



ALCALDIA MUNICIPAL
Norcasia – Caldas
NIT. 810.002.963-5

SECRETARIA DE
SALUD Y
EDUCACIÓN



**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE NORCASIA
CALDAS 2019**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NORCASIA CALDAS

SECRETARIA DE SALUD Y EDUCACIÓN
PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

NORCASIA, CALDAS
2019





ALCALDIA MUNICIPAL
Norcasia – Caldas
NIT. 810.002.963-5

SECRETARIA DE
SALUD Y
EDUCACIÓN



**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE NORCASIA
CALDAS.**

WILMAR HERRERA GALLEGO
ALCALDE NORCASIA CALDAS

LISETH JHOANA CONTRERAS CRUZ
SECRETARIA DE SALUD Y EDUCACION

ACTUALIZACIÓN ELABORADA POR:
YURI MARCELA CARDONA ORTIZ
PROFESIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA.

NORCASIA CALDAS
DICIEMBRE DEL 2019



CONTENIDO

PRESENTACIÓN.....	12
INTRODUCCIÓN	13
METODOLÓGICA	14
SIGLAS.....	15
CAPITULO I.	
CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIALES Y DEMOGRÁFICOS.....	17
1.1 Contexto territorial	18
1.1.1 Localización	18
1.1.2 Características físicas del territorio.....	20
Altitud Y Relieve	20
Precipitación:.....	21
Hidrografía.....	22
Zonas De Riesgo	28
Temperatura.....	33
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	35
1.2 Contexto demográfico.....	37
Población total	37
Densidad poblacional por km2.....	38
Grado De Urbanización	40
Número de viviendas	40
Número de hogares.....	41
1.2.1 Estructura demográfica.....	42
Pirámide poblacional.....	43
Proporción de la población por ciclo vital según ASIS	45
1.2.2 Dinámica demográfica	52
Otros indicadores	53
1.2.3 Movilidad forzada	56
1.2.4 Dinámica migratoria.....	58
Conclusiones del capítulo territorial y demográfico	58
CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	60
2.1 Análisis de la mortalidad	61



2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.....	61
Tasa ajustada total	62
Mortalidad para Hombres.....	64
Mortalidad para mujeres.	65
AVPP total.....	67
AVPP Hombres	69
AVPP para mujeres.....	71
Tasas ajustadas de AVPP	73
Tasas ajustadas de AVPP Hombres	74
Tasas ajustadas de AVPP Mujeres.....	75
2.1.2 Mortalidad especifica por subgrupo	76
Enfermedades trasmisibles	76
Enfermedades neoplásicas.....	79
Enfermedades del sistema circulatorio.....	81
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	84
Causas externas.....	86
Las demás causas	89
Semaforización de mortalidad PDSP	92
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	94
Mortalidad infantil por Grandes grupos en menores de 1 año	95
Mortalidad infantil por Grandes grupos en niños de 1 a 4 años.....	98
Mortalidad infantil por Grandes grupos en menores de 5 años.....	99
Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias	103
Tumores	103
Sangre y de los órganos hematopoyéticos	104
Enfermedades Endocrinas, Nutricionales Y Metabólicas.....	104
sistema nervioso	105
Sistema Circulatorio	105
Enfermedades Del Sistema Respiratorio.....	105
Sistema digestivo.....	106
Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal	106
Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas	108





Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	110
Las Causas Externas De Morbilidad Y Mortalidad	110
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	112
Razón de mortalidad materna	113
Tasa de mortalidad neonatal	113
Tasa de mortalidad Infantil	114
Tasa de mortalidad en la niñez	115
Tasa de mortalidad por EDA.....	116
Tasa de mortalidad por IRA.....	117
Tasa de mortalidad por DNT	118
Determinantes Intermedios	119
2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materna – infantil Grandes causas Mortalidad especifica por subgrupo.....	122
Conclusiones del capítulo de mortalidad	124
2.2 Análisis de la morbilidad	125
2.2.1 Principales causas de morbilidad	126
2.2.2 Morbilidad especifica por subgrupo	133
Condiciones transmisibles y nutricionales	134
Condiciones materno perinatales	136
Enfermedades no transmisibles.....	137
Lesiones.....	140
2.2.3 Morbilidad especifica salud mental	142
Morbilidad especifica salud mental Hombres.....	144
Morbilidad especifica salud mental Mujeres.....	145
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo	146
2.2.4 Morbilidad de eventos precursores	147
2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	148
Análisis a profundidad de peor situación.....	152
2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad.....	154
2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	158
Conclusiones del capítulo de Morbilidad	159
2.2.8 Análisis de los determinantes sociales de la salud –DSS.....	160



Condiciones de vida	160
Disponibilidad de alimentos.....	161
Condiciones factores, psicológicos y culturales	162
Sistema sanitario.....	163
Servicios habilitados IPS.....	165
Otros indicadores	168
2.2.8 Análisis de los determinantes sociales de la salud.....	169
Educación	169
Cobertura Bruta de educación	169
Pobreza (NBI).....	170
Ocupación.....	172
.....	174
CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	174
3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	175
CONCLUSIONES	176
REFERENTES BIBLIOGRÁFICOS	178



CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1 .Distribución del Municipio de Norcasia por extensión territorial y área de residencia, 2019.....	19
Tabla 16. Fecundidad reciente municipio de Norcasia Proyección 2019.....	55
Tabla 17. Víctimas de desplazamiento en el municipio de Norcasia 2019.	56
Tabla 36. ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	107
Tabla 37 Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.....	109
Tabla 38 Causas Externas De Morbilidad Y Mortalidad. Municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	110
Tabla 39 Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez Municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.....	112
Tabla 40. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.....	119
Tabla 41 Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.....	120
Tabla 42 Tasa de mortalidad neonatal por etnia municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.....	121
Tabla 43 Indicadores de Razón de mortalidad neonatal por área de residencia municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.....	121
Tabla 44 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materna –infantil Grandes causas Mortalidad específica por subgrupo. municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.....	123
Tabla 45 mortalidad grandes causas por ciclo vital general municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.	128
Tabla 46 mortalidad grandes causas por ciclo vital Hombres general municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.....	130
Tabla 47 mortalidad grandes causas por ciclo vital Mujeres municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.	132
Tabla 48. Condiciones transmisibles y nutricionales municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.....	134
Tabla 49 Condiciones transmisibles y nutricionales Hombres municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.	135
Tabla 50 Condiciones transmisibles y nutricionales Mujeres municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.	135
Tabla 51 Condiciones materno perinatales municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.	136
Tabla 52 Condiciones materno perinatales Hombres municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.....	136
Tabla 53 Condiciones materno perinatales Mujeres municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.....	137
Tabla 54 Enfermedades no trasmisibles General municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.....	138



Tabla 55 Enfermedades no trasmisibles Hombres municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.....	139
Tabla 56 Enfermedades no trasmisibles Mujeres municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.....	140
Tabla 57 Lesiones municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.....	141
Tabla 58 Lesiones Hombres municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.....	141
Tabla 59 Lesiones Mujeres municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.....	142
Tabla 60. Salud mental municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.	143



CONTENIDO DE GRAFICOS

Grafica 1. Pirámide poblacional Municipio de Norcasia Caldas proyección 2019.	45
Grafica 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios municipio de Norcasia Caldas.	47
Grafica 3. Población por sexo y grupo de edad municipio de Norcasia Caldas.	49
Grafica 4. tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad y natalidad municipio de Norcasia Caldas Proyeccion 2017.	52
Grafica 5. Tasa de fecundidad en menores de 10 a 19 años municipio de Norcasia Caldas Proyección 2017.	54
Grafica 6. Estructura de la fecundidad reciente municipio de Norcasia Caldas 2019.	55
Grafica 7. Tasas ajustadas de mortalidad total general por grandes causas municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	63
Grafica 8. Tasa ajustada de mortalidad para hombres por grandes causas municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	65
Grafica 9. Tasa ajustada de mortalidad para mujeres por seis grandes causas municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	67
Grafica 10. Porcentaje de AVPP por grandes causas municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	69
Grafica 11. Numero de AVPP para Hombres municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	71
Grafica 12. Numero de AVPP para Mujeres municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	73
Grafica 13. Tasa ajustada por la edad de AVPP municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	74
Grafica 14. Tasa ajustada por la edad de AVPP para Hombres municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	75
Grafica 15. Tasa ajustada por la edad de AVPP para mujeres municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	76
Grafica 16. Tasa ajustada por la edad de enfermedades transmisibles en hombres municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	77
Grafica 17. Tasa ajustada por la edad de Enfermedades transmisibles en mujeres municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	78
Grafica 18. Tasa ajustada por la edad de enfermedades neoplásicas para Hombres municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	80
Grafica 19. Tasa ajustada por la edad de muertes por Enfermedades neoplásicas para Mujeres municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	81
Grafica 20. Tasa ajustada por la edad de muertes por Enfermedades del sistema circulatorio para hombres municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	82
Grafica 21. Tasa ajustada por la edad de muertes por enfermedades del sistema circulatorio en Mujeres municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	83
Grafica 22. . tasa de mortalidad en hombres por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	85



Grafica 23. Número de muertes en mujeres por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	86
Grafica 24. Tasa ajustada de mortalidad por Causas externas en Hombres municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	88
Grafica 25. Tasa ajustada de mortalidad por Causas externas en Mujeres municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	89
Grafica 26. Tasas de mortalidad ajustadas por la edad para Las demás enfermedades en Hombres municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	91
Grafica 27. Tasa ajustada por la edad de muertes en mujeres por las demás enfermedades en mujeres municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	92
Grafica 28. Razón de mortalidad materna Municipio de Norcasia Caldas proyección 2017. .	113
Grafica 29. Tasa de mortalidad neonatal municipio de Norcasia Caldas proyección 2017. ...	114
Grafica 30. Tasa de mortalidad infantil municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	115
Grafica 31. Tasa de mortalidad en la niñez municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	116
Grafica 32. Tasa de mortalidad por EDA municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.....	117
Grafica 33. Tasa de mortalidad por IRA municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.....	118
Grafica 34. Tasa de mortalidad por Desnutrición municipio de Norcasia Caldas proyección 2017.	119
Grafica 35. Pirámide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes municipio de Norcasia Caldas proyección 2019.	157



CONTENIDO DE MAPAS

Mapa 1 División política administrativa y límites Municipio de Norcasia Caldas	19
Mapa 2. Umbral de lluvias cabecera Municipio de Norcasia Caldas.	21
Mapa 3. Amenaza de remoción de masas municipio de Norcasia Caldas.	30
Mapa 4. Procesos erosivos cabecera municipal de Norcasia.	33
Mapa 5. Aspectos Cabecera municipal Norcasia Caldas.	34
Mapa 6. Vías de comunicación fluvial Municipio de Norcasia Caldas.	37



PRESENTACIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Resolución 1536 de 2015 establece las disposiciones para el proceso de Planeación Integral para la Salud a cargo de las entidades territoriales del nivel departamental, distrital y municipal como de las instituciones del Gobierno Nacional. El ASIS bajo el proceso metodológico propuesto por el Ministerio de Protección Social se concreta como un medio para estandarizar la mínima información a contener en el documento de ASIS. Adicionalmente, identifica las desigualdades en salud, que servirán de insumo para la formulación de los Planes Territoriales de salud en los ámbitos departamental, distrital y municipal.

El análisis de situación en salud es un procedimiento metódico ordenado de forma sintética que abarca diversos tipos de análisis, lo que permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de la población en el territorio de Norcasia Caldas.

Este documento es el resultado de la recolección de evidencia de información en salud en cuanto a los determinantes sociales en las vidas de la comunidad Norcaseña, a la vez que representa la disponibilidad de una referencia analizada para la toma de decisiones en el municipio.



INTRODUCCIÓN

El Análisis de Situación En Salud del municipio de Norcasia Caldas, estudia las condiciones de vida en los procesos de salud en las diferentes escalas tanto políticas como sociales y se incluye el estudio de diferentes grupos poblacionales como el sexo, edad y nivel socioeconómico que se desarrollan en el ambiente influenciados por el contexto histórico, geográfico, demográfico, social, cultural, económico, político y epidemiológico.

En este escrito se presentan los resultados del análisis de los indicadores trazadores en salud para hacer uso de esta información en la toma acertada de decisiones que promuevan y acrecienten la salud de la población del municipio de Norcasia Caldas.

Para ello el Municipio de Norcasia desde la secretaria de Salud y Educación y el programa de vigilancia en salud pública y con el acompañamiento de la Dirección Territorial de salud de caldas y el Ministerio de Salud y protección social ha elaborado el presente documento en donde se plasmas los indicadores de salud que según la plantilla elaborada permiten definir las necesidades más apremiantes en salud.

El documento está dividido en tres capítulos, un primer capítulo que habla sobre contextualización geográfica y demográfica en donde se identifican las características físicas que pueden determinar en un momento dado el acceso real a los servicios de salud e identificar la estructura de la población como uno de los procesos básicos para la planificación por ciclos de vida del trabajo en salud.

En un segundo capítulo se desarrollan los aspectos de la mortalidad, a través del análisis de tasas ajustadas de mortalidad y AVPP, así mismo se desarrolla especialmente un análisis de la mortalidad materno infantil y en la niñez, también se analiza la morbilidad por ciclos de vida y por eventos de notificación obligatoria.

En un último capítulo se analizan las condiciones municipales de los determinantes en salud, así como se prioriza de acuerdo a los capítulos anteriores las situaciones problemáticas para el goce efectivo de la salud de los Norcaseños.



METODOLÓGICA

El presente documento se enmarca en la guía conceptual y metodológica propuesta por el Ministerio de Protección para la elaboración del ASIS bajo el modelo del enfoque de determinantes en Salud, para ello todos los profesionales de Vigilancia en Salud pública de Caldas participaron en la última semana de octubre del Taller de capacitación para la construcción del ASIS y luego con las fuentes de información oficiales y bajo los enfoques estadísticos propuestos cada profesional elaboro el presente documento, en el caso del Municipio de Norcasia algunas interpretaciones y conclusiones fueron elaboradas en conjunto con el equipo de salud.

Se usó como fuentes de información las estimaciones y proyección de la población de los censos 1985,1993 y 2005 y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del departamento / distrito / municipio, se utilizó la información de la Bodega de Datos SISPRO (SGD) y el Registro de Estadísticas Vitales DANE., de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE.



SIGLAS

- 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
- DSS:** Determinantes Sociales de la Salud
- DTSC:** Dirección Territorial de Salud de Caldas
- 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.



ALCALDIA MUNICIPAL
Norcasia – Caldas
NIT. 810.002.963-5

SECRETARIA DE
SALUD Y
EDUCACIÓN



CAPITULO I.

CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIALES Y DEMOGRÁFICOS



1.1 Contexto territorial

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

1.1.1 Localización

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

Tiene una extensión de 212,22 km², una altura promedio sobre el nivel del mar de 700 metros. Dista de la capital del departamento a 207 km, tiene una temperatura promedio de 25 grados centígrados.

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

Según el Instituto Geográfico Agustín Codazzi cuenta con una extensión de 212,22 Km², de los cuales 1.49 Km² (0.70%) pertenecen al área urbana y los 210.73 Km² (99.30%) restantes, hacen parte del área rural, política y administrativamente está dividido de la siguiente manera:

En el área rural cuenta con 3 centros poblados: La Quiebra, Quiebra de Roque y Moscovita y 14 veredas que son: Montebello, Santa María, Planes Mirador, La Hermita, San José, La Estrella, Las Delicias, El Jagual, Kilómetro 40, Los Ceibos, Manizalito, San Esteban, Cadenales, La Samaria.

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



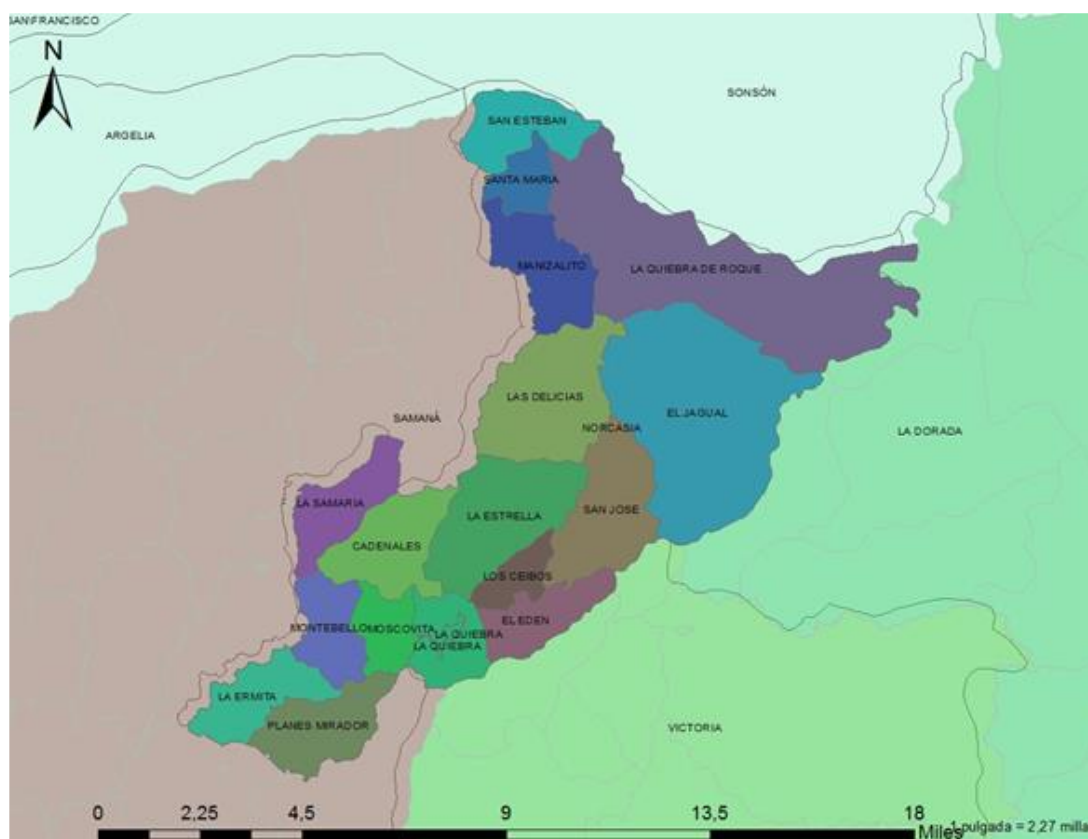
Mediante Ordenanza No. 327 de junio 29 de 1999 es elegido Municipio del Departamento de Caldas, convirtiéndose en el N° 27 de este Departamento, por ello no cuenta con información municipal antes del año 2000. Análisis como Proyecciones de población solo se realizan después del 2005.

