samaná, 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	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	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	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	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	0.00	0.00
Enfermedades del oído y de la apofisis 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	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	4.00	0.00	2.00	0.00	1.00	0.00	1.00	1.00	0.00	1.00	1.00	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	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema genitourinario	0.00	0.00	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	0.00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	3.00	5.00	3.00	1.00	4.00	1.00	3.00	1.00	0.00	0.00	1.00	2.00	1.00	0.00	0.00	1.00	1.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2.00	0.00	1.00	0.00	0.00	1.00	0.00	2.00	1.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	1.00	3.00	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	2.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: DANE – SISPRO MSPS

### MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ POR SUBCAUSAS

#### Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Las enfermedades infecciones y parasitarias no representan mayor importancia en la mortalidad en la niñez, analizando el comportamiento solo se encontró una defunción para el 2005 lo que dispara las tasas, la causa son enfermedades de origen viral. (Tabla 39).



Juntos  
hagamos  
historia

Tabla 39. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Municipio de Samaná, 2005 – 2021

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. de Muertes 2005	No. de Muertes 2006	No. de Muertes 2007	No. de Muertes 2008	No. de Muertes 2009	No. de Muertes 2010	No. de Muertes 2011	No. de Muertes 2012	No. de Muertes 2013	No. de Muertes 2014	No. de Muertes 2015	No. de Muertes 2016	No. de Muertes 2017	No. de Muertes 2018	No. de Muertes 2019	No. de Muertes 2020	No. de Muertes 2021	
		Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	1	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	1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

#### TUMORES (neoplasias)

Para el año 2021 no se registran muertes para el municipio por esta gran causa ni para ninguno de los 15 años evaluados

#### ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS

Para el año 2021 no se registran muertes para el municipio por esta gran causa ni para ninguno de los 15 años evaluados

#### SUBGRUPO DE LAS ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS

En el municipio la mortalidad por enfermedades endocrinas , nutricionales o metabólicas no es tan representativa encontramos que para el año 2007 y 2012 se registran 2 muertes por deficiencias nutricionales situación que pudo ser producida a causa de las condiciones socioculturales, crisis económicas y sociales

producto del conflicto armado que llevaron al municipio a estados de pobreza extrema estas mortalidades por desnutrición son prevenibles e intervenibles tanto desde el ámbito social como desde el sistema de salud, actualmente encontramos que el municipio es beneficiario de los programas del estado para la superación de la pobreza donde el estado nutricional de la población se ha intervenido desde un ámbito integral y la segunda causa que reporta 1 solo caso es el Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. (Tabla 40).

**Tabla 40. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Municipio de Samaná, 2005 – 2021**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019	Número de muertes	Número de muertes	
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menos de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menos de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88).	Menos de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menos de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS



Juntos  
hagamos  
historia

#### SUBGRUPO DE LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO

En el municipio de Samaná se encontró que para el año 2006 se presenta una muerte por meningitis, este tipo de patologías cada vez se presentan con menor frecuencia debido a la inclusión de vacunas en el PAI como el meningococo por tanto el municipio realiza grandes esfuerzos por tener unas coberturas de vacunación satisfactorias, pese a las dificultades geográficas y a la extensión de municipio que es una de las principales barreras. (Tabla 41).

**Tabla 41. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas, Municipio de Samaná, 2005 – 2021**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Años																			
		No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019	No de Muertes 2020	No de Muertes 2021			
Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

SUBGRUPO DE LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO

En el municipio de Samaná se encontró que para el año 2006, 2007, 2013 y 2017 se presentaron 5 muertes por esta causa, cabe anotar que desde el año 2013 no se presentaban mortalidades por esta causa. (Tabla 42).

**Tabla 42. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema circulatorio, Municipio de Samaná, 2005 – 2021**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019	No de Muertes 2020	No de Muertes 2021
		enfermedades del sistema circulatorio	Menores de 5 años	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0
Entre 1 y 4 años	0		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Menores de 1 año	0		1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

**SUBGRUPO DE LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO**

En el municipio de Samaná se encontró que para el año 2013 se presenta una muerte a causa de enfermedades del sistema digestivo, en los seis últimos años no se han presentado mortalidades por este subgrupo. (Tabla 43).

