

Nº 078

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

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

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

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

Cordialmente,



JORGE RUBIO JIMENEZ  
DIRECTOR GENERAL

Elaboró: NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA, contratista ASIS

Aprobó: CARLOS EDUARDO RIVERA MOLANO, subdirector de Salud Pública



+57 (604) 8801620 línea gratuita 018000968080

informacion@saluddecaldas.gov.co

Cra 21 Nº 29 - 29 Manizales - Caldas

www.saluddecaldas.gov.co

FD07-P05-GAF V05 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 del Municipio de Victoria de Caldas, 2023**

**Alcaldía Municipal de Victoria Caldas**

**Alcalde Municipal  
Elkin Echeverry Buitrago**

**Secretaria de Bienestar y social  
Claudia Patricia Rodríguez Suarez**

**Profesional de Vigilancia en Salud Publica  
Jessica del Carmen Uribe Poloche**

**Victoria Caldas, 2023**

## Contenido

|   |    |
|---|----|
| INTRODUCCIÓN .....  | 8  |
| METODOLOGÍA .....   | 9  |
| AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....                     | 10 |
| SIGLAS.....   | 11 |
| 1 CAPITULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO.....                             | 13 |
| 1.1 Contexto territorial .....  | 13 |
| 1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica.....                          | 13 |
| 1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio.....         | 17 |
| 1.2 Contexto poblacional y demográfico.....                                 | 27 |
| 1.2.1 Estructura demográfica .....  | 35 |
| 1.2.2 Dinámica demográfica .....  | 39 |
| 1.2.3 Movilidad forzada .....   | 41 |
| 1.2.4 Población LGBTIQ+.....  | 43 |
| 1.2.5 Población Migrante .....  | 43 |
| 1.2.6 Población Campesina .....   | 44 |
| 1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud.....   | 44 |
| 1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud .....                          | 45 |
| 2 CAPÍTULO II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL ..... | 48 |
| 2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio .....       | 48 |
| 2.2 Condiciones de vida del territorio .....                                | 53 |
| 2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio .....                         | 55 |
| 3 CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES. ....                        | 56 |
| 3.1 Análisis de la morbilidad .....   | 56 |
| 3.1.1 Principales causas y subcausas de morbilidad .....                    | 56 |
| 3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo y precursores.....                | 68 |
| 3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria .....               | 69 |
| 3.1.4 Análisis de la población con discapacidad.....                        | 70 |
| 3.1.5 Identificación de prioridades en la morbilidad .....                  | 73 |

|   |    |
|---|----|
| 3.2 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD .....                     | 74 |
| 3.2.1 Mortalidad general .....                          | 75 |
| 3.2.2. Mortalidad específica por subgrupo.....          | 84 |
| 3.2.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez ..... | 93 |

## TABLAS DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1 Distribución del Municipio de Victoria por extensión territorial y área .....  | 13 |
| <b>Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a la capital Municipio de Victoria, 2023</b> .....                          | 16 |
| <b>Tabla 3 . Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Victoria hacia los municipios vecinos, 2023</b> ..... | 16 |
| Tabla 4 Densidad poblacional por kilómetro cuadrado Victoria 2023 .....  | 28 |
| Tabla 5 población por área de residencia municipio de Victoria 2023 .....  | 28 |
| Tabla 6 Déficit de Vivienda municipio de Victoria 2023 .....   | 29 |
| Tabla 7 Población victimizada de desplazamiento por sexo municipio de Victoria 2023 .  | 33 |
| Tabla 8 Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Victoria 2023 .....   | 34 |
| Tabla 9 . Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Victoria 2023 .....   | 34 |
| Tabla 10 Proporción de la población por ciclo vital según MIAS, Municipio de victoria 2015, 2023, 2030.....  | 36 |
| Tabla 11 indicador Tasa Global de Fecundidad –TGF .....  | 41 |
| Tabla 12 Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo municipio de victoria 2023 .....  | 42 |
| Tabla 13 Atenciones por grupos de causas de morbilidad, municipio de Victoria Caldas 2009 – 2022.....  | 57 |
| Tabla 14 Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, primera infancia municipio de Victoria Caldas . 2009 - 2022 .....                | 58 |
| Tabla 15 Tabla Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, infancia municipio de Victoria Caldas . 2009 - 2022 .....                  | 59 |
| Tabla 16 Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, adolescencia municipio de Victoria Caldas . 2009 – 2022 .....                    | 60 |
| Tabla 17 Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, juventud municipio de Victoria Caldas . 2009 - 2022 .....                        | 61 |
| Tabla 18 Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, adultez municipio de Victoria Caldas . 2009 - 2022 .....                         | 62 |
| Tabla 19 Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, persona mayor municipio de Victoria Caldas . 2009 - 2022 .....                   | 63 |

|   |    |
|---|----|
| Tabla 20 Morbilidad atendida por subcausas en hombres, del municipio de Victoria 2009 – 2022 .....                        | 65 |
| Tabla 21 Morbilidad atendida por subcausas en mujeres, del municipio de Victoria 2009 – 2022 .....                        | 66 |
| Tabla 22 Morbilidad atendida por subcausas total, del municipio de Victoria 2009 – 2022 .....                             | 67 |
| Tabla 23 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos municipio de Victoria , Caldas 2016-2022 .....          | 69 |
| Tabla 24 Tasa de Incidencia por 100000 habitantes de eventos de notificación obligatoria Municipio de Victoria 2022 ..... | 69 |
| Tabla 25 Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Victoria .....                                     | 72 |
| Tabla 26 Tabla 26. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, municipio de Victoria .....                       | 73 |
| Tabla 27 Porcentaje de muertes de la población víctima de la población total del municipio de Victoria año 2021 .....     | 82 |
| Tabla 28. Porcentaje de muertes en Población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente año 2020.....               | 83 |

### Tabla de grafica

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| figuras 1 División política administrativa y limites, Municipio de Victoria 2023.....   | 14                                   |
| <b>figuras2. Hidrografía y vías de comunicación, Municipio de Victoria 2023.....</b>  | <b>17</b>                            |
| figuras3. Zonas de riesgo, Municipio de Victoria .....  | 25                                   |
| figuras 4 Escenarios de precipitación por cambio climático Victoria 2011 -2100 .....  | 26                                   |
| figuras 6 Pirámide poblacional víctima del conflicto armado del municipio de Victoria, 2015, 2023.....  | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| figuras 7 Pirámide poblacional del municipio de Victoria, 2015, 2023, 2030 .....  | 35                                   |
| figuras 8 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio de Victoria 2015, 2023 y 2030 .....  | 37                                   |
| figuras 9 Población por sexo y grupo de edad del Municipio de victoria, 2023.....   | 37                                   |
| figuras 10. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Tasa general de mortalidad y tasa de crecimiento por vías naturales de Victoria respecto al departamento de Caldas 2005 a 2021 ..... | 39                                   |
| figuras 11. Otros indicadores de fecundidad respecto al departamento de Caldas 2005 a 2021. ....  | 40                                   |
| figuras 12 Pirámide población asegurada al régimen subsidiado o contributivo extranjera en el municipio de Victoria Caldas, octubre 2023.....   | 43                                   |
| figuras 13 Cifras de aseguramiento, eps activas en el municipio de Victoria Caldas, octubre 2023.....   | 45                                   |
| figuras 14 Evolución del PIB entre el año 2000 y 2020 en el Departamento de Caldas. ..  | 48                                   |
| figuras 15 Figura 10 Estructura del PIB participación de las actividades económicas en el PIB total.....  | 49                                   |

|  |           |
|--|-----------|
| figuras 16 Comportamiento de la ocupación laboral en el Departamento de Caldas 2012 - 2022 .....   | 50        |
| figuras 17 Tasa de desempleo anual en Caldas (%). 2012 – 2022 .....  | 51        |
| figuras 18 Tasa de desempleo por departamento. 2022 .....  | 51        |
| figuras 19 Ilustración15. Composición del empleo por sector en Caldas 2022 .....   | 52        |
| figuras 20 Cobertura de aseguramiento Municipio de Victoria 2023.....  | 53        |
| figuras 21 Figura 12 Entidades Promotoras de Salud, Municipio de victoria .....  | 54        |
| figuras 22 Pirámide Poblacional de las personas en condición de discapacidad victoria 2022 .....   | 71        |
| figuras 23 Número de muertes por grandes causas en el Municipio de victoria, 2005 – 2021 .....   | 75        |
| <b>figuras24.Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de victoria, 2005 – 2021 .....</b>   | <b>76</b> |
| figuras 25 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Victoria, 2005 – 2021 .....  | 76        |
| figuras 26 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Victoria, 2005 – 2021 .....  | 77        |
| figuras 27 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Pensilvania, 2005 – 2021 .....                        | 78        |
| figuras 28 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de victoria, 2005 – 2021 .....            | 79        |
| figuras 29 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Victoria, 2005 – 2021.....         | 79        |
| figuras 30 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio victoria, 2005 – 2021.....   | 80        |
| figuras 31 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en hombres del Municipio de Victoria, 2005 – 2021 .....                                 | 81        |
| figuras 32 F Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del Municipio de Victoria, 2005 – 2021 .....                           | 81        |
| figuras 33 Tasa de mortalidad por grandes causas en población víctima del conflicto armado del Municipio Victoria 2021 .....                           | 82        |
| figuras 34 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Victoria, 2005 – 2021.....             | 84        |
| figuras 35 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Victoria, 2005 – 2021 .....            | 85        |
| figuras 36 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de victoria, 2005 – 2021.....                             | 86        |
| figuras 37 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de victoria, 2005 – 2021.....                             | 86        |
| figuras 38 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de victoria, 2005 – 2021 ..... | 87        |
| figuras 39 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de victoria, 2005 – 2021.....  | 88        |

|  |     |
|--|-----|
| figuras 40 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Victoria, 2005 – 2021 .....                             | 89  |
| figuras 41 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Victoria, 2005 – 2021 .....                             | 89  |
| figuras 42 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de Victoria, 2005 – 2021 .....                                | 91  |
| figuras 43 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de Victoria, 2005 – 2021 .....                                | 91  |
| figuras 44 Número de casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de victoria , 2005 – 2021 ..... | 92  |
| figuras 45 Número de casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de victoria, 2005 – 2021 .....  | 93  |
| figuras 46 Tasa específica mortalidad infantil menores de 1 año según la lista de las 67causas Municipio de Pensilvania, 2005 – 2021 .....                   | 95  |
| figuras 47 Tasa específica mortalidad infantil menores de 1 año hombres según la lista de las 67causas Municipio de victoria, 2005 – 2021 .....              | 95  |
| figuras 48 Tasa específica mortalidad infantil menores de 1 año mujeres según la lista de las 67causas Municipio de victoria, 2005 – 2021 .....              | 96  |
| figuras 49 Tasa específica mortalidad infantil menores de 1 a 4 años año según la lista de las 67causas Municipio de victoria, 2005 – 2021 .....             | 96  |
| figuras 50 Tasa específica mortalidad infantil menores de 1 a 4 años año hombres según la lista de las 67causas Municipio de victoria, 2005 – 2021 .....     | 97  |
| figuras 51 Tasa específica mortalidad infantil menores de 1 a 4 años año mujeres según la lista de las 67causas Municipio de victoria, 2005 – 2021 .....     | 97  |
| figuras 52 Tasa específica mortalidad infantil menores de 5 años según la lista de las 67causas Municipio de victoria, 2005 – 2021 .....                     | 98  |
| figuras 53 Tasa específica mortalidad infantil menores de 5 años hombres según la lista de las 67causas Municipio de victoria, 2005 – 2021 .....             | 98  |
| figuras 54 Tasa específica mortalidad infantil menores de 5 años mujeres según la lista de las 67causas Municipio de victoria, 2005 – 2021 .....             | 99  |
| figuras 55 Figura 46 Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de victoria, 2005- 2021 .....                         | 100 |
| figuras 56 Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de Victoria, 2009 – 2021 .....                | 101 |
| figuras 57 Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de Pensilvania, 2009 – 2021 .....             | 102 |

## INTRODUCCIÓN

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

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

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

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

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

## METODOLOGÍA

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

### Preparación del ASIS

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

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

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

### Segunda fase: Búsqueda y uso de la Información

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

### Tercera fase: Análisis de la información

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

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

## 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 Jorge Rubio Jiménez, Subdirección de Salud Pública la profesional especializada Natalia Andrea Álzate Bedoya.

Para su construcción a nivel municipal se contó con el apoyo de la Profesional de Vigilancia en Salud Pública Jessica del Carmen Uribe Poloche.

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

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios



RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

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

## 1 CAPÍTULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

El territorio que hoy pertenece al Municipio de Victoria Caldas fue asentamiento de las tribus Palenques y Pantágoras, los cuales formaban la gran nación de los Tahamíes, descendientes de la familia Caribe a mediados del siglo XVI. El Municipio de Victoria fue erigido Municipio el 1 de noviembre de 1887 por decreto No. 650 del 13 de octubre de 1887, donde el estado reconoce el esfuerzo de los migrantes colonizadores y proyectan el Municipio como uno de las más pujantes y prósperos de la región que para ese entonces pertenecía al Departamento del Tolima. Veinte años después y por decreto No. 763 del 29 de junio de 1907 el presidente de la República Rafael Reyes segrega al Municipio de Victoria del Departamento del Tolima para anexarlo al naciente Departamento de Caldas.

### 1.1 Contexto territorial

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

#### 1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica

El Municipio de Victoria se encuentra ubicado entre el piedemonte oriental de la cordillera central y el valle interandino del río Magdalena, localizado en la parte suroriental del Departamento de Caldas, en la subregión del Magdalena Caldense, posee una extensión de 58.403 hectáreas; de las cuales 65 hectáreas pertenecen al área urbana y 58.338 hectáreas al área rural. Limita al norte con los Municipios de Norcasia y La Dorada, al sur con el Departamento del Tolima, al oriente con La Dorada y al occidente con Marquetalia y Samaná.

El Municipio se encuentra ubicado entre el piedemonte Oriental de la Cordillera Central y el Valle interandino del Río Magdalena, circunstancia que permite una gran riqueza hídrica. Es así como las principales cuencas Hidrográficas están conformadas por los Ríos, La Miel, Doña Juana, Pontoná y Purnio, además de otras corrientes menores como las quebradas Guadales, Arauca, Cocorná, Casanguilla, Castañita, el Burro, El Infierno, El Palo, El Tigre, La Bullosa, La Libertad, El Jardín y Santa Rita.

Límites del municipio: Por el Oriente con el Municipio de La Dorada; Por el Occidente con los Municipios de Marquetalia y Samaná; Por el Norte con Norcasia y Samaná y por el sur con los Municipios del Tolima: Honda y Mariquita.

Victoria es un Municipio con una extensión geográfica de 507 Km<sup>2</sup> donde el área rural comprende 505 Km<sup>2</sup> abarcando el 99,6% de la extensión total, siendo un municipio eminentemente de vocación agraria, sin embargo, su extensión urbana es de 2 Km<sup>2</sup> con un porcentaje del 0,39%.

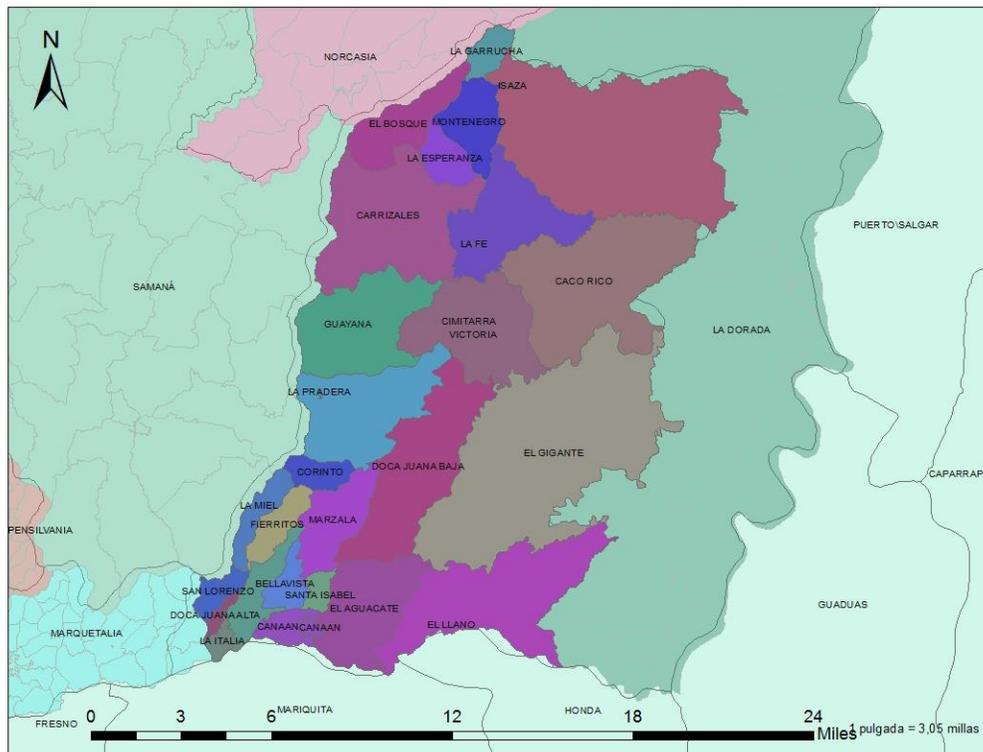
Tabla 1 Distribución del Municipio de Victoria por extensión territorial y área

| Municipio | Extensión urbana | Extensión rural | Extensión total |
|-----------|------------------|-----------------|-----------------|
|-----------|------------------|-----------------|-----------------|

|          | Extensión | Porcentaje | Extensión | Porcentaje | Extensión | Porcentaje |
|----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| VICTORIA | 2 Km2     | 0,39%      | 505 Km2   | 99,61%     | 577 Km2   | 100%       |

Fuente: DANE

figuras 1 División política administrativa y límites, Municipio de Victoria 2023



Fuente: Observatorio social de la Dirección Territorial de Salud de Caldas 2019

### 1.1.1. Accesibilidad geográfica

El sistema de comunicación entre las áreas urbana y rural del municipio, corresponde al conjunto de vías construidas y a las zonas de reserva vial para futuros proyectos de construcción, rehabilitación y/o ampliaciones viales, que tienen como objetivo específico permitir el desplazamiento de las personas y bienes, utilizando los diferentes modos de transporte, durante los años 2017, 2018, 2019, 2020, 2021 y 2022 se han realizado importantes avances en la pavimentación de vías regionales secundarias como la vía que conduce al municipio Marquetalia y Samaná mejorando el acceso al casco urbano de las veredas La Miel, y Doña Juana Alta, Cañaveral actualmente el plan de desarrollo Una Victoria para creer y crecer realizó el mantenimiento de vías

rurales como en la vereda Pradera, La Italia, Doña Juana baja y fierritos, la construcción de placas huellas que hacen más fácil la movilidad en el área rural así como en el área urbana.

Vía Regional Principal: Son las vías que comunican con centros urbanos de importancia y que, por su longitud, se constituyen en ejes de distribución a nivel nacional. Como es el caso para el municipio de Victoria de las vías que comunican directamente al municipio con las ciudades de La Dorada, Honda y Mariquita.

Vías Regionales Secundarias: Son las vías que comunican con centros urbanos de importancia a nivel regional, como la vía que comunica directamente a Victoria con los municipios de Marquetalia y Samaná, o la que comunica la Inspección de Isaza con La Dorada y Norcasia.

Vías Rurales Principales: Son las vías que constituyen la estructura básica de distribución dentro del área municipal de Victoria y relacionan áreas rurales con la cabecera municipal, complementan las principales como las que comunican e integran el municipio de sur a norte o de este a oeste, complementando la red principal de comunicación:

a) Victoria (cabecera) – Purnio – Doña Juana Baja – Cimitarra – La Fe – Isaza.

b) Cañaveral – Doña Juana Alta – Corinto – Fierritos – La Pradera – La Guayana – Carrizales – Isaza.

Vías Veredales: Son las vías complementarias al Sistema Vial Municipal, juntamente con las vías rurales principales, su función es dar acceso a las veredas y predios rurales, para el Municipio de Victoria se tiene la red vial de tercer orden que comunica a las veredas entre sí y al mismo tiempo las comunica con otras veredas y centros poblados de municipios circunvecinos:

a) La Pradera – Doña Juana Baja – Vega Grande – La Dorada, b) Cañaveral – San Lorenzo, c) Purnio – Santa Isabel – Marzala – El Rayo, d) Purnio – El Gigante, e) El Llano – El Gigante – Guarinocito, f) La Guayana – La Arabia – La Fe, g) Isaza – La Garrucha.

En el periodo 2016-2019 se construyeron 4800 metros lineales de placas huellas que mejoran la accesibilidad a las veredas sobre todo por la intervención de puntos críticos en temporadas de lluvias, para el periodo 2020-2023 se tiene adelantado alrededor de 2.200 metros lineales de placa huella.

**Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a la capital Municipio de Victoria, 2023**

| Municipio | Tiempo de llegada desde el municipio a la ciudad capital del departamento, en minutos. | Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento   | Tipo de transporte desde el municipio a la ciudad capital del departamento |
|-----------|--|---|--|
| VICTORIA  | 3h 25 min  | 165 km, Distancia en ruta, 83,89 millas.<br>72,70 km, Distancia en línea recta, 45,17 millas. | Transporte Terrestre   |

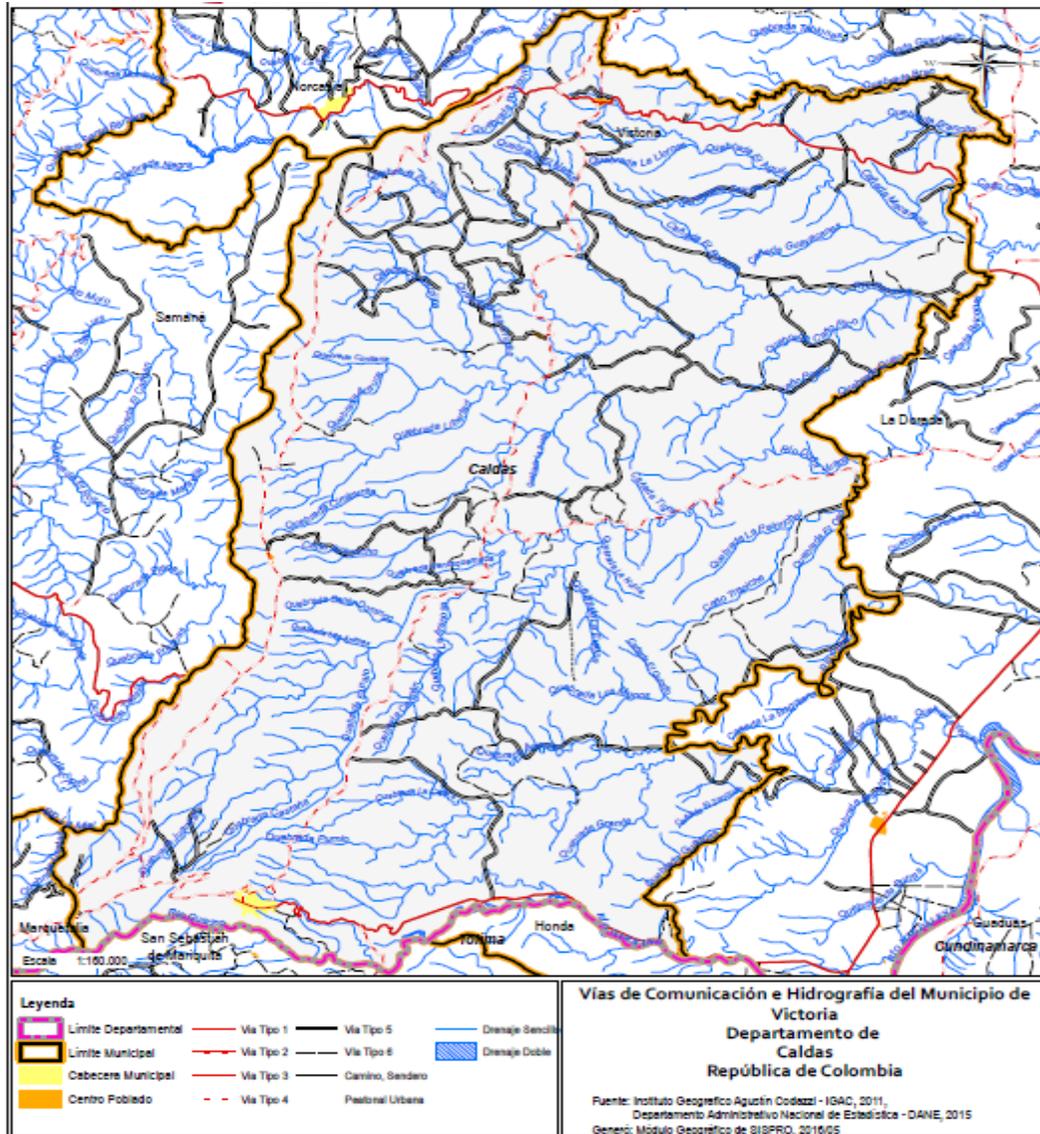
Fuente: Secretaría de Planeación y Desarrollo- Alcaldía de Victoria 2023

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

| Municipio | Municipio vecino | Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino | Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino | Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino |         |
|-----------|------------------|--|---|---|---------|
|           |                  |  |   | horas   | minutos |
| VICTORIA  | LA DORADA        | 49 km<br>Distancia en ruta                                       | Terrestre   | 1h  | 00 min  |
| VICTORIA  | HONDA            | 37 km<br>Distancia en ruta                                       | Terrestre   | 0   | 40 min  |
| VICTORIA  | MARIQUITA        | 27 km<br>Distancia en ruta                                       | Terrestre   | 0   | 50 min  |