Tabla 1 .Distribución del Municipio de Norcasia por extensión territorial y área de residencia, 2019

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Norcasia	1.49 Km2	0.70%	210.73Km2	99.30%	212.22 Km2	100%

Fuente: DANE.

Mapa 1 División política administrativa y límites Municipio de Norcasia Caldas



Fuente: DTSC



1.1.2 Características físicas del territorio

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

Altitud Y Relieve

Tabla 2. Características físicas del territorio de Norcasia Calda.

PISO TÉRMICO	CARACTERÍSTICAS	TIPO DE MATERIAL	LOCALIZACIÓN	VEREDAS
Cálido Húmedo Muy húmedo	Paisaje montañoso Temperatura mayor a 24°C Altitud de 1 a 1.000 msnm Precipitación anual entre 2.000 a 6.000 mm	Cenizas volcánicas y rocas sedimentarias e ígneas y rocas metamórficas e ígneas. Suelos superficiales a muy superficiales, bien drenados, con texturas medias a moderadas finas.	Central del municipio Media baja del rio manso y su-occidente municipal	Planes, San Esteban, Manizalito, San José, Moscovita, Cadenales, La Quiebra, El Jagual, La Samaria y las Delicias. Mirador, Vertientes de la Quiebra, Santa Bárbara y rio Moro.
Cálido húmedo transicional a	Paisaje en forma de colinas Temperatura mayor a 24°C Altitud de 1 a 1.000 msnm	Sus suelos están compuestos por arcillas, y areniscas conglomeraticas. Sus suelos son	Sector central de Quiebra de Ro que y un pequeño sector al margen del rio La Miel.	



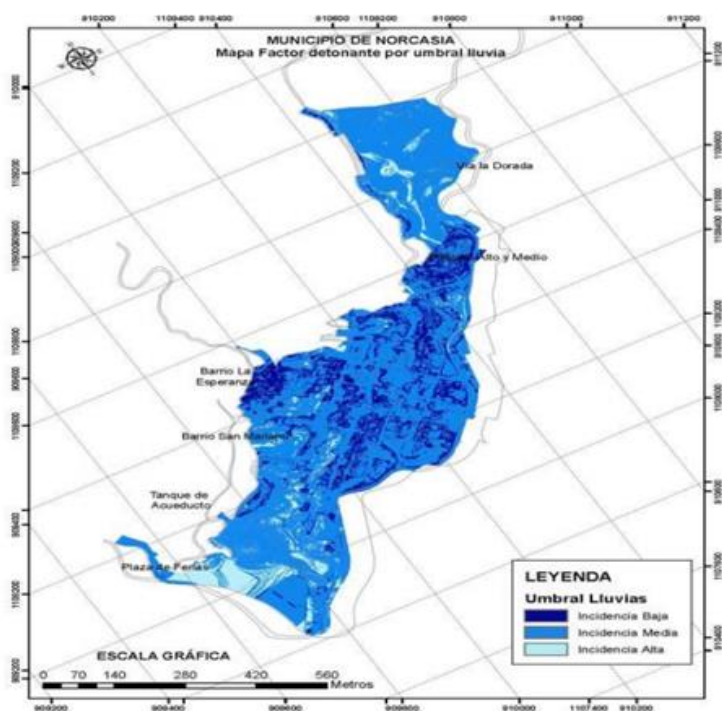
cálido seco	Precipitación anual entre 800 a 2.000 mm	superficiales y muy superficiales, bien drenados a excesivamente drenados, con texturas franco arenosas a franco arcilla arenosas.		
--------------------	--	--	--	--

Fuente: (municipio de Norcasia 2001) tomado de: PGIRS de Norcasia 2005.

Precipitación:

Presenta una gran variación espacial y registra fluctuaciones anuales promedio desde 3542.2 mm en la estación La Victoria, hasta 4517.0 mm en la estación Cañaverál. Existe un núcleo de máxima precipitación, a lo largo de la cuenca del La Miel, con valores que exceden a los 4000 mm, registrando en el sitio de presa del Proyecto Miel I una precipitación media anual de 5100 mm y su ciclo anual es semejante al de todo el resto del Municipio de Norcasia.

Mapa 2. Umbral de lluvias cabecera Municipio de Norcasia Caldas.



Fuente: Corpocaldas 2017.



Hidrografía

- Aguas superficiales:

Las aguas del municipio drenan por la gran hoya hidrográfica del río Grande de la Magdalena, siendo el río La miel en el contexto departamental su principal tributario. Todo el territorio municipal pertenece a la cuenta de La Miel, que recibe inicialmente al río Moro y posteriormente al Samaná Sur en el extremo nororiental del municipio.

- Ríos:

La Miel, Samaná, Manso y Moro.

- Quebradas:

Santa Bárbara, Negra, Las Pavas, El Diamante, La Estrella, La Panda, El Jagual, la Bejuca, Norcasia, Tesorito, el diamante, los santos, La Clara etc.

- Cuenca Del Río La Miel:

Es límite natural-municipal entre Norcasia con Samaná, La Dorada y Victoria, en el tramo comprendido entre las desembocaduras en su margen izquierda de las quebradas Bran, Piedras de Moler y San José respectivamente, correspondiendo en gran parte este tramo al subsistema Cuenca Media del río La Miel. En este trayecto la 32 mayor parte de la cuenca es de topografía muy escarpada, igual o mayor de 50% de pendiente, por tal razón presenta 26 arroyos muy cortos, (generalmente, menores de 2 Km de longitud), rectilíneos y torrentosos. Casi todos sin nombres y de los cuales el 50% se secan en época de verano. La cuenca se localiza entre 300 m.s.n.m. (Elevación mínima) y 1100 m.s.n.m. (Elevación máxima); el 40.51% de la superficie se encuentra ubicada entre 500 y 750 m. Las principales características morfo métricas de la cuenca (en jurisdicción del municipio de Norcasia) son las siguientes:

- ✓ Perímetro: 94.51 Km.
- ✓ Área: 366.40 Km²
- ✓ Longitud de la zona alta de la cuenca: 24.99 Km.
- ✓ Longitud de la zona baja de la cuenca: 12.49 Km.
- ✓ Longitud Total de la cuenca: 37.48 Km.
- ✓ Cota Superior: 1.122 m.s.n.m.
- ✓ Cota inferior: 300 m.s.n.m.
- ✓ Elevación media: 711 m.s.n.m.
- ✓ Pendiente media del cauce: 0.23 %.



- ✓ Pendiente media de la cuenca: 0.33 %.
- ✓ Altitud media de la cuenca: 598.7 m.

- Cuenca Del Río Samaná:

El Río Samaná es límite municipal entre Norcasia y Sonsón (municipio de Antioquia), en el tramo comprendido entre las desembocaduras de las San Joaquín y el empalme con el Río La Miel, la mayor parte de la cuenca es de topografía muy escarpada, igual o mayor que 50% de pendiente, por tal razón presenta arroyos muy cortos, (generalmente, menores de 3 Km de longitud), rectilíneos y torrentosos. En general existen aproximadamente 30 quebradas o arroyos pequeños que 33 no tiene nombres y de los cuales un 90% son permanentes, entre ellos cabe destacar la quebrada El Lion en la vereda La Quiebra de Roque. La parte de la cuenca que pertenece al Municipio de Norcasia se localiza entre 190 m.s.n.m. (elevación mínima) y 850 m.s.n.m. (elevación máxima en San Esteban); el 60.24% de la superficie se encuentra ubicada entre los 400 y 200 m. Las principales características morfo métricas de la cuenca (en jurisdicción del municipio de Norcasia) son las siguientes:

- ✓ Perímetro: 72.5 Km.
- ✓ Área: 304.18 Km²
- ✓ Longitud de la zona alta de la cuenca: 3.45 Km.
- ✓ Longitud de la zona baja de la cuenca: 34.65 Km.
- ✓ Longitud Total de la cuenca: 38.10 Km.
- ✓ Cota Superior: 650 m.s.n.m.
- ✓ Cota inferior: 190 m.s.n.m.
- ✓ Elevación media: 420 m.s.n.m.
- ✓ Pendiente media del cauce: 1.21 %.
- ✓ Pendiente media de la cuenca: 0.04 %.
- ✓ Altitud media de la cuenca: 289.7 m.

- Cuenca Del Río Manso:

La cuenca del Río Manso se localiza entre 200 m.s.n.m. (elevación mínima) donde desemboca en el río La Miel y 330 m.s.n.m. (elevación máxima); la mayor parte de la cuenca es de topografía muy escarpada, igual o mayor que 50% de pendiente, por tal



razón presenta arroyos muy cortos, el 47.04% de la superficie se encuentra ubicada entre los 280 y 230 m. Las principales características morfo métricas de la cuenca del Río Manso son las siguientes:

- ✓ Perímetro: 32.7 Km. 34
- ✓ Área: 42.5 Km²
- ✓ Longitud de la zona alta de la cuenca: 8.56 Km.
- ✓ Longitud de la zona baja de la cuenca: 7.6 Km.
- ✓ Longitud Total: 16.16 Km.
- ✓ Cota Superior: 440 m.s.n.m.
- ✓ Cota inferior: 200 m.s.n.m.
- ✓ Elevación media: 720 m.s.n.m.
- ✓ Pendiente media del cauce: 1.96 %.
- ✓ Pendiente media de la cuenca: 0.04 %.
- ✓ Altitud media de la cuenca: 303.30 m.

- Cuenca Del Río Moro:

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

- Cuenca De La Quebrada La Norcasia:

La cuenca de la Quebrada La Norcasia se localiza entre 740 m.s.n.m. (elevación máxima) donde nace en la parte extrema de los terrenos reservados al cementerio, desemboca en la quebrada Las Pavas sobre los 630 m.s.n.m. (elevación media de esta última), que a su vez es tributaria de la quebrada La Bejuca. Esta cuenca hace parte del suelo Urbano y su topografía escarpada presenta algunos caños afluentes con pérdida parcial de la cobertura vegetal; en su sección alta se encuentra desprotegida de vegetación, pero no presenta problemas erosivos; la mayor parte de aguas son lluvias y negras.



- **Cuenca Quebrada Las Pavas:**

Esta cuenca se encuentra localizada mayormente en la vereda Cadenales al occidente del municipio, aproximadamente a los 950 m.s.n.m. (elevación máxima); es evidente la alteración del sentido de la cuenca en inmediaciones de la vereda La Estrella donde dirige el flujo en sentido norte en busca de la quebrada La Bejuca su mayor afluente, en el sitio conocido como Cadenales sobre los 600 m.s.n.m (elevación mínima); Termina con escasa longitud de corriente en un total de 7 Km.

- **Cuenca De La Quebrada La Virgen:**

Al occidente del municipio en el cerro del mismo nombre se inicia la cuenca a una altura de 800 m.s.n.m. (elevación máxima), en la vereda La Quiebra y traspasa sus aguas al río Moro a los 300 m.s.n.m. (elevación mínima) con escasa longitud de corriente de 1.5 Km. En su corto recorrido no recibe aguas de otras corrientes.

- **Cuenca Quebrada Santa Bárbara:**

Su cuenca inicia en la vereda la Ermita a una altura de 720 m.s.n.m. (elevación máxima) y conecta sus aguas al río moro a los 400 m.s.n.m. (elevación mínima); su topografía es muy escarpada, igual o mayor que 50% de pendiente.

- **Otras Cuencas De Primer Orden:**

La Ilundita, La Negra, La Clara, Cruz Bella, Monte Bello, Santa Rita, La Tesorito, La Estrella, La Pardo, Caño La Florida, El Jaguar, Agua de Dios, Santa María, Caño Hondo, Caño La Berenga, Caño La Esperanza, Caño Dos Quebradas, El Nema, San Joaquín, San Pedro, El Rosario, Cañada Piedra Candela, El León, Los Puercos, El Diamante.

- **Humedales:**

Son extensiones de aguas de régimen natural o artificial, permanente o temporal, estancado o corriente, dulce, salobre o salado.

Los humedales figuran entre los ecosistemas más productivos del mundo (Rasar, 1992), ya que desempeñan funciones como: recarga y descarga acuíferos,



control de inundaciones y erosión, retención de sedimentos, sustancias tóxicas y nutrientes, exportación de biomasa a las fuentes receptoras de sus aguas, sitio de descanso y alimentación a la fauna silvestre, especialmente para aves migratorias, anfibios y mamíferos, protección contra tormentas, estabilización de microclimas, recreación y turismo; además de ser fuente de abastecimiento de agua y energía, constituyendo hábitats de reconocida importancia para la biodiversidad.

Los humedales se clasifican en dos tipos, los que comprenden las aguas loticas o cuerpos de agua corriente, como ríos y quebradas y los de aguas lenticas o cuerpos de agua estancados, llamados lagunas o pantanos. Aunque la topografía del municipio no favorece la formación de estos últimos, el embalse del proyecto Miel I, se constituirá en el humedal artificial más grande del departamento; en el municipio no se señala en ningún estudio otro humedal artificial.

Aprovechamiento Hídrico

El recurso hídrico del municipio se utiliza para consumo humano, animal, actividades agrícolas, y a gran escala en la generación hidroeléctrica. A nivel municipal no se tiene una evaluación de aguas subterráneas.

Hidroeléctrica Miel I

La gobernación de Caldas, mediante la resolución N. 23 del 21 de septiembre del 1970, le confiere a la Central Hidroeléctrica de Caldas CHEC, el aprovechamiento de aguas sobre el río La Miel, para la generación hidroeléctrica, posteriormente transferida a Hidromiel S.A. E.S.P por CORPOCALDAS, por un caudal utilizable durante cincuenta años de 74, que alimentará el embalse en jurisdicción de Norcasia, Victoria y Samaná, para la posterior generación hidroeléctrica a través del proyecto hidroeléctrico Miel I.

Sobre el mismo río se cuenta con estudios por parte del Interconexión Eléctrica ISA., e Hidromiel S.A. E.S.P, para llevar a cabo el proyecto hidroeléctrico Miel II, En la actualidad el proyecto está en manos de Indicadas la cual está en búsqueda de un accionista para su ejecución el cual tendría un embalse longitudinal sobre el lecho de 2,8 kilómetros, ubicado debajo de la confluencia del río Tenerife en la Miel, jurisdicción de los municipios Samaná y Marquetalia.



Sobre las principales arterias fluviales del oriente de Caldas y sus afluentes, se han identificado 15 proyectos hidroeléctricos potenciales, de los cuales siete se consideran atractivos y ocho proyectos menores, en cuanto a la capacidad de generación y costo. Desde un principio los estudios se orientaron a investigar con mayor detalle los siete que han sido clasificados como “proyectos potencialmente atractivos”, destacándose cuatro llamados “proyectos Mayores”: Samaná Medio y Butantán sobre el río La Miel. Con estos cuatro proyectos se puede lograr el 76% (1'168.000 Kilovatios) del total de energía utilizable que generaría los 15 proyectos identificados. Los estudios de factibilidad realizados en Miel II, y la materialización de Miel I como los proyectos más opcionales, son un avance significativo en el desarrollo energético del oriente Caldense.

Dirección del Viento

La dirección del viento predominante de las 6:00 P.M. a las 12 M es hacia el este, bajando por el cañón hacia el valle del Magdalena donde exhibe una tendencia a cambiar de dirección; de las 2:00 P M. a las 6:00 P.M. la dirección del viento pasa de este a oeste, lo que invierte el flujo del aire.

Nubosidad:

En las dos épocas invernales el cielo amanece cubierto en un 90% y, al igual que la humedad relativa, disminuye con el incremento de la temperatura hacia las horas del mediodía, cuando el cielo queda cubierto aproximadamente en un 50%. En el amanecer durante las épocas de verano, el cielo aparece cubierto en un 40% y no sigue un patrón definido en el transcurso del día.

Evaporación:

La evaporación media anual registrada en la estación de Samaná es de 867 mm, con un valor máximo mensual de 125 nm Para la zona donde se establecerá el embalse se estimó la media anual en 1400 mm, con valores máximos mensuales de 162 mm y mínimos de 74 mm.



Zonas De Riesgo

Amenaza es la probabilidad de ocurrencia de un fenómeno potencialmente dañino o peligroso dentro de un tiempo específico en un área determinada, representada por fenómenos de origen natural o provocado por la intervención del hombre. La amenaza natural indica un fenómeno típicamente natural y no es controlable por el hombre, pero en algunos casos se puede prevenir.