**Tabla 43. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo, Municipio de Samaná, 2005 – 2021**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019	No de Muertes 2020	No de Muertes 2021
		Enfermedades del sistema digestivo	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

Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

**SUBGRUPO DE LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO**

Se encontró que las infecciones respiratorias son las que tiene una de las tasas más altas en el municipio y los casos hacen presencia de forma aleatoria en los años, la causa más frecuente son las neumonías ya que es una de las enfermedades con una alta mortalidad en la primera infancia ya que el sistema inmunológico de los menores se encuentra en un proceso de fortalecimiento, además recordemos la importancia de los factores climáticos y sociales de la población Samaneña como son la humedad, los altos índices de precipitación, la influencia de la selva tropical, la accesibilidad geográfica y la pobreza extrema de la población rural



Juntos  
hagamos  
historia

principalmente, sin embargo en los tres últimos años evaluados son el resto de enfermedades del sistema respiratorio las que hacen presencia en el municipio con un caso en cada año, pero hay que tener en cuenta que la última muerte fue en el 2012. (Tabla 44).

**Tabla 44. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, Municipio de Samaná, 2005 – 2021**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019	No de Muertes 2020	No de Muertes 2021
		Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	3	0	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Entre 1 y 4 años	1		0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Menores de 1 año	1		0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	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	1	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

**SUBGRUPO DE LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO**

En el municipio de Samaná se encontró un caso para el año 2007 por causa relacionada con enfermedades del sistema genitourinario en menores de un año, para los demás años no presenta casos. (Tabla 45).

**Tabla 45. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema genitourinario, Municipio de Samaná, 2005 – 2021**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019	No de Muertes 2020	No de Muertes 2021
		Enfermedades del sistema genitourinario	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

**SUBGRUPO DE LAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL**

En el municipio de Samaná estas causas originadas por afecciones en el periodo perinatal son las que mayor número de casos aportan, las causas son las del feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, trabajo del parto y del parto con 4 muertes, trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal con 2 muertes, Dificultad respiratoria del recién nacido 3, otras afecciones respiratorias del recién nacido con 8 muertes en casi todas las vigencias reportadas, resto de afecciones perinatales 7 casos, Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido 1 caso, para un total de 25 casos por este grupo de edad, para el año 2017 la única causas presente fue Dificultad



Juntos  
hagamos  
historia

respiratoria del recién nacido con un caso y para el 2021 una muerte por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal por Sepsis bacteriana del recién nacido en el sexo femenino; es importante reconocer que las acciones en salud deben enfocarse hacia el fortalecimiento en los programas de maternidad segura. (Tabla 46)

**Tabla 46. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio de Samaná, 2005 – 2021**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019	No de Muertes 2020	No de Muertes 2021
		Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menos de 5 años	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menos de 1 año	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menos de 5 años	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menos de 1 año	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menos de 5 años	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	Menos de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0



Juntos  
hagamos  
historia

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019	No de Muertes 2020	No de Muertes 2021
		de 1 año																
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menos de 5 años	1	2	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Menos de 1 año	1	2	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	Menos de 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menos de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	Menos de 5 años	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
	Menos de 1 año	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS



Juntos  
hagamos  
historia

## SUBGRUPO DE MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS

Las malformaciones congénitas han venido teniendo protagonismo en la mortalidad en la niñez, las causas son diversas y no muestran concentraciones específicas pero las malformaciones cardíacas son de importancia además del Sx de Down cuyas complicaciones principalmente también cardíacas llevan a fatales desenlaces, por tanto aunque muchas de las malformaciones no son evitables algunas pueden prevenirse mediante una adecuada planeación de los embarazos, tratamientos de enfermedades maternas previas y adecuado seguimiento del embarazo. Para este subgrupo el municipio reporta tres muertes por malformaciones congénitas del corazón 4 muertes entre los años 2005-2012, síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas un caso en el año 2010, otras malformaciones congénitas se presenta un caso en el año 2005, 2007 y 2016, para el año 2019 se presentó 1 defunción para el subgrupo de enfermedades en malformaciones congénitas del corazón. (Tabla 47).