Fuente: Secretaria de Planeación y Desarrollo- Alcaldía de Victoria 2023

figuras2. Hidrografía y vías de comunicación, Municipio de Victoria 2023



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi 2015

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

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

**Proyecto Hidroeléctrico la Miel II, Colombia**  
**Ubicación del conflicto: Samaná, Marquetalia, Victoria**

| <b>Descripción del caso de conflicto</b>  |
|---|
| <p>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.</p> <p>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-.</p> <p>Sin embargo, la iniciativa estuvo congelada, hasta el año 2006, en que la Empresa de Energía del pacífico - EPISA-, 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 EPISA y GENSA el consorcio denominado Promotora Miel II S.A. E.S.P.</p> <p>El 26 de febrero de 2009, el Ministerio de Minas y Energía mediante al 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.</p> <p>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 EPISA 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-.</p> <p>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 Guarinó 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 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.</p> |
| <p><b>Origen del conflicto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de conflicto. 1er nivel: Gestión del agua</li> <li>• Tipo de conflicto. 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>  |

|  |
|--|
| <p><b>Información técnica del proyecto:</b></p> <p>Vida útil del proyecto: 50 Años Tiempo Estimado de Construcción Dle Proyecto: 33.5 Meses Gastos de Operación y Mantenimiento: 10 USD/KW/AñoLas 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 deCarga: 8360 Mt Diámetro Túnel de Conducción: 4,8 TM Pendiente Túnel de Carga: 1% Casa de Máquinas Tipo: superficial Salto Bruto: 406 MtTurbinas Tipo: 3 Francis verticales Cota Eje Turbinas: 472 MSNM Línea Transmisio Enlace Línea Miel II - San Felipe: 5 km Nivel de Tensión: 230 kV</p> <p>Área del proyecto<br/>36,300</p> <p>Nivel de inversión</p> <p>Tipo de población<br/>Rural</p> <p>Población afectada<br/>34,000</p> <p>Inicio del conflicto<br/>23/04/2000</p> |
| <p><b>Actores</b></p> <p><b>Nombre de las compañías o empresas estatales</b><br/>Instituto de Promoción y Financiamiento de Caldas de Colombia<br/>Empresa de Energía del Pacífico de Colombia<br/>Unión Fenosa de España</p> <p><b>Actores gubernamentales relevantes</b><br/>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.<br/>Instituciones financieras e internacionales<br/>Banco Centroamericano de Inversión e Infraestructura</p>   |
| <p><b>Impacto medioambiental:</b></p> <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> <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> <p>Otros impactos ambientales</p>   |
| <p><b>Impactos en la salud</b></p> <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> </ul>  |

|  |
|--|
| - Enfermedades infecciosas<br>Otros impactos en la salud   |
| <b>Impactos socioeconómicos</b>  |
| - Incremento de la Corrupción/Cooptación de diferentes actores<br>- Desplazamiento<br>- Inseguridad laboral, ausentismo laboral, despidos, desempleo.<br>- Pérdida de medios de vida<br>- Pérdida de conocimientos/prácticas/culturas tradicionales<br>- Militarización y aumento de la presencia policial.<br>- Problemas sociales (alcoholismo, prostitución, etc.)<br>- Impactos específicos en las mujeres<br>- Violaciones de los derechos humanos<br>- Eliminación de tierras<br>- Pérdida de paisaje/sentido de lugar<br>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>   |
| - Solución alternativa negociada<br>- Moratoria<br>Propuesta y desarrollo de alternativas.<br>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>  |

### Trasvase del río Guarino

**Localización:** La Dorada, Mariquita, Fresno, Herveo, Honda, Victoria, Manzanares, Marquetalia y Marulanda.

|  |
|--|
| <b>Descripción del caso de conflicto</b>   |
| El río Guarinó recorre 586 Km de Caldas y 169 Km de Tolima; el sitio del trasvase de éste se encuentra a 29 km de su desembocadura en el río Magdalena.  |
| El proyecto de desviación del río Guarinó empezó en febrero de 1997, cuando el gerente ambiental de Hidromiel (empresa en es entonces propietaria del proyecto Miel I y solicitante de la licencia del trasvase), manifestó a los habitantes de La Dorada del oriente de Caldas y del norte del Tolima sus intenciones: trasvasar 29 metros cúbicos por segundo del río Guarinó al río La Miel con el objetivo de aumentar la generación de energía de la Hidroeléctrica Miel I en un 17% y en esta forma mejorar la rentabilidad económica de la misma. |
| Aguas abajo del trasvase, desató de inmediato la resistencia de todos los sectores sociales, que hoy no cesa de movilizarse por las graves implicaciones e irreversibles daños a todo un ecosistema, daños que ponen en inminente peligro los bienes hídricos de un amplio territorio del oriente de Caldas y el norte del Tolima.   |
| El trasvase del Guarinó levantó grandes opiniones en contra, sustentada en foros, marchas, movilizaciones y plebiscitos con miles de firmas y audiencias públicas ambientales, como la multitudinaria del 13 de agosto de 1999 en la que se expusieron 37 ponencias, de las cuales 28 sustentaron con fehacientes pruebas  |

técnicas, ambientales y jurídicas, la inconveniencia del proyecto. Inclusive, también en el año 2000 se emitió un fallo desfavorable por la Corporación autónoma de Caldas, Corpocaldas.

El 6 de abril, pasando por encima del reclamo ciudadano, el Ministerio del Medio Ambiente decide otorgar la licencia ambiental a la empresa Isagen S.A. ESP. - la cual había comprado años atrás los proyectos La Miel y Tránsito del río Guarinó.

Cabe aclarar que la licencia en mención le fue otorgada primero a la empresa Hidromiel, mediante resolución 0359 de 25 de marzo de 2004, violando el principio de precaución contenido en la Declaración de Río sobre Medio Ambiente y Desarrollo y en la Ley 99 de 1993. Otra irregularidad de la licencia tiene que ver con la omisión por parte del Ministerio del Medio Ambiente de que Hidromiel le había vendido a Isagen el proyecto de trasvase por tres mil millones de pesos, en una transacción criticada hasta hoy. Se trató de vender el proyecto como un inmueble sin tener escrituras, peor aún, tratándose de un bien público como lo es el río Guarinó.

Otra de las irregularidades presentadas en el proceso de adjudicación de la Licencia Ambiental, es que el firmante de la licencia ambiental no es la ministra del Medio Ambiente, ni el viceministro y ni siquiera el asesor, sino el viceministro de Vivienda y Desarrollo Territorial.

En el conflicto del río Guarinó, los sustentos técnicos y científicos despejan cualquier duda sobre los daños irreparables que ha causado el trasvase por la drástica disminución del caudal. Se han visto afectadas la fauna, la flora y los niveles freáticos, como también la calidad y temperatura del agua que surte los acueductos rurales y el acueducto municipal de La Dorada. La acelerada desaparición de los ríos Doña Juana, Pontóna y otros acuíferos y humedales como la Laguna del Silencio (Mariquita) y La Charca de Guarinocito (La Dorada), y la desaparición de los medios de sustento de las familias de pescadores y campesinos que regaban sus cultivos con las aguas del río Guarinó durante los meses de sequía.

La construcción del trasvase comenzó en 2008 y su operación comercial en 2010; desde entonces ISAGEN S.A. E.S.P., ha tratado siempre de sindicar a los opositores de este proyecto de estar desinformados y de ir en contra del progreso y el desarrollo.

#### **Origen del conflicto:**

- Tipo de conflicto. 1er nivel  
Administración del Agua
- Tipo de conflicto. 2er nivel  
Conflictos de adquisición de tierras  
Derechos y prestaciones de acceso al agua  
Transferencias de agua entre cuencas/conflictos por aguas transfronterizas  
Represas y conflictos por distribución de agua  
Otros tipos
- Productos específicos  
Tierra  
Electricidad  
Agua

#### **Información técnica del proyecto:**

El trasvase del río Guarinó tiene concesión de aguas por un caudal promedio de 28,17 m<sup>3</sup>/s en el sitio de desvío, y se autorizan caudales de conservación o remanentes de 17,3 m<sup>3</sup>/s en los meses de verano y en subienda, y de 10,5 m<sup>3</sup>/s durante los meses húmedos. El trasvase le permitió a Isagen generar 190 GW de

energía adicional en la hidroeléctrica La Miel I, que tiene una capacidad instalada de 396 MG. La estructura de repesamiento se localiza en la confluencia de éste con la quebrada Canaán. La presa vertedero tiene una altura de 7,5 m.

Área del proyecto

20.000

Nivel de Inversión para el proyecto conflictivo

Tipo de población

Rural

Población afectada

35.000

Inicio del conflicto

10/10/1997

Fin del conflicto

#### Actores

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

ISAGEN de Colombia

##### Actores gubernamentales relevantes

Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, Ministerio de Minas y Energía, Agencia Nacional de Licencias Ambientales, Cortolima, Corpocaldas, Defensoría del Pueblo, Ministerio de Vivienda, Contraloría General de la Nación.

##### Instituciones internacionales y financieras

Banco Centroamericano de Inversión e Infraestructura

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

Comité pro defensa del Río Guarinó, Comité intergremial de La Dorada y el Magdalena Medio, Observatorio de Conflictos Ambientales de la Universidad de Caldas, Obscam US

#### Impacto medioambiental:

- Pérdida de biodiversidad (fauna silvestre, agrodiversidad)
- Inundaciones (fluviales, costeras, corrientes de lodo)
- Inseguridad alimentaria (daños a los cultivos)
- Pérdida de paisaje/degradación estética
- Contaminación de las aguas superficiales / Disminución de la calidad del agua (físicoquímica, biológica)
- Contaminación o agotamiento de las aguas subterráneas
- Perturbación a gran escala de los sistemas hidrológicos y geológicos.
- Reducida conectividad ecológica/hidrológica
- Desertificación/sequía
- La erosión del suelo
- Deforestación y pérdida de cobertura vegetal

#### Impactos en la salud

- Enfermedades y accidentes profesionales
- Accidentes
- Desnutrición
- Problemas de salud relacionados con el alcoholismo, la prostitución.
- Enfermedades infecciosas

#### Impactos socioeconómicos

- Incremento de la Corrupción/Cooptación de diferentes actores
- Desplazamiento
- Inseguridad laboral, ausentismo laboral, despidos, desempleo.

|   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pérdida de medios de vida</li> <li>• Pérdida de conocimientos/prácticas/culturas tradicionales</li> <li>• Impactos específicos en las mujeres</li> <li>• Violaciones de los derechos humanos</li> <li>• Despojo de tierras</li> <li>• Pérdida de paisaje/sentido de lugar</li> <li>• Aumento de la violencia y el crimen.</li> <li>• Militarización y aumento de la presencia policial.</li> </ul> |
| <b>Estado actual del proyecto</b>   |
| En la operación   |
| <b>Resultado del conflicto / respuesta</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Solución alternativa negociada</li> <li>• Moratoria</li> <li>• Propuesta y desarrollo de alternativas.</li> <li>• La no construcción del proyecto hidroeléctrico.</li> </ul>   |
| Tomado de <a href="https://ejatlas.org/conflict/trasvase-rio-guarino-caldas">https://ejatlas.org/conflict/trasvase-rio-guarino-caldas</a>   |

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

Victoria, es conocido como el “Municipio Verde de Caldas”, debido a su gran variedad de paisajes con alta riqueza natural (flora, fauna e hidro fuentes), además cuenta con una ubicación geográfica estratégica, unas condiciones climáticas excelentes y una población amable y acogedora, características vitales para desarrollar la actividad turística en cualquier lugar del mundo.

**Altitud y Relieve:** Presenta una altitud variable desde los 175 hasta los 1150 m.s.n.m, desde el punto de vista geomorfológico, en la región predominan llanuras aluviales caracterizadas por su topografía plana y alargada, particularmente en los valles de los ríos Guarinó, Purnio, Doña Juana y Pontoná. De igual manera se destaca las áreas de colinas y ondulaciones que cubre amplias zonas, así como sectores cuyo relieve presenta algunas pendientes fuertes, especialmente en los cañones de los ríos La Miel y Doña Juana.

**Hidrografía:** El Municipio de Victoria es rico en aguas, por sus tierras pasan importantes ríos como La Miel y el Guarinó que hacen parte de la hidroeléctrica Miel I, los principales del municipio son el río La Miel, Guarinó, Doña Juana, Pontoná y Purnio y sus principales quebradas son Arauca, Bocorná, Casanguilla, Castañita, El Burro, El Infierno, El Palo, El Tigre, La Bullosa, La Libertad, Pontoná, San Pablo, la Cristalina y Santa Rita.

**Zonas de riesgo:** A través de la actualización del Plan Municipal de gestión del riesgo desastres elaborado en diciembre de 2020, se identificaron las amenazas tanto urbanas como rurales frente a riesgos por deslizamiento e incendio, las cuales se configuran en las amenazas más grandes del municipio.

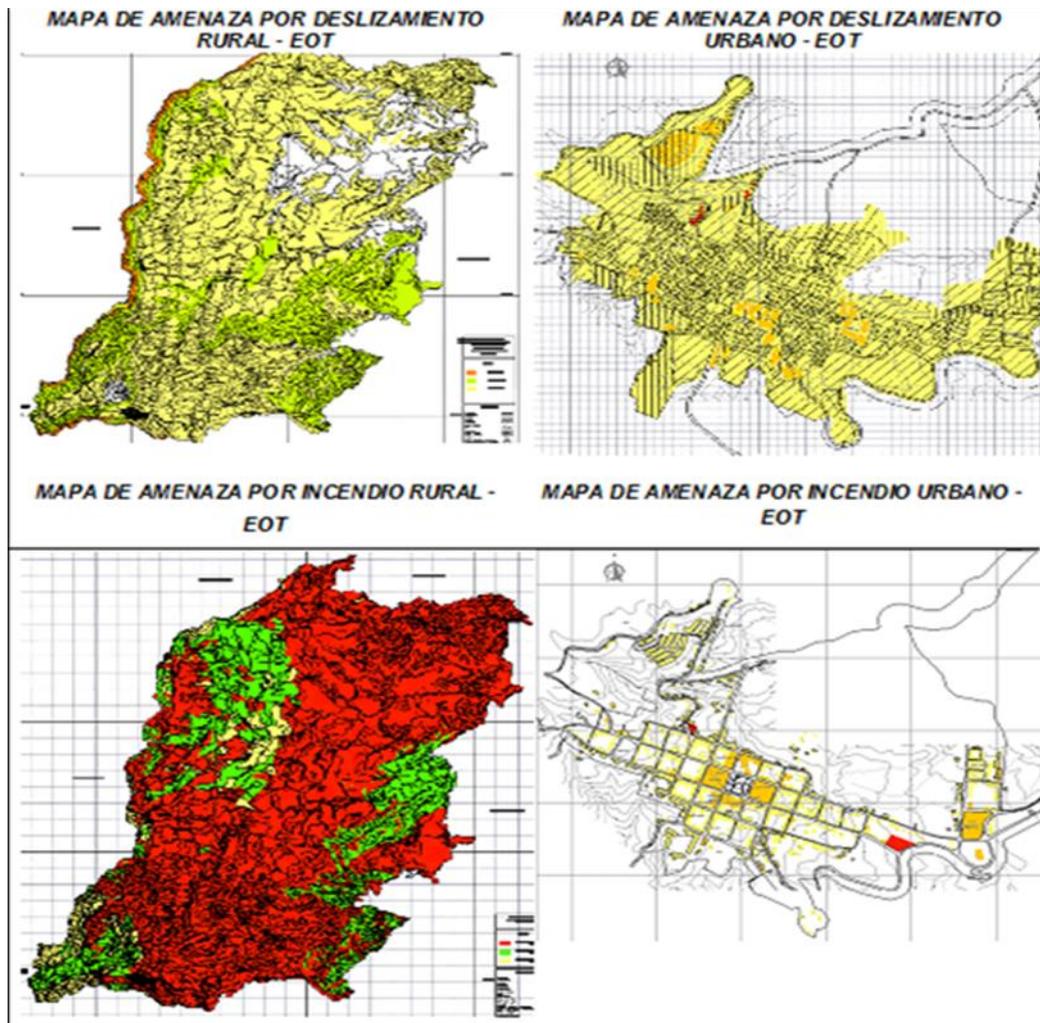
Se observa como a nivel rural toda la cuenca del río La Miel y el río Guarinó son los que presentan mayor riesgo de deslizamiento mientras que a nivel urbano el barrio Renán Barco es quien presenta el mayor problema, en cuanto a incendios a nivel rural casi el 80% del territorio tiene un riesgo alto por el relieve, la temperatura y por constituirse en zonas de pastoreo, a mediados de septiembre de 2015 se presentó uno de los incendios

forestales más grandes que ha padecido el municipio en el sector del llano, a nivel urbano el mayor riesgo por incendio lo constituyen los predios en donde están localizadas las estaciones de gasolina.

**Temperatura y Humedad:** La temperatura promedio del Municipio está alrededor de los 26°C y la humedad relativa promedio es de 85,3% de acuerdo con Cenicafe 1996.

**La actividad económica principal:** del Municipio es la ganadería y la agricultura, donde sus principales productos son: El cacao, el caucho, el aguacate, el plátano, la yuca, el maíz, la caña, el frijol, los cítricos y el nogal. Igualmente existe una importante explotación de mármol en la cuenca del río Doña Juana y de arena en la vereda El Llano.

figuras3. Zonas de riesgo, Municipio de Victoria



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

### 1.1.2.3 Cambio climático

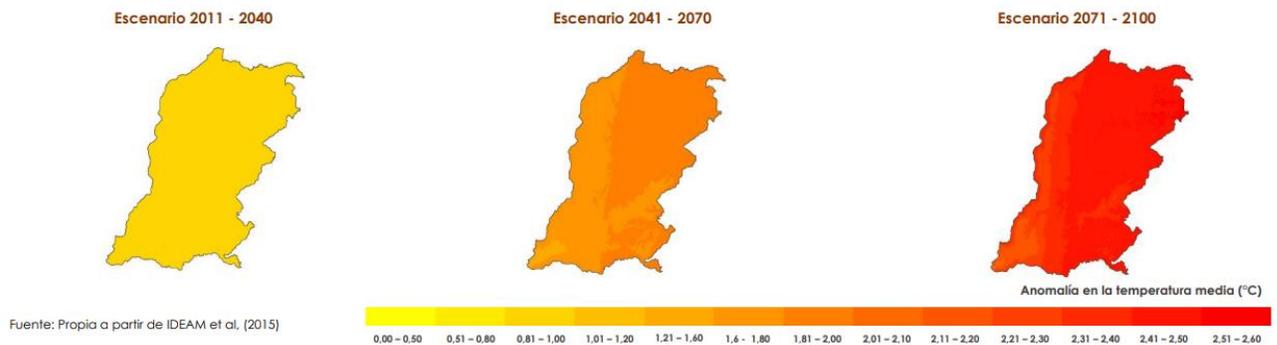
la Corporación Autónoma de Caldas realizo durante el año 2022 el perfil de cambio climático de cada uno de los municipios de caldas, en cuanto a los posibles escenarios se presenta:

**escenario de cambio en la temperatura.:** Según la temperatura promedio de la línea base (1976-2005), en el municipio de Victoria predomina el piso térmico cálido, con presencia de territorios templados en una pequeña proporción.

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

- 2011 – 2040: Aumentos hasta 1 °C, que corresponde a un cambio bajo medio, según las consideraciones del IDEAM (2017).
- 2041 – 2070: Incrementos hasta 2 °C, que representa un cambio medio alto.
- 2071 – 2100: Aumentos hasta 2,6 °C, que sugieren un cambio alto.

figuras 4 Escenarios de precipitación por cambio climático Victoria 2011 -2100



Fuente: Corpocaldas

- **escenario de cambio en la precipitación.**

La precipitación promedio anual para el periodo de referencia (1976 – 2005) en el municipio de Victoria, fluctúa de 2001 mm a 6000 mm.

Los escenarios de cambio climático propuestos en la Tercera Comunicación Nacional estiman cambios en la precipitación con relación al nivel de referencia, en los rangos -9 a 20% para los diferentes periodos.

El máximo cambio en la precipitación en el municipio se estima en 20% en la totalidad de escenarios, por lo cual se concluye que en estas zonas se presentaría un exceso según la evaluación propuesta por el IDEAM (2017)

## Emisiones y absorciones totales- victoria

Las emisiones de dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>) para el municipio de Victoria fueron estimadas en 66.916 toneladas de CO<sub>2</sub> eq.; mientras que las absorciones se calcularon en 25.240 toneladas de CO<sub>2</sub> eq.; sin embargo, el total de emisiones fue de 41.676 toneladas de CO<sub>2</sub>

## Perfil de vulnerabilidad

**Amenaza:** Salud, hábitat humano e infraestructura presentan amenaza alta en el municipio.

**Sensibilidad:** Biodiversidad presenta sensibilidad muy alta y una contribución considerable en la sensibilidad del municipio.

**Capacidad adaptativa:** Recurso hídrico y biodiversidad presentan capacidad adaptativa muy baja, seguidos por seguridad alimentaria que se evalúa baja.

**Vulnerabilidad:** Recurso hídrico y biodiversidad presentan vulnerabilidad muy alta. Ranking 22/27 en el departamento.

**Riesgo:** Recurso hídrico y biodiversidad tienen valores de riesgo muy altos y altos, pero en conjunto, tienen una contribución baja al riesgo total por cambio climático del municipio. Ranking 14/27 en el departamento

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

## 1.2 Contexto poblacional y demográfico

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

### Población total

El Municipio de Victoria para el año 2023 cuenta con una proyección de población de 10.533 habitantes, proyección creciente que estableció el DANE de acuerdo con las características sociodemográficas de la zona

en donde si bien la natalidad y la mortalidad han bajado considerablemente la migración de la población joven no ha sido tan alta como se esperaba.

**Tabla 4 Densidad poblacional por kilómetro cuadrado Victoria 2023**

| Municipio | Proyección población 2023 | Extensión | Densidad poblacional | CNPV 2022 | Extensión | Densidad poblacional |
|-----------|---------------------------|-----------|----------------------|-----------|-----------|----------------------|
| Victoria  | 10.462                    | 577       | 18,13                | 10.533    | 577       | 18.25                |

Fuente: DANE

La densidad poblacional del municipio de Victoria es baja, para el 2023 se encuentra en 18,13 hab/Km<sup>2</sup>, junto al Municipio de Marulanda representan las densidades poblacionales más bajas de todo el departamento de Caldas, esta densidad es propia de municipios con grandes extensiones rurales con vocación ganadera y de cultivos permanentes como el caucho que requieren menos mano de obra laboral.

### **Población por área de residencia urbano/rural**

Como se observa en la tabla 5, la población por área de residencia se encuentra mayormente en el área rural con un 54,70%. Al comparar el asentamiento de la población frente al territorio encontramos que el 45,30 % de la Población del Municipio vive en el área Urbana, la población total del municipio de Victoria representa el 1.02 % de participación de la población total del departamento de Caldas.

Las condiciones de vida de la población urbana del municipio de victoria en cuanto a la economía son mínimas debido a que la economía en los últimos años es predominante desde el área rural es decir que en el Municipio de Victoria predominan en el comercio la venta de productos agrícolas como el cacao, el caucho y el aguacate y en menor producción el plátano.

**Tabla 5 población por área de residencia municipio de Victoria 2023**

| Municipio       | Población cabecera | %      | Población resto | %      | Población Total | % de Urbanización |
|-----------------|--------------------|--------|-----------------|--------|-----------------|-------------------|
| <b>Victoria</b> | 4839               | 46,25% | 5623            | 53,75% | 10.462          | 1,01%             |

Fuente: Proyección de población por área del DANE 2022

### **Grado de urbanización**

Como se observa en el cuadro anterior el grado de urbanización del municipio para el año 2023 es de 1,01% propia de comunidades con regiones de la economía principalmente agropecuarios y agrícolas, sin embargo, durante los últimos cuatro años se han realizado importantes inversiones en la Inspección especial de ISAZA,

donde en el año 2019 se adecuaron las instalaciones para funcionamiento de CAS; llevando allí servicios propios de centros urbanos también en la vereda La Pradera también se implento un CAS. También se cuenta con estación de policía, escenarios deportivos, biblioteca entre otros que hace que este análisis de urbanización no sea solamente en términos numéricos sino también de transformación de los territorios y debería llevar a una mayor inversión de servicios de salud en el segundo asentamiento poblacional más grande del Municipio.

### Número de viviendas

En el Municipio de Victoria según censo 2018 existe un total de 3788 viviendas, en la cabecera municipal se encuentran 1699 viviendas y en el resto del municipio se cuenta con 2089 viviendas.

### Número de hogares

En el Municipio de Victoria según censo 2018 se encuentran un total de 2794 hogares, en el área urbana 1458 y en el área rural 1336 hogares con una media de 3 personas por hogar. La relación de viviendas y hogares por área van en concordancia con el análisis poblacional y aunque pareciera que el tema habitacional es estable en el municipio el análisis del déficit de vivienda nos muestra un panorama más distinto.

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

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

Tabla 6 Déficit de Vivienda municipio de Victoria 2023

| AREA     | Hogares sin Déficit |       | Hogares en Déficit |       | Hogares con Déficit cuantitativo |      | Hogares con Déficit cualitativo |       |
|----------|---------------------|-------|--------------------|-------|----------------------------------|------|---------------------------------|-------|
|          | Numero              | %     | Número             | %     | Numero                           | %    | Numero                          | %     |
| TOTAL    | 1679                | 66,60 | 842                | 33,44 | 111                              | 4,40 | 731                             | 29,00 |
| CABECERA | 941                 | 83,63 | 184                | 16,36 | 32                               | 2,84 | 152                             | 13,51 |
| RESTO    | 738                 | 52,87 | 658                | 47,13 | 79                               | 5,66 | 579                             | 41,48 |

Fuente: Censo Básico DANE 2018

Los datos referentes a los hogares en déficit muestran que alrededor del 33,44% de los hogares en 2018 aun no accedían a vivienda digna, sin embargo al observar los datos por área encontramos que el tema se agrava en el sector rural siendo proporcionalmente mucho mayor, además casi la mitad de los hogares del sector rural presentan déficit cualitativo lo que explica la priorización de los mejoramientos de vivienda enfocados al área rural en los últimos años con lo cual esta situación viene siendo mitigada.

## Contexto Histórico de las víctimas del conflicto armado interno

La elaboración del Análisis del contexto cultural, social, político y económico, y su relación con los hechos victimizantes de un Municipio es una herramienta básica de la planificación sectorial, encaminado a comprender el impacto en la salud integral y la atención psicosocial de la población víctima del territorio facilitando la identificación de necesidades y prioridades.

Considerando esto y teniendo en cuenta que este instrumento busca ir más allá, se considera que es de vital importancia no solo para la administración Municipal sino para los diferentes sectores como el comercio, educativo, social y especialmente para la población víctima del conflicto armado; ya que este, permitirá la programación de estrategias que mejorará la situación actual del municipio teniendo en cuenta la oferta institucional, rutas de atención, barreras físicas, comunicacionales y actitudinales que se evidencien durante la construcción del mismo.

El Municipio de Victoria se encuentra ubicado entre el piedemonte oriental de la cordillera central y el valle interandino del río Magdalena, localizado en la parte sur oriental del Departamento de Caldas, en la subregión del Magdalena Caldense, posee una extensión de 58.403 hectáreas; de las cuales 65 hectáreas pertenecen al área urbana y 58.338 hectáreas al área rural. Limita al norte con los Municipios de Norcasia y La Dorada, al sur con el Departamento del Tolima, al oriente con La Dorada y al occidente con Marquetalia y Samaná.