La Vulnerabilidad es la disposición intrínseca de un sujeto o sistema, expuesto a ser afectado o de ser susceptible a sufrir daño.

Los Riesgos se obtienen de relacionar la amenaza, o probabilidad de ocurrencia de un fenómeno de una intensidad específica, con la vulnerabilidad de los elementos expuestos. El riesgo puede ser de origen natural o tecnológico provocado por el hombre con consecuencias económicas o sociales.

Deslizamientos La amenaza por deslizamientos se relaciona con la topografía y el material que da origen al suelo en terrenos casi siempre desprotegidos de cobertura vegetal, el fenómeno más común es principalmente de tipo laminar produciendo cárcavas y en algunos casos movimientos de masa, donde la actividad humana en el suelo es intensa.

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

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



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

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

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

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

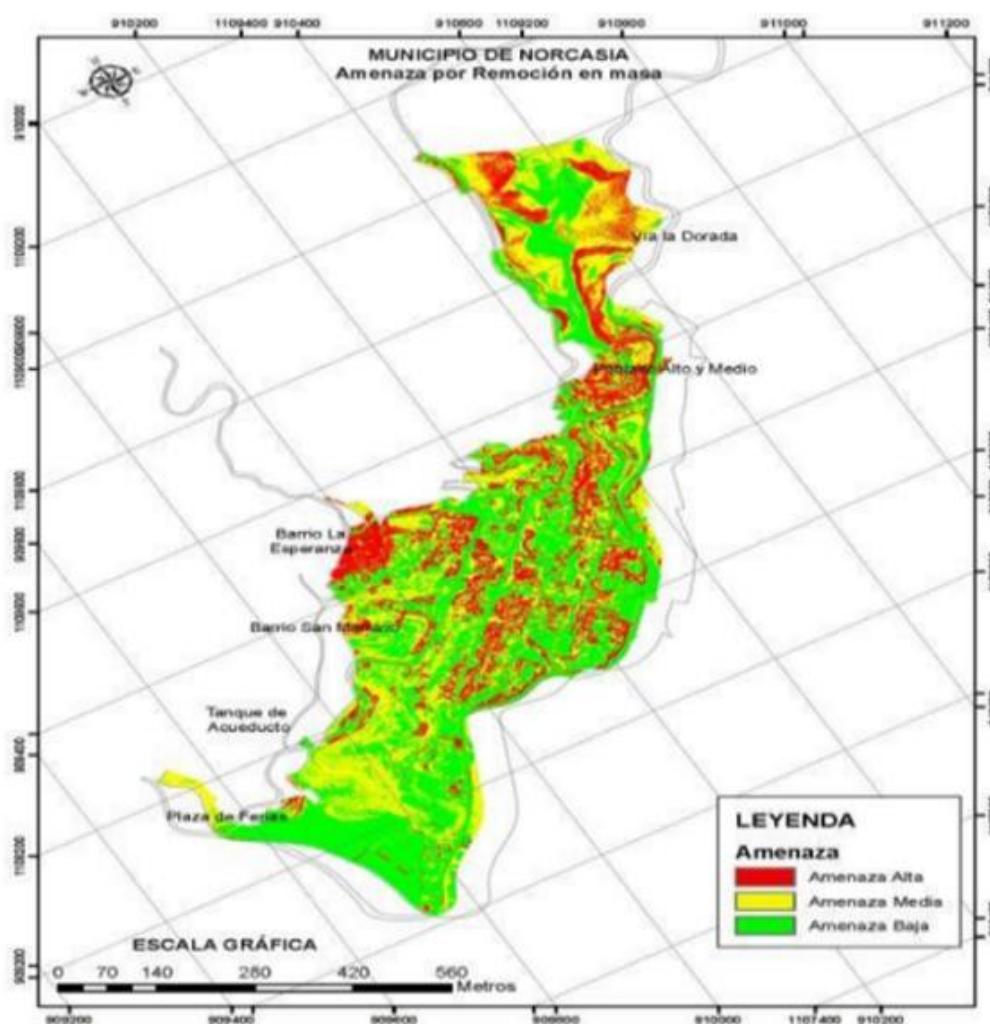
Torrencialidad de los cauces Es un fenómeno instantáneo que se presenta en drenajes de montaña o colina, donde las aguas recogidas se transportan a grandes velocidades, arrasando y transportando el material que encuentran en su recorrido con evacuación de la carga en pocas horas.



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

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

Mapa 3. Amenaza de remoción de masas municipio de Norcasia Caldas.



Fuente: unión temporal rio La Miel. 2016



Amenaza sísmica

La amenaza sísmica en el municipio al igual que en un amplio sector del oriente caldense está representada por las fallas ubicadas en el área de influencia, siendo determinante el sistema de Fallas de Romeral, Cauca, Palestina y sus satélites y otras, como la Falla Mulato, Jetudo, San Diego, Patio Bonito, Norcasia, Honda, Cambio e Ibagué. Algunas de éstas presentan evidencia de actividad geotectónica en el Cuaternario.

La falla más cercana al municipio es la de Palestina, con un bajo grado de actividad (0,001-0,01 mm/año) que resulta inferior al sistema Cauca-Romeral, esta última es la fuente sismogénica que mayor amenaza sísmica presenta para el área municipal, seguida por los sistemas de fallamiento Salinas, segmento Norte. A nivel global el riesgo se clasifica como moderado.

La amenaza sísmica para todo el municipio es la misma, variando su efecto local debido a naturaleza geológica de los materiales presentes, la densidad de ocupación humana, el tipo de edificaciones y estructuras existentes. De acuerdo con las Normas de Diseño y Construcción Sismo resistente, Ley 400 de 1997 (decreto 33 de 1998), el municipio se encuentra en una zona de riesgo sísmico intermedio.

Incendios

En el municipio se definen como zonas de alta amenaza por incendios la cabecera y núcleos con concentración de vivienda, ya que todo centro poblado es potencial de incendiarse por diferentes causas, como tipo de combustible utilizado para la cocción de los alimentos y clase de material de las construcciones (bahareque y madera). Es así como los asentamientos subnormales y sectores de los barrios La Esperanza, viviendas ubicadas en la salida para La Dorada y para el sector de Las Pavas, se consideran zonas de alta amenaza y vulnerabilidad por incendios.

Como zonas de moderada amenaza se tienen los sectores con menos concentración poblacional y de baja amenaza el resto del municipio donde las viviendas son aisladas y la cobertura vegetal se compone de pastos bajos, bosques y café que no presentan facilidad para la combustión; no obstante, en temporadas de verano en el área rural se han reportado incendios inducidos por el hombre en laderas del cañón del río La Miel y Moro.



Procesos Erosivos

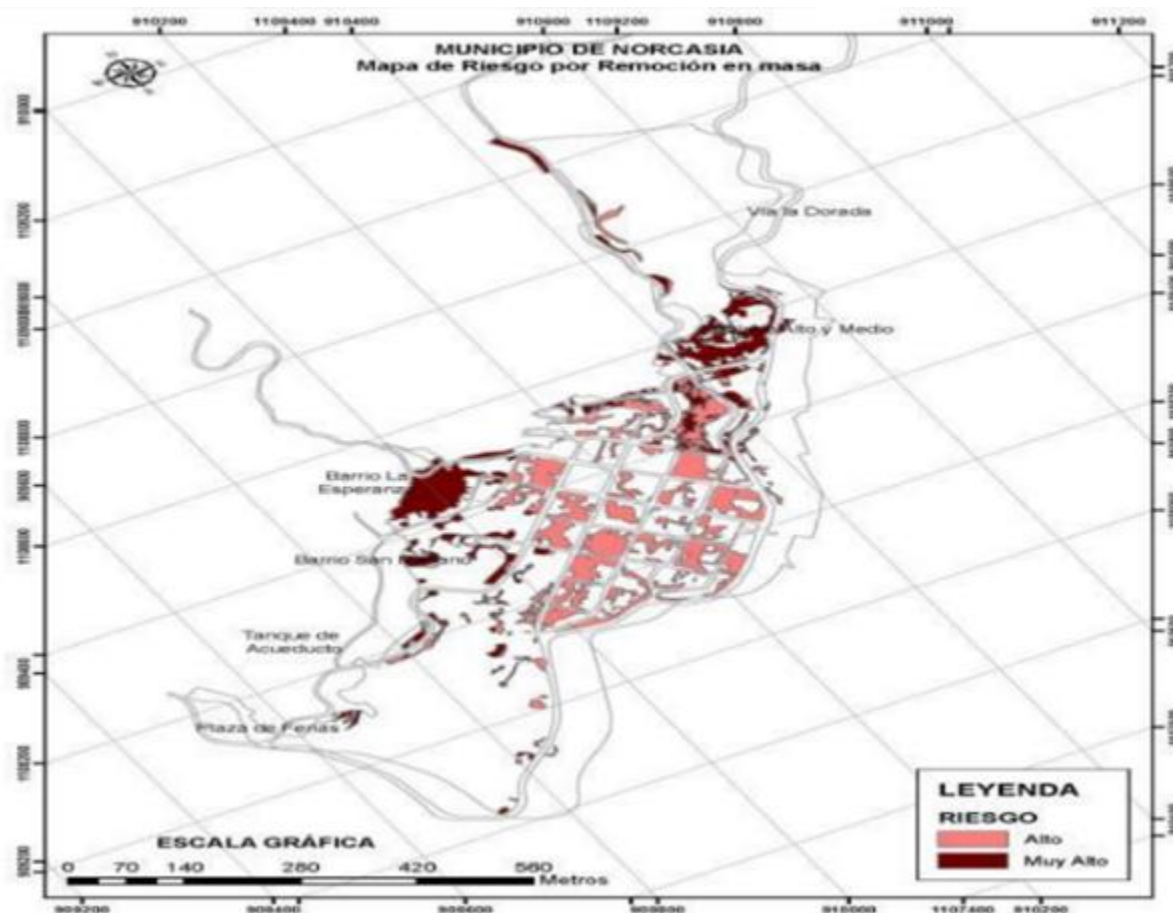
Los procesos erosivos se aceleran por la fragilidad física de los suelos que facilitan el escurrimiento difuso activo por el arrastre de suelo superficial, que deposita material en forma de sedimentos en las riberas de los ríos; al intensificarse el proceso se pasa de erosión laminar a erosión concentrada, provocando cárcavas y movimientos en masa, en colinas de alta pendiente.

Los problemas geoambientales del municipio se relacionan con los procesos de ampliación de la frontera agropecuaria, y uso inadecuado del suelo (quemadas para establecimientos de cultivos), que generan desprotección del misma inestabilidad y por ende erosión de la capa arable.

CORPOCALDAS hizo un estudio de aproximación para establecer áreas degradadas por procesos erosivos (erosión fluvial, laminar y concentrada) y fenómenos de remoción de masa, El proyecto Hidroeléctrico ha realizado estudios de suelos muy específicos y localizados en la zona del embalse y su área de influencia. No obstante, en el municipio los estudios siguen siendo insuficientes para la elaboración de los procesos erosivos y de la influencia de las condiciones ambientales y biofísicas de los suelos.



Mapa 4. Procesos erosivos cabecera municipal de Norcasia.



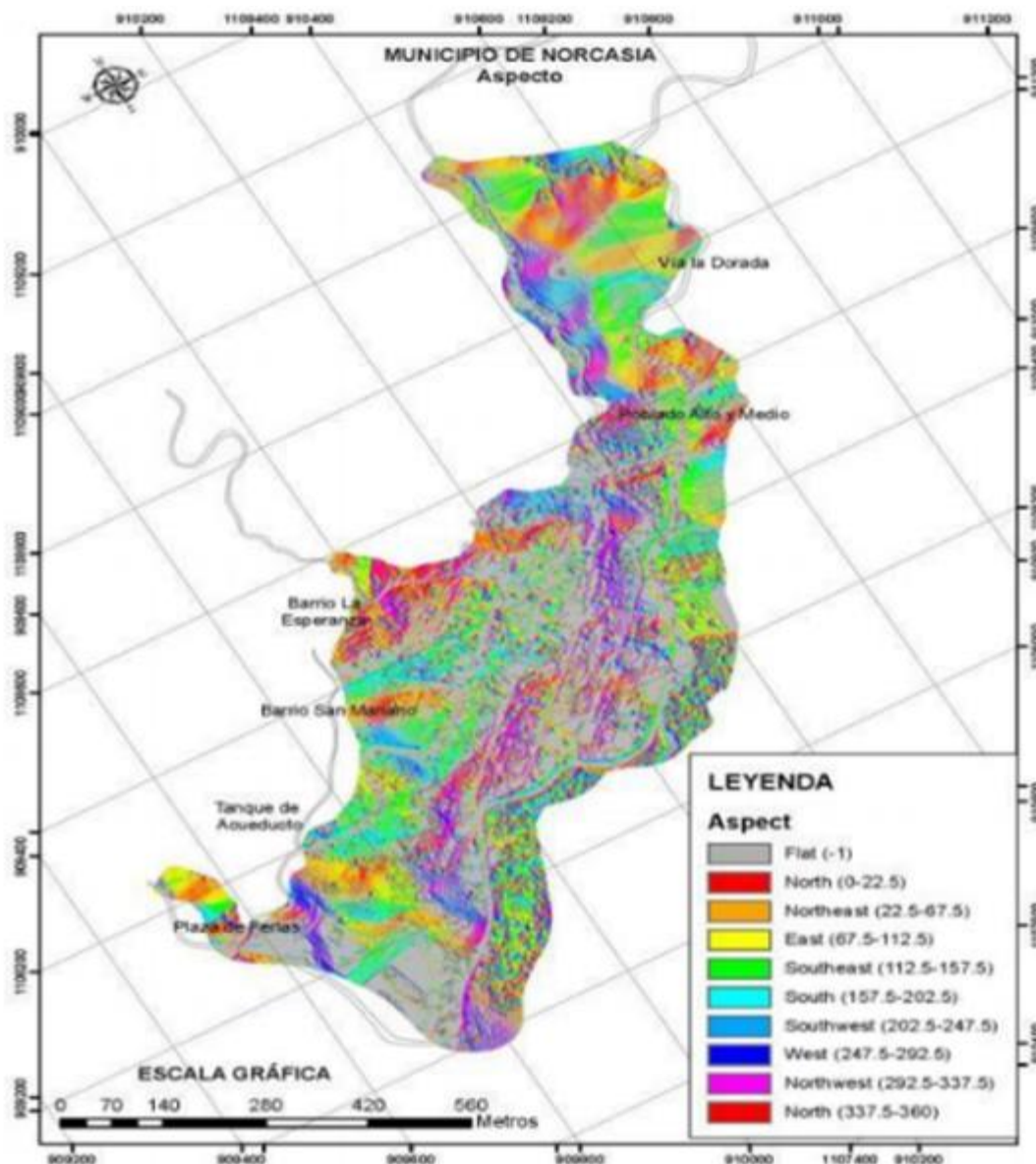
Fuente: Unión temporal Río la miel 2016. Corpocaldas

Temperatura

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



Mapa 5. Aspectos Cabecera municipal Norcasia Caldas.



Fuente: Corpocaldas 2017

Humedad Relativa:

Los registros de humedad relativa indican una variación generalizada para los doce meses del año así: desde las 12:00 de la noche hasta las 6:00 AM se mantiene cercana a la saturación con valores entre 90 y 100%; posteriormente empieza a disminuir al aumentar la temperatura hasta alcanzar 40 a 60% entre la 1:00 y 3:00 P.M.; después inicia nuevamente su aumento hasta alcanzar valores cercanos a la saturación, indicando una relación inversa con la temperatura. Velocidad del Viento:





Los registros de la zona del proyecto provienen de un anemógrafo instalado en el campamento “El Diamante I” desde marzo de 1983. La velocidad media del viento es de 1.8 m/s (6.5 Km/h), con variaciones mensuales entre 3.9 m/s y 0.4 m/s; las velocidades más altas se presentan entre las 9:00 P.M. y las 6:00 A.M., con registros de velocidad 30 hasta de 14 m/s (50 Km/h), mientras que las más bajas ocurren de las 2:00 P.M. a las 6:00 P.M.

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros del municipio de Norcasia a la capital del departamento de Caldas

Municipio	Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del Caldas, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del Caldas	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a Manizales
Norcasia	5h 36min	207 Km	Terrestre

Fuente: Secretaria de planeación Municipal

Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Norcasia hacia los municipios vecinos

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



Norcasia	Samaná	127	Terrestre	4	
	Manizales	207	Terrestre	5	

Fuente: Secretaria de planeación Municipal

Tabla 5. transporte fluvial Municipio de Norcasia Caldas

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

Fuente: Secretaria de Planeación Municip



Mapa 6. Vías de comunicación fluvial Municipio de Norcasia Caldas.



Fuente: Secretaria de Planeación Municipal

1.2 Contexto demográfico

Población total

La población existente en el territorio municipal y su dinámica poblacional en el tiempo, en donde, según información del DANE, se ha proyectado para el 2019 una población aproximada de 6175 habitantes.

Es importante resaltar que en el municipio de Norcasia desde su creación, tuvo un aumento progresivo de su población, pasando de un número inicial de 6.668 habitantes a 6.917 habitantes, que representa un aumento de aproximadamente el 3,7% durante los primeros 4 años de su constitución. Lo anterior, posiblemente



asociado al desarrollo constructivo de la central hidroeléctrica La Miel I, la cual inicia construcción en el año de 1997 y finaliza con la operación en el año 2002, constituyéndose en una de las principales fuentes de empleo de la región y del sector oriental del departamento, trayendo consigo la entrada de un alto número de personas al territorio.