**Tabla 47. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio de Samaná, 2005 – 2021**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019	No de Muertes 2020	No de Muertes 2021
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0

Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

## SUBGRUPO DE CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD



Juntos  
hagamos  
historia

En el municipio de Samaná en el periodo de 2005 a 2016 se presentaron 2 muertes por ahogamiento y sumersión accidentales, seguido de Otros accidentes que obstruyen la respiración y finalmente envenenamiento accidental y exposición a sustancias nocivas, para el año 2020 no se presentaron mortalidad por este subgrupo de enfermedades. (Tabla 48).

**Tabla 48. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio de Samaná, 2005 – 2021**

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019	No de Muertes 2020	No de Muertes 2021
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menos de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menos de 5 años	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menos de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menos de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Juntos  
hagamos  
historia

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019	No de Muertes 2020	No de Muertes 2021
		Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO –MSPS

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

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

En la tabla de semaforización se evidencia como el municipio encuentra que la Razón de mortalidad materna se encuentra por debajo del departamento con una tasa del 00, esto se resalta ya que en años anteriores el municipio de Samaná sobrepasó en la tasa al departamento, al igual que para las demás tasas a pesar de que para el 2021 se tuvo una muerte en menor de un año, esto se logró gracias a que se tuvo en cuenta acciones de promoción y prevención de la salud armonizando con el Plan Decenal de Salud Pública, a través de las dimensiones prioritarias y transversales (tabla 49).

**Tabla 49. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez Municipio de Samaná, 2005- 2021**



Juntos  
hagamos  
historia

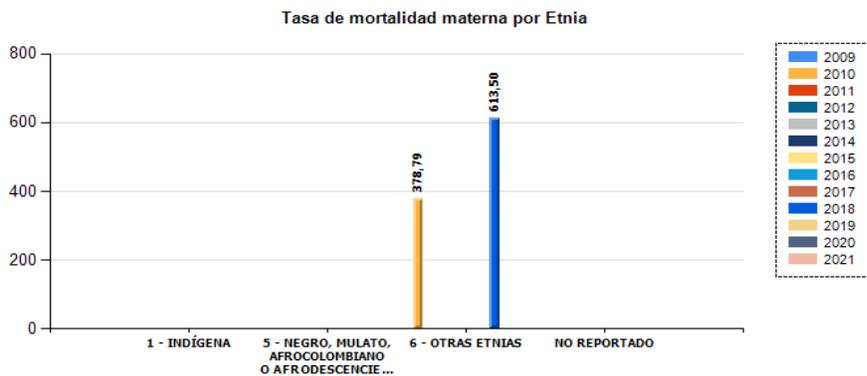
Causa de muerte	Caldas	Samaná	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Razón de mortalidad materna	88.96	0.00	↘	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-				
Tasa de mortalidad neonatal	6.10	6.90	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗				
Tasa de mortalidad infantil	8.77	6.90	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗				
Tasa de mortalidad en la niñez	11.44	6.90	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘				
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

Al comparar la razón de mortalidad materna, durante los años entre 2005 - 2021, en el Municipio de Samaná se encontró que para el 2021 no se presentó ninguna muerte en mujeres en estado de gestación y puerperio. Teniendo en cuenta que para el 2018 se presentó una defunción en el Municipio. (Figura 48).

Figura 48. Razón de mortalidad materna por etnia, Municipio de Samaná, 2005 -2021