Su ubicación, le permite gozar de una gran riqueza hídrica, condiciones climáticas excelentes, así como de una población amable y acogedora, además es conocido como el “Municipio Verde de Caldas”, debido a su gran variedad de paisajes con alta riqueza natural (Flora, fauna e hidro fuentes), dado lo anterior es municipio que permite desarrollar diferentes actividades turísticas.

La actividad económica principal es la ganadería y la agricultura, donde sus principales productos son: El cacao, el caucho, el aguacate, el plátano, la yuca, el maíz, la caña, el frijol, los cítricos; igualmente existe una importante explotación de mármol en la cuenca del río Doña Juana y de arena en la vereda El Llano.

En cuanto al conflicto armado colombiano con la información proporcionada por el registro único de víctimas los presuntos autores de hechos victimizantes en la jurisdicción del Municipio son en su mayoría personas guerrilleras, en esta región del país operaba el frente 47 de las FARC y por parte de los grupos paramilitares operó el bloque Ramón Isaza. Generando hechos victimizantes que han tocado seriamente el tejido social, y aunque hoy día el conflicto acabó en el municipio, aún quedan hechos que han marcado la historia y memoria de los ciudadanos, debido a esto, se plantea la necesidad de intervenir a través de procesos con los cuales las autoridades locales y las instituciones, mantengan una oferta institucional que permita una atención diferencial, permanente y adecuada a las víctimas del conflicto armado; y aún más importante, se encuentren en capacidad de adelantar acciones de prevención y protección con el fin de avanzar hacia las garantías de la No Repetición.

Toda la información plasmada en este documento se adquirió por medio de instituciones tanto públicas como privadas proporcionando todo lo requerido de acuerdo con sus competencias, entre estas están: Alcaldía Municipal, Comisaria de Familia, Personería Municipal, Hospital San Simón, Nueva EPS, Instituciones educativas del municipio etc.

## Contexto histórico y actual del conflicto armado en el municipio

### Presencia actual de actores armados

Actualmente en base a la información obtenida en el subcomité de Prevención, protección y garantías de No Repetición, el Comité Territorial de Justicia Transicional, en informe dado por parte del Batallón Ayacucho y la Policía Nacional en el municipio no hay presencia de bandas criminales, disidencias de FARC y/o ELN, ni organizaciones armadas ilegales, no obstante, se continúa trabajando por la prevención de hechos a causa del conflicto armado en el territorio.

Iniciativas de paz, reconciliación, reparación (cuáles y en dónde)

Desde la Secretaría de Gobierno, dentro de los compromisos que se tienen ante la Comisión Nacional del Servicio Civil (CNSC) se encargó a la Inspección de Policía la secretaría técnica del comité de derechos humanos y paz. Las iniciativas de educación en las instituciones enfocadas en la paz y resolución de conflictos emergentes en nuestra sociedad a partir de procesos de tipo formativo, pedagógico, simbólico, donde se tratan temas relativos a iniciativas de paz al igual toda la comunidad victoriana tienen la oportunidad de participar de manera activa, propendiendo por una armoniosa convivencia ciudadana.

Presencia de grupos de especial protección (comunidades étnicas, grupos de OSIEG)

En el territorio hay presencia de dos (2) comunidades NARP (Negritudes, afrodescendientes, raizales y palenqueros), las cuales se encuentran reconocidas ante la Administración Municipal como Consejos Comunitarios de Negritudes, una de ellas está ubicada en la vereda el Llano y responde al nombre de Afrodescendientes del Llano, y la segunda se encuentra en la vereda Villa Esperanza reconocida como Afro Esperanza. A la fecha no tenemos comunidades raizales, Palenqueras, indígenas y/o gitanas asentadas en este territorio. Asociaciones de víctimas y Población en general.

### Restitución de tierras:

Actualmente el municipio tiene vigentes sentencias vigentes, Predio El Trébol: Ubicado en la vereda Cañaveral, se exoneró dos años anteriores como también los dos años siguientes al fallo de la sentencia establecido mediante el acuerdo No. 010 del 2 de junio del 2016 y a la fecha el predio se encuentra a paz y salvo con el municipio. Predio La Española: Condonar deuda de impuesto predial hasta el 2019, y exonerar durante dos años más el cobro del impuesto predial, vigencia 2020 y 2021. Predio México: Condonar deuda hasta el 24 de septiembre del 2020, y exonerar el cobro de impuesto predial durante dos años más, vigencia 2021 y 2022.

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

El municipio no presenta hechos históricos de sujetos de reparación colectiva, masacres, atentados o desplazamientos masivos a causa de grupos armados al margen de la ley.

### Hechos históricos:

Históricamente el municipio de Victoria ha sido receptor de víctimas del conflicto principalmente por la dinámica de la violencia de los municipios aledaños, no queriendo decir con esto que en el municipio no ocurrieron hechos victimizantes, a continuación, se relacionan los hechos históricos más relevantes.

En 1963 se presentó una masacre en la vereda la Italia dejando 38 víctimas, responsable la guerrilla a cargo de “William Aranguren” alias “Desquite”.

En 1983 se presentaron 3 homicidios debido a una toma guerrillera en el casco urbano del municipio, responsable las FARC.

De 1983 a 2005, En el municipio existieron reclutamientos forzados por las FARC y las AUC a toda clase de persona (niños, niñas, jóvenes y adultos) en la cabecera municipal, inspección especial Isaza, la pradera y veredas aledañas, responsables FARC y AUC.

De 2001 a 2009, Se presentó desplazamiento de 22 familias, por amenazas de grupos al margen de la Ley. Las veredas más afectadas fueron La Pradera, La Guayana, Carrizales, Isaza, San Lorenzo, La Italia, La Fe, Cimitarra, El Llano, Fierritos, Corinto y Doña Juana, responsables FARC (Frente 47)-AUC del Magdalena medio.

De 1998 a 2005, Se presentó desaparición forzada de 12 personas por grupos al margen de la ley, responsable AUC.

De 1996 a 2009, Se presentaron 37 homicidios dejando 103 víctimas entre la cabecera municipal y rural, responsable FARC (Frente 47)-AUC.

De 1995 a 2009, Hubo presencia de pequeños cultivos de coca y marihuana en las veredas de San Lorenzo, La Italia, Fierritos, Corinto, La Pradera, La Guayana, Carrizales y La Fe, responsables AUC MAGDALENA MEDIO y FARC (FRENTE 47).

De 1992 a 2011, Se presentó un fenómeno de expulsión en las veredas La Pradera, La Guayana, Carrizales, Isaza, San Lorenzo, La Italia, La Fe, Cimitarra, El Llano, Fierritos, Corinto y Doña Juana, responsables AUC MAGDALENA MEDIO y FARC (FRENTE 47).

De 2009 a 2020 Victoria Se presentaron episodios de amenaza y desplazamiento en algunos lugares de la zona rural del municipio, responsables FARC Y AUC; así mismo Victoria se consolida como un municipio receptor, siendo que no acontecen hechos victimizantes después del año 2017.

Análisis de las relaciones que se establecen entre estas características.

Actualmente: El municipio de Victoria Caldas se ha caracterizado por ser un municipio principalmente receptor, ya que a diferencia de otros municipios vecinos como el municipio de Samaná que se vio expuesto a grandes

y graves hechos de victimización. En el municipio el índice de victimización para el año 2020, es bajo con un valor estimado de 0.073 en la medición de Índice de Riesgo de Victimización y la tendencia a bajar se ha mantenido hasta la actualidad, confirmando que es un territorio libre de grupos al margen de la ley, que por su dinámica territorial los desplazados de otros territorios han buscado su asentamiento permanente en el municipio, para recuperar su entorno familiar, social y económico, así como reconstruir un proyecto de vida en un lugar distinto al que los victimizó y tener el goce efectivo de sus derechos fundamentales.

(Fuente: <https://vgv.unidadvictimas.gov.co/irv/>).

Tabla 7 Población victimizada de desplazamiento por sexo municipio de Victoria 2023

| número de personas   | etiquetas de columna |           |             |                   |               |
|--|----------------------|-----------|-------------|-------------------|---------------|
|  | femenino             | masculino | no definido | nr - no reportado | total general |
| etiquetas de fila  |                      |           |             |                   |               |
| victoria   |                      |           |             |                   |               |
| abandono o despojo forzado de tierras  | 1                    | 4         |             |                   | 5             |
| acto terrorista / atentados / combates / enfrentamientos / hostigamientos            | 2                    | 3         |             |                   | 5             |
| amenaza  | 35                   | 30        |             |                   | 65            |
| delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado | 3                    | 2         |             |                   | 5             |
| desaparición forzada   | 38                   | 27        |             |                   | 65            |
| desplazamiento forzado   | 522                  | 519       |             | 1                 | 1.042         |
| homicidio  | 79                   | 72        |             |                   | 151           |
| lesiones personales psicologica  |                      | 5         |             |                   | 5             |
| minas antipersonal, municion sin explotar y artefacto explosivo improvisado          | 2                    |           |             |                   | 2             |
| perdida de bienes muebles o inmuebles  |                      | 3         |             |                   | 3             |
| secuestro  | 5                    | 10        |             |                   | 15            |
| sin información  |                      | 5         |             |                   | 5             |
| tortura  | 1                    | 3         |             |                   | 4             |

fuelle: fuente:RUV- sispro- minsalud

### Población por pertenencia étnica

El 1,32% de la población residente en Victoria se auto reconoce como negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendientes, el 98,46% no se auto reconoce en ningún grupo étnico y el 0,06% se auto reconoce como indígena.

Tabla 8 Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Victoria 2023

| Auto reconocimiento étnico                                  | Casos         | %              | Acumulado %    |
|---|---------------|----------------|----------------|
| Indígena  | 6             | 0,06%          | 0,05%          |
| Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente,<br>Afrocolombiano(a) | 142           | 1,32%          | 1,36%          |
| Ningún grupo étnico   | 10.631        | 98,46%         | 98,839%        |
| <b>Total</b>  | <b>10.779</b> | <b>100,00%</b> | <b>100,00%</b> |

Fuente: CENSO BASICO DANE 2018

Frente a los indígenas no existe como tal un asentamiento de esta comunidad, en cambio la población afrodescendiente si tiene un asentamiento en la vereda Villa Esperanza reconocido por el estado y beneficiario de proyectos de vivienda interés social, otras veredas como el Llano y la inspección especial de Isaza también cuenta con población afrodescendiente sin embargo esta no se ve reflejada en la información oficial del DANE.

### Población por pertenencia étnica

El 1,32% de la población residente en Victoria se auto reconoce como negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendientes, el 98,46% no se auto reconoce en ningún grupo étnico y el 0,06% se auto reconoce como indígena.

Tabla 9 . Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Victoria 2023

| Auto reconocimiento étnico                                  | Casos         | %              | Acumulado %    |
|---|---------------|----------------|----------------|
| Indígena  | 6             | 0,06%          | 0,05%          |
| Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente,<br>Afrocolombiano(a) | 142           | 1,32%          | 1,36%          |
| Ningún grupo étnico   | 10.631        | 98,46%         | 98,839%        |
| <b>Total</b>  | <b>10.779</b> | <b>100,00%</b> | <b>100,00%</b> |

Fuente: CENSO BASICO DANE 2018

Frente a los indígenas no existe como tal un asentamiento de esta comunidad, en cambio la población afrodescendiente si tiene un asentamiento en la vereda Villa Esperanza reconocido por el estado y beneficiario de proyectos de vivienda interés social, otras veredas como el Llano y la inspección especial de Isaza también cuenta con población afrodescendiente sin embargo esta no se ve reflejada en la información oficial del DANE.

### 1.2.1 Estructura demográfica

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

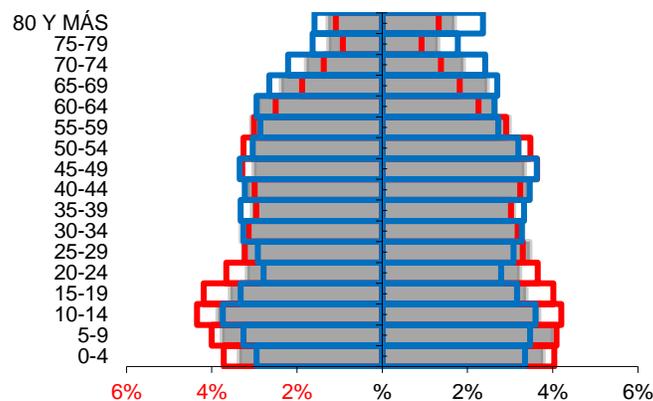
De acuerdo con su forma pueden clasificarse en estable cuando es ancha en su base y angosta en la cima, progresiva muy ancha en la base y muy angosta en la cima propia de poblaciones con un crecimiento poblacional muy rápido y regresivo en este modelo, la base de la pirámide es más pequeña que los escalones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

Al comparar las pirámides de las proyecciones de población DANE para los años 2015, 2022 y 2025 del Municipio de Victoria, se observa cómo la población va en camino a una pirámide regresiva en donde los primeros renglones se hacen más angostos visibilizando la disminución de la natalidad y los últimos en donde se encuentra la población adulta mayor aumentando, mostrando una mayor esperanza de vida y la disminución de la mortalidad.

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

Es de especial atención al observar la pirámide en los quinquenios de 35 a 39 años tanto para hombres como para mujeres dado que esta población fue la que más se vio influenciada por las situaciones relacionadas con el conflicto armado de Colombia, tanto por la mortalidad por causas externas como por el desplazamiento forzado

figuras 5 Pirámide poblacional del municipio de Victoria, 2015, 2023, 2030



## Población por grupo de edad

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

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

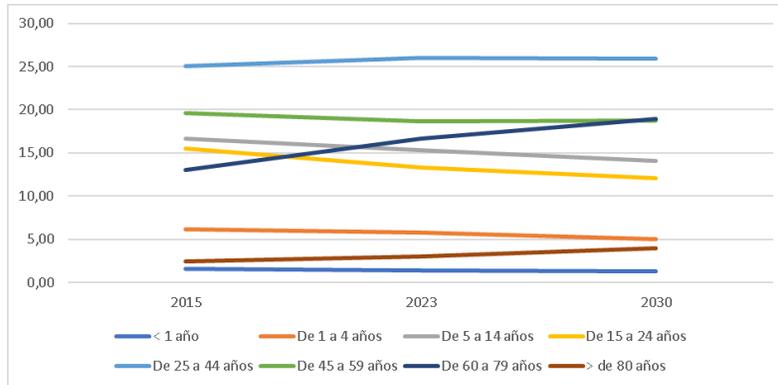
| Curso de Vida                 | 2015            |                     | 2023            |                     | 2030            |                     |
|-------------------------------|-----------------|---------------------|-----------------|---------------------|-----------------|---------------------|
|                               | Número absoluto | Frecuencia relativa | Número absoluto | Frecuencia relativa | Número absoluto | Frecuencia relativa |
| Primera infancia (0 a 5 años) | 950             | 9,32%               | 907             | 8,67%               | 819             | 7,60%               |
| Infancia (6 a 11 años)        | 1.011           | 9,92%               | 970             | 9,27%               | 902             | 8,37%               |
| Adolescencia (12 a 17 años)   | 1.038           | 10,19%              | 914             | 8,74%               | 911             | 8,45%               |
| Juventud (18 a 28 años)       | 1.606           | 15,76%              | 1508            | 14,41%              | 1.376           | 12,77%              |
| Adultez (29 a 59 años)        | 4.009           | 39,34%              | 4113            | 39,31%              | 4.301           | 39,90%              |
| Persona mayor (60 años y más) | 1.576           | 15,47%              | 2050            | 19,59%              | 2.470           | 22,91%              |
| <b>Total</b>                  | <b>10.190</b>   | <b>100,00%</b>      | <b>10462</b>    | <b>100,00%</b>      | <b>10.779</b>   | <b>100,00%</b>      |

Fuente: Dane, SISPRO - MSPS

## Proporción de la población por grupos etarios

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

figuras 6 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio de Victoria 2015, 2023 y 2030

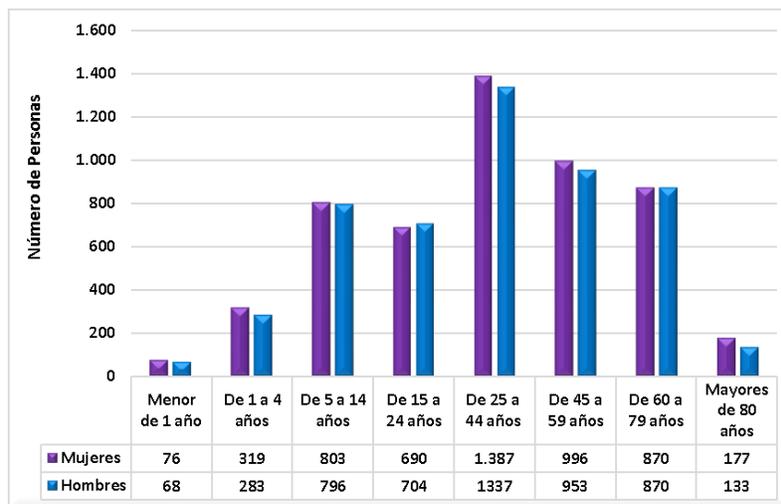


Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS

### Distribución de la población por sexo y grupos de edad

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

figuras 7 Población por sexo y grupo de edad del Municipio de victoria, 2023



Fuente: Proyecciones de Población DANE 2018 – 2023

| Índices demográficos              | Interpretación  |
|-----------------------------------|---|
| Relación hombres/mujer            | En el año 2015 por cada 13295 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2023 por cada 12836 hombres, había 100   |
| Razón niños mujer                 | En el año 2015 por cada 14974 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2023 por cada 14337 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil   |
| Índice de infancia                | En el año 2015 de 100 personas, 16306 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 16004 personas   |
| Índice de juventud                | En el año 2015 de 100 personas, 17139 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 17202 personas   |
| Índice de vejez                   | En el año 2015 de 100 personas, 17853 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 18174 personas  |
| Índice de envejecimiento          | En el año 2015 de 100 personas, 17288 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 18245 personas  |
| Índice demográfico de dependencia | En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 15371 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 16928 personas  |
| Índice de dependencia infantil    | En el año 2015, 14714 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 16872 personas   |
| Índice de dependencia mayores     | En el año 2015, 13683 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2023 fue de 16242 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. |

### Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Victoria 2015, 2023, 2030.

| Índice Demográfico                | Año      |          |          |
|-----------------------------------|----------|----------|----------|
|                                   | 2015     | 2023     | 2030     |
| Poblacion total                   | 199.561  | 221.977  | 213.841  |
| Poblacion Masculina               | 11.618   | 11.424   | 10.981   |
| Poblacion femenina                | 12.741   | 12.379   | 12.315   |
| Relación hombres:mujer            | 14821,00 | 14319,00 | 13278    |
| Razón niños:mujer                 | 17438    | 16937    | 15479    |
| Índice de infancia                | 18342    | 18411    | 18142    |
| Índice de juventud                | 16157    | 16835    | 18657    |
| Índice de vejez                   | 15034    | 16121    | 17344    |
| Índice de envejecimiento          | 13388    | 15010    | 15260    |
| Índice demográfico de dependencia | 12482,00 | 14624,00 | 14418,00 |
| Índice de dependencia infantil    | 13043,00 | 15783,00 | 12805,00 |
| Índice de dependencia mayores     | 13091,00 | 16188,00 | 13187,00 |
| Índice de Friz                    | 11917,00 | 14963,00 | 13232,00 |

### 1.2.2 Dinámica demográfica

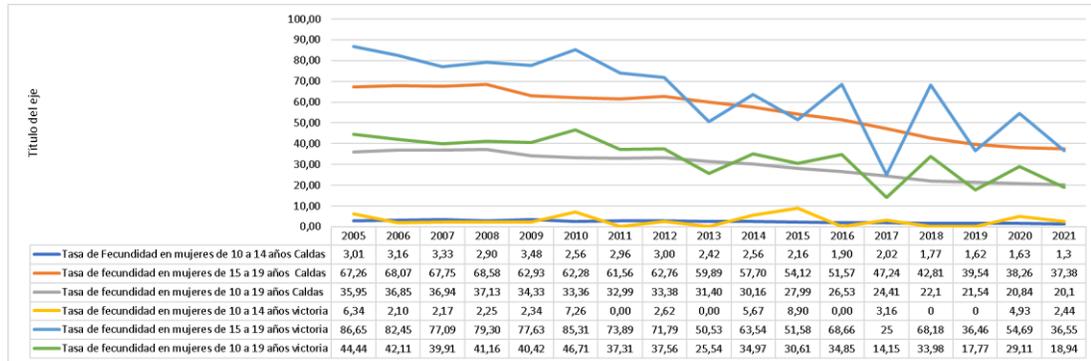
- **Tasa de Crecimiento Natural:** La tasa de crecimiento vegetativo se considera alta si supera el 4%, moderada si se encuentra entre el 1% y el 2%, y baja si es inferior al 1%, aunque esta escala no debe tomarse en sentido estricto. En el municipio de victoria en los últimos 10 años, la tasa de crecimiento natural ha tenido un comportamiento fluctuante, dado también por el comportamiento de la natalidad y la mortalidad.
- **Tasa Bruta de Natalidad:** En el municipio de victoria en los últimos 10 años ha presentado tasas de natalidad fluctuantes siendo la más alta en 2005 con 15,6 y la más baja en 2019 con 6,24. Para el año 2011 presenta un incremento, el cual disminuye durante las vigencias 2019, 2020 y 2021.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** En el municipio de victoria en los últimos 10 años la tasa de mortalidad ha presentado una tendencia más uniforme, para el año 2013, 2015 y 2018 la tasa de mortalidad general fue más alta que el departamento y aunque para el año 2019 y 2020 presenta un comportamiento inferior al departamento con 4,73; en el 2021 se evidencia un comportamiento menor que el departamento, para el año 2006 presenta la tasa más alta reportada en los años analizados.

**figuras 8. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Tasa general de mortalidad y tasa de crecimiento por vías naturales de Victoria respecto al departamento de Caldas 2005 a 2021**



Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS

figuras 9. Otros indicadores de fecundidad respecto al departamento de Caldas 2005 a 2021.



Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS

- Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años en el municipio de victoria Caldas durante los últimos 17 años presenta una tendencia fluctuante, la tasa más alta se presentó en el año 2003 con 3,16, durante el año 2021 se presenta una tasa de 1,3 se evidencia una disminución significativa si lo comparamos con el año inmediatamente anterior, ahora si lo comparamos con el Departamento se evidencia que la tasa de fecundidad es menor en el municipio de victoria.
- Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años en el municipio de victoria Caldas durante los últimos 17 años presenta una tendencia fluctuante, la tasa más alta de fecundidad para este rango de edad se presentó en el año 2008 con una tasa de 68,58, desde el año 2015 hasta el año 2021 se evidencia una tasa con un comportamiento con tendencia al disminución en la fecundidad en este ciclo de vida.
- Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años en el municipio de victoria caldas, durante los últimos 17 años se evidencia una tendencia fluctuante, la tasa más alta se presentó en el año 2005 con una tasa de 86,65 y la tasa más baja es para el año 2017 con un 14,15.

#### Otros indicadores de la dinámica de la población

- Tasa General de Fecundidad: Para el 2021 el Municipio de victoria presenta una tasa general de fecundidad de 1,28. Número de nacimientos que se presentaron por cada 1000 mujeres en edad fértil en el municipio.
- Tasa Global de Fecundidad –TGF: Para el año 2021 el Municipio de Victoria presenta una Tasa Global de fecundidad de **29,93 hijos por mujer en edad fértil**, propia de poblaciones que empiezan a manejar una pirámide regresiva, esta tasa está por debajo de la nacional.

Tabla 11 indicador Tasa Global de Fecundidad –TGF

| Indicador                                       | Valor |
|---|-------|
| Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)     | 1,028 |
| Tasa global de fecundidad - TGLF, (2010 – 2017) | 29,93 |
| Edad Media                                      | 32,28 |

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Si bien las tasas de fecundidad general nos dan una idea de las situaciones municipales frente a los procesos de la natalidad es importante tener en cuenta las tasas específicas en mujeres jóvenes, dado que el municipio de victoria no ha sido visto en el departamento con un porcentaje alto de embarazos en adolescentes.

La tasa general de fecundidad para el municipio nos quiere decir que en el último año nacieron 1,028 niños por cada mujer en edad reproductiva y para tasa global de fecundidad en el último año el número de hijos que nacieron por cada 1.000 mujeres en edad reproductiva fue de 29,93 durante el año 2021 se observa una disminución considerable en cuanto a la fecundidad.

### Esperanza de vida

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

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

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

### 1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el Municipio de Victoria, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las

disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales. En Colombia más de 50 años de conflicto han traído consigo la movilidad interna de la población por los diversos hechos victimizantes que se presentan, municipios como Victoria se ven abocados a una doble condición de un lado como expulsores de población y de otro por su posición geográfica como receptores, a través del Red Nacional de Información al servicio de las víctimas podemos observar las siguientes características de la población víctima del conflicto.

Según la información disponible a corte 8 de septiembre de 2022 en el Registro Único de Víctimas RUV, 1027 personas habían declarado haber sido víctimas de desplazamiento forzado en la jurisdicción del municipio de victoria mientras que 1194 personas que residen en el municipio afirman haber sido alguna vez víctimas del conflicto y residir actualmente en el municipio lo que ubica a Victoria con una doble connotación de municipio expulsor y receptor.

De acuerdo con la información proporcionada por el registro único de víctimas los presuntos autores de hechos victimizantes en la jurisdicción del Municipio son en su mayoría personas guerrilleras, en esta región del país operaba el frente 47 de las FARC y por parte de los grupos paramilitares opero el bloque Ramón Isaza.