Del 2004 en adelante, es claro como las proyecciones de población han venido disminuyendo de manera gradual, al punto de que para el año 2018, proyectándose por parte del DANE dicha tendencia hasta el 2020, esto se explica dado la reducción en las tasas de Natalidad del municipio y la migración de la población a grandes ciudades como parte del proceso de Urbanización del país.

Densidad poblacional por km2

Las dinámicas poblacionales del municipio de Norcasia van en consonancia con los procesos de urbanización propios del país.

La población Urbana ha presentado una disminución de 0,39% en comparación con el año anterior, al igual que en la zona Rural se presenta una disminución del 17,2% en comparación con el periodo 2018.

El sector urbano ha incrementado su población en un 44%, mientras que la población rural ha disminuido el número de habitantes en un 46,22%, en donde al observarse un número porcentual tan cercano entre ambas situaciones podría interpretarse, que este porcentaje de habitantes disminuidos en el área rural pudieron haber migrado al sector urbano generando dicho crecimiento.

Al comparar los datos de proyección establecidos por el censo DANE para el 2019 (6.175 habitantes) y compararlo con los datos suministrados por la oficina de SISBEN municipal para este mismo año se tiene un estimado de (4.949 habitantes), se puede observar como existe una diferencia de población que alcanza los 1.226 personas equivalente a un 20% aproximadamente (cabecera DANE: 4.260–



Cabecera SISBEN: 2.920), y para el sector rural del 24% (Rural DANE: 1915 – Rural SISBEN: 2.029) 1.226 personas de diferencia.

Es claro como existen marcadas diferencias entre la información prospectiva del DANE y la obtenida a partir de la oficina del SISBEN municipal, en donde a nivel cabecera es donde se presenta la mayor disparidad de los datos. Esta diferencia puede estar dada posiblemente las siguientes situaciones, Primero una proyección DANE que se no se ajusta a una realidad local de crecimiento proyectado en donde la población ha tendido a disminuir conforme a los censos existentes y segundo a pesar de contar con la actualización del censo del SISBEN 2019, este no se encuentra consolidado en su totalidad y los datos que se presentan son aproximaciones.

Al comparar el asentamiento que realiza la proyección DANE al 2019 frente al territorio encontramos que el 68,98% de la Población del Municipio vive en el área Urbana que abarca solo el 0,07% del total del territorio, y por el contrario la población rural alcanza solo el 31,02% en el 99% del territorio.

El porcentaje de Urbanización municipal equivale entonces al 68,99%

Población Zona Urbana: 4.260 personas

Población Zona Rural: 1915 personas

Población total: 6.228 Personas

Diferencia de 53 personas en relación con el año 2018

Tabla 6. Densidad poblacional Municipio de Norcasia Caldas proyección 2019.

Municipio	Proyección población 2019	Extensión	Densidad poblacional	CNPV 2018	Extensión	Densidad poblacional
Norcasia	6175	211,24	29,23	5.949	211,24	28,16

Fuente: VisorCertificaPPO_Oct11 DANE



Tabla 7. Población por área de residencia, municipio de Norcasia proyección 2019

Municipio	Población cabecera	%	Población resto	%
Norcasia	4260	68,99%	1915	31,01%

Fuente: VisorCertificaPPO_Oct11 DANE

Grado De Urbanización

Durante la última década la mayoría del territorio nacional ha sufrido un aumento en el grado de urbanización como reflejo de este, Norcasia Presenta un aumento de 0,66% en tan solo un año. Norcasia tiene un asentamiento en la zona urbana del 68,99% entendiendo que el territorio del casco urbano abarca solo el 0.07% del total del territorio del municipio de Norcasia.

Tabla 8. grado de urbanización Municipio de Norcasia Caldas proyección 2019.

Población Total	% de Urbanización
6175	68,99%

Fuente: VisorCertificaPPO_Oct11 DANE

Número de viviendas

En el Municipio de Norcasia según censo DANE de población y vivienda del 2018 existen 1946 viviendas de las cuales 1390 son tipo casa y representan el 79.66, 2 son tipo casa indígena y representan el 0,11, 245 tipo apartamento representan el 14,4, 93 tipo cuarto que corresponden al 0.53 y otro tipo de vivienda 15 que corresponden a 0.86, frente al material de construcción de las viviendas predominan la madera y el concreto



Tabla 9. Unidades de Viviendas censadas particulares Municipio de Norcasia Caldas proyección 2018

Unidades de Vivienda según Condición de Ocupación							
Norcasia	Total unidades de vivienda con personas ausentes	Total unidades de vivienda de uso temporal	Total unidades de vivienda desocupadas	Total unidades de vivienda con personas presentes	Unidades de vivienda	Hogares	Población
	1	183	320	1.946	2.450	1.971	5.949

Fuente: Estimaciones 1993-2005 Y Proyecciones 2005-2020 DANE

Número de hogares

Según el Censo DANE 2018 el municipio de Norcasia tiene 1.946 hogares lo que representa un porcentaje menor de hogares que viviendas, teniendo presente que algunos de estos hogares muchas veces están constituidos por familias extensas que por razones económicas no han separado sus núcleos familiares, frente al promedio de personas por hogar encontramos que la media se encuentra en 3.8 personas, sin embargo según los datos del SISBEN esta media no es real, encontrando un número importante de hogares que tienen entre 6 y 8 personas por hogar.

Tabla 10. población total censada en hogares particulares Municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.

Población Total Censada en Hogares Particulares y en Lugares Especiales de Alojamiento (LEA)	
Concepto	Total censado



Código DIVIPOLA	NOMBRE DEPARTAMENTO	NOMBRE MUNICIPIO	Población en hogares particulares	Población en LEA	Población total
17495	Caldas	Norcasia	5.946	3	5.949

Fuente: Estimaciones 1993-2005 Y Proyecciones 2005-2020 DANE

Población por pertenencia étnica

Según el Censo Básico DANE en el Municipio de Norcasia viven personas Indígenas y Afro-descendientes sin embargo estos no están constituidos como asentamientos y pertenecen más bien a los procesos de inmigración dados sobre todo en la construcción de la Hidroeléctrica en los años 90 y principios de la década del 2000

Tabla 11. Población por pertenencia étnica y área de residencia Municipio de Norcasia Caldas.

AREA – 17495	CALDAS_NORCASIA		
	Casos	%	Acumulado %
Indígena	12	0	0
Negro (a), mulato, afrocolombiano	326	5	5
Ninguno de los anteriores	6155	94	100
No Informa	30	0	100
Total	6523	100	100

Fuente: DANE

1.2.1 Estructura demográfica

La estructura Demográfica constituye una operación estadística conformada por una colección de indicadores que permiten analizar cómo inciden los fenómenos demográficos básicos en el municipio de Norcasia.



Su objetivo es proporcionar la intensidad, las principales características, la dinámica la evolución de los fenómenos demográficos sobre la población residente en el municipio.

Al analizar la siguiente tabla podemos determinar que la población total en el año 2019 ha disminuido considerablemente en un 11,16% en comparación al año 2005, esto debido a la migración en busca de oportunidades a las principales ciudades del país y la reducción de fecundidad en el municipio pasando de una tasa bruta de natalidad de 22,31 en el año 2005 a 14,03 en el 2017. Esto se ve reflejado en la decadencia de la relación Niño/mujer, indicador de dependencia y dependencia infantil, población masculina y femenina y el índice de Friz que representa el porcentaje de la población menor de 20 años.

Se presenta un aumento en la relación Hombre/Mujer de 3,8% con la información comparada del año 2005. El índice de juventud se incrementó en un 3,8% y el envejecimiento en un 24% más.

Pirámide poblacional

La pirámide Poblacional de Norcasia, es una pirámide regresiva e ilustra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para el 2019, comparado con 2005; En este modelo, la base de la pirámide empieza a disminuir en comparación con los escalones siguientes. La pirámide adquiere esta forma en poblaciones cuya natalidad ha descendido en los últimos años, se puede observar como población de 0 a 4 años ha tenido un porcentaje de reducción de 19,6% en comparación al año 2005.

Los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son 0-4, de 5-9 y de 10-14 años, se evidencia el estrechamiento que representa la población adulta mayor, Y en las edades de 35 a 39 años una reducción significativa de 19,33% equiparado con el año 2005. Se proyecta que para el 2020 la pirámide poblacional siga estrechando en su base y aumente en la población de edades más avanzadas.



Datos de interés que notan un cambio en la gráfica con respecto a datos del 2005 son los siguientes:

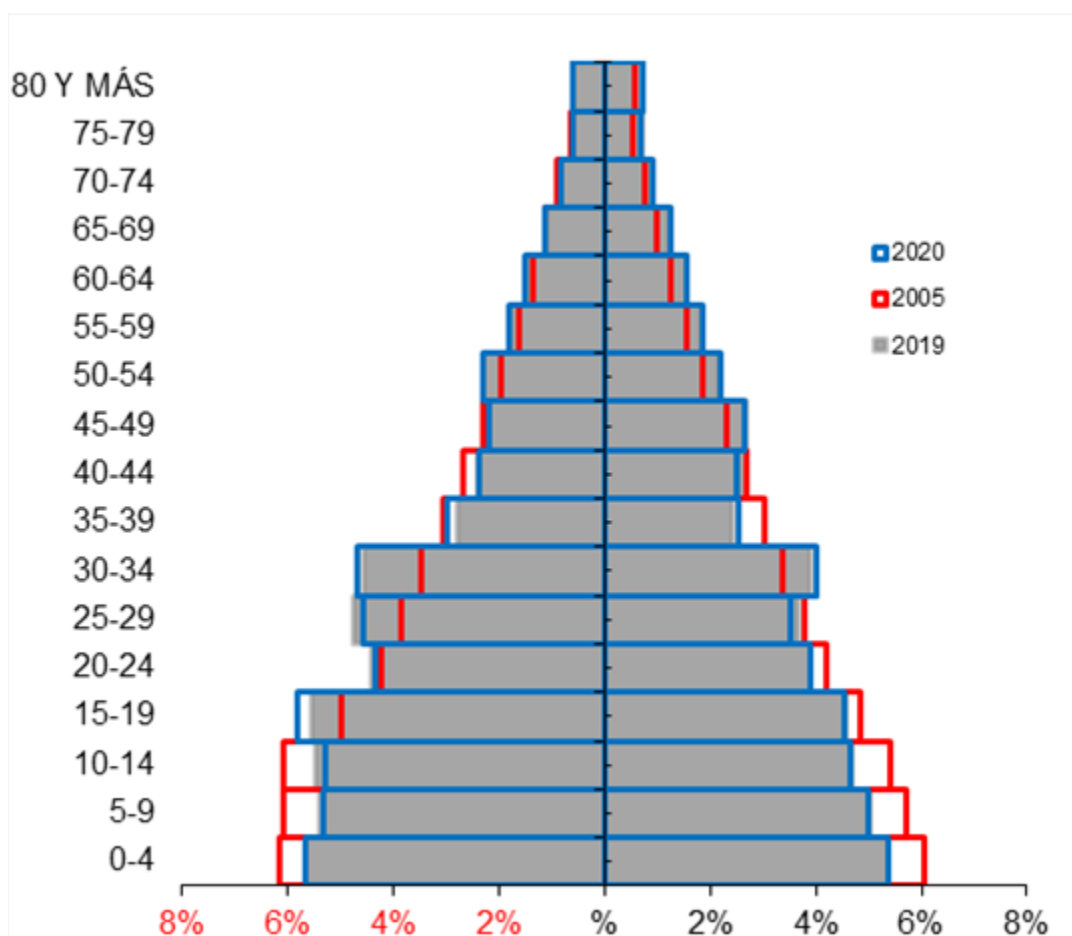
La población masculina del 2019 ha presentado una reducción de 317 hombres en comparación con el año 2005 lo que corresponde a un 8,98%, la población femenina presento de igual forma una reducción en comparación con el año 2005 de 411 mujeres lo que corresponde a un 12,17%.

Población de 25-29 años donde se tenían 266 personas masculinas y para la actualidad se cuentan con 293, lo que concluye un aumento del 10% con respecto a datos anteriores.

Los únicos ciclos de vida que presentaron aumento significativo comparado con el año 2005 fueron las edades entre 30 a 34 años pasando de 472 personas a 523 personas con un porcentaje de 9,75%, seguidamente las edades entre 50 y 54 años pasaron de tener 263 personas a 275 un 4,36%.



Grafica 1. Pirámide poblacional Municipio de Norcasia Caldas proyección 2005,2019, 2020.



Fuente: Anexo_9_Herramienta_pirámide_poblacional

Proporción de la población por ciclo vital según ASIS

En la población del Municipio de Norcasia por grupos de edad se puede evidenciar que todos los ciclos de vida están con tendencia a disminuir desde el año 2005 a la proyección del 2020, se presentan menos poblaciones en cada uno de los grupos etarios.

El total de los Habitantes de Norcasia para el 2005 fue de 6,903 disminuye para el 2019 en 6.175, es decir se presenta una disminución de 10,5% comparado con el 2005 y para el 2020 se espera una disminución del 11,16% contando con una población de 6.132 habitantes.



Tabla 12. Proporción de la población por ciclo vital municipio de Norcasia Caldas proyecciones 2005, 2018 y 2020

PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR CICLO VITAL, DEPARTAMENTO CALDAS 2005, 2019Y 2020, GRUPOS DE RIESGO MIAS						
Curso de Vida	2005		2019		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1005	6,87	815	7,58	807	7,60
Infancia (6 a 11 años)	975	7,08	763	8,09	744	8,24
Adolescencia (12 a 17 años)	890	7,76	764	8,08	760	8,07
Juventud (18 a 28 años)	1266	5,45	1168	5,29	1143	5,36
Adulthood (29 a 59 años)	2165	3,19	2066	2,99	2074	2,96
Persona mayor (60 años y más)	602	11,47	599	10,31	604	10,15
Total	6903	100	6175	100	6132	100

Fuente: VisorcertificaPPO_OCT11

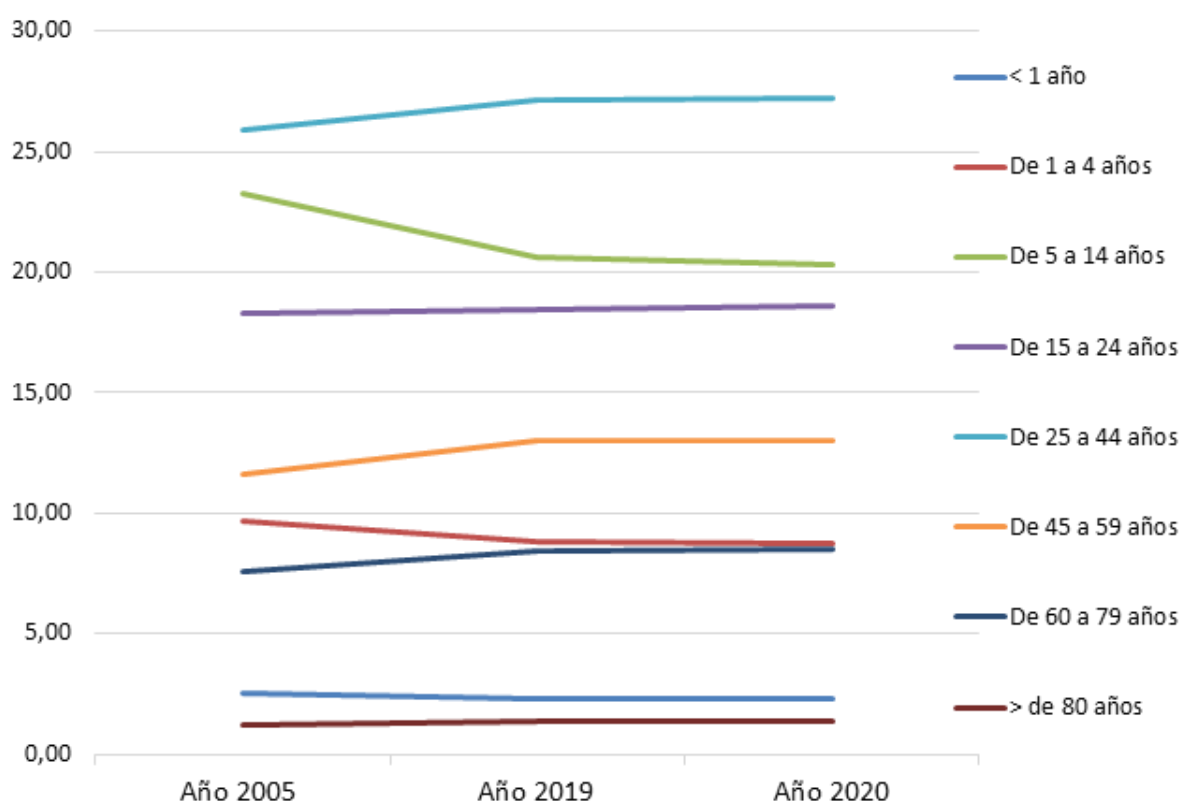
Como se venía mencionando la población más joven de Norcasia tiende a su disminución, esto ya que la población es inestable, y se debe a la migración de la comunidad a ciertas ciudades principales del país en busca de oportunidades y la



disminución en la natalidad, presentándose menos partos y nacidos vivos que años anteriores.

El único ciclo de vida que se mantiene son las personas de 80 años y más, la población de 75 a 79 años presenta un aumento de 1,2%.

Grafica 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios municipio de Norcasia Caldas.