Fuente: DANE, SISPRO - MSPS



Juntos  
hagamos  
historia

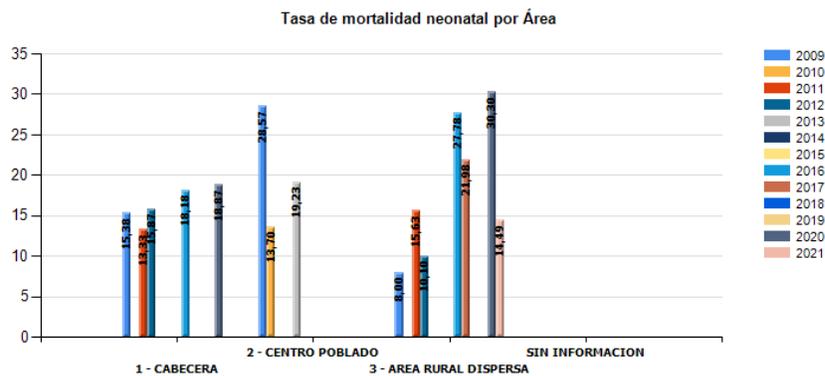
## MORTALIDAD NEONATAL

La atención prenatal y neonatal es un paso vital para el crecimiento y adecuado desarrollo de los niños próximos a nacer, es la herramienta mediante la cual se detectan y se tratan a tiempo distintas entidades que ponen en riesgo tanto la vida del futuro recién nacido como de la madre. Por medio del control prenatal se pueden detectar posibles complicaciones al momento del parto, detectar y tratar enfermedades evitando así que haya transmisión de la madre al feto.

Las muertes neonatales constituyen un reflejo de las acciones intersectoriales generadas para mejorar las condiciones de la mujer en estado de gestación además de la atención en salud generada en los distintos niveles, constituyéndose como determinante de estas muertes.

El municipio de Samaná ha presentado un comportamiento muy variable logrando un decremento importante hasta el año 2017, sin embargo para el año 2018 y 2019 este evento no se presentó respectivamente, pero lamentablemente para la vigencia 2021 queda con una tasa 6.90 sobre 1000 nacidos vivos. (Figura 49).

Figura 49. Tasa de mortalidad neonatal por área del Municipio de Samaná, 2005- 2021



Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

## DETERMINANTES INTERMEDIOS



Juntos  
hagamos  
historia

Los determinantes intermedios en especial el área de residencia de la población para el Municipio de Samaná ha tenido una gran influencia sobre los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez, ya que es un Municipio en mayor porcentaje rural.

#### ETNIA

En el municipio de Samaná se registra una mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos en el año 2020 por otras etnias según DANE en los años 2014-2021, en cuanto a la mortalidad neonatal se evidencia un descenso en la tasa de todas las enfermedades por otras etnias para los años 2018 y 2021 para los cuales se presentó un caso, pero ya en el año 2021 la tasa es de 6.90 en esta mortalidad neonatal; teniendo en cuenta la mortalidad materna el último caso se presentó en el 2018 con una tasa de 613.5, aunque para el 2019 y 2020 no se presentaron casos.

Para los dos indicadores maternos infantiles que se revisan por etnia no se evidencian muertes en etnias indígenas o afro descendientes, situación que a la par está influenciada por la no presencia en el territorio de asentamiento de estas etnias. (Tabla 50).

**Tabla 50. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de Samaná Caldas, 2009 – 2021**

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos</b>													
Otras etnias		378.79								613.5	0	0	0
<b>Tasa mortalidad neonatal por 100.000 nacidos vivos</b>													
Otras etnias	15.33	3.77	11.24	8.47	5.43			17,65	10,15		0	17.96	6.90

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

#### ÁREA DE RESIDENCIA

En el Municipio de Samaná la mortalidad materna se presentó en el área rural; mientras que las mortalidades neonatales tienen un comportamiento fluctuante referente al área. (Tabla 47).

El Municipio de Samaná cuenta con una tasa de mortalidad en menores de un año para la vigencia 2021 del 14.49 el cual pertenece al área rural dispersa para los años 2018 y 2019 no se presentaron casos ya en el 2020



Juntos  
hagamos  
historia

vuelve aumentar la tasa un 30.30 en esta misma área rural dispersa esta área hacia 2 años consecutivos no presentaba casos. (Tabla 51).