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

| Etiquetas de fila | FEMENINO | MASCULINO | NO DEFINIDO | NR - NO REPORTADO | Total general |
|-------------------|----------|-----------|-------------|-------------------|---------------|
| 17867 - Victoria  |          |           |             |                   |               |
| De 0 a 04 años    | 6        | 3         |             |                   | 9             |
| De 05 a 09 años   | 19       | 30        |             |                   | 49            |
| De 10 a 14 años   | 46       | 54        |             |                   | 100           |
| De 15 a 19 años   | 55       | 56        |             |                   | 111           |
| De 20 a 24 años   | 46       | 58        |             |                   | 104           |
| De 25 a 29 años   | 39       | 51        |             |                   | 90            |
| De 30 a 34 años   | 34       | 27        |             |                   | 61            |
| De 35 a 39 años   | 43       | 30        |             |                   | 73            |
| De 40 a 44 años   | 34       | 22        |             |                   | 56            |
| De 45 a 49 años   | 38       | 19        |             |                   | 57            |
| De 50 a 54 años   | 41       | 36        |             |                   | 77            |
| De 55 a 59 años   | 21       | 27        |             |                   | 48            |
| De 60 a 64 años   | 27       | 24        |             |                   | 51            |
| De 65 a 69 años   | 23       | 19        |             |                   | 42            |
| De 70 a 74 años   | 19       | 12        |             |                   | 31            |
| De 75 a 79 años   | 11       | 19        |             |                   | 30            |
| De 80 años o más  | 20       | 31        |             |                   | 51            |
| No Reportado      |          | 1         |             | 1                 | 2             |

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

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

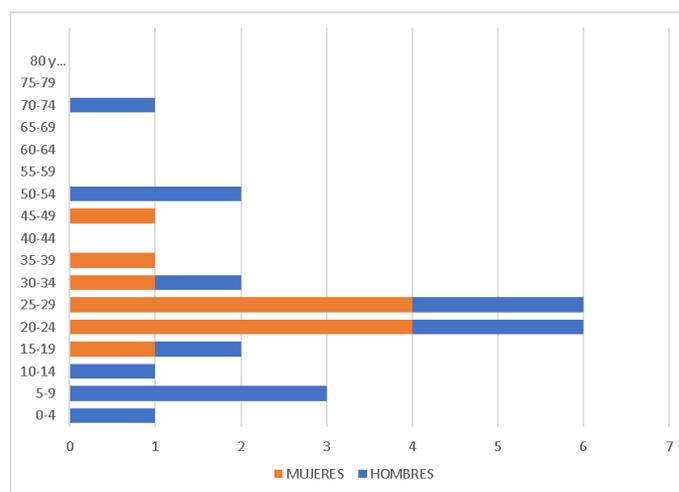
Nota: <https://colombiadiversa.org/cifras/> en esta página pueden encontrar algunas cifras sobre vulneración a los derechos en la cual para el municipio de victoria no se encuentra registrado ningún homicidio o feminicidio en la población LGBTIQ+; en el momento no se cuenta con procesos de caracterización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

figuras 10 Pirámide población asegurada al régimen subsidiado o contributivo extranjera en el municipio de Victoria Caldas, octubre 2023.



Fuente: BDUA aseguramiento DTSC

En el Municipio de Victoria se evidencia más población extranjera por parte de las mujeres, especialmente para las edades de, 20 a 24 años, 25 a 29 años,

En el caso de los hombres se evidencia más población que en las mujeres para las edades 0 a 4 años, 5 a 9 años, 10 a 14 años.

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

### 1.2.6 Población Campesina

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

## 1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

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

### SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y SALUD

Programas sociales (familias en acción, jóvenes en acción, adulto mayor, devolución de iva, renta ciudadana, enlace víctimas)

Gestión diferencial (discapacidad, salud mental, comité consultivo de violencia, asuntos étnicos, gestiones en el marco de protocolo de atención integral en salud con enfoque psicosocial a víctimas del conflicto armado)

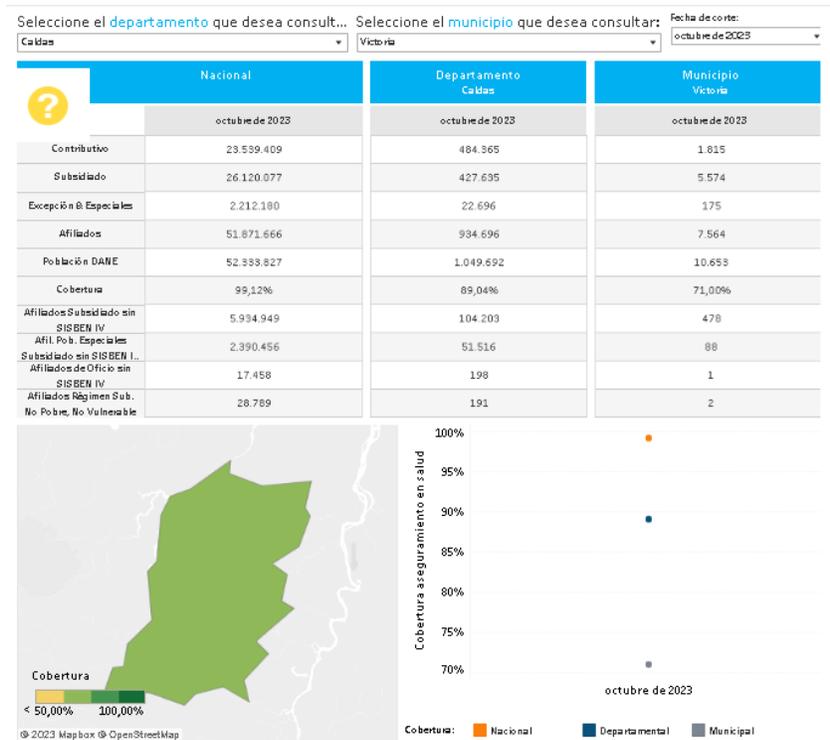
Gestión y solicitud de citas médicas especializadas

**COMISARIA DE FAMILIA:** Atención psicosocial, Trabajo social

**SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y RURAL:** Mercados campesinos, Alianzas productivas

**SECRETARIA DE PLANEACION E INTRAESTRUCTURA:** Gestión de riesgo y desastres, Sisben, proyecto vivienda rural y urbano, mejoramiento de vivienda

figuras 11 Cifras de aseguramiento, eps activas en el municipio de Victoria Caldas, octubre 2023



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

- Socialización del decreto de adopción de la política pública de Primera infancia, infancia, adolescencia y fortalecimiento familiar 2022-2032
- Socialización de metodología y lineamientos de la Procuraduría para la Rendición Pública de cuentas Infancia adolescencia y fortalecimiento familiar.
- 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.
- Se presentó el informe de gestión de rendición Pública de cuentas de Primera Infancia, infancia, Adolescencia y Juventud del municipio de victoria.
- Socialización de acciones en torno a violencia contras las mujeres y violencia de género

### POLITICAS PUBLICAS ADOPTADAS POR EL MUNICIPIO

- Política pública de salud mental
- Política pública de primera infancia, infancia, adolescencia y fortalecimiento familiar
- Política pública de envejecimiento y vejez
- Política pública de discapacidad

### Conclusiones

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

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

En cuanto a la dinámica demográfica el municipio de victoria enfrenta varias disyuntivas como planificar teniendo en cuenta las diferencias entre las proyecciones de población y la población perteneciente al SISBEN, el descenso de la natalidad y fecundidad frente a años anteriores ha sido significativo, podemos decir que el municipio se encuentra por debajo de las tasas de fecundidad del departamento de Caldas. El aumento de la población adulta mayor y con ellos los hogares unipersonales o la demanda de servicios estatales.

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

En comparación con el departamento el Municipio de Victoria presenta una tendencia similar en cuanto a la tasa bruta de natalidad, la tasa de mortalidad general presenta una tendencia en menor proporción, la fecundidad y el crecimiento por vías naturales es mucho mayor al presentado por el departamento.

En cuanto a la población víctima desplazada el municipio de Victoria debe buscar procesos psicosociales que acompañen los diferentes proyectos productivos que se desarrollan para la población víctima.

## 2 CAPÍTULO II. PROCESOS ECONÓMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL

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

### 2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

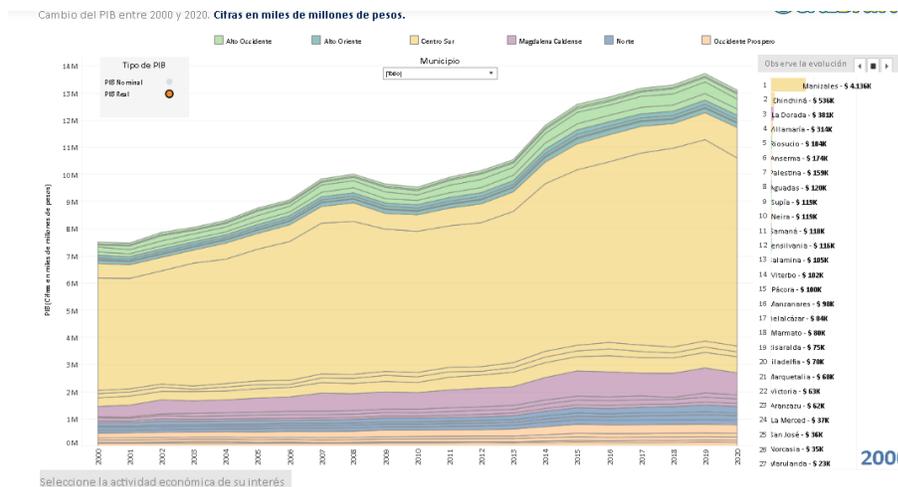
Hace referencia a las actividades económicas<sup>1</sup> que se desarrollan en el territorio, en cada una de sus fases: producción, intermediación y consumo.

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. [Evolución PIB Municipal – Caldata \(caldas.gov.co\)](http://caldata.caldas.gov.co)

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

En 2020, el Producto Interno Bruto (PIB) de Municipio de Victoria fue de 23,9 billones de pesos, ubicándonos en la posición #22 a nivel Departamental.

figuras 12 Evolución del PIB entre el año 2000 y 2020 en el Departamento de Caldas.



Fuente: caldata J. Vallecita G. PIB municipal de Caldas 200 – 2018

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

A nivel departamental los sectores de mayor importancia son

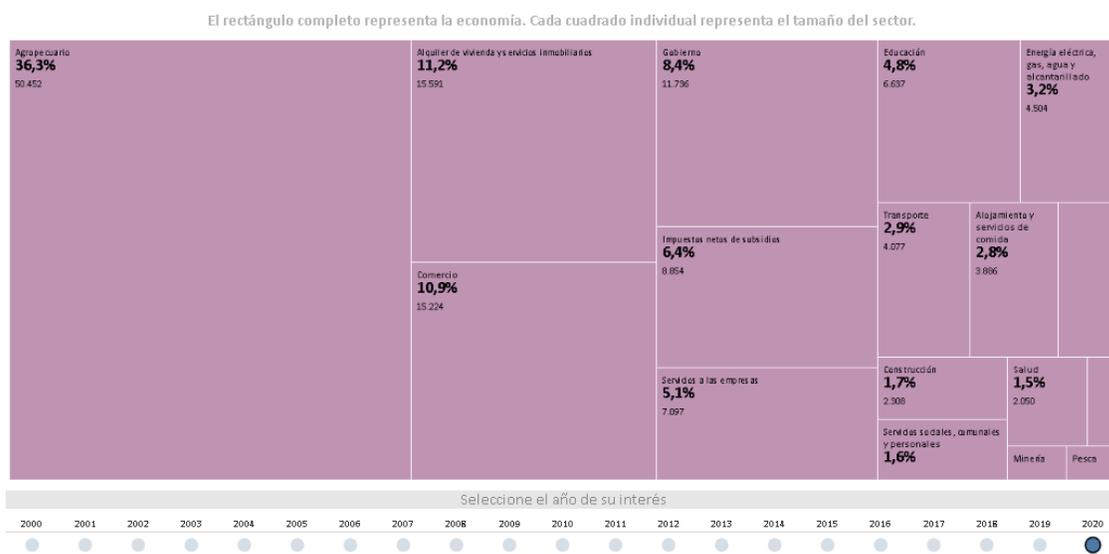
- Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas; Transporte y almacenamiento; Alojamiento y servicios de comida: 18.1%
- Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca: 14.5%
- Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria;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

A nivel municipal los sectores de mayor importancia son

- Agropecuaria con un 36,3 %
- Alquiler de vivienda y servicios inmobiliarios: 11, 2 %
- Comercio: 10,9 %
- Gobierno: 8,4 %

Estructura del BIP participación de las actividades económicas

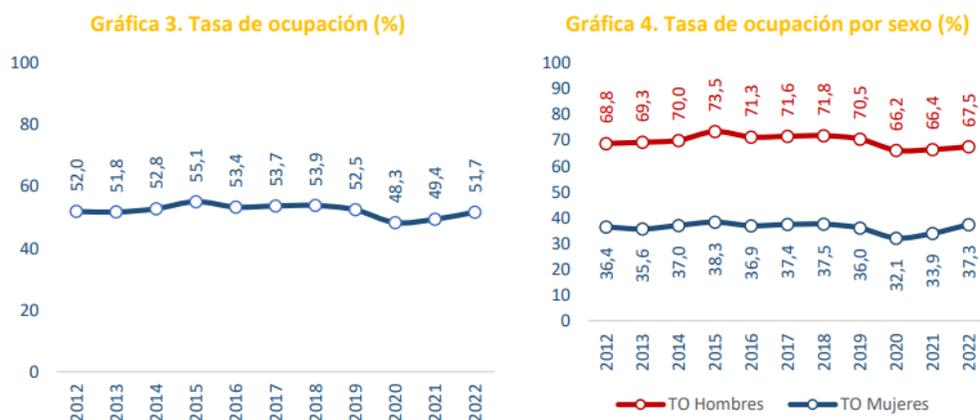
figuras 13 Figura 10 Estructura del PIB participación de las actividades económicas en el PIB total



### 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.

figuras 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.

figuras 15 Tasa de desempleo anual en Caldas (%). 2012 – 2022

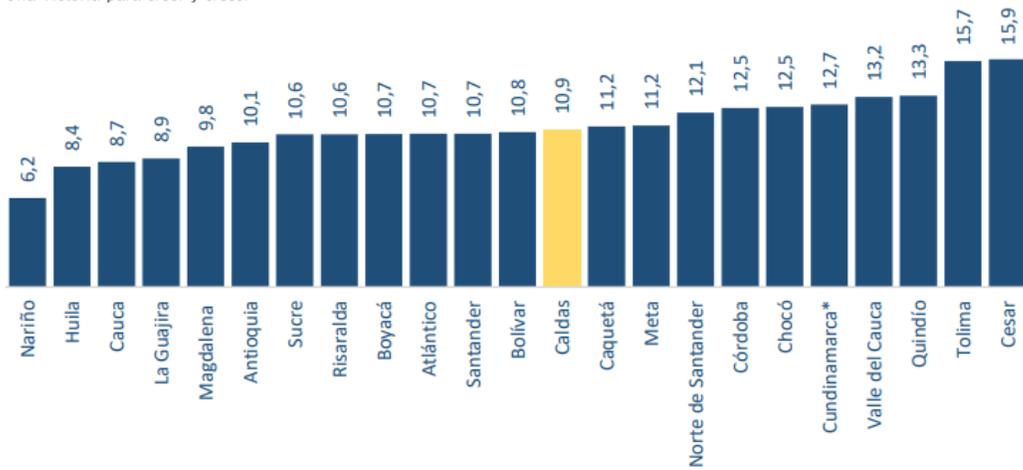


Fuente: DANE- Gran Encuesta Integrada de Hogares

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

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

figuras 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.

figuras 17 Ilustración15. 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:

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 %.

De acuerdo con la dirección de Regulación de la operación Del Aseguramiento En Salud, Riesgos Laborales Y Pensiones el municipio de Victoria a septiembre de 2023 tiene asegurados al SGRL como trabajadores dependientes a 256 personas, como trabajadores independientes 181 y como estudiantes 85 para un total de 522 personas afiliadas a SGRL. Con respecto al mismo corte del año 2022 el municipio aumento con un total de personas afiliadas

## 2.2 Condiciones de vida del territorio

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

### Aseguramiento en salud

Datos de aseguramiento en salud a octubre de 2023, se evidencia para el municipio una cobertura del 71.00%, el mayor numero de población esta afiliada al régimen subsidiado.

**figuras 18 Cobertura de aseguramiento Municipio de Victoria 2023**

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

Caldas Victoria octubre de 2023

| ?   | Nacional        | Departamento Caldas | Municipio Victoria |
|---|-----------------|---------------------|--------------------|
|   | octubre de 2023 | octubre de 2023     | octubre de 2023    |
| Contributivo                                    | 23.539.409      | 484.365             | 1.815              |
| Subsidiado                                      | 26.120.077      | 427.635             | 5.574              |
| Excepción & Especiales                          | 2.212.180       | 22.696              | 175                |
| Afiliados                                       | 51.871.666      | 934.696             | 7.564              |
| Población DANE                                  | 52.939.827      | 1.049.692           | 10.653             |
| Cobertura                                       | 99,12%          | 89,04%              | 71,00%             |
| Afiliados Subsidiado sin SISBEN IV              | 5.934.949       | 104.203             | 478                |
| Afil. Pob. Especiales Subsidiado sin SISBEN I.. | 2.390.485       | 51.516              | 88                 |
| Afiliados de Oficio sin SISBEN IV               | 17.458          | 196                 | 1                  |
| Afiliados Régimen Sub. No Pobre, No Vulnerable  | 28.789          | 191                 | 2                  |

FUENTE: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx>

En cuanto a aseguradoras en el Municipio se encuentran: Nueva EPS quien tiene afiliado el mayor número de población con el 73,3% .

figuras 19 Figura 12 Entidades Promotoras de Salud, Municipio de victoria

Cobertura del sistema de salud por departamento y municipio

Entidades Promotoras de Salud - EPS

Caracterización de los afiliados

Departamento: Caldas, Municipio: Victoria

| Nombre Entidad         | Régimen         |                 |                        | Total Afiliados |
|------------------------|-----------------|-----------------|------------------------|-----------------|
|                        | Contributivo    | Subsidiado      | Excepción & Especiales |                 |
| Nueva Eps              | 1.830 (96,88%)  | 5.540 (100,00%) |                        | 7.270 (99,88%)  |
| Régimen de Excepción   |                 |                 | 177 (100,00%)          | 177 (2,38%)     |
| EPS Sura               | 1 (0,05%)       |                 |                        | 1 (0,01%)       |
| Salud Total EPS        | 1 (0,05%)       |                 |                        | 1 (0,01%)       |
| Total Afiliados Régi.. | 1.832 (100,00%) | 5.540 (100,00%) | 177 (100,00%)          | 7.549 (100,00%) |

Seleccione el departamento que desea consultar: Caldas

Seleccione el municipio que desea consultar: Victoria

Seleccione la entidad que desea consultar: (Todo)

Seleccione el año que desea consultar: noviembre de 2023

FUENTE: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx>

### 2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

Como ya se había expresado en el contexto histórico de las víctimas del conflicto armado el municipio de Victoria vivió diferentes situaciones de guerra como enfrentamientos entre la fuerza armada y los grupos de frente 47 de las FARC, después de los procesos de Paz con las autodefensas unidad de Colombia y las FARC EP estos grupo o sus disidencias no hacen parte del panorama municipal. sin embargo, para el presente año la defensoría del pueblo ha emitido 2 alertas en las cual expresa su preocupación por la presencia o tránsito en el territorio de grupos armados ilegales.

Para el municipio de se resalta que no ha presentado alertas o situaciones de violencia que puedan estar impactando la vida y la salud de la población en el territorio, y si estás tienen un comportamiento diferencial según género, momento de la vida, o pertenencia a un pueblo o comunidad étnica.

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

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

#### 3.1 Análisis de la morbilidad

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

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información corresponden a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sívigila, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su 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 Rothman, K.J.; Greenland.

##### 3.1.1 Principales causas y subcausas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad 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.

Para los grandes grupos de causas, en el mismo período evaluado, el 66,74% de las atenciones se brindaron por enfermedades no transmisibles, el 17,09% por los signos y síntomas mal definidos, el 7,90% por las condiciones transmisibles y nutricionales, el 6,98% por lesiones y el 1,56% corresponde a las condiciones maternas y perinatales.

Tabla 13 Atenciones por grupos de causas de morbilidad, municipio de Victoria Caldas 2009 – 2022

| Año                          | Condiciones maternas perinatales |              | Condiciones transmisibles y nutricionales |              | Enfermedades no transmisibles |               | Lesiones     |              | Signos y síntomas mal definidos |               | Total          |
|------------------------------|----------------------------------|--------------|---|--------------|-------------------------------|---------------|--------------|--------------|---------------------------------|---------------|----------------|
|                              | #                                | %            | #   | %            | #                             | %             | #            | %            | #                               | %             |                |
| 2009                         | 51                               | 1,34%        | 790                                       | 20,73%       | 2323                          | 60,97%        | 248          | 6,51%        | 398                             | 10,45%        | 3810           |
| 2010                         | 11                               | 0,86%        | 217                                       | 16,87%       | 756                           | 58,79%        | 148          | 11,51%       | 154                             | 11,98%        | 1286           |
| 2011                         | 26                               | 1,60%        | 168                                       | 10,32%       | 1003                          | 61,61%        | 169          | 10,38%       | 262                             | 16,09%        | 1628           |
| 2012                         | 87                               | 1,62%        | 729                                       | 13,58%       | 3543                          | 65,99%        | 421          | 7,84%        | 589                             | 10,97%        | 5369           |
| 2013                         | 59                               | 0,94%        | 688                                       | 10,94%       | 4163                          | 66,22%        | 489          | 7,78%        | 888                             | 14,12%        | 6287           |
| 2014                         | 92                               | 2,24%        | 476                                       | 11,60%       | 2568                          | 62,57%        | 330          | 8,04%        | 638                             | 15,55%        | 4104           |
| 2015                         | 106                              | 1,40%        | 878                                       | 11,63%       | 4726                          | 62,61%        | 474          | 6,28%        | 1364                            | 18,07%        | 7548           |
| 2016                         | 83                               | 1,49%        | 476                                       | 8,53%        | 3621                          | 64,86%        | 399          | 7,15%        | 1004                            | 17,98%        | 5583           |
| 2017                         | 180                              | 1,73%        | 793                                       | 7,63%        | 6767                          | 65,09%        | 799          | 7,68%        | 1858                            | 17,87%        | 10397          |
| 2018                         | 277                              | 1,34%        | 1610                                      | 7,78%        | 13662                         | 65,98%        | 1268         | 6,12%        | 3890                            | 18,79%        | 20707          |
| 2019                         | 210                              | 1,72%        | 979                                       | 8,01%        | 7873                          | 64,39%        | 1139         | 9,32%        | 2026                            | 16,57%        | 12227          |
| 2020                         | 258                              | 1,58%        | 791                                       | 4,84%        | 10752                         | 65,74%        | 1131         | 6,92%        | 3423                            | 20,93%        | 16355          |
| 2021                         | 378                              | 1,92%        | 778                                       | 3,95%        | 13854                         | 70,33%        | 1139         | 5,78%        | 3549                            | 18,02%        | 19698          |
| 2022                         | 266                              | 1,44%        | 1177                                      | 6,37%        | 13114                         | 70,94%        | 1159         | 6,27%        | 2771                            | 14,99%        | 18487          |
| <b>Total</b>                 | <b>2.084</b>                     | <b>1,56%</b> | <b>10.550</b>                             | <b>7,90%</b> | <b>88.725</b>                 | <b>66,47%</b> | <b>9.313</b> | <b>6,98%</b> | <b>22.814</b>                   | <b>17,09%</b> | <b>133.486</b> |
| <b>Variación % 2022-2021</b> | -29,63%                          |              | 51,29%                                    |              | 51,29%                        |               | -5,34%       |              | 1,76%                           |               | -21,92%        |
| <b>Δ pp 2022-2021</b>        | -0,48%                           |              | 2,42%                                     |              | 0,60%                         |               | 0,49%        |              | 78,08%                          |               |                |

Fuente: RIPS

Respecto a las atenciones por curso de vida en el Municipio de Victoria para la primera infancia las enfermedades no transmisibles son la principal causa de atención con un 35,73%, seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales con un 29,99%, como tercera causa de atención se encuentran los signos y síntomas mal definidos con un 24,72%, la cuarta causa de atención son las lesiones con un 8,15% y por último se encuentran las condiciones maternas y nutricionales 1,42%.

**Tabla 14 Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, primera infancia municipio de Victoria Caldas . 2009 - 2022**

| PRIMERA INFANCIA             |                                  |              |   |               |                               |               |            |              |                                 |               |              |
|------------------------------|----------------------------------|--------------|---|---------------|-------------------------------|---------------|------------|--------------|---------------------------------|---------------|--------------|
| Año                          | Condiciones maternas perinatales |              | Condiciones transmisibles y nutricionales |               | Enfermedades no transmisibles |               | Lesiones   |              | Signos y síntomas mal definidos |               | Total        |
|                              | #                                | %            | #   | %             | #                             | %             | #          | %            | #                               | %             | #            |
| 2009                         |                                  | 0,00%        | 41  | 25,31%        | 80                            | 49,38%        | 13         | 8,02%        | 28                              | 17,28%        | 162          |
| 2010                         | 6                                | 4,84%        | 46  | 37,10%        | 52                            | 41,94%        | 7          | 5,65%        | 13                              | 10,48%        | 124          |
| 2011                         |                                  | 0,00%        | 32  | 40,00%        | 25                            | 31,25%        | 3          | 3,75%        | 20                              | 25,00%        | 80           |
| 2012                         | 8                                | 1,81%        | 219                                       | 49,44%        | 108                           | 24,38%        | 37         | 8,35%        | 71                              | 16,03%        | 443          |
| 2013                         | 6                                | 0,98%        | 161                                       | 26,31%        | 257                           | 41,99%        | 50         | 8,17%        | 138                             | 22,55%        | 612          |
| 2014                         | 11                               | 2,44%        | 118                                       | 26,22%        | 185                           | 41,11%        | 22         | 4,89%        | 114                             | 25,33%        | 450          |
| 2015                         | 11                               | 1,87%        | 221                                       | 37,52%        | 213                           | 36,16%        | 22         | 3,74%        | 122                             | 20,71%        | 589          |
| 2016                         | 2                                | 0,55%        | 110                                       | 30,22%        | 144                           | 39,56%        | 31         | 8,52%        | 77                              | 21,15%        | 364          |
| 2017                         | 3                                | 0,46%        | 214                                       | 32,77%        | 243                           | 37,21%        | 48         | 7,35%        | 145                             | 22,21%        | 653          |
| 2018                         | 7                                | 0,61%        | 309                                       | 26,94%        | 367                           | 32,00%        | 122        | 10,64%       | 342                             | 29,82%        | 1147         |
| 2019                         | 11                               | 1,48%        | 215                                       | 28,86%        | 269                           | 36,11%        | 60         | 8,05%        | 190                             | 25,50%        | 745          |
| 2020                         | 16                               | 2,74%        | 116                                       | 19,83%        | 192                           | 32,82%        | 82         | 14,02%       | 179                             | 30,60%        | 585          |
| 2021                         | 7                                | 1,07%        | 136                                       | 20,70%        | 280                           | 42,62%        | 47         | 7,15%        | 187                             | 28,46%        | 657          |
| 2022                         | 17                               | 2,12%        | 285                                       | 35,58%        | 233                           | 29,09%        | 60         | 7,49%        | 206                             | 25,72%        | 801          |
| <b>Total</b>                 | <b>105</b>                       | <b>1,42%</b> | <b>2.223</b>                              | <b>29,99%</b> | <b>2.648</b>                  | <b>35,73%</b> | <b>604</b> | <b>8,15%</b> | <b>1.832</b>                    | <b>24,72%</b> | <b>7.412</b> |
| <b>Variación % 2020-2021</b> | 142,86%                          |              | 109,56%                                   |               | -16,79%                       |               | 27,66%     |              | 10,16%                          |               | 21,92%       |
| <b>Δ pp 2020-2021</b>        | 1,06%                            |              | 14,88%                                    |               | -13,53%                       |               | 0,34%      |              | 17,09%                          |               |              |

Fuente: RIPS

Las atenciones por curso de vida para infancia en el Municipio de victoria como principal causa de atención se encuentran las enfermedades no transmisibles con un 49,67%, seguido por los signos y síntomas mal definidos 22,00%, como tercera causa de atención son las condiciones transmisibles y nutricionales con un 18,85%, continuando con las lesiones con un 9,17% y las condiciones maternas perinatales con un 0,21%.