Fuente: Proyección de población para 2018 - VisorcertificaPPO

Población por sexo y grupo de edad

Norcasia según proyecciones de la población DANE cuenta con 6.175 habitantes, los cuales se encuentran clasificados según sexo y edad de la siguiente manera.

2.965 población femenina, de estas 67 son menores de 1 año lo cual equivale al 1,08% de la población total, 266 niñas entre 1 y 4 años lo que se determina con el



4.30%. Mujeres entre 15 y 24 años ocupan el 9,73% lo que equivale a 601 mujeres. Se tienen 781 mujeres entre 25 a 44 años, esto indica el 12,6% de la población total.

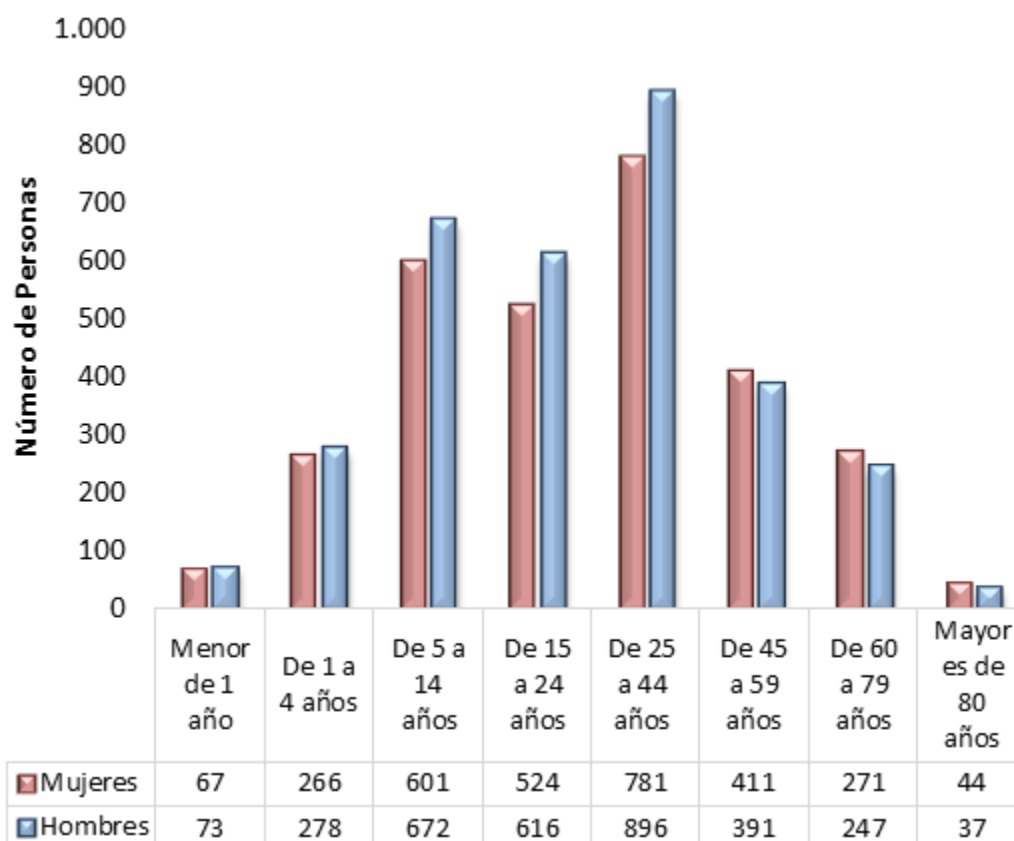
Se pueden contar 411 mujeres en edades entre los 45 a 59 años. Y de 60 a 79 años se presentan 271 mujeres. Mayores de 80 años son 44, si se unifica el grupo de 45 años en adelante se obtiene el 11,75% (726) de la población total.

3.210 población Masculina, de estos 73 son menores de 1 año lo cual equivale al 1,18% de la población total, 278 niños entre 1 y 4 años lo que se determina con el 4,5%. Hombres entre 15 y 24 años ocupan el 9,97% lo que equivale a 616 Hombres. Se tienen 896 Hombres entre 25 a 44 años, esto indica el 14,5% de la población total.

Se pueden contar 391 Hombres en edades entre los 45 a 59 años. Y de 60 a 79 años se presentan 247. Mayores de 80 años son 37, si se unifica el grupo de 45 años en adelante se obtiene el 10,93% (675) de la población total.



Grafica 3. Población por sexo y grupo de edad municipio de Norcasia Caldas.



Fuente: Proyecciones de Población DANE 1985 – 2020

Otros indicadores demográficos

Estas series de indicadores, permiten el análisis de la estructura poblacional por edades y/o por distribución geográfica de los distintos ámbitos territoriales.

Según la siguiente grafica el sexo femenino es quien ha presentado mayor disminución del total de la población en Norcasia con un porcentaje de 5,95% comparado con el año 2005, pero se espera que este comportamiento presente un aumento de 0,33% aproximadamente para el año 2020.

El índice de envejecimiento presenta un aumento cercano al 0.44% en comparación al año 2005 en cual según grafica se sostendrá para el próximo año.



Tabla 13. Datos de otros indicadores de estructura demográfica, municipio de Norcasia 2005, 2019, 2020

Índice Demográfico	Año		
	2005	2019	2020
Población total	6.903	6.175	6.132
Población Masculina	3.527	3.210	3.190
Población femenina	3.376	2.965	2.942
Relación hombres: mujer	104,47	108,26	108
Razón niños: mujer	50	47	46
Índice de infancia	35	32	31
Índice de juventud	26	27	27
Índice de vejez	9	10	10
Índice de envejecimiento	25	31	31
Índice demográfico de dependencia	71,16	62,24	61,54
Índice de dependencia infantil	60,72	51,42	50,58
Índice de dependencia mayores	10,44	10,83	10,96
Índice de Friz	197,85	176,68	173,93

Fuente: Anexo_1_Herramienta_pirámide_poblacional

Tabla 14. Otros indicadores de estructura demográfica, municipio de Norcasia 2005, 2018, 2020

ÍNDICES DEMOGRÁFICOS	INTERPRETACIÓN
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 104 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 108 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 50 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2019 por cada 47 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil



Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 35 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 32 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 27 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 9 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 10 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas, 25 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 31 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 71 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 62 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 61 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 51 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 10 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 11 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: Anexo_1_Herramienta_pirámide_poblacional



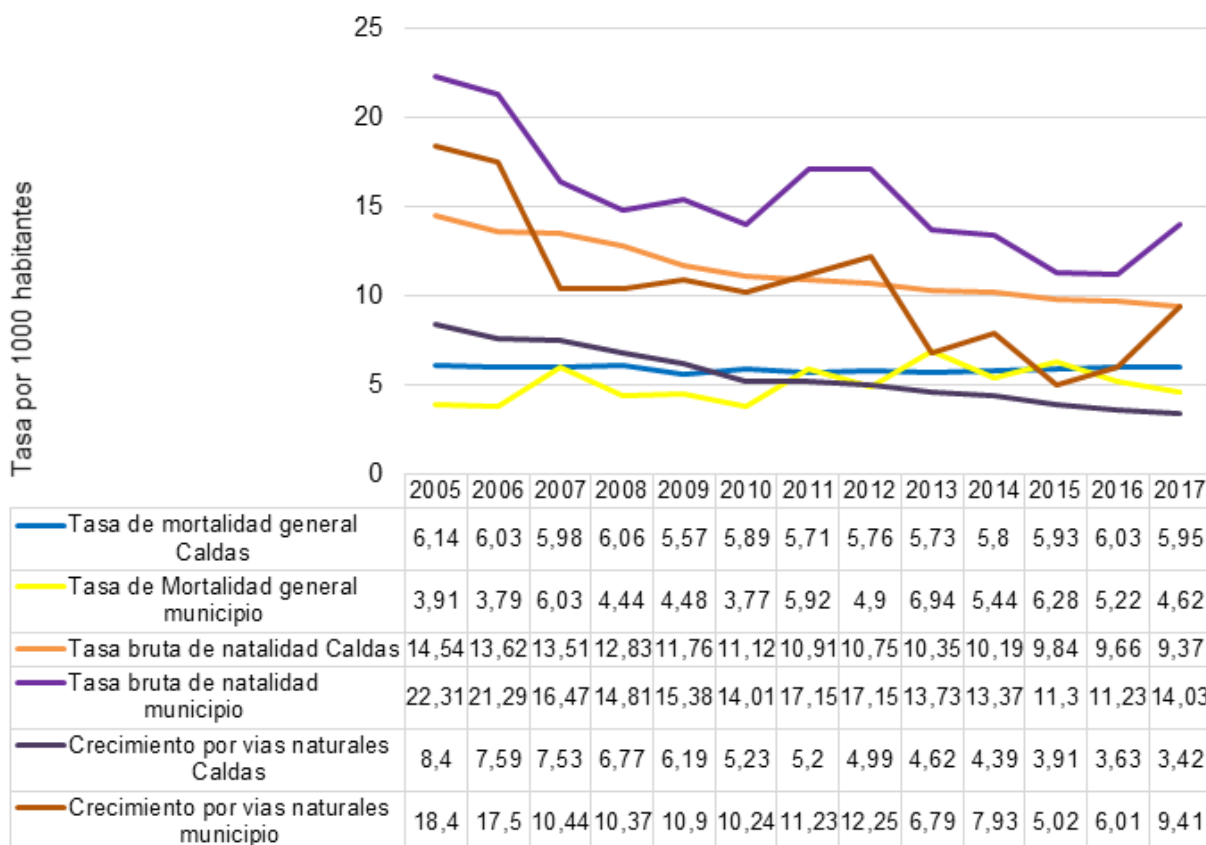
1.2.2 Dinámica demográfica

Tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes

Respecto al crecimiento por vías naturales se observa que el municipio de Norcasia presenta un crecimiento positivo de su población dado que el valor de la tasa de natalidad menos la tasa de mortalidad es de 4,75.

El municipio de Norcasia ha presentados tasas de natalidad superiores a las del departamento y tasas de mortalidad inferiores lo que ubica con un crecimiento mayor por vías naturales al ente departamental de acuerdo a su tamaño.

Grafica 4. tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad y natalidad municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: SISPRO, reporte ASIS mortalidad



Otros indicadores

TGF Tasa global de fecundidad

La tasa global de fecundidad determina el número de hijos que, en promedio, tendrán en toda su vida reproductiva las mujeres en edad fértil (15 a 49 años cumplidos).

El número de nacidos vivos en una población guarda relación con la disponibilidad y empleo de anticonceptivos, el desarrollo económico, el estado de educación de las mujeres, la estructura por edad y sexo de la población. El análisis de la fecundidad es importante cuando se procura mejorar las condiciones de vida y participación de las mujeres. La tasa global de fecundidad permite responder de una manera estimativa a la pregunta ¿cuántos hijos están teniendo hoy en día las mujeres?

Pues bien, en el Municipio de Norcasia La tasa Global de fecundidad es de 1,76 hijos y la edad media es de 30,51 años.

Tabla 15. Tasa Global de Fecundidad Norcasia Caldas.

TGF	1,7661	edad media	30,51
TgenF	58,23293173		

Fuente: SISPRO, reporte ASIS Fecundidad

Tasas específicas de fecundidad 10 a 14 y 15 a 19 años.

Fecundidad

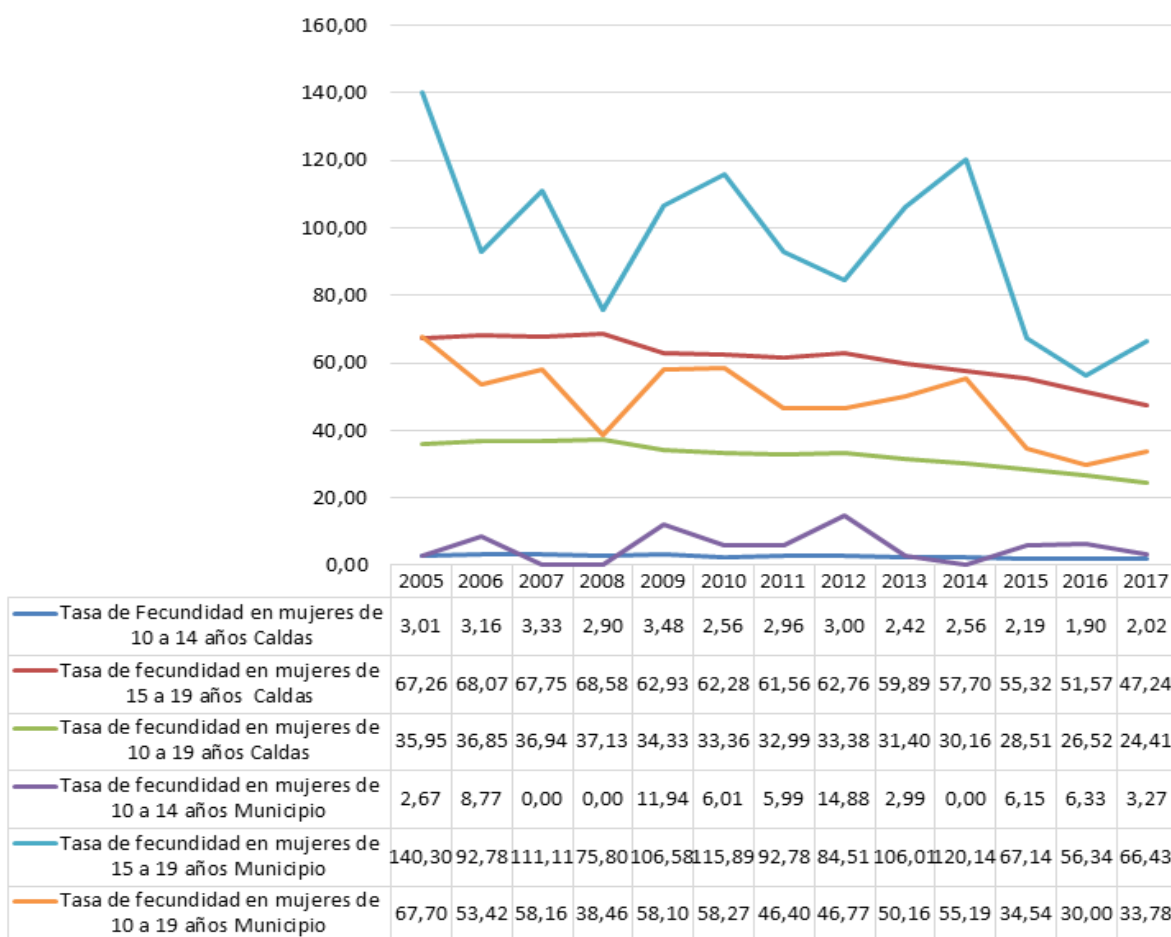
La fecundidad representa la posibilidad de reproducción biológica y cultural de la población humana. Una fecundidad alta está asociada con el tamaño ideal del hogar, el rol económico de la familia en la sociedad, la supervivencia del grupo y el bienestar en general. Sin embargo, las condiciones adversas de sobrevivencia, los grupos generacionales y las diferencias individuales en las probabilidades de éxito precedidas por los determinantes sociales de la salud, han influido sobre la capacidad



de alcanzar el ideal de hijos y han hecho que se considere reducir el número deseado.

En el municipio de Norcasia la fecundidad en adolescentes es superior en todos los años evaluados al valor que toma el indicador en el departamento de Caldas, sin embargo, para los dos últimos años la diferencia se hace estrecha lo que evidencia un comportamiento con tendencia a la disminución.

Grafica 5. Tasa de fecundidad en menores de 10 a 19 años municipio de Norcasia Caldas Proyección 2017.

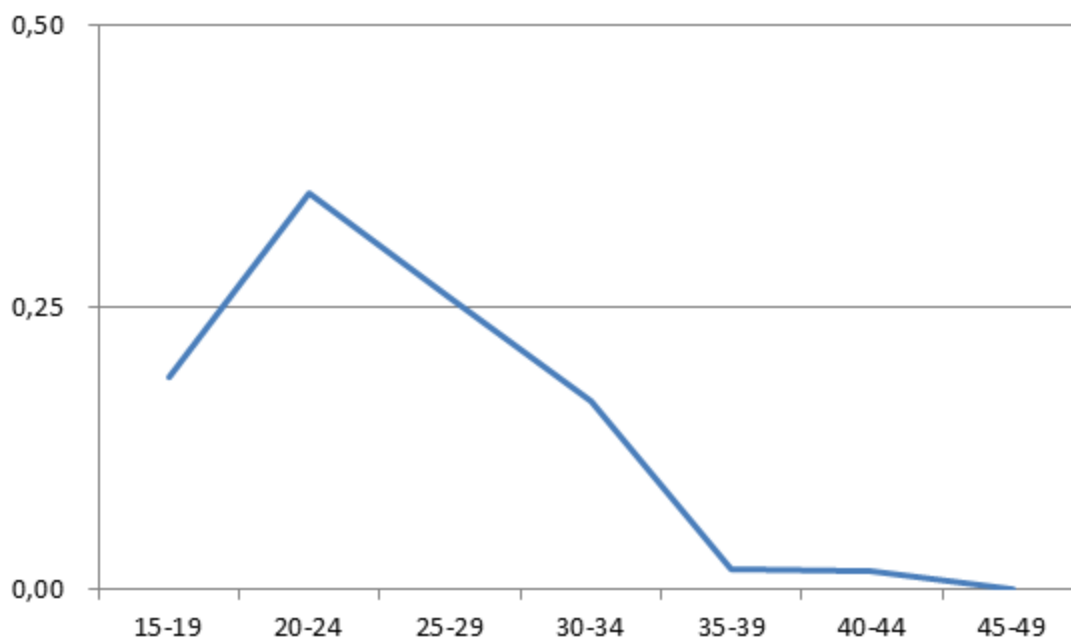


Fuente: SISPRO, reporte ASIS Fecundidad



Esta grafica presenta la mayor prevalencia de estado de fecundidad en mujeres de 20 a 24 años de edad, pero es observable la incidencia de este estado en mujeres de 15 a 19 años, donde es probable que su ocupación actual sea de estudiante y las condiciones laborales de este grupo de edad aún no están definidas.