**Tabla 51. Indicador tasa de mortalidad neonatal por área de residencia Municipio Samaná, 2009 – 2021**

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1 - CABECERA	15.38	0	13.33	15.87	0	0	0	18.18	0	0	0	18.87	0
2 - CENTRO POBLADO	28.57	13.70	0	0	19.23	0	0	0	0	0	0	0	0
3 - AREA RURAL DISPERSA	8.00	0	15.63	10.10	0	0	0	27.78	21.98	0	0	30.30	14.49
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	15.33	3.77	11.24	8.47	5.43	0	0	17.44	10.15	0	0	17.86	6.90

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En el municipio de Samaná el indicador de la tasa de mortalidad materna por área de residencia es de destacar que desde el año 2018 no se presentan nuevos casos de mortalidad es por esto que la tasa continua en cero.

**Tabla 52. Indicador tasa de mortalidad Materna por área de residencia Municipio Samaná, 2009 – 2021**

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1 - CABECERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2 - CENTRO POBLADO	0	1,369.86	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3 - AREA RURAL DISPERSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,315.79	0	0	0
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	0	377.36	0	0	0	0	0	0	0	613.50	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



Juntos  
hagamos  
historia

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

A continuación, se enlistan las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud, para el año 2021 no se presentaron mortalidades maternas para el Municipio de Samaná. La principal causa de mortalidad son las enfermedades del sistema circulatorio, seguido de las demás causas y las neoplasias, dentro de los subgrupos las infecciones respiratorias, las neoplasias por tumor maligno de la tráquea los bronquios y el pulmón son los que más carga representativa tienen en el municipio, en la mortalidad infantil ciertas afecciones del periodo perinatal menores de 1 año. (Tabla 53).

Tabla 53. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Samaná Caldas 2021

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador del Municipio Samaná 2021	Tendencia a 2005 a 2021
General por grandes causas*	1. Enfermedades del sistema circulatorio	162.52	Aumento
	2. Las demás causas	85.11	Descenso
	3. Neoplasias	60.46	Descenso
	4. Causas externas	62.20	Aumento
Específica por Subcausas o subgrupos	1. infecciones respiratorias agudas	11.65	Descenso
	2. neoplasias: tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	13.65	Ascenso
	3. Enfermedades del sistema circulatorio: enfermedades isquémicas del corazón	123.04	Ascenso
	4. causas externas: Agresiones (homicidios)	17.26	Ascenso
	5. Las demás enfermedades: enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	20.72	Ascenso
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones del periodo perinatal menores	1	Ascenso
	2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	Descenso
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Tasa de mortalidad en la niñez	6.90	Descenso
	2. Tasa de mortalidad infantil	6.90	Descenso
	3. Tasa de mortalidad neonatal	6.90	Descenso
	4. Razón de mortalidad materna	0	Descenso

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

## CONCLUSIONES



Juntos  
hagamos  
historia

-En este documento podemos observar que en el análisis del evento de alto costo encontramos que la prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal está por encima de la prevalencia del departamento algo que es de vigilar y dar un adecuado manejo.

-En el Municipio de Samaná se observa como las enfermedades del sistema circulatorio en los años analizados son las que más muertes generan, para la vigencia 2021 se observa un ascenso significativo en estas enfermedades a pesar del hospital cuenta con el programa de atención a crónicos en el cual se les realiza seguimiento de manera mensual.

-Al comparar los AVPP tanto para hombres como para mujeres se evidencia que la principal causa son las enfermedades transmisibles con un 536.41, seguido de las neoplasias, en tercera causa están las enfermedades del sistema circulatorio y por ultimo afecciones del periodo perinatal.

-En cuanto a mortalidad materna el municipio no ha presentado casos en el periodo evaluado pero si ha tenido un aumento en los casos de morbilidad materna extrema los cuales han sido analizados para tomar las medidas respectivas y prevenir las mortalidades maternas.

- El municipio de Samaná en el género hombres y mujeres la primera causa de mortalidad es por las enfermedades isquémicas del corazón y la segunda causa son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores.

- En los eventos zoonóticos la incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisora de rabia tienen una alta tendencia en lo cual el municipio deberá trabajar más como en educación de tenencia responsable, en esterilizaciones más continuas tanto para cabecera como para corregimientos y así lograr disminuirla.