**Tabla 15 Tabla Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, infancia municipio de Victoria Caldas . 2009 - 2022**

| Año                          | INFANCIA                         |              |   |               |                               |               |            |              |                                 |               | Total        |
|------------------------------|----------------------------------|--------------|---|---------------|-------------------------------|---------------|------------|--------------|---------------------------------|---------------|--------------|
|                              | Condiciones maternas perinatales |              | Condiciones transmisibles y nutricionales |               | Enfermedades no transmisibles |               | Lesiones   |              | Signos y síntomas mal definidos |               |              |
|                              | #                                | %            | #   | %             | #                             | %             | #          | %            | #                               | %             |              |
| 2009                         | 5                                | 0,44%        | 266                                       | 23,44%        | 680                           | 59,91%        | 57         | 5,02%        | 127                             | 11,19%        | 1135         |
| 2010                         | 0                                | 0,00%        | 24  | 45,28%        | 13                            | 24,53%        | 7          | 13,21%       | 9                               | 16,98%        | 53           |
| 2011                         | 0                                | 0,00%        | 11  | 17,19%        | 27                            | 42,19%        | 8          | 12,50%       | 18                              | 28,13%        | 64           |
| 2012                         | 0                                | 0,00%        | 98  | 24,75%        | 222                           | 56,06%        | 31         | 7,83%        | 45                              | 11,36%        | 396          |
| 2013                         | 0                                | 0,00%        | 70  | 17,95%        | 230                           | 58,97%        | 32         | 8,21%        | 58                              | 14,87%        | 390          |
| 2014                         | 0                                | 0,00%        | 75  | 23,89%        | 164                           | 52,23%        | 19         | 6,05%        | 56                              | 17,83%        | 314          |
| 2015                         | 0                                | 0,00%        | 103                                       | 24,94%        | 191                           | 46,25%        | 30         | 7,26%        | 89                              | 21,55%        | 413          |
| 2016                         | 0                                | 0,00%        | 36  | 19,57%        | 93                            | 50,54%        | 23         | 12,50%       | 32                              | 17,39%        | 184          |
| 2017                         | 0                                | 0,00%        | 55  | 14,18%        | 173                           | 44,59%        | 56         | 14,43%       | 104                             | 26,80%        | 388          |
| 2018                         | 4                                | 0,38%        | 146                                       | 13,71%        | 527                           | 49,48%        | 118        | 11,08%       | 270                             | 25,35%        | 1065         |
| 2019                         | 4                                | 0,68%        | 122                                       | 20,82%        | 247                           | 42,15%        | 64         | 10,92%       | 149                             | 25,43%        | 586          |
| 2020                         | 1                                | 0,23%        | 57  | 12,87%        | 159                           | 35,89%        | 47         | 10,61%       | 179                             | 40,41%        | 443          |
| 2021                         | 0                                | 0,00%        | 61  | 12,60%        | 231                           | 47,73%        | 54         | 11,16%       | 138                             | 28,51%        | 484          |
| 2022                         | 0                                | 0,00%        | 123                                       | 17,57%        | 329                           | 47,00%        | 67         | 9,57%        | 181                             | 25,86%        | 700          |
| <b>Total</b>                 | <b>14</b>                        | <b>0,21%</b> | <b>1.247</b>                              | <b>18,85%</b> | <b>3.286</b>                  | <b>49,67%</b> | <b>613</b> | <b>9,27%</b> | <b>1.455</b>                    | <b>22,00%</b> | <b>6.615</b> |
| <b>Variación % 2020-2021</b> | # <sub>i</sub> DIV/0!            |              | 101,64%                                   |               | 42,42%                        |               | 24,07%     |              | 31,16%                          |               | 44,63%       |
| <b>Δ pp 2020-2021</b>        | 0,00%                            |              | 4,97%                                     |               | -0,73%                        |               | -1,59%     |              | 17,09%                          |               |              |

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 48,91%, seguido por los signos y síntomas mal definidos con un 25,25%, como tercera causa de atención se encuentran son las lesiones con un 10,89%, la cuarta causa de atención para este grupo poblacional son las condiciones transmisibles y nutricionales con un 10,36% y las quinta causa son las condiciones maternas y perinatales con un 3,10%.

**Tabla 16 Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, adolescencia municipio de Victoria Caldas . 2009 – 2022**

| Adolescencia                 |                                  |              |   |               |                               |               |              |               |                                 |               |              |
|------------------------------|----------------------------------|--------------|---|---------------|-------------------------------|---------------|--------------|---------------|---------------------------------|---------------|--------------|
| Año                          | Condiciones maternas perinatales |              | Condiciones transmisibles y nutricionales |               | Enfermedades no transmisibles |               | Lesiones     |               | Signos y síntomas mal definidos |               | Total        |
|                              | #                                | %            | #   | %             | #                             | %             | #            | %             | #                               | %             |              |
| 2009                         | 2                                | 1,41%        | 26  | 18,31%        | 78                            | 54,93%        | 10           | 7,04%         | 26                              | 18,31%        | 142          |
| 2010                         |                                  | 0,00%        | 20  | 16,53%        | 62                            | 51,24%        | 17           | 14,05%        | 22                              | 18,18%        | 121          |
| 2011                         | 6                                | 4,38%        | 17  | 12,41%        | 49                            | 35,77%        | 23           | 16,79%        | 42                              | 30,66%        | 137          |
| 2012                         | 20                               | 3,77%        | 80  | 15,07%        | 298                           | 56,12%        | 61           | 11,49%        | 72                              | 13,56%        | 531          |
| 2013                         | 8                                | 1,36%        | 74  | 12,61%        | 355                           | 60,48%        | 63           | 10,73%        | 87                              | 14,82%        | 587          |
| 2014                         | 5                                | 1,33%        | 41  | 10,93%        | 206                           | 54,93%        | 52           | 13,87%        | 71                              | 18,93%        | 375          |
| 2015                         | 10                               | 1,78%        | 72  | 12,83%        | 271                           | 48,31%        | 61           | 10,87%        | 147                             | 26,20%        | 561          |
| 2016                         | 18                               | 5,37%        | 31  | 9,25%         | 166                           | 49,55%        | 45           | 13,43%        | 75                              | 22,39%        | 335          |
| 2017                         | 40                               | 5,75%        | 50  | 7,18%         | 297                           | 42,67%        | 126          | 18,10%        | 183                             | 26,29%        | 696          |
| 2018                         | 32                               | 2,59%        | 156                                       | 12,64%        | 611                           | 49,51%        | 126          | 10,21%        | 309                             | 25,04%        | 1234         |
| 2019                         | 25                               | 3,64%        | 65  | 9,46%         | 322                           | 46,87%        | 110          | 16,01%        | 165                             | 24,02%        | 687          |
| 2020                         | 23                               | 2,58%        | 67  | 7,53%         | 386                           | 43,37%        | 110          | 12,36%        | 304                             | 34,16%        | 890          |
| 2021                         | 46                               | 4,51%        | 53  | 5,20%         | 501                           | 49,17%        | 136          | 13,35%        | 283                             | 27,77%        | 1019         |
| 2022                         | 25                               | 2,35%        | 116                                       | 10,89%        | 497                           | 46,67%        | 97           | 9,11%         | 330                             | 30,99%        | 1065         |
| <b>Total</b>                 | <b>260</b>                       | <b>3,10%</b> | <b>868</b>                                | <b>10,36%</b> | <b>4.099</b>                  | <b>48,91%</b> | <b>1.037</b> | <b>12,37%</b> | <b>2.116</b>                    | <b>25,25%</b> | <b>8.380</b> |
| <b>Variación % 2020-2021</b> | -45,65%                          |              | 118,87%                                   |               | -0,80%                        |               | -28,68%      |               | 16,61%                          |               | 4,51%        |
| <b>Δ pp 2020-2021</b>        | -2,17%                           |              | 5,69%                                     |               | -2,50%                        |               | -4,24%       |               | 17,09%                          |               |              |

Fuente: RIPS

Continuando con el curso de vida de juventud en el municipio de Victoria la principal causa de atención de morbilidad son las enfermedades no transmisibles con un 50,10%, seguido por los signos y síntomas mal definidos con un 22,54%, como tercera causa se encuentran las lesiones con un 11,30%, seguido por las las condiciones transmisibles y nutricionales con un 9,77% y la quinta causa de atención encontramos condiciones maternas y perinatales con un 6,29%

**Tabla 17 Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, juventud municipio de Victoria Caldas . 2009 - 2022**

| Juventud                     |                                  |              |   |              |                               |               |              |               |                                 |               |               |
|------------------------------|----------------------------------|--------------|---|--------------|-------------------------------|---------------|--------------|---------------|---------------------------------|---------------|---------------|
| Año                          | Condiciones maternas perinatales |              | Condiciones transmisibles y nutricionales |              | Enfermedades no transmisibles |               | Lesiones     |               | Signos y síntomas mal definidos |               | Total         |
|                              | #                                | %            | #   | %            | #                             | %             | #            | %             | #                               | %             |               |
| 2009                         | 21                               | 1,91%        | 231                                       | 20,96%       | 677                           | 61,43%        | 67           | 6,08%         | 106                             | 9,62%         | 1102          |
| 2010                         | 1                                | 0,55%        | 39  | 21,43%       | 75                            | 41,21%        | 37           | 20,33%        | 30                              | 16,48%        | 182           |
| 2011                         | 16                               | 7,48%        | 30  | 14,02%       | 85                            | 39,72%        | 36           | 16,82%        | 47                              | 21,96%        | 214           |
| 2012                         | 52                               | 5,82%        | 109                                       | 12,19%       | 522                           | 58,39%        | 84           | 9,40%         | 127                             | 14,21%        | 894           |
| 2013                         | 32                               | 3,22%        | 112                                       | 11,26%       | 592                           | 59,50%        | 91           | 9,15%         | 168                             | 16,88%        | 995           |
| 2014                         | 39                               | 5,35%        | 64  | 8,78%        | 448                           | 61,45%        | 71           | 9,74%         | 107                             | 14,68%        | 729           |
| 2015                         | 57                               | 4,98%        | 129                                       | 11,28%       | 591                           | 51,66%        | 99           | 8,65%         | 268                             | 23,43%        | 1144          |
| 2016                         | 49                               | 7,64%        | 58  | 9,05%        | 290                           | 45,24%        | 100          | 15,60%        | 144                             | 22,46%        | 641           |
| 2017                         | 100                              | 8,22%        | 111                                       | 9,12%        | 519                           | 42,65%        | 184          | 15,12%        | 303                             | 24,90%        | 1217          |
| 2018                         | 148                              | 6,47%        | 242                                       | 10,57%       | 1111                          | 48,54%        | 192          | 8,39%         | 596                             | 26,04%        | 2289          |
| 2019                         | 106                              | 7,95%        | 104                                       | 7,80%        | 625                           | 46,85%        | 210          | 15,74%        | 289                             | 21,66%        | 1334          |
| 2020                         | 141                              | 7,41%        | 133                                       | 6,99%        | 801                           | 42,07%        | 218          | 11,45%        | 611                             | 32,09%        | 1904          |
| 2021                         | 181                              | 7,98%        | 124                                       | 5,47%        | 1135                          | 50,04%        | 325          | 14,33%        | 503                             | 22,18%        | 2268          |
| 2022                         | 115                              | 6,00%        | 159                                       | 8,29%        | 961                           | 50,13%        | 188          | 9,81%         | 494                             | 25,77%        | 1917          |
| <b>Total</b>                 | <b>1.058</b>                     | <b>6,29%</b> | <b>1.645</b>                              | <b>9,77%</b> | <b>8.432</b>                  | <b>50,10%</b> | <b>1.902</b> | <b>11,30%</b> | <b>3.793</b>                    | <b>22,54%</b> | <b>16.830</b> |
| <b>Variación % 2020-2021</b> | -36,46%                          |              | 28,23%                                    |              | -15,33%                       |               | -42,15%      |               | -1,79%                          |               | -             |
| <b>Δ pp 2020-2021</b>        | -1,98%                           |              | 2,83%                                     |              | 0,09%                         |               | -4,52%       |               | 1917                            |               |               |

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 68,65%, seguido de los signos y síntomas mal definidos con un 17,22%, las lesiones con un 6,95%, seguido de condiciones transmisibles y nutricionales con un 5,84% y las condiciones maternas y perinatales con un 1,33%.

**Tabla 18 Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, adultez municipio de Victoria Caldas . 2009 - 2022**

| Adultez                      |                                  |              |   |              |                               |               |              |              |                                 |               |               |
|------------------------------|----------------------------------|--------------|---|--------------|-------------------------------|---------------|--------------|--------------|---------------------------------|---------------|---------------|
| Año                          | Condiciones maternas perinatales |              | Condiciones transmisibles y nutricionales |              | Enfermedades no transmisibles |               | Lesiones     |              | Signos y síntomas mal definidos |               | Total         |
|                              | #                                | %            | #   | %            | #                             | %             | #            | %            | #                               | %             |               |
| 2009                         | 10                               | 3,60%        | 34  | 12,23%       | 165                           | 59,35%        | 38           | 13,67%       | 31                              | 11,15%        | 278           |
| 2010                         | 4                                | 0,77%        | 72  | 13,87%       | 328                           | 63,20%        | 63           | 12,14%       | 52                              | 10,02%        | 519           |
| 2011                         | 4                                | 0,60%        | 55  | 8,30%        | 426                           | 64,25%        | 80           | 12,07%       | 98                              | 14,78%        | 663           |
| 2012                         | 7                                | 0,37%        | 160                                       | 8,38%        | 1415                          | 74,12%        | 140          | 7,33%        | 187                             | 9,80%         | 1909          |
| 2013                         | 13                               | 0,49%        | 213                                       | 8,11%        | 1896                          | 72,15%        | 186          | 7,08%        | 320                             | 12,18%        | 2628          |
| 2014                         | 37                               | 2,41%        | 124                                       | 8,07%        | 1051                          | 68,38%        | 127          | 8,26%        | 198                             | 12,88%        | 1537          |
| 2015                         | 27                               | 0,99%        | 222                                       | 8,16%        | 1811                          | 66,53%        | 187          | 6,87%        | 475                             | 17,45%        | 2722          |
| 2016                         | 14                               | 0,66%        | 152                                       | 7,20%        | 1388                          | 65,75%        | 132          | 6,25%        | 425                             | 20,13%        | 2111          |
| 2017                         | 37                               | 1,05%        | 210                                       | 5,94%        | 2371                          | 67,07%        | 256          | 7,24%        | 661                             | 18,70%        | 3535          |
| 2018                         | 86                               | 1,17%        | 420                                       | 5,72%        | 5053                          | 68,77%        | 396          | 5,39%        | 1393                            | 18,96%        | 7348          |
| 2019                         | 64                               | 1,36%        | 259                                       | 5,49%        | 3178                          | 67,37%        | 431          | 9,14%        | 785                             | 16,64%        | 4717          |
| 2020                         | 77                               | 1,32%        | 279                                       | 4,77%        | 3890                          | 66,53%        | 428          | 7,32%        | 1173                            | 20,06%        | 5847          |
| 2021                         | 144                              | 2,02%        | 276                                       | 3,86%        | 4875                          | 68,25%        | 395          | 5,53%        | 1453                            | 20,34%        | 7143          |
| 2022                         | 109                              | 1,66%        | 302                                       | 4,59%        | 4791                          | 72,78%        | 447          | 6,79%        | 934                             | 14,19%        | 6583          |
| <b>Total</b>                 | <b>633</b>                       | <b>1,33%</b> | <b>2.778</b>                              | <b>5,84%</b> | <b>32.638</b>                 | <b>68,65%</b> | <b>3.306</b> | <b>6,95%</b> | <b>8.185</b>                    | <b>17,22%</b> | <b>47.540</b> |
| <b>Variación % 2020-2021</b> | -24,31%                          |              | 9,42%                                     |              | -1,72%                        |               | 13,16%       |              | -35,72%                         |               | -7,84%        |
| <b>Δ pp 2020-2021</b>        | -0,36%                           |              | 0,72%                                     |              | 4,53%                         |               | 1,26%        |              | 17,22%                          |               |               |

Fuente: RIPS

Para el curso de vida de persona mayor la principal causa de morbilidad en el Municipio de Victoria se encuentran las enfermedades no transmisibles con un 80,55%, seguido de los signos y síntomas mal definidos con un 11,63%, las lesiones como la tercera causa con un 3,96%, las condiciones transmisibles y nutricionales con un 3,83% y las condiciones maternas con un 0,03%.

**Tabla 19 Atenciones por grupos de causas de morbilidad y curso de vida, persona mayor municipio de Victoria Caldas . 2009 - 2022**

| Persona Mayor                |                                  |              |   |              |                               |               |              |              |                                 |               |               |
|------------------------------|----------------------------------|--------------|---|--------------|-------------------------------|---------------|--------------|--------------|---------------------------------|---------------|---------------|
| Año                          | Condiciones maternas perinatales |              | Condiciones transmisibles y nutricionales |              | Enfermedades no transmisibles |               | Lesiones     |              | Signos y síntomas mal definidos |               | Total         |
|                              | #                                | %            | #   | %            | #                             | %             | #            | %            | #                               | %             |               |
| 2009                         | 13                               | 1,31%        | 192                                       | 19,37%       | 643                           | 64,88%        | 63           | 6,36%        | 80                              | 8,07%         | 991           |
| 2010                         |                                  | 0,00%        | 16  | 5,57%        | 226                           | 78,75%        | 17           | 5,92%        | 28                              | 9,76%         | 287           |
| 2011                         |                                  | 0,00%        | 23  | 4,89%        | 391                           | 83,19%        | 19           | 4,04%        | 37                              | 7,87%         | 470           |
| 2012                         |                                  | 0,00%        | 63  | 5,27%        | 978                           | 81,77%        | 68           | 5,69%        | 87                              | 7,27%         | 1196          |
| 2013                         |                                  | 0,00%        | 58  | 5,40%        | 833                           | 77,49%        | 67           | 6,23%        | 117                             | 10,88%        | 1075          |
| 2014                         |                                  | 0,00%        | 54  | 7,73%        | 514                           | 73,53%        | 39           | 5,58%        | 92                              | 13,16%        | 699           |
| 2015                         | 1                                | 0,05%        | 131                                       | 6,18%        | 1649                          | 77,82%        | 75           | 3,54%        | 263                             | 12,41%        | 2119          |
| 2016                         |                                  | 0,00%        | 89  | 4,57%        | 1540                          | 79,06%        | 68           | 3,49%        | 251                             | 12,89%        | 1948          |
| 2017                         |                                  | 0,00%        | 153                                       | 3,92%        | 3164                          | 80,96%        | 129          | 3,30%        | 462                             | 11,82%        | 3908          |
| 2018                         |                                  | 0,00%        | 337                                       | 4,42%        | 5993                          | 78,61%        | 314          | 4,12%        | 980                             | 12,85%        | 7624          |
| 2019                         |                                  | 0,00%        | 214                                       | 5,15%        | 3232                          | 77,73%        | 264          | 6,35%        | 448                             | 10,77%        | 4158          |
| 2020                         |                                  | 0,00%        | 139                                       | 2,08%        | 5324                          | 79,63%        | 246          | 3,68%        | 977                             | 14,61%        | 6686          |
| 2021                         |                                  | 0,00%        | 128                                       | 1,57%        | 6832                          | 84,07%        | 182          | 2,24%        | 985                             | 12,12%        | 8127          |
| 2022                         |                                  | 0,00%        | 192                                       | 2,59%        | 6303                          | 84,93%        | 300          | 4,04%        | 626                             | 8,44%         | 7421          |
| <b>Total</b>                 | <b>14</b>                        | <b>0,03%</b> | <b>1.789</b>                              | <b>3,83%</b> | <b>37.622</b>                 | <b>80,55%</b> | <b>1.851</b> | <b>3,96%</b> | <b>5.433</b>                    | <b>11,63%</b> | <b>46.709</b> |
| <b>Variación % 2020-2021</b> | #¡DIV/0!                         |              | 50,00%                                    |              | -7,74%                        |               | 64,84%       |              | -36,45%                         |               | -8,69%        |
| <b>Δ pp 2020-2021</b>        | 0,00%                            |              | 1,01%                                     |              | 0,87%                         |               | 1,80%        |              | 11,63%                          |               |               |

Fuente: RIPS

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

### Morbilidad general en la población por pertenencia étnica

#### ATENCIONES EN POBLACIÓN VÍCTIMA Y PAPSIVI

El programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas – PAPSIVI, según el decreto 4800 de 2011. Artículo 164; se define como el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones interdisciplinarias diseñados por el Ministerio de Salud y Protección Social para la atención integral en salud y atención psicosocial. Podrán desarrollarse a nivel individual o colectivo y en todo caso orientadas a superar las afectaciones en salud y psicosociales relacionadas con el hecho victimizante.

El PAPSIVI constituye la línea técnica que le permite a los diferentes actores atender los impactos psicosociales y los daños en la salud física y mental de las víctimas ocasionados por o en relación con el conflicto armado, en los ámbitos individual, familiar y comunitario (incluido en éste los sujetos de reparación colectiva), con el fin de mitigar su sufrimiento emocional, contribuir a la recuperación física y mental y a la reconstrucción del tejido social en sus comunidades.

### 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

La morbilidad atendida por subcausas para hombres en el municipio de Victoria en cuanto a las condiciones transmisibles y nutricionales, encontramos que la principal subcausa de atención por morbilidad son las infecciones respiratorias con 11,35.

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

Para las enfermedades no transmisibles la principal subcausa de atención por morbilidad son las enfermedades respiratorias con 1,8; seguido enfermedades de la piel con 0,79.

Y la principal subcausa de atención por morbilidad para las lesiones son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 10,65

**Tabla 20 Morbilidad atendida por subcausas en hombres, del municipio de Victoria 2009 – 2022**

| Grandes causas de morbilidad   | Subgrupos de causa de morbilidad   | Hombres |        |         |        |        |        |        |         |        |        |        |        |        | Δ pp 2020-2021 |        |
|--|--|---------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|----------------|--------|
|  |  | 2009    | 2010   | 2011    | 2012   | 2013   | 2014   | 2015   | 2016    | 2017   | 2018   | 2019   | 2020   | 2021   |                | 2022   |
| Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)  | Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)                   | 43,58   | 55,56  | 51,49   | 39,87  | 52,90  | 52,53  | 43,59  | 45,96   | 34,26  | 54,24  | 56,83  | 70,86  | 65,88  | 58,05          | -7,83  |
|  | Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)                             | 56,12   | 44,44  | 47,52   | 59,80  | 47,10  | 45,96  | 54,70  | 53,54   | 62,63  | 44,84  | 40,97  | 24,00  | 28,61  | 39,96          | 11,35  |
|  | Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)                | 0,30    | 0,00   | 0,99    | 0,33   | 0,00   | 1,52   | 1,71   | 0,51    | 3,11   | 0,92   | 2,20   | 5,14   | 5,51   | 1,99           | -3,52  |
| Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)  | Condiciones maternas (O00-O99)   | 0,00    | 0,00   | #DIV/0! | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | #DIV/0! | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00           | 0,00   |
|  | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)                               | 100,00  | 100,00 | #DIV/0! | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | #DIV/0! | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00         | 0,00   |
| Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99) | Neoplasias malignas (C00-C97)  | 0,54    | 0,00   | 3,05    | 0,36   | 1,02   | 2,17   | 1,76   | 1,69    | 0,71   | 0,74   | 3,13   | 0,77   | 1,26   | 1,91           | 0,65   |
|  | Otras neoplasias (D00-D48)   | 0,43    | 0,00   | 2,11    | 0,45   | 0,86   | 0,80   | 0,53   | 0,54    | 1,06   | 0,70   | 0,67   | 1,02   | 0,52   | 0,87           | 0,36   |
|  | Diabetes mellitus (E10-E14)  | 0,97    | 5,74   | 4,69    | 1,70   | 3,05   | 4,00   | 2,11   | 2,99    | 2,92   | 4,29   | 6,74   | 5,24   | 4,92   | 5,36           | 0,44   |
|  | Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88) | 4,95    | 3,38   | 2,35    | 4,39   | 4,70   | 4,57   | 2,76   | 2,38    | 3,58   | 3,46   | 1,92   | 2,75   | 2,82   | 2,99           | 0,17   |
|  | Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)  | 5,71    | 6,76   | 5,63    | 5,82   | 5,56   | 6,29   | 5,34   | 7,29    | 7,69   | 7,40   | 6,81   | 9,06   | 15,26  | 10,26          | -5,01  |
|  | Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)                             | 5,38    | 7,43   | 7,28    | 5,55   | 10,96  | 11,43  | 9,27   | 8,14    | 5,00   | 8,38   | 8,90   | 7,86   | 7,10   | 10,36          | 3,25   |
|  | Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)  | 25,94   | 22,30  | 27,23   | 19,16  | 8,77   | 6,63   | 24,99  | 27,24   | 33,29  | 26,72  | 23,83  | 37,24  | 31,81  | 30,40          | -1,41  |
|  | Enfermedades respiratorias (J30-J98)   | 3,88    | 5,74   | 7,28    | 7,52   | 5,09   | 5,03   | 5,10   | 6,29    | 5,53   | 5,15   | 4,01   | 2,77   | 3,14   | 4,22           | 1,08   |
|  | Enfermedades digestivas (K20-K92)  | 7,86    | 10,81  | 9,62    | 9,76   | 7,99   | 7,43   | 6,86   | 7,83    | 6,76   | 8,16   | 7,79   | 6,89   | 5,76   | 6,32           | 0,55   |
|  | Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)  | 7,97    | 7,43   | 6,34    | 8,42   | 4,78   | 9,60   | 11,26  | 10,21   | 9,64   | 10,38  | 10,31  | 9,44   | 9,38   | 8,90           | -0,49  |
|  | Enfermedades de la piel (L00-L98)  | 7,10    | 5,74   | 6,57    | 7,43   | 10,10  | 9,60   | 7,92   | 4,91    | 6,37   | 6,47   | 6,91   | 5,04   | 3,68   | 4,47           | 0,79   |
|  | Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)   | 13,46   | 12,50  | 12,68   | 12,26  | 16,05  | 13,94  | 16,77  | 12,97   | 11,58  | 13,04  | 13,14  | 7,76   | 9,92   | 9,52           | -0,39  |
|  | Anomalías congénitas (Q00-Q99)   | 0,32    | 0,34   | 0,47    | 0,98   | 0,63   | 0,69   | 1,06   | 0,92    | 0,88   | 1,11   | 1,38   | 0,47   | 0,77   | 0,77           | 0,01   |
|  | Condiciones orales (K00-K14)   | 15,50   | 11,82  | 4,69    | 16,20  | 20,44  | 17,83  | 4,28   | 6,60    | 5,00   | 4,00   | 4,45   | 3,67   | 3,66   | 3,66           | 0,00   |
| Lesiones (V01-Y89, S00-T98)  | Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)                                     | 4,35    | 1,85   | 14,17   | 0,00   | 0,70   | 4,85   | 15,33  | 11,89   | 17,05  | 15,31  | 13,25  | 9,92   | 8,56   | 11,42          | 2,86   |
|  | Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)                                      | 0,00    | 0,00   | 0,83    | 0,45   | 0,00   | 0,00   | 1,82   | 0,41    | 1,46   | 0,92   | 1,89   | 1,60   | 14,44  | 1,02           | -13,41 |
|  | Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)                                  | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 1,82   | 5,74    | 0,00   | 0,77   | 0,00   | 0,64   | 0,53   | 0,44           | -0,10  |
|  | Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)   | 95,65   | 98,15  | 85,00   | 99,55  | 99,30  | 95,15  | 81,02  | 81,97   | 81,50  | 83,00  | 84,86  | 87,84  | 76,47  | 87,12          | 10,65  |
| Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)  | 100,00   | 100,00  | 100,00 | 100,00  | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00  | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 0,00           |        |

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

### Morbilidad atendida por subcausas en mujeres

La morbilidad atendida por subcausas para mujeres en cuanto a las condiciones transmisibles y nutricionales son las infecciones respiratorias con 10,63.