Grafica 6. Estructura de la fecundidad reciente municipio de Norcasia Caldas 2019.



Fuente: SISPRO, reporte ASIS Fecundidad

Tabla 16.2 Fecundidad reciente municipio de Norcasia Proyección 2019.

GRUPO DE EDAD	Mujeres	HNVUA	Fx	COCIENTE
15-19	286	19	0,066433566	0,18808
20-24	241	30	0,124481328	0,35242
25-29	262	24	0,091603053	0,25934
30-34	204	12	0,058823529	0,16654
35-39	159	1	0,006289308	0,01781
40-44	179	1	0,005586592	0,01582
45-49	163	0	0	0,00000



Total	1494	87	0,353217377	1
-------	------	----	-------------	---

Fuente: SISPRO, reporte ASIS Fecundidad

1.2.3 Movilidad forzada

El municipio de Norcasia Caldas no ha sido ajeno al conflicto armado y al desplazamiento forzado presente en casi todo el territorio de Colombia; panorama que se ha agudizado desde finales de la década de los ochenta y hasta los tiempos de hoy prevalecen situaciones que ponen en riesgo la integridad de las personas.

Dentro de la dinámica del conflicto armado, Norcasia ha sido un municipio catalogado como PREDOMINANTE RECEPTOR de población desplazada del municipio de Samaná y de los corregimientos de San Diego, Florencia y Berlín. Dentro del municipio se han presentado eventos de desplazamiento masivos con población de las veredas Planes Mirador, La Hermita y Moscovita.

Según fuentes de la Unidad para la Atención y Reparación a las Víctimas, el municipio de Norcasia reporta dentro de los tres hechos victimizantes más importantes, 2.558 personas víctimas del desplazamiento forzado 13% más que el año anterior.

Este grupo ha sido atendido según lo establecido en la ley y se les ha prestado la ayuda necesaria para que puedan continuar con su vida ya establecidos en el municipio de Norcasia.

Tabla 17.3 Víctimas de desplazamiento en el municipio de Norcasia 2019.

Indicador	2019
Número de personas víctimas de desplazamiento	2.558

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, 20150901

Se han presentado 2558 personas víctimas del desplazamiento de las cuales 1.248 son de sexo Femenino, 993 de sexo Masculino, 1 No Definido y 16 No Reportados.

Las mujeres en edades entre los 20 y 24 años son las que reportan más casos con un total de 163 víctimas para un total del 6,37% del total de reportes por condición



víctima del desplazamiento, para los hombres estas edades oscilan entre los 10 a 14 años con un número de 158 personas para un 6,17%.

Tabla 18. víctimas de desplazamiento, hombres, mujeres y LGBTI municipio de Norcasia Caldas.

EDAD	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	Total general
17495 – Norcasia TOTAL	1.248	993	1	16	2.258
De 0 a 4 años	21	14	0	0	35
De 05 a 09 años	97	132	0	10	239
De 10 a 14 años	128	158	1	9	296
De 15 a 19 años	162	138	0	4	304
De 20 a 24 años	163	106	0	0	269
De 25 a 29 años	102	60	0	0	162
De 30 a 34 años	81	69	0	0	150
De 35 a 39 años	84	41	0	0	125
De 40 a 44 años	67	45	0	0	112
De 45 a 49 años	81	33	0	0	114
De 50 a 54 años	92	47	0	0	139
De 55 a 59 años	54	29	0	0	83
De 60 a 64 años	32	33	0	0	65
De 65 a 69 años	32	22	0	0	54



De 70 a 74 años	18	15	0	0	33
De 75 a 79 años	18	10	0	0	28
De 80 años o más	15	39	0	0	54
No Definido	1	2	0	0	3

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, 20180921

1.2.4 Dinámica migratoria

Para el año 2018 de acuerdo a los RIPS analizados por sispro no se registraron atenciones en población migrante, sin embargo, se tiene establecida la ruta intersectorial para acceder a los servicios de salud por parte de la población migrante.

Conclusiones del capítulo territorial y demográfico

Norcasia es un municipio colombiano ubicado en el nororiente del Departamento de Caldas, sobre la Cordillera Central de los Andes. Llega a categoría como municipio el 30 de junio de 1.999 mediante Ordenanza de la Asamblea de Caldas, y ratificado mediante referéndum el 15 de agosto de 1999, el municipio más joven del departamento, Posee una extensión total de 211.24 Km² de los cuales el área urbana tiene 0.42 Km² y el 68,98% de la Población total de 6.175 habitantes. La zona rural está conformada por 17 veredas al igual que la zona urbana la cual se encuentra constituida por 17 barrios, se encuentra delimitada al Norte por el Municipio de Sonsón (Antioquia) al Sur por los Municipios de Victoria y Samaná al Occidente por el municipio de Samaná y al Oriente por el Municipio de la Dorada, cabe resaltar que durante la última década la mayoría del territorio nacional ha sufrido un aumento en el grado de urbanización como reflejo de este, Norcasia Presenta un aumento de 0,66% en tan solo un año.



La dinámica demográfica del municipio presenta una tendencia a la disminución, esto debido a la migración en busca de oportunidades a las principales ciudades del país y la reducción de fecundidad en el municipio. Para Norcasia la fecundidad en adolescentes es superior en todos los años evaluados al valor que toma el indicador en el departamento de Caldas, sin embargo, para dos últimos años la diferencia se hace cada vez más estrecha lo que evidencia un comportamiento con tendencia a la disminución.

Dentro de la dinámica del conflicto armado, Norcasia ha sido un municipio catalogado como predominante receptor de población desplazada. Este municipio reporta dentro de los tres hechos victimizantes más importantes, 2.558 personas víctimas del desplazamiento forzado 13% más que el año anterior.



ALCALDIA MUNICIPAL
Norcasia – Caldas
NIT. 810.002.963-5

SECRETARIA DE
SALUD Y
EDUCACIÓN



CAPÍTULO II.

ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES





2.1 Análisis de la mortalidad

Los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas, claramente es la definición que realiza la OMS sobre los determinantes. Concepto claro que abarca las piedras angulares del tema.

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Desde un punto vista demográfico, la investigación sobre la mortalidad tiene por objeto establecer la evolución y estructura de las muertes ocurridas en una población y en un espacio geográfico determinado a lo largo del tiempo.

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

La tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Norcasia nos permite observar que las causas de muerte agrupadas que más se presentan son: Grupo I: Enfermedades del sistema Circulatorio, Grupo II: las demás causas y Grupo III: neoplasias

Ninguna de las grandes causas presenta una tendencia definida a través del tiempo, su comportamiento ha sido irregular en los años evaluados.



Tasa ajustada total

La mortalidad es un indicador indirecto de las condiciones de salud en una población, esta grafica mide la frecuencia de muertes por determinadas causas en la comunidad Norcaseña.

Las enfermedades del sistema circulatorio son las patologías con mayor incidencia en las muertes de la población, el pico más alto de esta patología fue en el año 2013 con una tasa de 326,75 muertes por cada 100000 habitantes, disminuyendo considerablemente al año siguiente con una tasa de 115,36, lo más grave es el aumento rápido y progresivo que se observa al año 2015, para el año 2017 estas enfermedades han disminuido en un 41% en relación al dato más alto notificado del 2013. El segundo puesto lo ocupan las demás causas que se consolida como una agrupación de diagnósticos residuales conformado por 14 subgrupos entre los que se encuentran la Diabetes Mellitus, las deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, la cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado entre otras, evento muy irregular pero del cual se observa desde el año 2014 una disminución donde podría estar directamente relacionado con la movilidad poblacional, la tercera causa son las neoplasias que en comparación con el año 2015 se observa un aumento muy marcado del incremento de muertes por neoplasias esto se puede asociar al ciclo de la enfermedad que puede fluctuar de ocurrencia y ocasión de muerte.

Para el año 2017 las tres primeras causas continúan con la misma tendencia. Las causas externas presentan un aumento en la tasa de mortalidad, las enfermedades trasmisibles pasan de no tener casos a una tasa de 56,9 muertes por 100.000 habitantes.

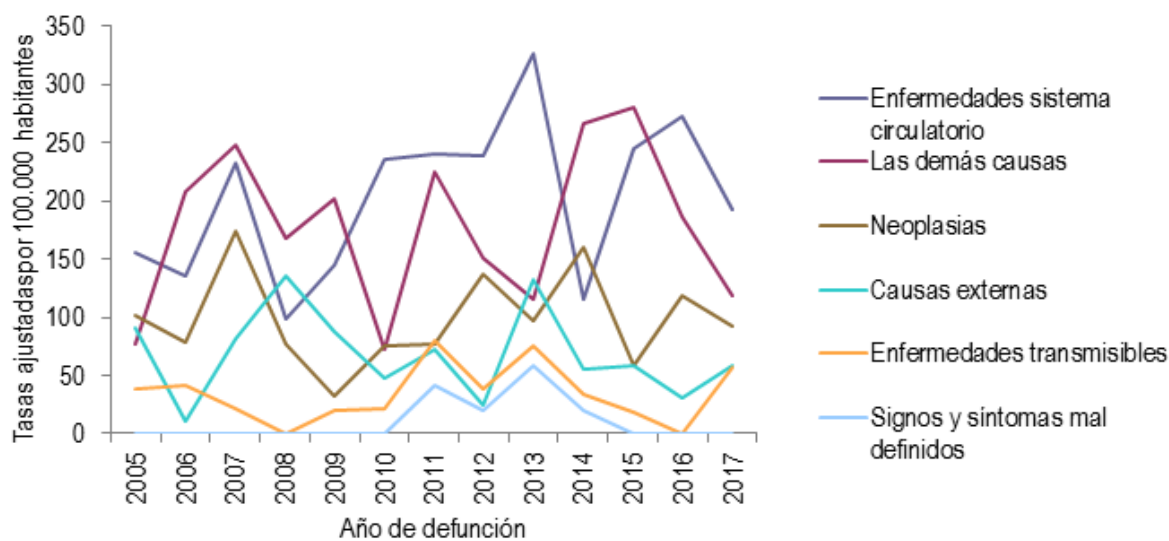


Tabla 19. Tasa ajustada total de mortalidad por grandes causas municipio de Norcasia Caldas 2017.

TASAS DE MORTALIDAD AJUSTADAS POR EDAD													
CAUSA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	155,2	134,9	232,6	98,6	145,2	235,6	240,2	238,7	326,8	115,4	245,0	273,3	192,8
Las demás causas	77,6	208,0	247,4	168,2	202,5	71,9	225,5	151,7	115,4	266,2	280,9	186,3	119,0
Neoplasias	102,2	78,2	173,7	77,6	32,8	76,0	76,7	136,7	96,7	160,9	59,0	118,2	92,8
Causas externas	91,6	10,0	80,8	135,1	87,1	47,7	71,8	25,1	131,8	54,8	59,1	31,2	58,0
Enfermedades transmisibles	39,1	41,1	21,5	0,0	19,8	22,0	80,4	38,9	75,7	33,3	18,0	0,0	56,9
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	41,9	20,6	58,6	20,5	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

Grafica 7. Tasas ajustadas de mortalidad total general por grandes causas municipio de Norcasia Caldas 2017.





Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

Mortalidad para Hombres.

En hombres al igual que en la población en general las tres primeras causas de mortalidad son las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas y las neoplasias, sin embargo, las tasas alcanzan valores superiores. La tasa ajustada de mortalidad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres es de 324 muertes por 100.000 habitantes para el año 2017, 29% menos que el año 2013, las demás causas presentan una tasa de mortalidad de 210 casos por 100.000 habitantes 8,8% más que el año anterior. Las neoplasias también son una causa que continúa incrementando en los últimos años para el sexo masculino, su notificación más considerable se presentó en el año 2005 con una tasa de 158,1 muertes por cada 100.000 Habitantes considerando que 13 años después esta tasa presenta 151.7 muertes por 100.000 habitantes, una reducción de 4%. Las causas externas presentan en los hombres del municipio una tasa reciente de 81,4 muertes por 100.Habitantes

Tabla 20. Tasa ajustada de mortalidad para Hombres por grandes causas municipio de Norcasia Caldas 2017.

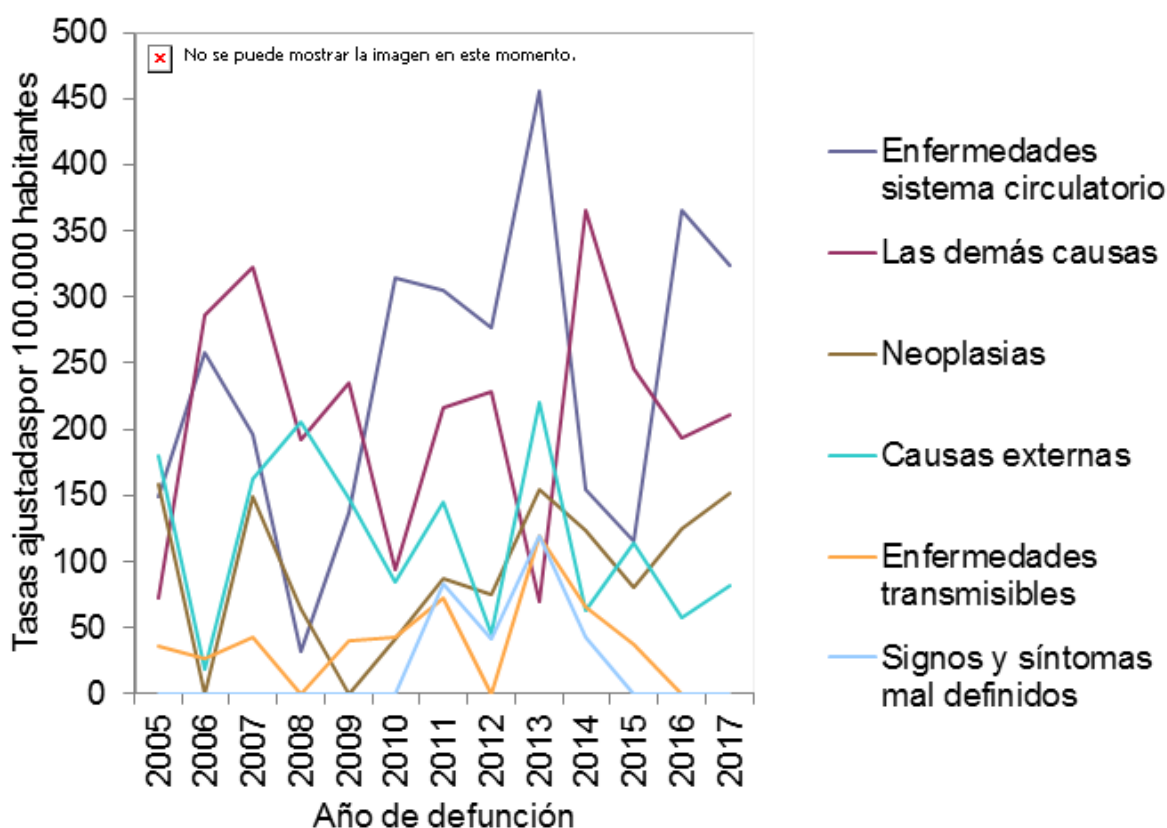
Tasas de mortalidad ajustadas por edad (figura de líneas)													
CAUSA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	149,1	257,9	196,0	32,1	136,6	314,2	305,2	277,4	456,4	154,3	115,9	365,7	324,0
Las demás causas	72,2	286,4	322,3	192,2	235,4	94,4	216,9	227,9	70,2	365,4	245,7	193,6	210,3
Neoplasias	158,1	0,0	149,0	64,3	0,0	41,7	86,6	74,7	154,2	122,8	80,3	124,5	151,7
Causas externas	180,5	18,4	163,0	205,1	147,9	84,9	144,6	45,2	220,0	62,6	114,6	57,7	81,4



Enfermedades transmisibles	36,2	26,0	42,5	0,0	39,7	43,3	73,0	0,0	119,0	66,3	36,8	0,0	0,0
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	83,3	41,4	119,6	43,4	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

Grafica 8. Tasa ajustada de mortalidad para hombres por grandes causas municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

Mortalidad para mujeres.

En las mujeres del municipio de Norcasia las tres primeras causas de mortalidad para el año 2017 son las Enfermedades trasmisibles pasando de 0 casos a una tasa de 107,4 muertes por 100.000 habitantes alcanzando la mayor cifra notificada desde el



2005, seguido del sistema circulatorio con una tasa de 78,2 muertes por 100.000 habitantes y presentando una reducción de 21,42% con el año 2015 donde se produce su mayor incidencia, las neoplasias presentan una disminución de 36,96% con el año 2016, las demás causas presentan una disminución de 19% en comparación al año anterior y las causas externas presentan una tasa de mortalidad de 29,6 defunciones por 100.000 habitantes.

Tabla 21. Tasa ajustada de mortalidad para mujeres por seis grandes causas municipio de Norcasia Caldas 2017.