Para la morbilidad por condiciones maternas perinatales la principal subcausa de atención son las condiciones maternas con 0,71.

Respecto a las enfermedades no transmisibles la principal subcausa de atención son las condiciones enfermedades digestivas con el 1,85.

Para las lesiones encontramos que la principal subcausa de morbilidad son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causa externa con 16,27.

**Tabla 21 Morbilidad atendida por subcausas en mujeres, del municipio de Victoria 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)                   | 50,33   | 38,53  | 52,24  | 36,93  | 50,86  | 50,55  | 48,36  | 48,56  | 50,20  | 46,31  | 53,52  | 67,58  | 61,71  | 52,83 | -8,89          |
|  | Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)                             | 49,01   | 59,63  | 44,78  | 62,59  | 47,68  | 49,45  | 46,05  | 48,92  | 48,61  | 50,88  | 42,10  | 29,68  | 31,49  | 42,11 | 10,63          |
|  | Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)                | 0,66    | 1,83   | 2,99   | 0,48   | 1,47   | 0,00   | 5,59   | 2,52   | 1,19   | 2,81   | 4,38   | 2,74   | 6,80   | 5,06  | -1,74          |
| Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)  | Condiciones maternas (O00-O99)   | 100,00  | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 94,64  | 93,10  | 93,14  | 87,95  | 98,87  | 98,54  | 97,09  | 97,98  | 95,74  | 96,46 | 0,71           |
|  | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)                               | 0,00    | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 5,36   | 6,90   | 6,86   | 12,05  | 1,13   | 1,46   | 2,91   | 2,02   | 4,26   | 3,54  | -0,71          |
| Enfermedades no transmisibles (C00-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)  | 0,14    | 5,65   | 1,56   | 0,87   | 0,38   | 2,02   | 2,32   | 1,60   | 2,31   | 2,58   | 1,53   | 1,39   | 1,32   | 2,29  | 0,97           |
|  | Otras neoplasias (D00-D48)   | 0,22    | 2,17   | 1,04   | 0,54   | 0,94   | 1,07   | 1,76   | 2,16   | 1,40   | 1,32   | 1,57   | 1,26   | 1,38   | 1,17  | -0,21          |
|  | Diabetes mellitus (E10-E14)  | 1,94    | 0,87   | 4,16   | 2,15   | 2,91   | 2,49   | 2,95   | 3,06   | 3,73   | 3,92   | 4,79   | 6,11   | 5,71   | 5,64  | -0,08          |
|  | Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88) | 5,16    | 5,22   | 7,63   | 5,62   | 6,80   | 5,46   | 5,04   | 4,83   | 4,68   | 4,19   | 4,02   | 6,11   | 7,09   | 6,31  | -0,78          |
|  | Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)  | 4,52    | 3,70   | 4,33   | 7,53   | 6,63   | 4,86   | 5,28   | 7,46   | 4,97   | 7,29   | 5,42   | 7,03   | 7,61   | 7,42  | -0,19          |
|  | Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)                             | 5,02    | 5,87   | 7,28   | 4,76   | 7,91   | 8,07   | 7,66   | 5,95   | 3,66   | 6,71   | 7,83   | 6,35   | 6,13   | 7,62  | 1,49           |
|  | Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)  | 30,49   | 20,87  | 24,96  | 15,84  | 8,29   | 6,70   | 19,71  | 28,60  | 34,46  | 27,00  | 23,92  | 34,46  | 33,73  | 29,75 | -3,98          |
|  | Enfermedades respiratorias (J30-J98)   | 2,94    | 8,04   | 4,16   | 4,43   | 3,16   | 4,86   | 2,89   | 4,87   | 3,86   | 4,32   | 4,12   | 2,45   | 2,02   | 2,74  | 0,72           |
|  | Enfermedades digestivas (K20-K92)  | 6,10    | 9,57   | 6,07   | 8,48   | 7,60   | 6,70   | 5,28   | 7,29   | 5,86   | 4,92   | 6,32   | 5,66   | 5,59   | 7,43  | 1,85           |
|  | Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)  | 13,99   | 13,26  | 15,77  | 19,07  | 22,07  | 21,17  | 20,11  | 12,25  | 17,30  | 17,33  | 18,52  | 12,81  | 11,66  | 10,33 | -1,33          |
|  | Enfermedades de la piel (L00-L98)  | 5,60    | 6,52   | 3,99   | 4,26   | 5,97   | 4,39   | 4,68   | 4,27   | 4,11   | 3,86   | 3,30   | 2,80   | 3,25   | 2,95  | -0,30          |
|  | Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)   | 7,60    | 11,96  | 11,79  | 12,20  | 12,53  | 15,12  | 16,82  | 12,34  | 9,35   | 13,15  | 14,27  | 9,84   | 11,50  | 12,12 | 0,62           |
|  | Anomalías congénitas (Q00-Q99)   | 0,36    | 0,00   | 0,52   | 0,54   | 0,59   | 3,02   | 1,00   | 1,16   | 0,69   | 0,90   | 0,77   | 0,42   | 0,51   | 0,95  | 0,44           |
| Condiciones orales (K00-K14)   | 15,93  | 6,30    | 6,76   | 13,73  | 14,23  | 14,06  | 4,51   | 4,14   | 3,62   | 2,52   | 3,61   | 3,32   | 2,50   | 3,29   | 0,79  |                |
| Lesiones (V01-Y89, S00-T98)  | Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)                                     | 1,28    | 0,00   | 0,00   | 5,15   | 1,96   | 2,91   | 16,58  | 8,39   | 12,10  | 13,98  | 7,96   | 14,62  | 18,60  | 0,00  | -18,60         |
|  | Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)                                      | 0,00    | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 1,51   | 3,23   | 1,27   | 0,33   | 1,99   | 1,38   | 0,00   | 2,33  | 2,33           |
|  | Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)                                  | 0,00    | 5,00   | 0,00   | 0,00   | 0,49   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 1,46   | 0,22   | 0,00   | 0,00   | 0,00  | 0,00           |
|  | Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)   | 98,72   | 95,00  | 100,00 | 94,85  | 97,55  | 97,09  | 81,91  | 88,39  | 86,62  | 84,23  | 89,82  | 83,99  | 81,40  | 97,67 | 16,27          |
| 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  |                |

### **Morbilidad atendida por subcausas en la población en general**

En el municipio de Victoria la principal subcausa de atención de morbilidad en cuanto a las condiciones transmisibles y nutricionales son las infecciones respiratorias con 11,11.

Para las condiciones maternas perinatales la principal subcausa de atención son las condiciones derivadas durante el periodo perinatal con 2,44.

Para las enfermedades no transmisibles la principal subcausa de atención por morbilidad son las enfermedades de los órganos de los sentidos 2,15.

Respecto a las lesiones la principal subcausa de morbilidad son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 13,4.

**Tabla 22 Morbilidad atendida por subcausas total, del municipio de Victoria 2009 – 2022**

| Grandes causas de morbilidad   | Subgrupos de causa de morbilidad   | Total  |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | Δ pp 2020-2021 |       |
|--|--|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------------|-------|
|  |  | 2009   | 2010   | 2011   | 2012   | 2013   | 2014   | 2015   | 2016   | 2017   | 2018   | 2019   | 2020   | 2021   |                | 2022  |
| Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)  | Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)                   | 47,47  | 47,00  | 51,79  | 38,17  | 51,68  | 51,38  | 46,44  | 47,48  | 44,39  | 49,50  | 55,06  | 69,04  | 63,75  | 55,06          | -8,69 |
|  | Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)                             | 52,03  | 52,07  | 46,43  | 61,41  | 47,45  | 47,98  | 49,54  | 50,84  | 53,72  | 48,45  | 41,57  | 27,16  | 30,08  | 41,19          | 11,11 |
|  | Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)                | 0,51   | 0,92   | 1,79   | 0,41   | 0,88   | 0,64   | 4,02   | 1,68   | 1,89   | 2,05   | 3,37   | 3,81   | 6,17   | 3,74           | -2,42 |
| Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)  | Condiciones maternas (O00-O99)   | 96,08  | 45,45  | 100,00 | 90,80  | 89,83  | 88,04  | 89,62  | 87,95  | 98,31  | 97,47  | 95,24  | 93,80  | 95,24  | 92,80          | -2,44 |
|  | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)                               | 3,92   | 54,55  | 0,00   | 9,20   | 10,17  | 11,96  | 10,38  | 12,05  | 1,69   | 2,53   | 4,76   | 6,20   | 4,76   | 7,20           | 2,44  |
| Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99) | Neoplasias malignas (C00-C97)  | 0,30   | 3,44   | 2,19   | 0,71   | 0,58   | 2,07   | 2,12   | 1,63   | 1,77   | 1,93   | 2,13   | 1,16   | 1,30   | 2,14           | 0,84  |
|  | Otras neoplasias (D00-D48)   | 0,30   | 1,32   | 1,50   | 0,51   | 0,91   | 0,98   | 1,31   | 1,57   | 1,29   | 1,10   | 1,23   | 1,17   | 1,05   | 1,06           | 0,01  |
|  | Diabetes mellitus (E10-E14)  | 1,55   | 2,78   | 4,39   | 2,01   | 2,96   | 3,01   | 2,65   | 3,04   | 3,46   | 4,05   | 5,53   | 5,79   | 5,42   | 5,53           | 0,12  |
|  | Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88) | 5,08   | 4,50   | 5,38   | 5,23   | 6,16   | 5,15   | 4,22   | 3,95   | 4,32   | 3,93   | 3,23   | 4,86   | 5,48   | 5,06           | -0,42 |
|  | Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)  | 4,99   | 4,89   | 4,89   | 6,99   | 6,30   | 5,35   | 5,30   | 7,40   | 5,88   | 7,33   | 5,95   | 7,79   | 10,50  | 8,49           | -2,01 |
|  | Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)                             | 5,17   | 6,48   | 7,28   | 5,01   | 8,85   | 9,22   | 8,24   | 6,74   | 4,11   | 7,31   | 8,23   | 6,91   | 6,50   | 8,65           | 2,15  |
|  | Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)  | 28,67  | 21,43  | 25,92  | 16,89  | 8,44   | 6,68   | 21,61  | 28,11  | 34,07  | 26,90  | 23,89  | 35,49  | 33,00  | 29,99          | -3,01 |
|  | Enfermedades respiratorias (J30-J98)   | 3,31   | 7,14   | 5,48   | 5,40   | 3,75   | 4,92   | 3,69   | 5,39   | 4,42   | 4,61   | 4,08   | 2,57   | 2,44   | 3,30           | 0,86  |
|  | Enfermedades digestivas (K20-K92)  | 6,80   | 10,05  | 7,58   | 8,88   | 7,72   | 6,95   | 5,85   | 7,48   | 6,16   | 6,07   | 6,87   | 6,12   | 5,65   | 7,01           | 1,36  |
|  | Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)  | 11,58  | 10,98  | 11,76  | 15,70  | 16,76  | 17,22  | 16,91  | 11,52  | 14,74  | 14,86  | 15,42  | 11,55  | 10,80  | 9,79           | -1,01 |
|  | Enfermedades de la piel (L00-L98)  | 6,20   | 6,22   | 5,08   | 5,26   | 7,24   | 6,17   | 5,85   | 4,50   | 4,86   | 4,79   | 4,66   | 3,64   | 3,41   | 3,52           | 0,11  |
|  | Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)   | 9,94   | 12,17  | 12,16  | 12,22  | 13,61  | 14,72  | 16,80  | 12,57  | 10,09  | 13,11  | 13,85  | 9,07   | 10,90  | 11,14          | 0,24  |
|  | Anomalías congénitas (Q00-Q99)   | 0,34   | 0,13   | 0,50   | 0,68   | 0,60   | 2,23   | 1,02   | 1,08   | 0,75   | 0,97   | 1,00   | 0,44   | 0,61   | 0,89           | 0,28  |
|  | Condiciones orales (K00-K14)   | 15,76  | 8,47   | 5,88   | 14,51  | 16,13  | 15,35  | 4,43   | 5,03   | 4,08   | 3,05   | 3,93   | 3,45   | 2,94   | 3,43           | 0,49  |
|  | Lesiones (V01-Y89, S00-T98)  | Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) | 2,42   | 1,35   | 10,06  | 2,39   | 1,23   | 4,24   | 15,86  | 10,53  | 15,09  | 14,67  | 11,15  | 12,02  | 11,98          | 7,01  |
| Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)  |  | 0,00   | 0,00   | 0,59   | 0,24   | 0,00   | 0,00   | 1,69   | 1,50   | 1,38   | 0,63   | 1,93   | 1,50   | 9,52   | 1,53           | -7,99 |
| Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)  |  | 0,00   | 1,35   | 0,00   | 0,00   | 0,20   | 0,00   | 1,06   | 3,51   | 0,00   | 1,10   | 0,09   | 0,35   | 0,35   | 0,27           | -0,08 |
| Traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas (S00-T98)   |  | 97,58  | 97,30  | 89,35  | 97,37  | 98,57  | 95,76  | 81,40  | 84,46  | 83,52  | 83,60  | 86,83  | 86,12  | 78,15  | 91,19          | 13,04 |
| Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)  | 100,00   | 100,00   | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 0,00           |       |

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

### 3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo y precursores

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

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

La hipertensión arterial y diabetes mellitus se consideran eventos precursoros 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%

Tabla 23 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos municipio de Victoria , Caldas 2016-2022

| Grupo de eventos | Evento  | CALDAS | VICTORIA | 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  | 28,61    | 0,00       | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | - | 0,00 | - |
|                  | Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco por 100.000 habitantes                   | 4,85   | 0,00     | 0,00       | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | - | 0,00 | - |
|                  | Tasa de incidencia de VIH notificada por 100000 afiliados   | 23,19  | 1,00     | 0,00       | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | - | 0,00 | - |
|                  | Prevalencia de VIH notificada por 1000 afiliados  | 2,79   | 0,56     | 0,00       | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | - | 0,00 | - |
|                  | Cobertura de TAR en PVV   | 89,02  | 4,00     | 0,00       | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | - | 0,00 | - |
|                  | Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)                         | 0,47   | 0,00     | 0,00       | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | - | 0,00 | - |
| Precursoras      | Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)                         | 1,41   | 0,00     | 0,00       | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | - | 0,00 | - |
|                  | Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años  | 3,23   | 0,00     | 0,00       | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | - | 0,00 | - |
|                  | Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años                                      | 10,78  | 1,51     | 0,00       | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | -    | 0,00 | - | 0,00 | - |

Fuente: SISPRO-MSPS

### 3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Si bien las letalidades son pocas, en el Municipio de victoria se presentaron en cuanto a eventos zoonóticos incidencias por agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, para las enfermedades transmitidas por vectores se presentaron incidencias por leishmaniasis cutánea y por dengue; para infecciones de transmisión sexual se presentaron incidencias por sífilis gestacional; para el evento de maternidad segura se presentaron incidencias por defectos congénitos, incidencia por mortalidad perinatal y neonatal tardía e incidencia por bajo peso al nacer y para eventos relacionados con la salud mental se presentaron incidencias por violencia contra la mujer, violencia física y violencia sexual.

Tabla 24 Tasa de Incidencia por 100000 habitantes de eventos de notificación obligatoria Municipio de Victoria 2022

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

Fuente: SIVIGILA

### 3.1.4 Análisis de la población con discapacidad

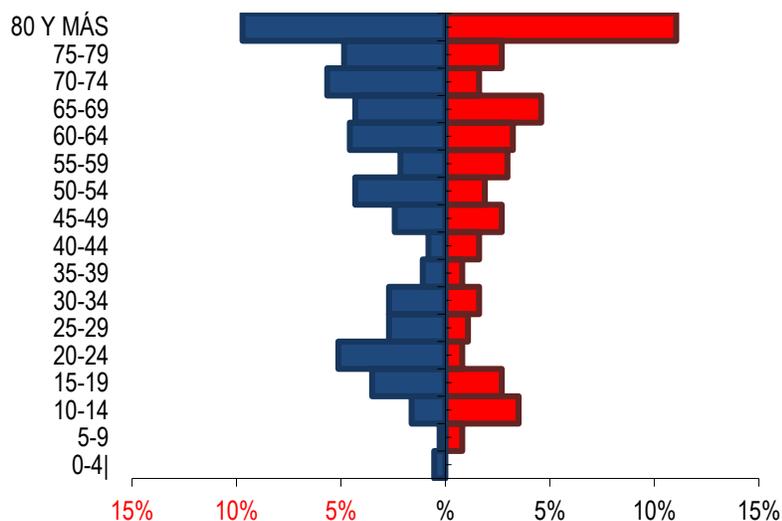
Los recursos para el trabajo con la población en condición de discapacidad siempre son insuficientes para la cantidad de demandas económicas, sociales, culturales, educativas y de salud que se requieren.

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

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

Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible en la Bodega de Datos de SISPRO para 2022. Según este registro 372 personas presentan algún tipo de discapacidad donde 50,54% de las personas en condición de discapacidad presentan una alteración permanente para el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, el 30,38% una alteración permanente en el sistema nervioso y el 27,96% en los ojos.

figuras 20 Pirámide Poblacional de las personas en condición de discapacidad victoria 2022



. Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). 2022

Tabla 25 Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Victoria

| Tipo de discapacidad                                      | Personas | Proporción** |
|---|----------|--------------|
| El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas          | 188      | 50,54        |
| El sistema nervioso                                       | 113      | 30,38        |
| Los ojos  | 104      | 27,96        |
| El sistema cardiorrespiratorio y las defensas             | 29       | 7,80         |
| Los oídos   | 38       | 10,22        |
| La voz y el habla   | 65       | 17,47        |
| La digestión, el metabolismo, las hormonas                | 10       | 2,69         |
| El sistema genital y reproductivo                         | 17       | 4,57         |
| La piel   | 2        | 0,54         |
| Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto) | 5        | 1,34         |
| Ninguna   | 0        | 0,00         |
| Total   | 372      |              |

### 3.1.5 Identificación de prioridades en la morbilidad

Tabla 26 Tabla 26. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, municipio de Victoria

| Morbilidad                                  | Prioridad   | Valor del indicador de la ET (último año disponible) | Tendencia  |
|---|---|--|------------|
| General por grandes causas                  | 1. Enfermedades no transmisibles Persona mayor                | 83,40  | Aumento    |
|   | 2. Lesiones Adolescencia Hombres                              | 26,91  | Aumento    |
|   | 3. Condiciones mal clasificadas primera infancia Mujeres      | 39,69  | Aumento    |
| Específica por Subcausas o subgrupos        | 1. Condiciones maternas                                       | 92,12  | Fluctuante |
|   | 2. Condiciones derivadas durante el periodo perinatal hombres | 100  | Fluctuante |
|   | 3. Condiciones maternas mujeres                               | 93,03  | Fluctuante |
| Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's) | 1. Infección respiratoria aguda                               | 0,89   | Fluctuante |
|   | 2. Infección respiratoria aguda grave irrag inusitado         | 100  | Aumento    |
| Discapacidad                                | 1. Movimiento del cuerpo, manos y piernas                     | 50,54  | Aumento    |
|   | 2. Sistema nervioso   | 30,38  | Aumento    |
|   | 3. los ojos   | 27,96  | Aumento    |

Fuente: RIPS-SISPRO\_MSP

### Conclusiones

Para el 2021 la morbilidad atendida en el municipio de Victoria sigue presentando un aumento significativo de las enfermedades no transmisibles, en cada uno de los ciclos vitales representa entre la cuarta y quinta parte de toda la morbilidad atendida lo que podría generar sesgos en la información y que requiere la intervención

conjunta de los diferentes entes del sector, las condiciones mal clasificadas abarcan gran parte de las morbilidades.

En cuanto al análisis de la morbilidad por género se evidencia que para las enfermedades no transmisibles las mujeres registran mayor peso porcentual en cuanto a la morbilidad atendida.

Ahora bien, en cuanto a la morbilidad específica por salud mental se evidencia que los hombres presentan trastornos mentales y del comportamiento con un peso porcentual mayor al de las mujeres.

En cuanto a la letalidad por eventos de notificación obligatoria el municipio de Victoria para el 2021 registra letalidades por infección respiratoria aguda grave IRAG inusitado

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

A partir del mes de agosto de 2023 se dio inicio al proceso de certificación de personas con discapacidad, llevando a cabo **113** certificaciones para la actual vigencia (2023), de acuerdo a la asignación de cupos efectuada por el Ministerio de Protección social.

La finalidad de la certificación es que las personas con discapacidad sean Caracterizadas, en cumplimiento con la **Resolución 1239 de 2022**: “Por la cual se dictan disposiciones en relación con la certificación de discapacidad y el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad –RLCPD”, a fin de establecer la caracterización y localización geográfica, en los niveles municipal, distrital, departamental y nacional del solicitante.

De igual manera, facilita que las diferentes personas con discapacidad sean priorizadas en los diferentes programas que ofrece el municipio, dentro de la agenda programática social de subsidios a nivel Estatal.

No obstante, se advierte que el procedimiento de Certificación de Discapacidad no podrá ser usado como medio para el reconocimiento de prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales, ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

### 3.2 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD

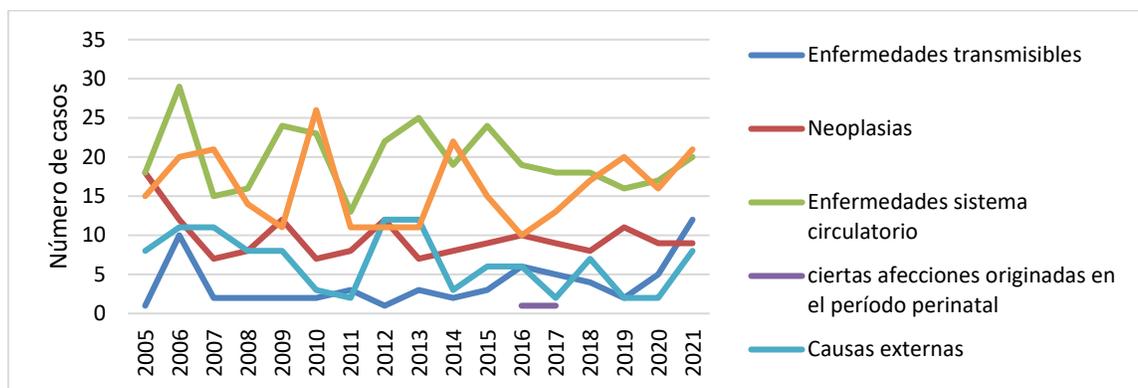
Para el análisis de mortalidad se tomó como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregará por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año 2021.

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

Para el año 2021 se presentaron un total de 158 muertes, en cuanto a la mortalidad por grandes causas, las cuatro principales causas de muerte son las enfermedades del sistema circulatorio, seguido de las demás causas, las enfermedades transmisibles y las neoplasias.

En el año 2021 se presentaron las muertes por pandemia covid 19, para el análisis de las tasas ajustadas, se sacarán los casos de pandemia para analizar la tendencia en general de la mortalidad.

figuras 21 Número de muertes por grandes causas en el Municipio de victoria, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

### Ajuste de tasas por edad

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

En el Municipio de Victoria se observa como las enfermedades del sistema circulatorio en los años analizados son las que más muertes generan con un pico en el año 2012 (293.6), y 2014 (tasa 258.9), se observa un descenso para el año 2021 logrando una tasa de 153.99

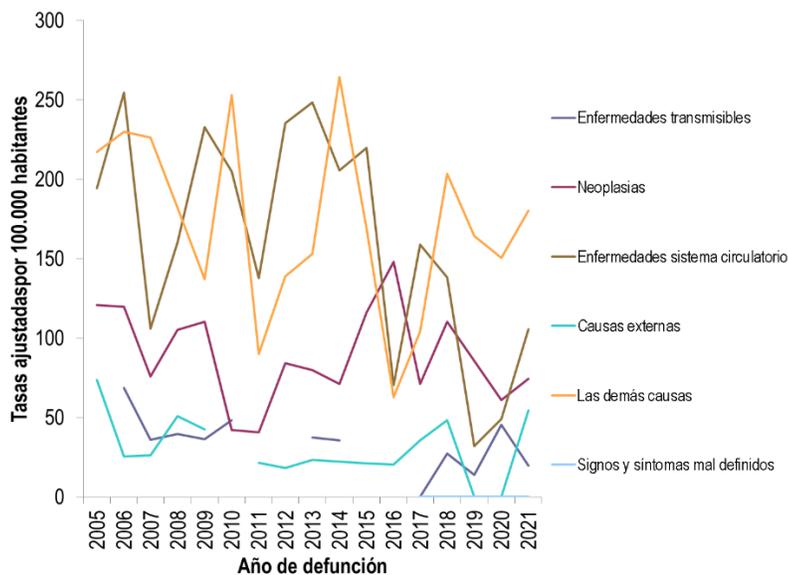
Las demás causas cobran importancia para el año 2021 pasando del tercer al segundo lugar de importancia, con una tasa de 136.54 correspondientes a 52 muertes.

Las neoplasias y las causas externas ocupan el tercer y cuarto lugar respectivamente.

La tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Pensilvania en el periodo comprendido entre 2005 y el 2021 presenta un comportamiento igual al general, como primera causa las ocasionadas por enfermedades del sistema circulatorio con una tasa para 2020 de 183.32, las demás causas cobran importancia ocupando el segundo lugar con una tasa de 181.77, en el tercer y cuarto lugar se observan las causas externas y las neoplasias, con tasas de 69.63 y 55.95 respectivamente. (Figura 16).

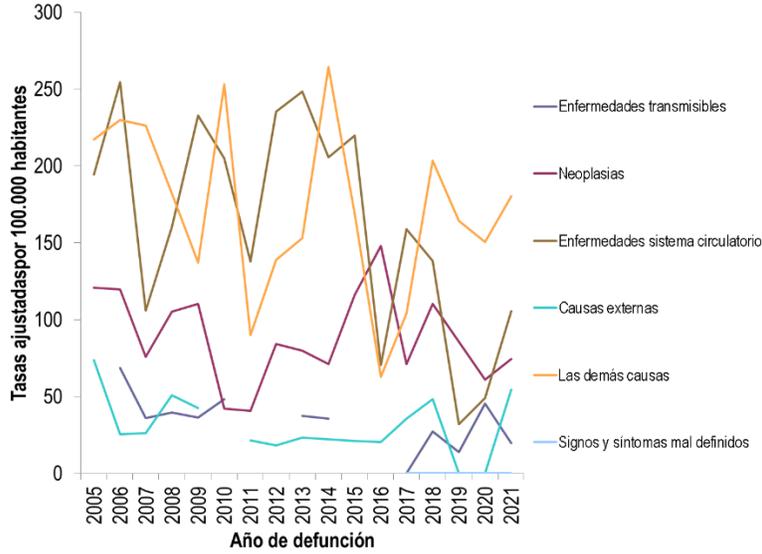
La tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Pensilvania muestra las enfermedades del sistema circulatorio como la principal causa de mortalidad, mostrando para el año 2021 una disminución de la tasa comparada con el año 2020 siendo para el año 2021 de 127.08, las neoplasias y las demás causas le siguen en orden de importancia. (Figura 17).

**figuras22.Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de victoria, 2005 – 2021**



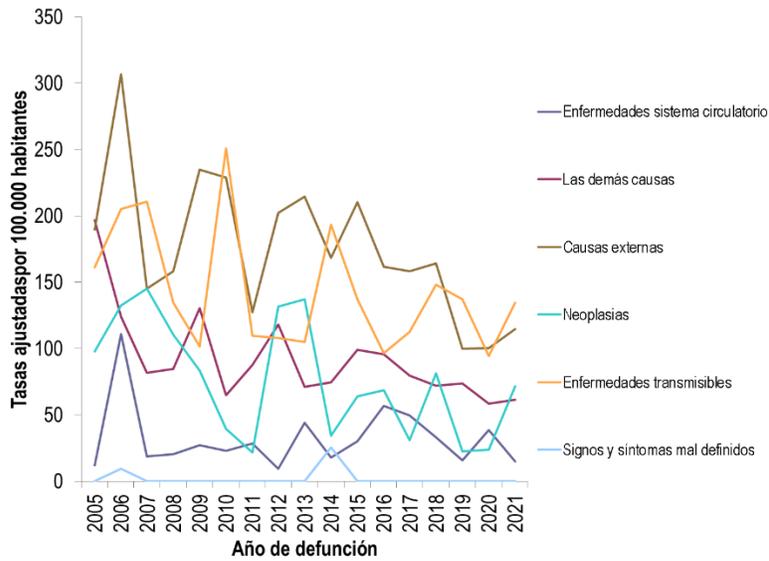
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

**figuras 23 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Victoria, 2005 – 2021**



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

figuras 24 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Victoria, 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

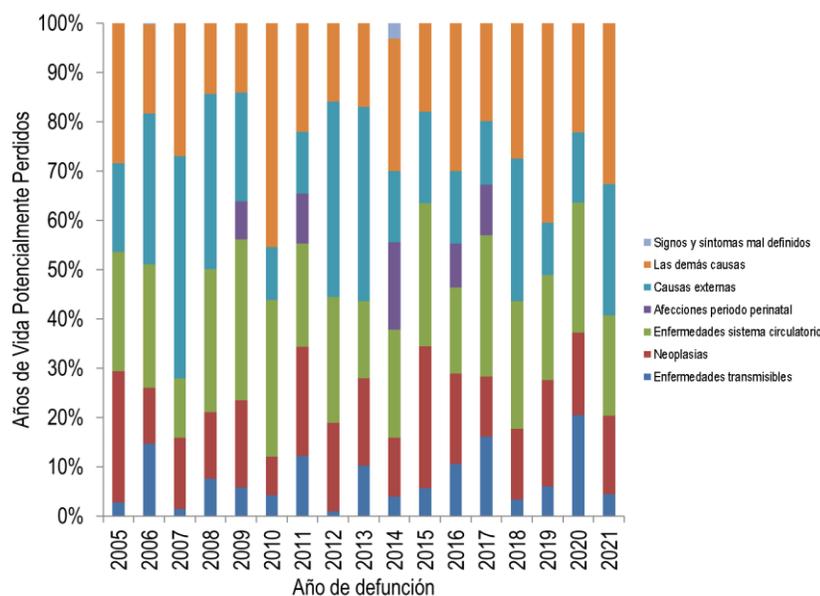
## Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

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.

Para el Municipio de Victoria la tasa de AVPP por edad durante los años comprendidos entre el 2005 y 2021 fueron causados principalmente por las enfermedades transmisibles y enfermedades del sistema circulatorio.

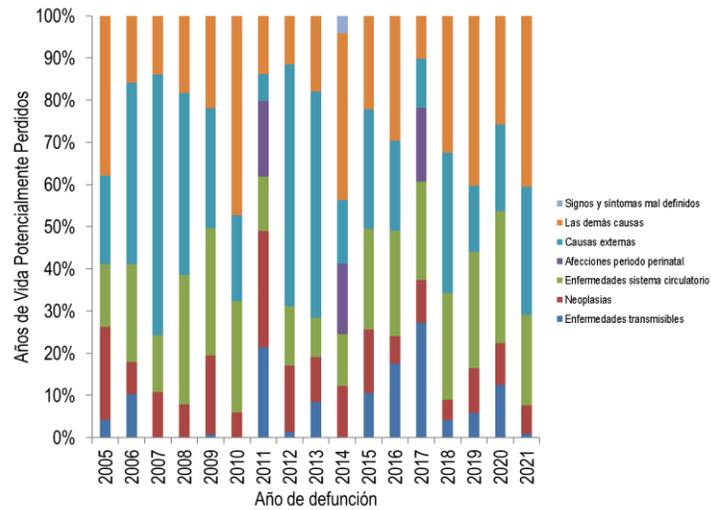
Estas grandes causas desde el punto de vista de salud pública pueden ser evitables y dependen en gran medida de los comportamientos sociales y el acceso oportuno al sistema de Salud, el porcentaje del conteo de AVPP por cada una de estas causas es fluctuante durante los últimos catorce años, pero si nos fijamos en el año 2021 observamos que por la variable enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas son los casos que mayor se presentan durante ese año, seguido de las enfermedades transmisibles y neoplasias, durante los periodos de tiempo evaluados se puede observar que es fluctuante y que son pocos los periodos con un porcentaje alto en cuanto afecciones del periodo perinatal signos y síntomas mal definidos.

figuras 25 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Pensilvania, 2005 – 2021



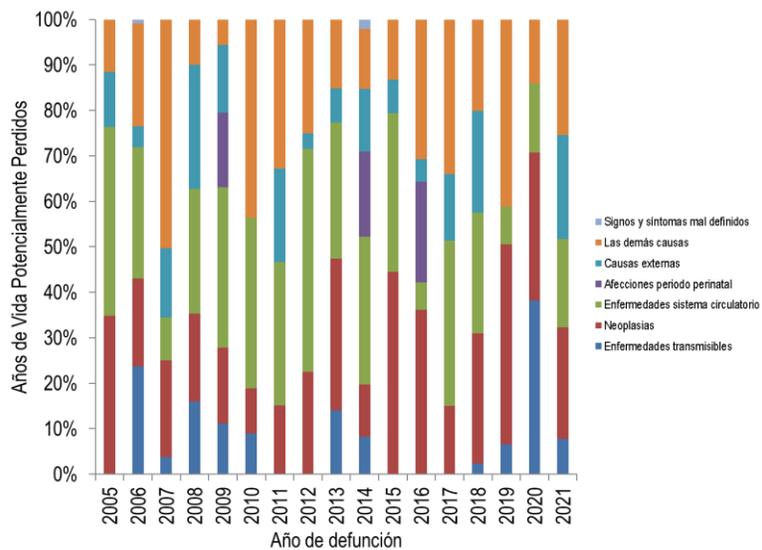
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

figuras 26 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de victoria, 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

figuras 27 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Victoria, 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

## Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

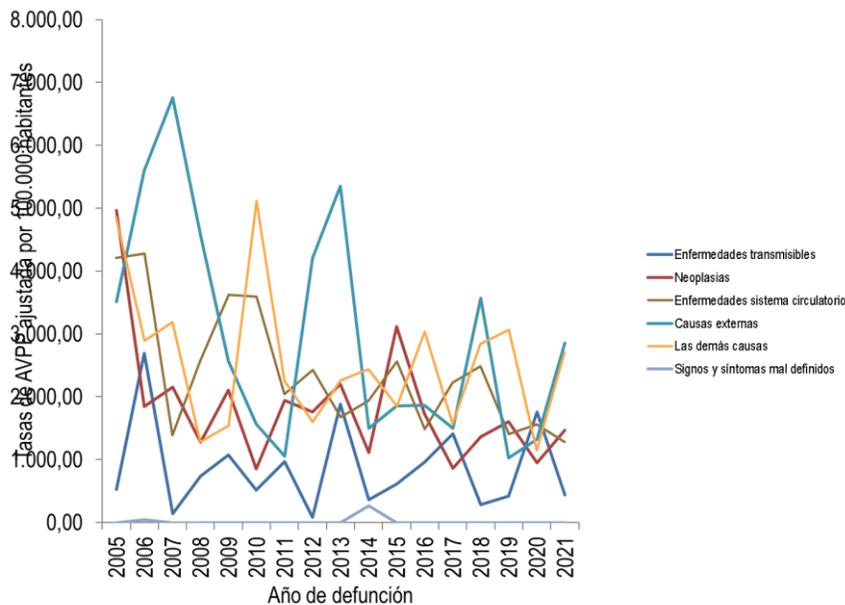
Para el año 2021 la tasa de mortalidad ajustada AVPP presentan como primera causa las enfermedades transmisibles y del sistema circulatorio. Pero algo importante a resaltar en esta grafica son las neoplasias que para el año 2021 evidencia un descenso considerable, siendo la quinta causa de muerte.

Entre el 2005 al 2021, la causa que más AVPP represento para los hombres fueron causas externas en 10 de los 16 años evaluados, los cuales fueron 2006, 2007, 2008, 2016, 2009, 2012, 2013, 2015, 2018, 2020 y 2021.

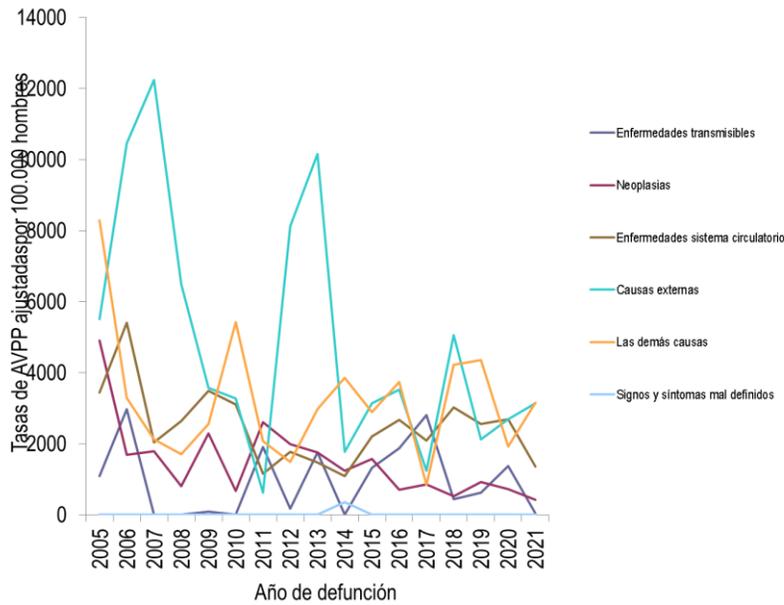
Para el año 2021 Las causas con más AVPP fueron las causas externas seguido por las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas respectivamente.

En el año 2021 al comparar la tasa de mortalidad por grandes causas y la tasa AVPP ajustada para las mujeres se puede identificar como se presenta un comportamiento de crecimiento referente a las enfermedades transmisibles con un aumento considerable, seguido de las neoplasias y enfermedades del sistema circulatorio, en el caso de las neoplasias durante el año 2021 se observa una disminución frente a este evento y se presentó un aumento de las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas también representan una disminución significativa frente al año inmediatamente anterior.

figuras 28 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio victoria, 2005 – 2021

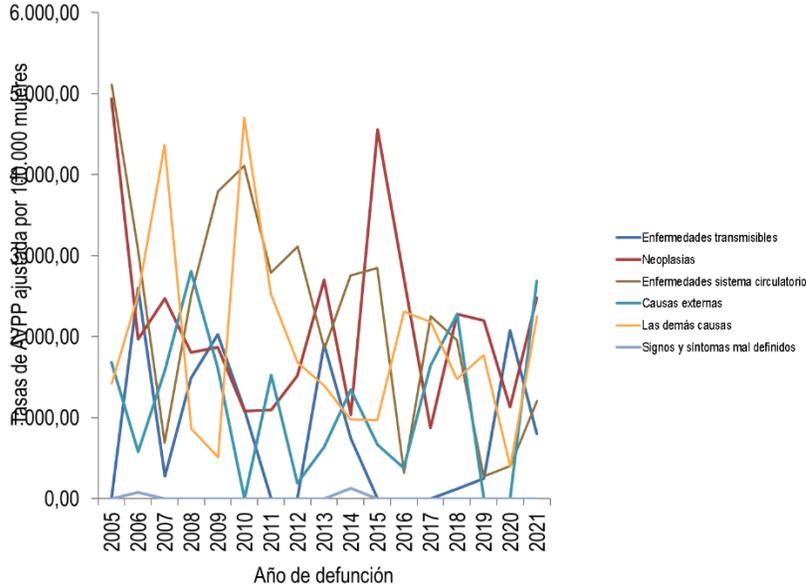


figuras 29 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en hombres del Municipio de Victoria, 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

figuras 30 F Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del Municipio de Victoria, 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Mortalidad por grandes causas en la población víctima del conflicto armado

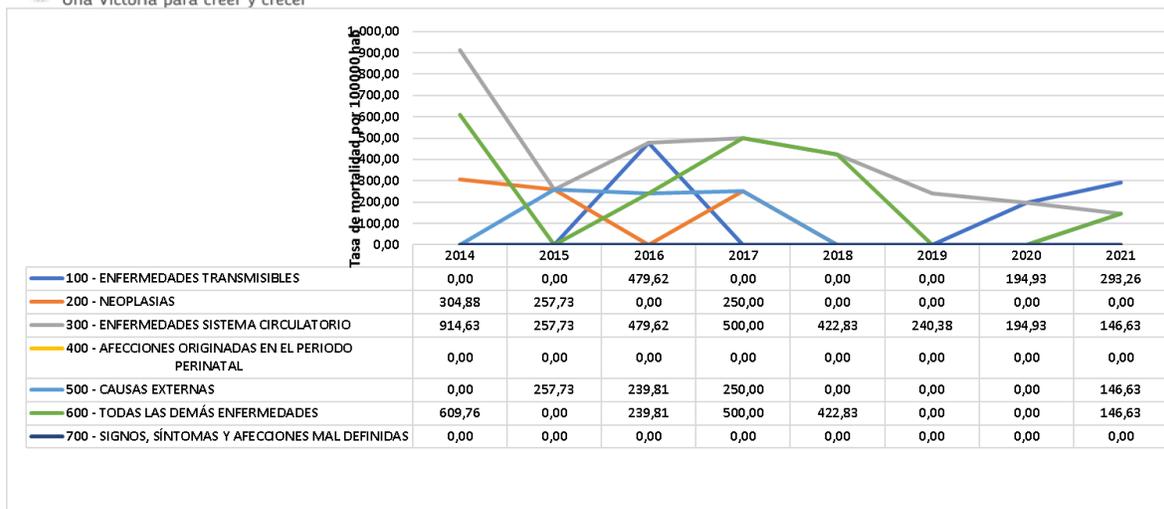
Para el Municipio de Pensilvania entre el 2.0 y el 0.7 % de todas las muertes que se presenta en el Municipio son de personas víctimas del conflicto armado

Tabla 27 Porcentaje de muertes de la población víctima de la población total del municipio de Victoria año 2021

| Municipio victoria                        |      |      |      |      |      |      |      |      |
|---|------|------|------|------|------|------|------|------|
|   | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Porcentaje                                | 2%   | 0,8% | 1,4% | 1,5% | 0,8% | 0,2% | 0,4% | 0,7% |
| Número de muertes en la población victima | 6    | 3    | 6    | 6    | 4    | 1    | 2    | 5    |
| Total Municipio, número de muertes        | 328  | 388  | 417  | 400  | 473  | 416  | 513  | 682  |

En el Municipio de victoria durante el año 2021 se presentaron muertes en la población víctima del conflicto armado por enfermedades trasmisibles con una tasa del 290, seguido las causas externas y todas las demás enfermedades con una tasa del 146,

figuras 31 Tasa de mortalidad por grandes causas en población víctima del conflicto armado del Municipio Victoria 2021



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

Para el Municipio de Victoria en los grupos étnicos se observa cómo según el registro de estadísticas vitales, consultado en la bodega de datos SISPRO, registra en el periodo de 2014-2021 2 mortalidades en población negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente, siendo entre el 1 y 3 % de todas las muertes, para las demás etnias no registra muertes el Municipio siendo este congruente con que el municipio no se encuentran asentamientos indígenas.

**Tabla 28. Porcentaje de muertes en Población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente año 2020**

|  | Porcentaje de |      |      |      |      |      |      |      |
|--|---------------|------|------|------|------|------|------|------|
|  | 2014          | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Muertes en población Indígena  | 0             | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Porcentaje de las muertes en población indígena sobre la población total                                   | 0,00%         | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Muertes en población ROM (Gitano)  | 0             | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Porcentaje de las muertes en población ROM (Gitano) sobre la población total                               | 0,00%         | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    |
| Muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente                                      | 1             | 0    | 0    | 0    | 1    | 0    | 0    | 0    |
| Porcentaje de las muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente sobre la población | 1,61%         | 0,0% | 0,0% | 0,0% | 1,8% | 0,0% | 0,0% | 0,0% |
| Total Municipio, número de muertes   | 62            | 62   | 57   | 51   | 57   | 53   | 49   | 74   |

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

### 3.2.2. Mortalidad específica por subgrupo

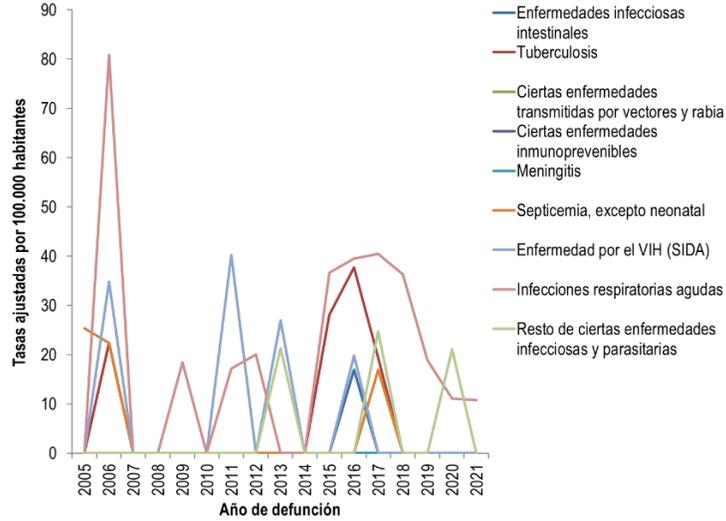
#### Tasas ajustadas por la edad

El análisis por subgrupo permite identificar de manera más detallada las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas

#### *Enfermedades Transmisibles*

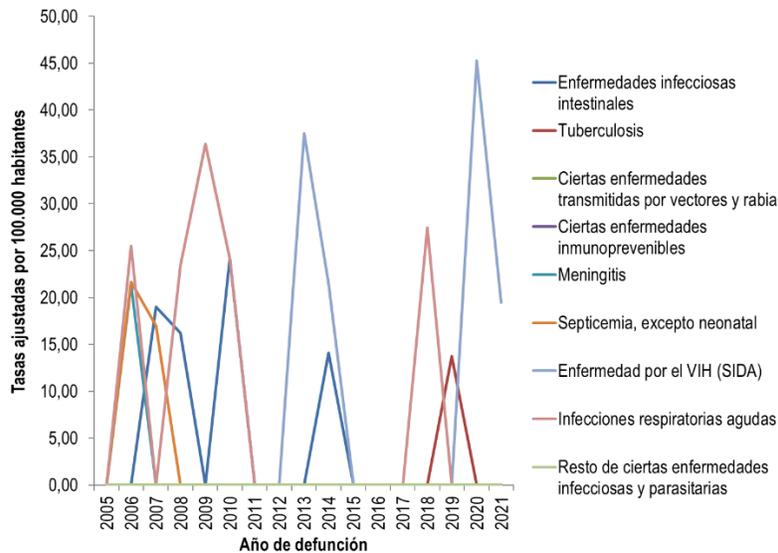
Según la OMS las enfermedades transmisibles son causadas por microorganismos patógenos (bacterias, hongos, virus, parásitos) ya que son enfermedades que se pueden transmitir tanto directa como indirectamente de una persona a otra o en el caso de la zoonosis del animal al hombre.

figuras 32 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Victoria, 2005 – 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

figuras 33 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Victoria, 2005 – 2021

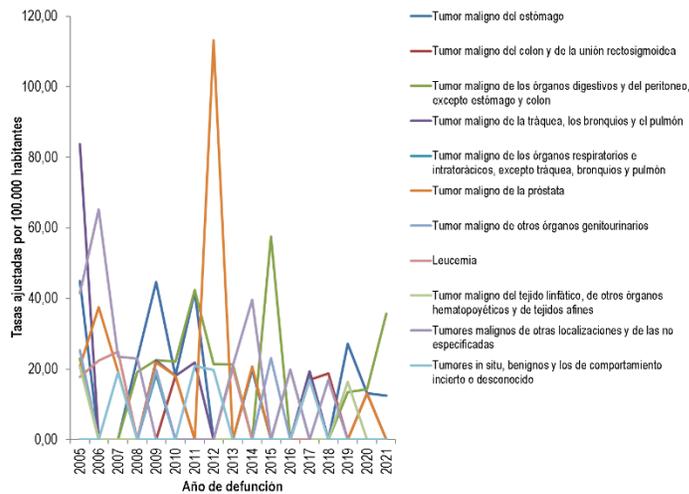


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

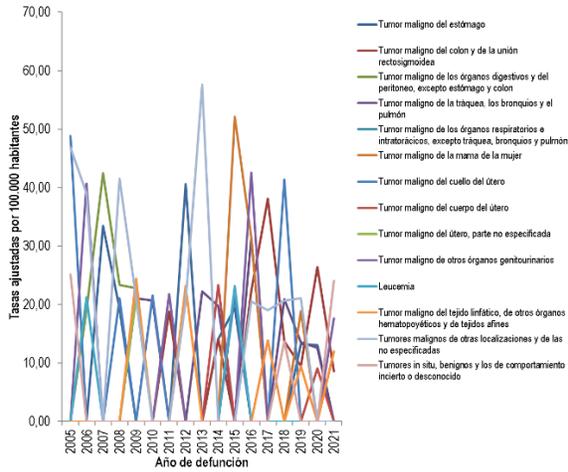
**Neoplasias:** Las Neoplasias según la OMS son una de las principales causas de muerte en todo el mundo, en el 2008 representan el 13% del total de las muertes del Mundo, ya que presentan características

específicas de acuerdo al sexo, en el Municipio de victoria son la segunda causa de muerte según las tasas ajustadas, sin embargo afectan de manera distinta a cada uno de los sexos, mientras en los hombres los tumores de órganos digestivos y del peritoneo, el tumor de próstata y el tumos de estómago son los que más muertes generan, en las mujeres son el tumor maligno del cuello del útero y otros tumores malignos genitourinarios los que han representado el mayor número de muertes.

figuras 34 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de victoria, 2005 – 2021



figuras 35 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de victoria, 2005 – 2021