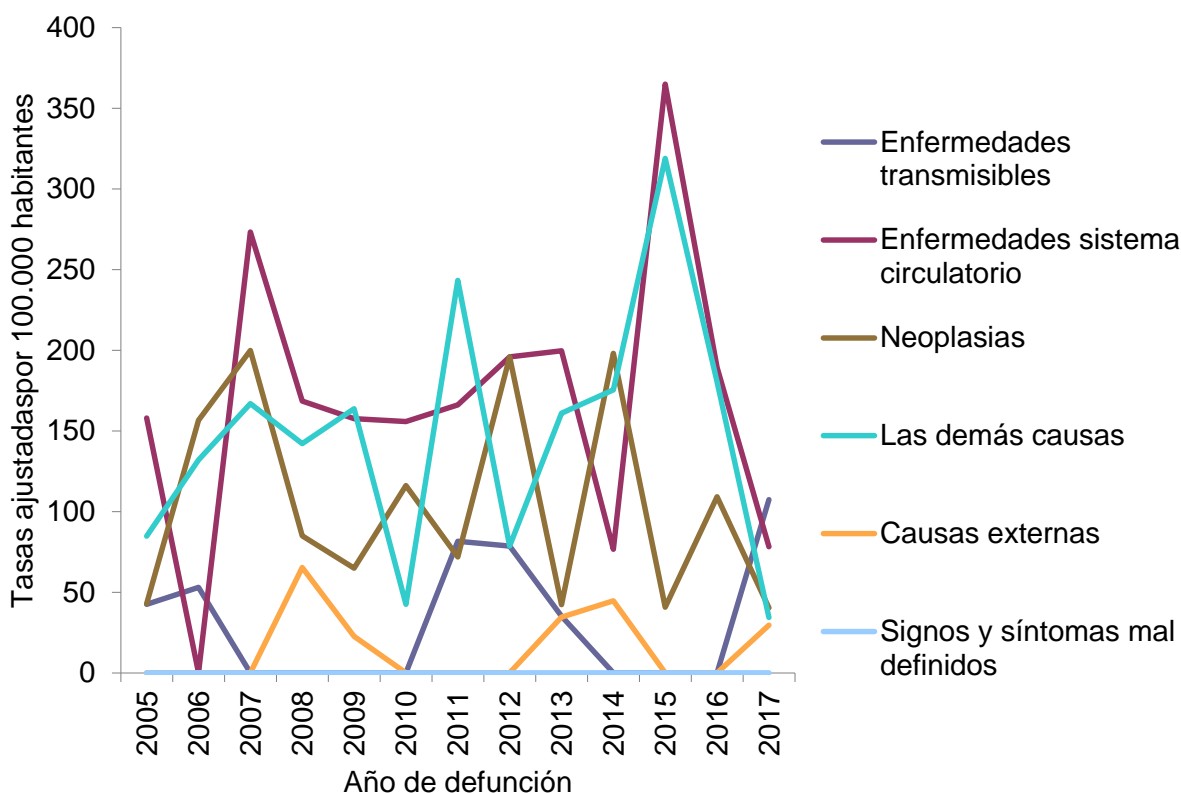
Tasas de mortalidad ajustadas por edad													
CAUSA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades transmisibles	42,5	53,0	0,0	0,0	0,0	0,0	81,7	78,7	35,1	0,0	0,0	0,0	107,4
Enfermedades sistema circulatorio	158,1	0,0	273,4	168,5	157,5	155,8	166,2	196,0	199,7	76,6	365,0	189,5	78,2
Neoplasias	42,9	156,7	199,9	85,0	65,0	116,2	71,9	195,9	42,3	198,1	40,7	109,3	40,4
Las demás causas	84,7	132,0	166,9	142,2	163,8	42,5	243,3	78,7	161,0	175,5	318,9	180,5	34,3
Causas externas	0,0	0,0	0,0	65,3	22,7	0,0	0,0	0,0	34,5	44,8	0,0	0,0	29,6
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.





Grafica 9. Tasa ajustada de mortalidad para mujeres por seis grandes causas municipio de Norcasia Caldas 2017.



.Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

AVPP total

El indicador Años de Vida Potenciales Perdidos (AVPP) ilustra sobre la pérdida que sufre la sociedad Norcaseña como consecuencia de la muerte de personas jóvenes o de fallecimientos prematuros. El supuesto en el que se basan los AVPP es que cuando más prematura es la muerte, mayor es la pérdida de vida.

Como se puede Observar en la siguiente tabla Las Causas Externas son las principales causantes de Años Potencialmente Perdidos en el Municipio de Norcasia, sumando los 13 años evaluados su incidencia es de 28,90% con años perdidos del total de las causas analizadas, siguiendo con las demás causas en un 16,55% este se presenta principalmente en el sexo Masculino, las enfermedades del sistema circulatorio son las siguientes causa de la muerte prematura en el municipio, al



realizar el análisis se presenta un 21,31% de años Potencialmente perdidos en los 13 periodos analizados, seguidamente se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio que presentaron una disminución de 14.8 en comparación al año anterior, las enfermedades trasmisibles para tienen un aumento de 23.3 muertes por cada 100.000 habitantes analizado con el año 2016, no se presentan afecciones en el periodo perinatal ni signos y síntomas mal definidos para el periodo 2017.

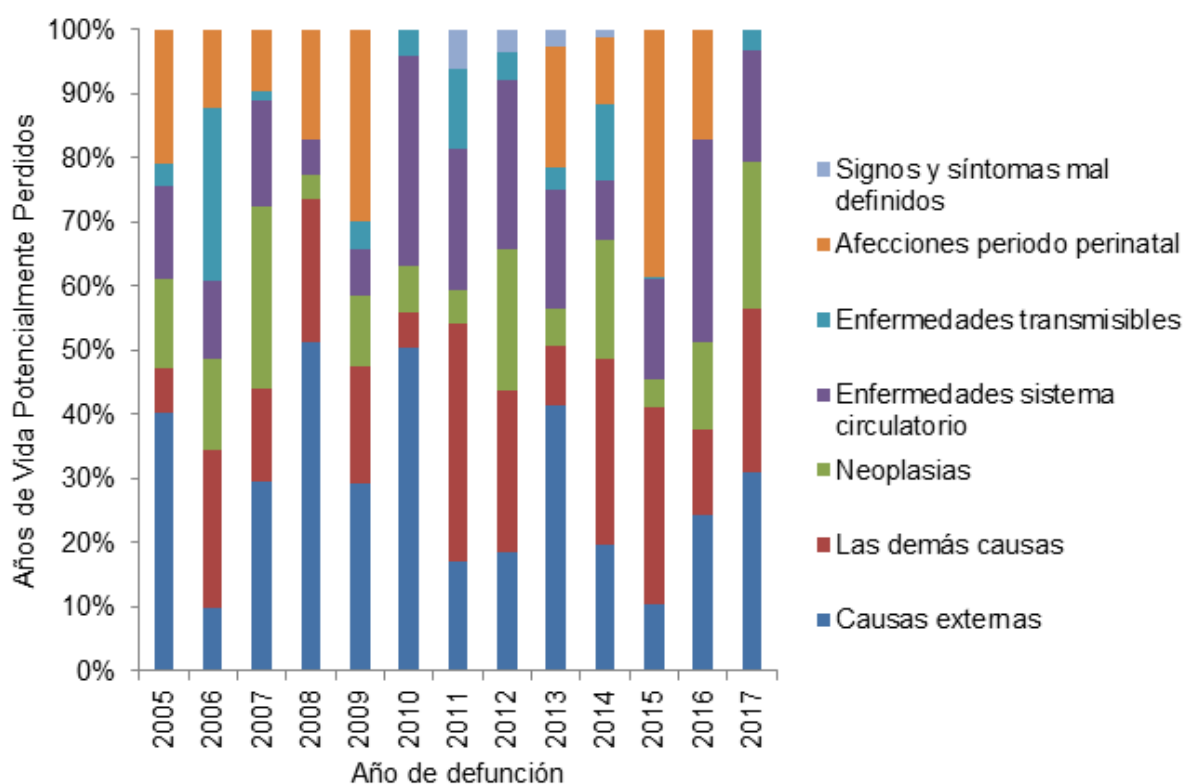
Tabla 22. Numero de AVPP municipio de Norcasia Caldas 2017

Número de años DE AVPP													
CAUSAS	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	308,5	62,9	250,2	487,8	235,6	246,7	134,8	120,9	355,6	156,8	110,1	115,9	229,5
Las demás causas	54,0	160,8	124,3	211,8	147,4	27,7	292,4	167,1	81,8	229,5	324,5	63,2	187,6
Neoplasias	106,2	91,6	241,0	37,4	89,7	35,2	40,6	143,5	48,0	147,0	45,0	65,4	171,4
Enfermedades sistema circulatorio	111,2	77,4	141,7	52,2	58,5	160,7	174,9	174,7	161,5	72,6	164,2	150,7	128,3
Enfermedades trasmisibles	26,1	174,3	11,9	0,0	33,4	19,7	97,5	27,2	29,7	95,5	4,5	0,0	23,3
Afecciones periodo perinatal	159,9	79,9	82,4	162,3	242,2	0,0	0,0	0,0	162,4	82,4	406,5	82,4	0,0
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	48,3	24,1	22,1	8,8	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



Grafica 10. Porcentaje de AVPP por grandes causas municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

AVPP Hombres

Como se puede Observar en la siguiente tabla demás causas son la principal causante de Años Potencialmente Perdidos en el Municipio de Norcasia para los hombres en el año 201 y sumando los 13 años evaluados su incidencia es de 21,30%, siguiendo las causas externas con una tasa de mortalidad de 163,9 por 100.000 habitantes y un aumento de 29,28% comparado con el año anterior, las neoplasias se presentan en tercer lugar con una tasa de 139 muertes por 100.000 habitantes y un aumento de 71,44% siendo el 2017 el periodo en el que esta causa presenta tal incidencia, las enfermedades del sistema circulatorio son la segunda causa con mayor porcentaje en los y últimos 13 años analizados con un 21,10% seguido de las demás causas.



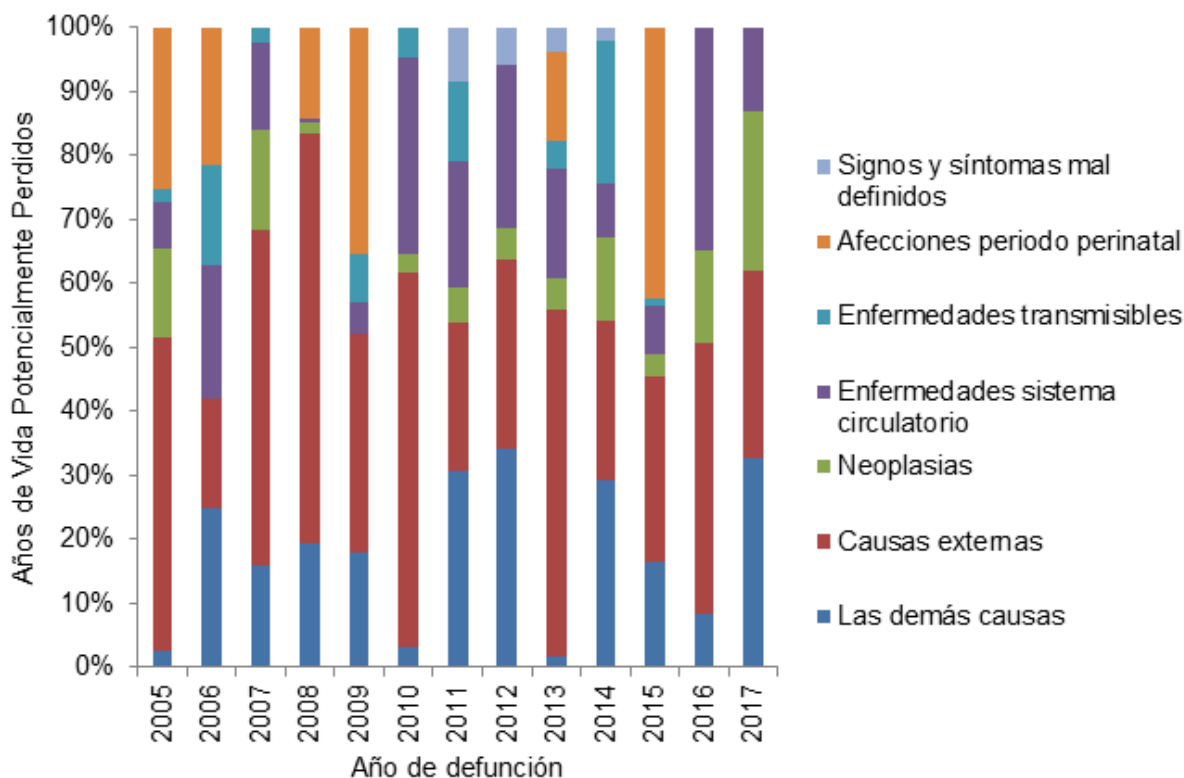
Tabla 23. Numero de AVPP para hombres municipio de Norcasia Caldas 2017.

Conteo de AVPP													
CAUSA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Las demás causas	16,4	92,7	76,0	109,7	80,8	13,4	176,7	140,0	9,0	125,1	61,8	22,4	183,0
Causas externas	308,5	62,9	250,2	361,6	153,2	246,7	134,8	120,9	314,5	106,0	110,1	115,9	163,9
Neoplasias	87,9	0,0	75,3	9,0	0,0	11,9	31,5	20,0	29,6	55,6	13,3	39,7	139,7
Enfermedades sistema circulatorio	47,4	77,4	64,8	4,5	22,3	130,4	113,2	103,6	99,1	36,4	28,6	94,8	73,6
Enfermedades transmisibles	11,9	58,0	11,9	0,0	33,4	19,7	72,6	0,0	25,2	95,5	4,5	0,0	0,0
Afecciones periodo perinatal	159,9	79,9	0,0	79,9	159,8	0,0	0,0	0,0	79,9	0,0	159,7	0,0	0
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	48,3	24,1	22,1	8,8	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



Grafica 11. Numero de AVPP para Hombres municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

AVPP para mujeres

El peso porcentual de causas de AVPP ha variado de manera importante en el periodo evaluado.

Para las mujeres la causa de mayor impacto en el año 2017 fueron las causas externas con un 26,87% del total de todas las causas en los 13 años analizados, presenta una de una tasa de 0 muertes a 65,6 por 100.000 habitantes, las enfermedades del sistema circulatorio son la segunda causa disminuyendo en 2,1% respecto al año 2016, Las neoplasias presentan 26,16% de total de las causas por los 13 años analizados presentando en el último año una tasa de 31,7 por 100.000 habitantes y un aumento de 23,34% con respecto al año anterior del 2016, las enfermedades trasmisibles son una causa que presenta una tasa de 23,3 después de venir de tres años sin casos. Las demás causas presentan una disminución



considerable de 11,02% respecto al año anterior que fue la principal causa de AVPP para las mujeres de municipio de Norcasia.

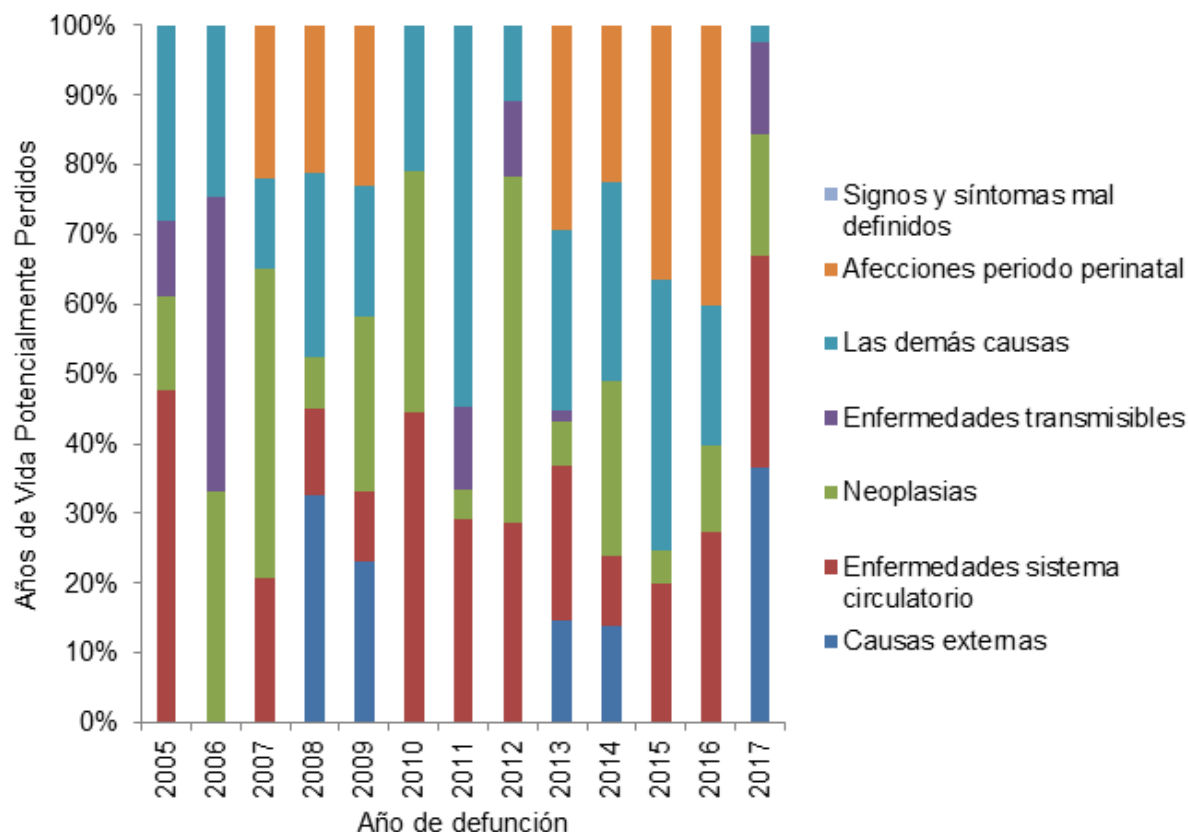
Tabla 24. Numero de AVPP en las mujeres municipio de Norcasia Caldas 2017.