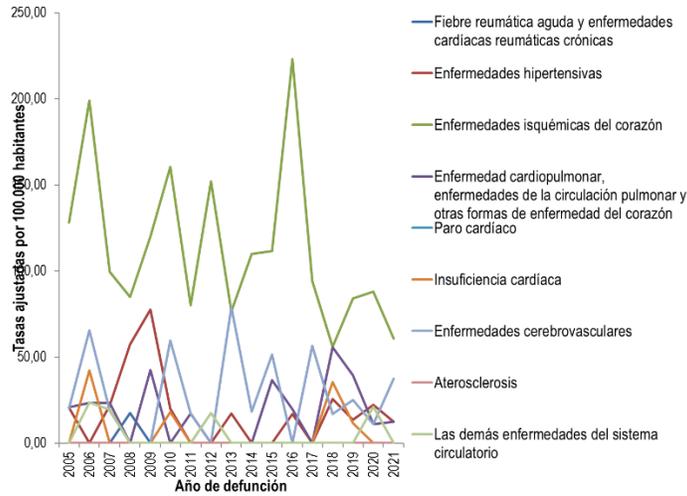


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

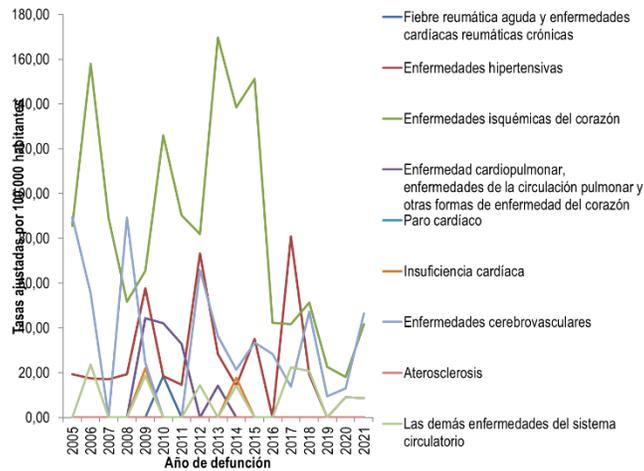
### enfermedades del sistema circulatorio

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

figuras 36 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de victoria, 2005 – 2021



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

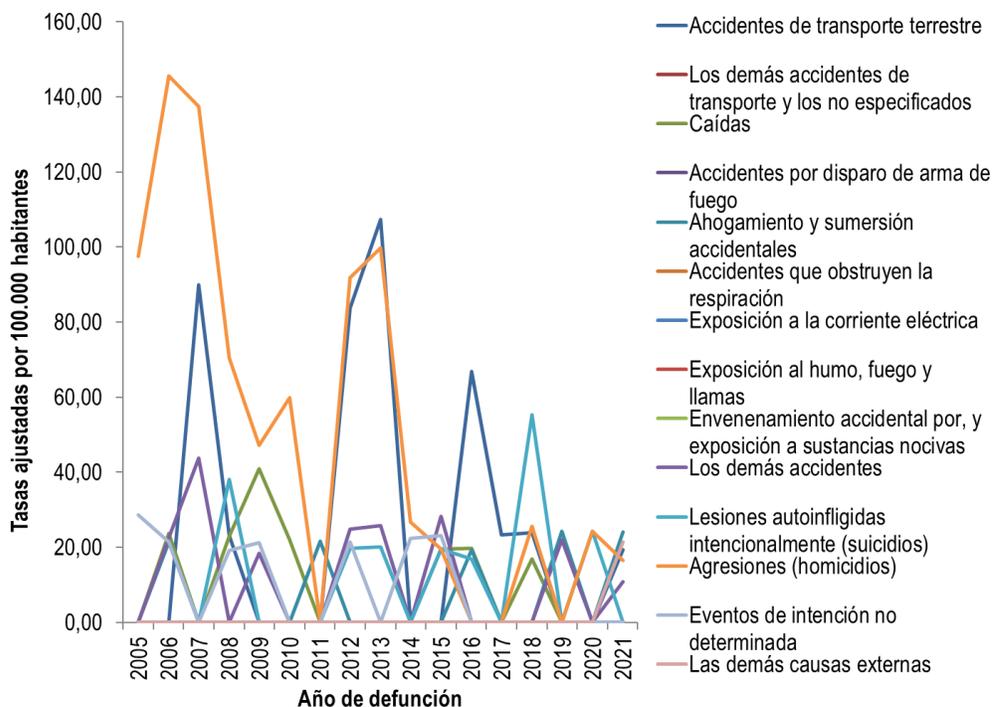


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

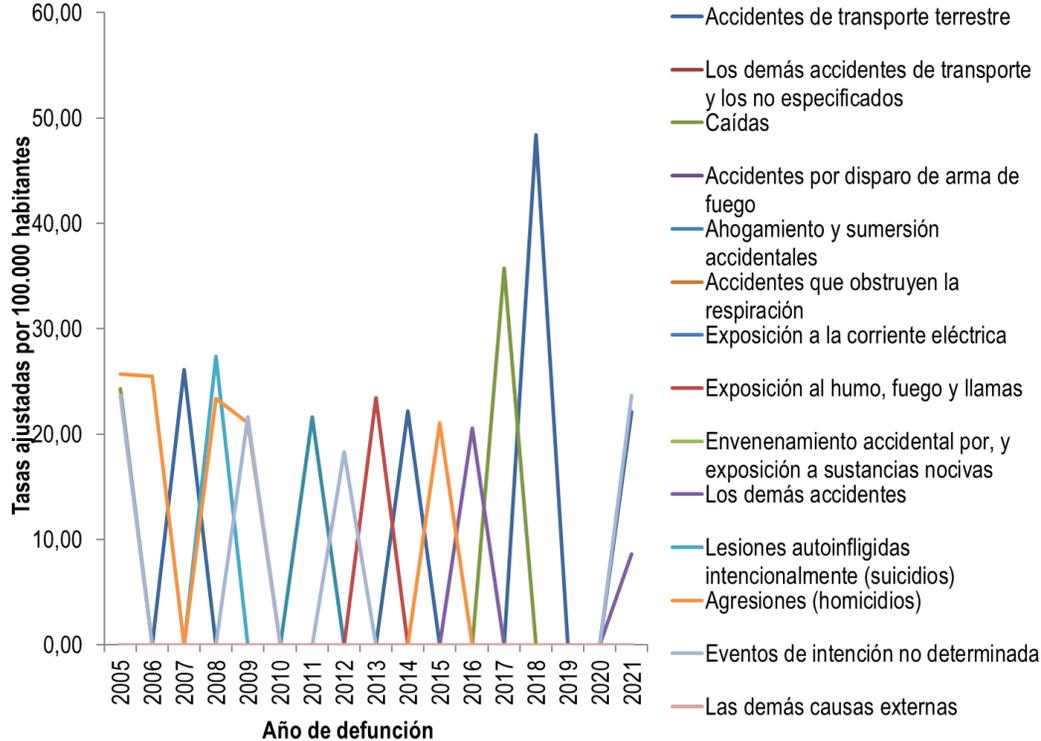
### Causas externas

La mortalidad por causas externas abarca las Lesiones no intencionales que comprenden los accidentes, y las lesiones intencionales (violencia), que pueden ser auto infligidas (lesiones auto infligidas intencionalmente) o causadas por terceros (agresiones). 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. Para el municipio de Victoria las muertes ocasionadas por causas externas cobran importancia para el año 2020 ocupando el cuarto lugar con una leve disminución en su tasa del 35.40; para el género masculino como primera causa se tienen las Agresiones (homicidios) con una tasa de 27.23, en segundo lugar Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 25.11, y en tercer lugar los demás accidentes con una tasa de 12.73; para las mujeres en el año 2021 por el grupo de causas externas no se presentaron mortalidades. (Figura 33-34)

figuras 38 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Victoria, 2005 – 2021



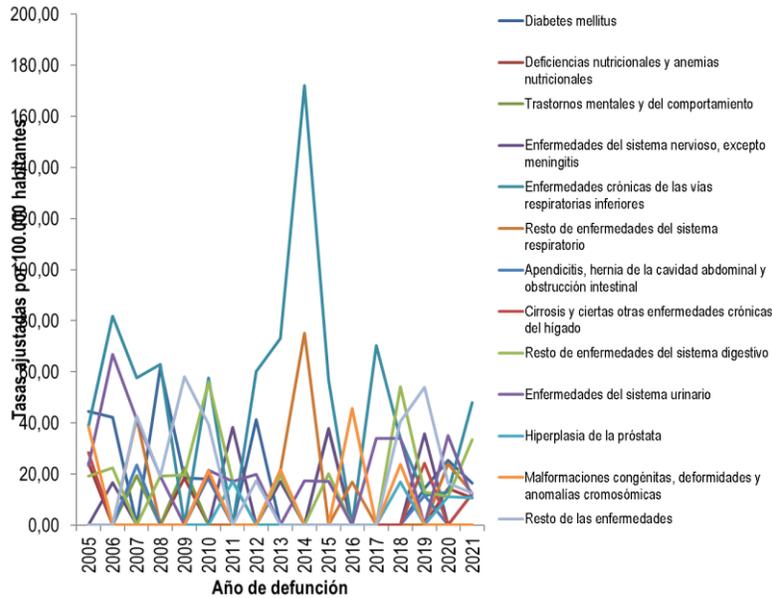
figuras 39 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Victoria, 2005 – 2021



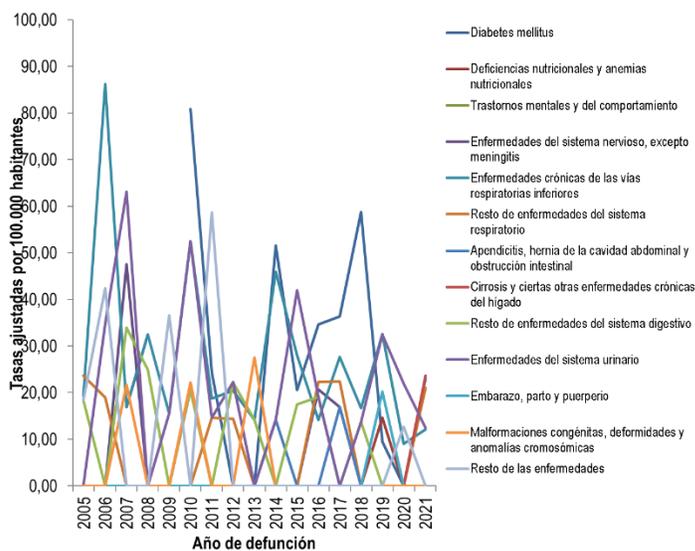
### Las demás causas

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

figuras 40 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de Victoria, 2005 – 2021



figuras 41 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de Victoria, 2005 – 2021

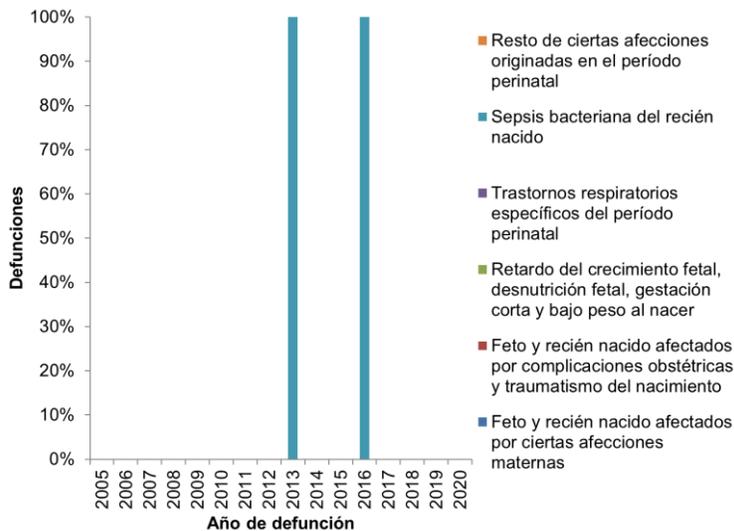


### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

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

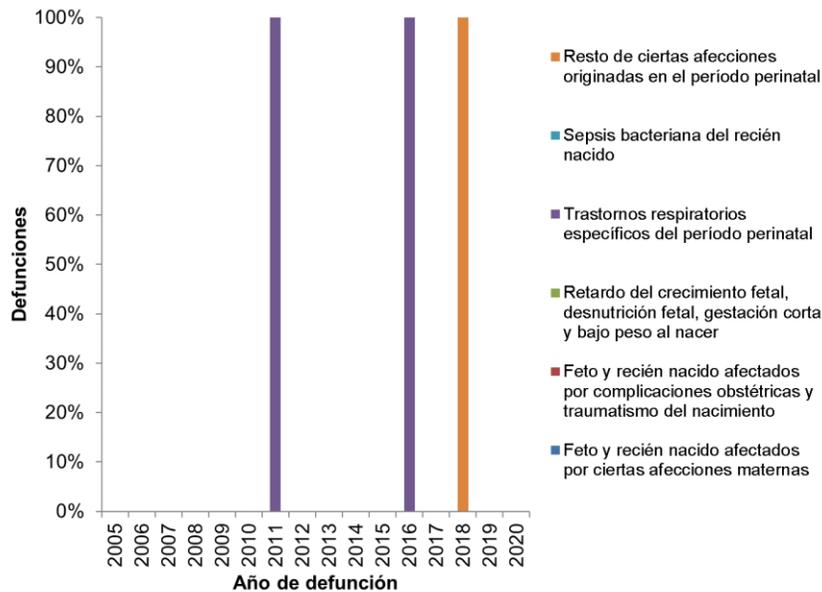
Durante el periodo evaluado solo en tres de los años evaluados se encuentran muertes en hombres por esta gran causa, las dos por sepsis bacteriana del recién nacido y resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; lo que explica en parte las bajas tasas de mortalidad infantil, sin embargo, se observa con preocupación en el municipio las gestantes con alto riesgo obstétrico por la edad lo que podría a futuro aumentar las muertes por esta causa, desde el 2017 no se presentan muertes en hombres por esta causa en el municipio. y para mujeres tuvieron solo 3 muertes y las causas fueron sepsis bacteriana en el recién nacido y trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal

figuras 42 Número de casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de victoria , 2005 – 2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

figuras 43 Número de casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de victoria, 2005 – 2021



### 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.

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

## Mortalidad en la Infancia y en la niñez

La mortalidad infantil constituye una temática compleja en que la enfermedad y la muerte se presentan como fenómenos biológicos en un contexto social. La Tasa de Mortalidad Infantil (TMI), junto con la tasa de mortalidad en menores de 5 Años, es uno de los principales indicadores utilizados para medir niveles y alteraciones relacionados al bienestar de la niñez.

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

### Mortalidad infancia y en la niñez

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez en el municipio de victoria 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 Victoria ha presentado 15 muertes en niños y niñas menores de un año, siendo estas 10 para los hombres las cuales ocurrieron en los años 2005, 2009, 2010, 2011, 2014, 2016, 2017 y 2018. Las causas de esta mortalidad infantil ocurrieron principalmente por las siguientes causas ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

En el caso de las mujeres ocurrieron 5 muertes en los años 2007, 2009, 2010, 2014 y 2016 estas están asociadas principalmente a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

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 y enfermedades del sistema genitourinario

**figuras 44 Tasa específica mortalidad infantil menores de 1 año según la lista de las 67 causas Municipio de Pensilvania, 2005 – 2021**

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

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

**figuras 45 Tasa específica mortalidad infantil menores de 1 año hombres según la lista de las 67 causas Municipio de victoria, 2005 – 2021**

| Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño | Hombres |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|--|---------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|  | 2005    | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias                                  |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Tumores (neoplasias)   |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos                       |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas                             |         |      |      | 1,00 |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 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                            |         |      |      |      |      |      | 1,00 |      |      | 1,00 |      |      | 1,00 |      |      |      |      |
| Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas                 | 2,00    |      |      |      |      | 1,00 |      |      |      |      |      | 2,00 |      | 1,00 |      |      |      |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio                 |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Todas las demás enfermedades   |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad                                       |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

**figuras 46 Tasa específica mortalidad infantil menores de 1 año mujeres según la lista de las 67causas Municipio de victoria, 2005 – 2021**

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

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

## MENORES DE 1 A 4 AÑOS

**figuras 47 Tasa específica mortalidad infantil menores de 1 a 4 años año según la lista de las 67causas Municipio de victoria, 2005 – 2021**

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

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

**figuras 48 Tasa específica mortalidad infantil menores de 1 a 4 años año hombres según la lista de las 67 causas Municipio de victoria, 2005 – 2021**

| Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño | Hombres |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|--|---------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|  | 2005    | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias                                  |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Tumores (neoplasias)   |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos                       |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas                             |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades del sistema nervioso  |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas                                |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades del sistema circulatorio  |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades del sistema respiratorio  |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades del sistema digestivo   |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 1.00 |
| Enfermedades del sistema genitourinario  |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal                            |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas                 |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 1.00 |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio                 |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Todas las demás enfermedades   |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

**figuras 49 Tasa específica mortalidad infantil menores de 1 a 4 años año mujeres según la lista de las 67 causas Municipio de victoria, 2005 – 2021**

| Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño | Mujeres |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|--|---------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|  | 2005    | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias                                  |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Tumores (neoplasias)   |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 1.00 |
| Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos                       |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas                             |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades del sistema nervioso  |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas                                |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades del sistema circulatorio  |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 1.00 |
| Enfermedades del sistema respiratorio  |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades del sistema digestivo   |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Enfermedades del sistema genitourinario  |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal                            |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas                 |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio                 |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Todas las demás enfermedades   |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad                                       |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

## MENORES DE 5 AÑOS

**figuras 50 Tasa específica mortalidad infantil menores de 5 años según la lista de las 67 causas Municipio de victoria, 2005 – 2021**

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

**figuras 51 Tasa específica mortalidad infantil menores de 5 años hombres según la lista de las 67 causas Municipio de victoria, 2005 – 2021**

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

figuras 52 Tasa específica mortalidad infantil menores de 5 años mujeres según la lista de las 67 causas Municipio de victoria, 2005 – 2021

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

## Semaforización de la mortalidad materna y en la niñez

Ahora después de haber identificado las causas de muerte que representaron con mayor frecuencia en los niños de Pensilvania entre 2005 a 2020, se realizó un análisis de desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez, se identificaron los indicadores que peor situación se encontraron para esto se elaboró una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. 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

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

En la tabla de semaforización se puede observar como para el año 2019 el Municipio de Victoria en cuanto a la causa de muerte de la tasa de mortalidad en la niñez el municipio de Victoria Caldas presenta diferencias relativas estadísticamente significativa que ubica al municipio por encima que el departamento y la tasa de mortalidad en materna se encuentra en la peor situación al departamento, sin embargo es importante precisar que la presencia de casos en el municipio implicaran una diferencia importante frente a la media del comportamiento de estos indicadores, sin embargo para el año 2020 no se registran casos para mortalidad materna.

Solo los indicadores de mortalidad Infantil y en la niñez reportan casos en años anteriores al 2019, reportan tasas que como lo analizamos en las causas se deben en su mayoría a situaciones congénitas y presentan una tendencia fluctuante, para 2020 no registra casos.

figuras 53 Figura 46 Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de victoria, 2005- 2021

| Causa de muerte  | Caldas | victoria | 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   | 13,51    | ∨              | ∧    | ∨    | ∧    | ∧    | ∨    | ∨    | -    | ∧    | ∨    | ∧    | ∨    | ∨    | ∨    | ∨    | ∨    | ∨ | ∨ |  |
| Tasa de mortalidad infantil                                  | 8,77   | 14,49    | ∨              | ∧    | ∨    | ∧    | ∧    | ∨    | ∨    | -    | ∧    | ∨    | ∧    | ∨    | ∨    | ∨    | ∨    | ∨    | ∨ | ∨ |  |
| Tasa de mortalidad en la niñez                               | 0,00   | 14,49    | ∨              | ∨    | ∨    | ∧    | ∧    | ∨    | ∨    | ∧    | ∧    | ∨    | ∧    | ∨    | ∧    | ∨    | ∨    | ∨    | ∨ | ∨ |  |
| 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     | -              | -    | -    | -    | -    | -    | -    | -    | -    | -    | -    | -    | -    | -    | -    | -    | - | - |  |

## Indicadores de mortalidad materna y perinatal por etnia y area de residencia

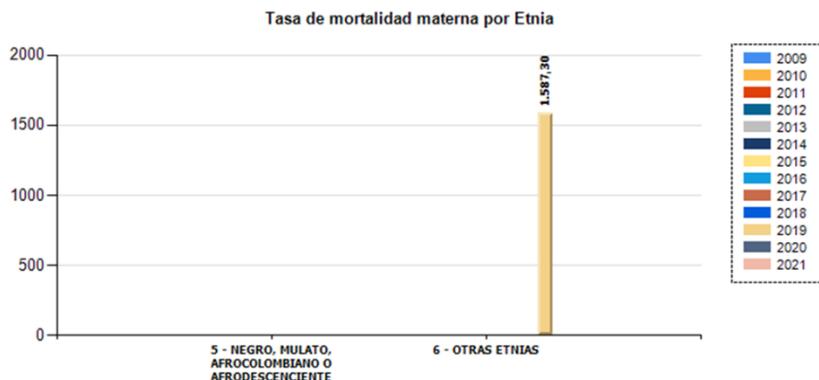
Los determinantes estructurales en especial el área de residencia de la población para el municipio de Pensilvania ha tenido una gran influencia sobre los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez, ya que es un municipio en mayor porcentaje rural.

### Etnia

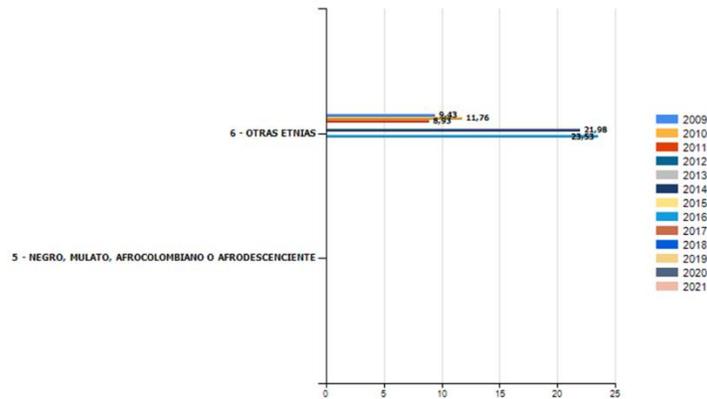
A nivel municipal, en los últimos 13 años no se han presentado casos de mortalidad materna lo que se debe en parte al manejo adecuado del programa de control prenatal, atención del parto y control posparto, sin embargo se analiza mediante el COVE las diferentes situaciones que pueden vulnerar la salud de las mujeres en el desarrollo de su gestación, parto y puerperio, reconociendo la alta vulnerabilidad por el aumento de las gestaciones en mujeres de 15 a 19 años, luego del ingreso del evento Morbilidad Materna Extrema al proceso de vigilancia epidemiológica el municipio de Victoria presenta dos casos uno en 2014 y otro en 2015 en las que se han visto involucradas mujeres en este grupo de edad, para el año 2019 se presenta un caso por esta mortalidad, para 2021 no se registran casos

Para los dos indicadores maternos infantiles que se revisan por etnia no se evidencian muertes en etnias indígenas o afrodescendientes, situación que a la par está influenciada por la no presencia en el territorio de asentamiento de estas etnias

figuras 54 Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de Victoria, 2009 – 2021



Tasa de mortalidad neonatal por Etnia

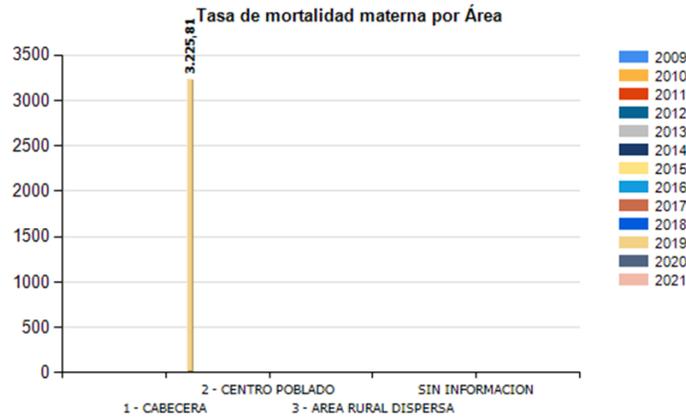


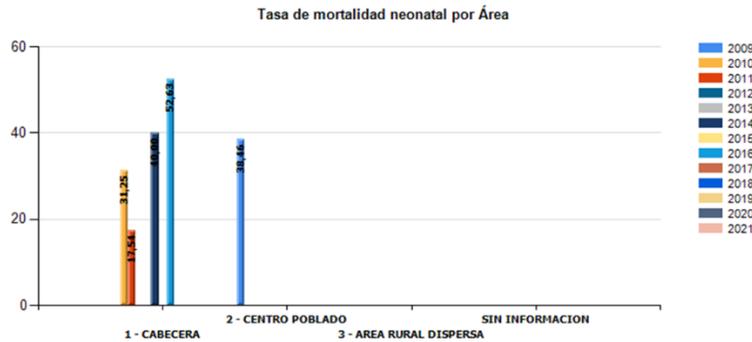
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2021

### Área de residencia

En el Municipio de victoria no se presentaron mortalidades maternas se presentaron en área rural dispersa; mientras que las mortalidades neonatales tienen un comportamiento fluctuante referente al área de cabecera y rural dispersa

figuras 55 Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de Pensilvania, 2009 – 2021





## CONCLUSIONES

En el municipio de Victoria para el 2021, según las tasas de mortalidad ajustadas por la edad, las tres causas principales de la mortalidad son las enfermedades del sistema circulatorio, las neoplasias en mujeres y las enfermedades en el sistema circulatorio en hombres; junto con las otras causas que han estado presentes en todo el periodo de tiempo analizado.

Para el Municipio de Victoria los AVPP durante el 2021 fueron provocados principalmente las enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades transmisibles en mujeres y enfermedades en el sistema circulatorio hombres, estas causas desde el punto de vista de salud pública pueden ser evitables y dependen en gran medida de los comportamientos sociales y el acceso oportuno al sistema de Salud.

Para las demás causas la subcausas principal son la enfermedad por el VIH (SIDA) en mujeres, enfermedades isquémicas del corazón en hombres, tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea en las mujeres y las enfermedades del sistema urinario hombres.

Durante el periodo comprendido entre 2005 y 2020 el municipio de Victoria ha presentado 19 muertes en niños y niñas en la infancia y la niñez, para el último año se puede evidenciar que la tasa de mortalidad en menores de 5 años ha tenido una disminución significativa.

De estas 19 muertes 5 se presentaron por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y las restantes se presentaron por ciertas afecciones en el periodo perinatal, si bien notamos estas muertes en la mayoría de los casos son evitables, teniendo en cuenta que si las madres llevan controles prenatales oportunos se puede iniciar un tratamiento oportuno si es el caso es importante aclarar que no se observa una tendencia definida frente a las tasas de mortalidad neonatal o infantil, la tasa de mortalidad neonatal e infantil determino la tasa de mortalidad en la niñez

Para el periodo comprendido entre el año 2005 a 2018 no se presentaron muertes maternas, tampoco a causa de IRA o EDA, el año 2019 presento una muerte materna.