Conteo de AVPP													
CAUSA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	0,0	0,0	0,0	126,2	82,4	0,0	0,0	0,0	41,1	50,8	0,0	0,0	65,6
Enfermedades sistema circulatorio	63,8	0,0	76,9	47,7	36,3	30,3	61,7	71,1	62,4	36,2	135,6	55,9	54,7
Neoplasias	18,3	91,6	165,7	28,5	89,7	23,3	9,1	123,5	18,3	91,4	31,7	25,7	31,7
Enfermedades transmisibles	14,2	116,4	0,0	0,0	0,0	0,0	24,8	27,2	4,5	0,0	0,0	0,0	23,3
Las demás causas	37,7	68,1	48,4	102,1	66,6	14,2	115,7	27,2	72,9	104,4	262,7	40,8	4,5
Afecciones periodo perinatal	0,0	0,0	82,4	82,4	82,4	0,0	0,0	0,0	82,4	82,4	246,8	82,4	0,0
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



Grafica 12. Numero de AVPP para Mujeres municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

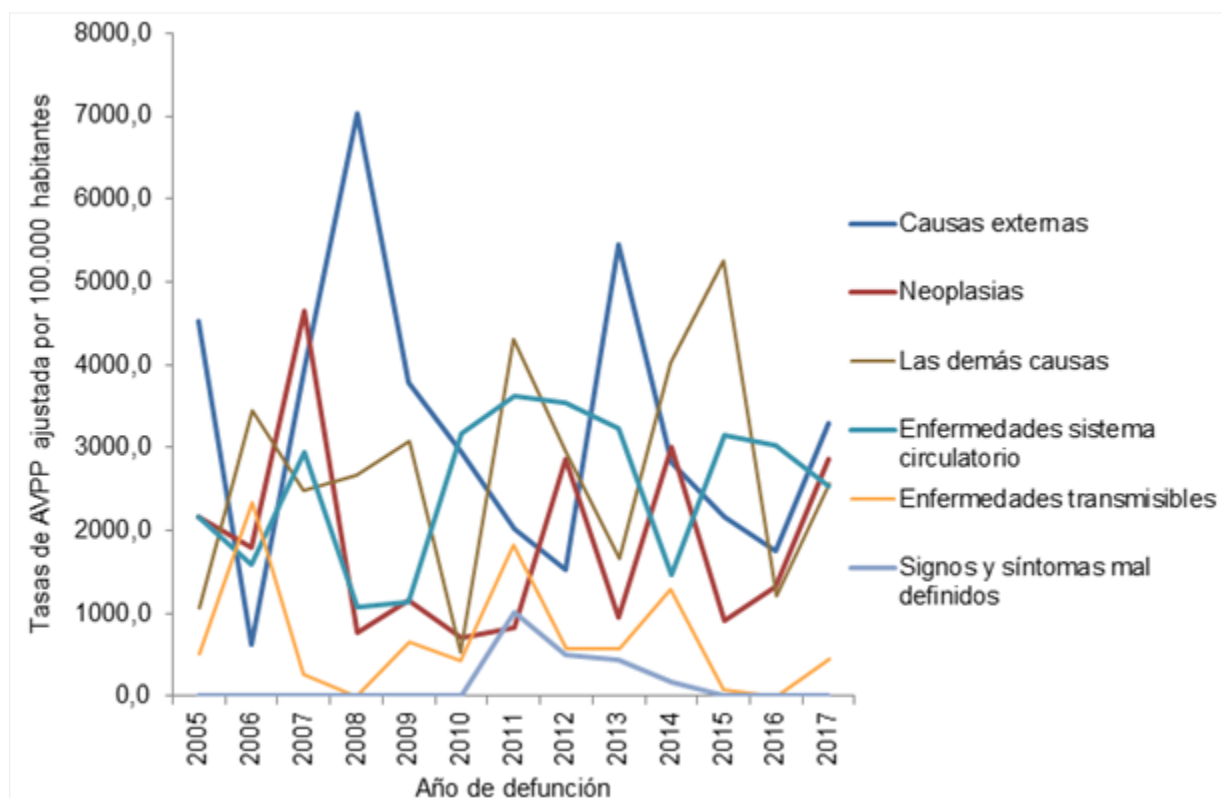
Tasas ajustadas de AVPP

Además del peso porcentual en la generación de AVPP por cada gran causa, también es importante conocer las tasas ajustadas por la edad de AVPP, para la población en general se evidencia que el año con mayor tasa de AVPP fue el 2007 y el menor el 2016.

Aunque en los últimos años las causas externas han presentado disminución para el año 2017 se presentó un aumento respecto al año anterior, al sumar todos los años evaluados son las causas externas las que más AVPP han causado en el municipio de Norcasia con un % del total de los 13 años analizados.



Grafica 13. Tasa ajustada por la edad de AVPP municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

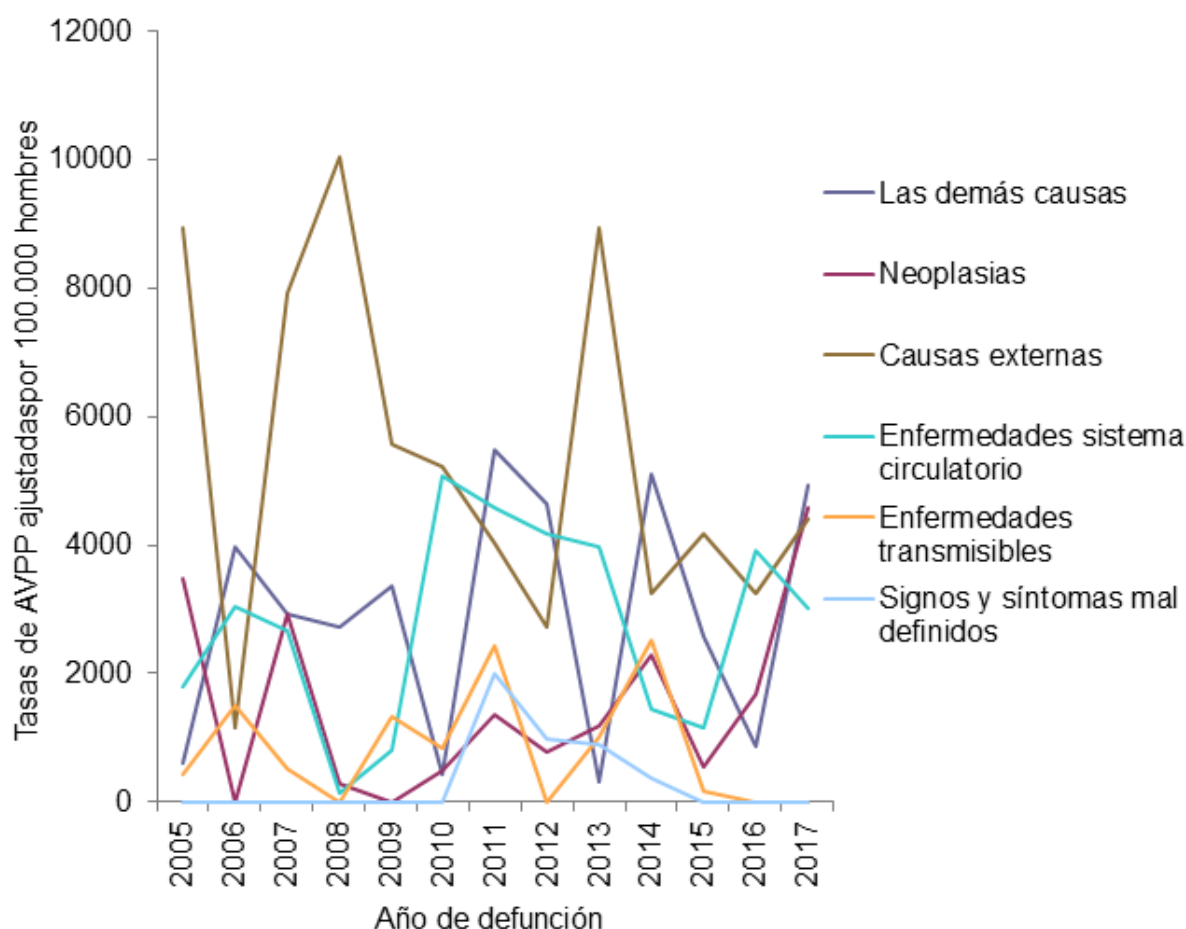
Tasas ajustadas de AVPP Hombres

En los hombres la tasa ajustada de AVPP para el año 2017 para las demás causas fue de 4.921,8 por cada 100.000 habitantes seguido de las neoplasias con una tasa de 4.577,6, las causas externas presentan 4.410,2 y finalizando con 3,028,6 casos por cada 100.000 habitantes. La tasa de AVPP más alta del municipio se presentó en el año 2007 y las más bajas en el año 2015.

Las demás causas y las Neoplasias son las grandes causas que más han generado AVPP en el periodo evaluado.



Grafica 14. Tasa ajustada por la edad de AVPP para Hombres municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

Tasas ajustadas de AVPP Mujeres

Mientras las tasas ajustadas por la edad en hombres oscilan entre 0 y 10000 años, las de las mujeres oscilan entre 0 y 8000 años lo que evidencia que en ellas es menor el número de AVPP.

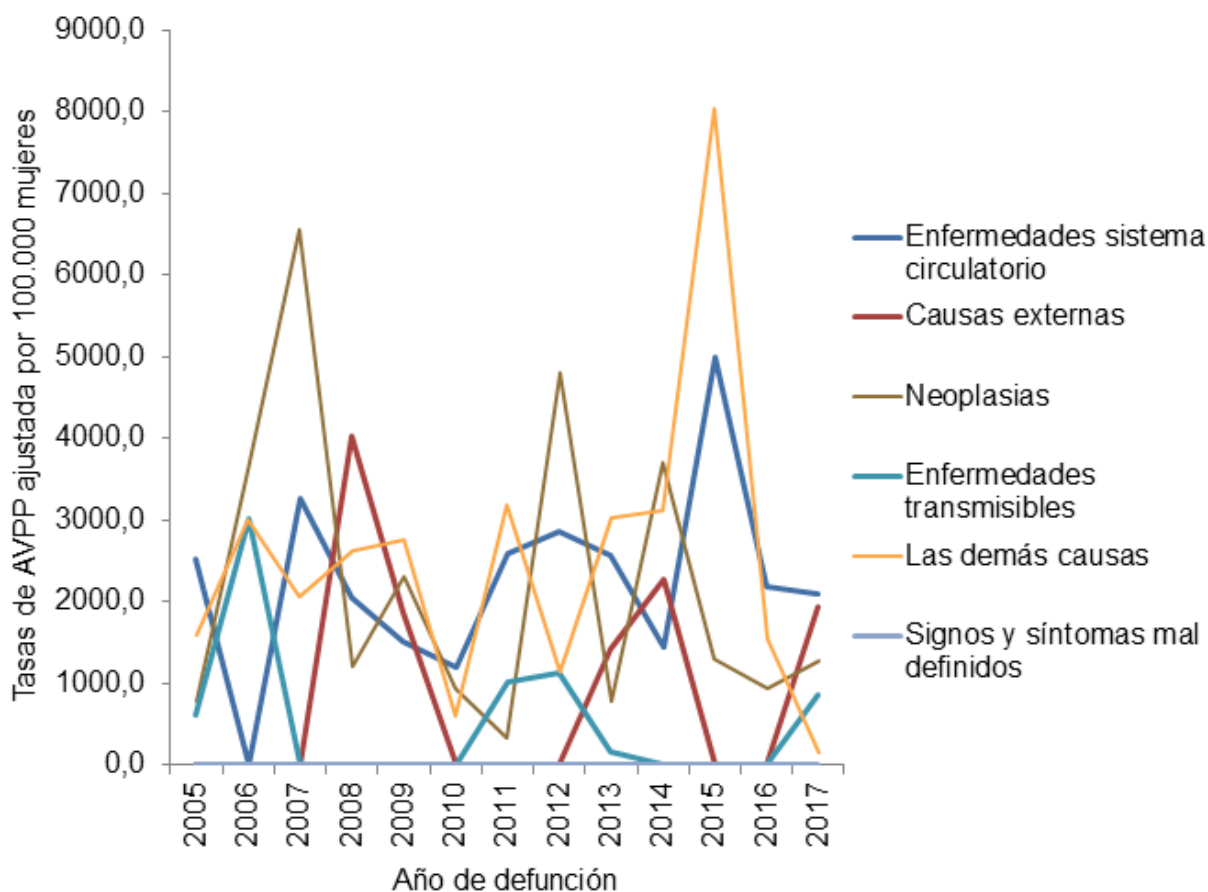
Para las mujeres el mayor número de AVPP se presentó en el 2015 y el menor en 2016.

Las dos grandes causas que más han generado AVPP para los 13 años analizados en las mujeres Norcaseñas son las demás causas, las enfermedades del sistema circulatorio compitiendo con las Neoplasias. Pero para el año 2017 Las enfermedades



del sistema circulatorio presento la mayor tasa de 2.100,3 casos por cada 100.000 mujeres.

Grafica 15. Tasa ajustada por la edad de AVPP para mujeres municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Enfermedades trasmisibles

Son aquellas enfermedades causadas por agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un huésped susceptible, conocidas comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas.



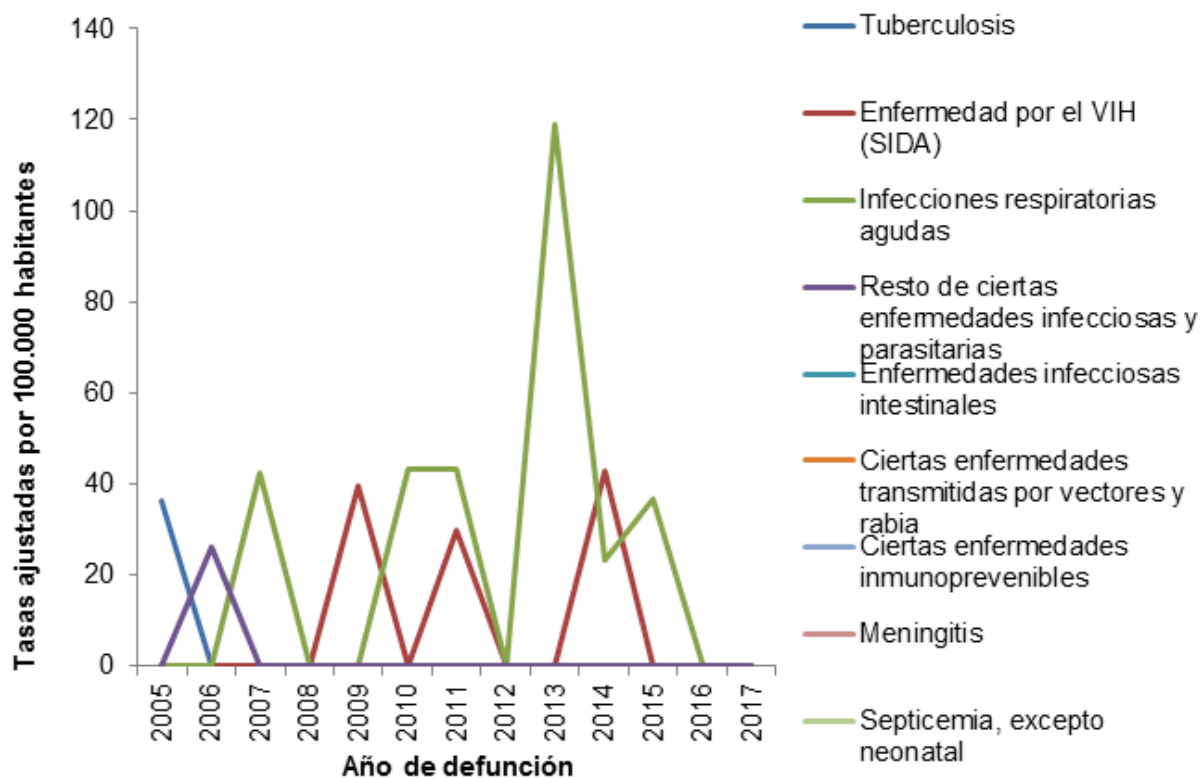
Según la tasa general del municipio según la causa de trasmisibles, las enfermedades respiratorias agudas IRA presenta una tasa de 59,92casos por cada 100.000 habitantes para el 2017 y una incidencia de 67,51% en el total de los 13 años analizados.

Hombres

Las enfermedades Respiratorias agudas para la población masculina es la subcausas que más se presenta en el grupo de enfermedades transmisibles durante los 7 de los 17 años evaluados y es la única subcausas presente en el 2017.

Otros eventos presentados a lo largo del periodo son enfermedad del VIH/ Sida, tuberculosis y resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, estas dos últimas con un solo caso en el periodo evaluado.

Grafica 16. Tasa ajustada por la edad de enfermedades trasmisibles en hombres municipio de Norcasia Caldas 2017.



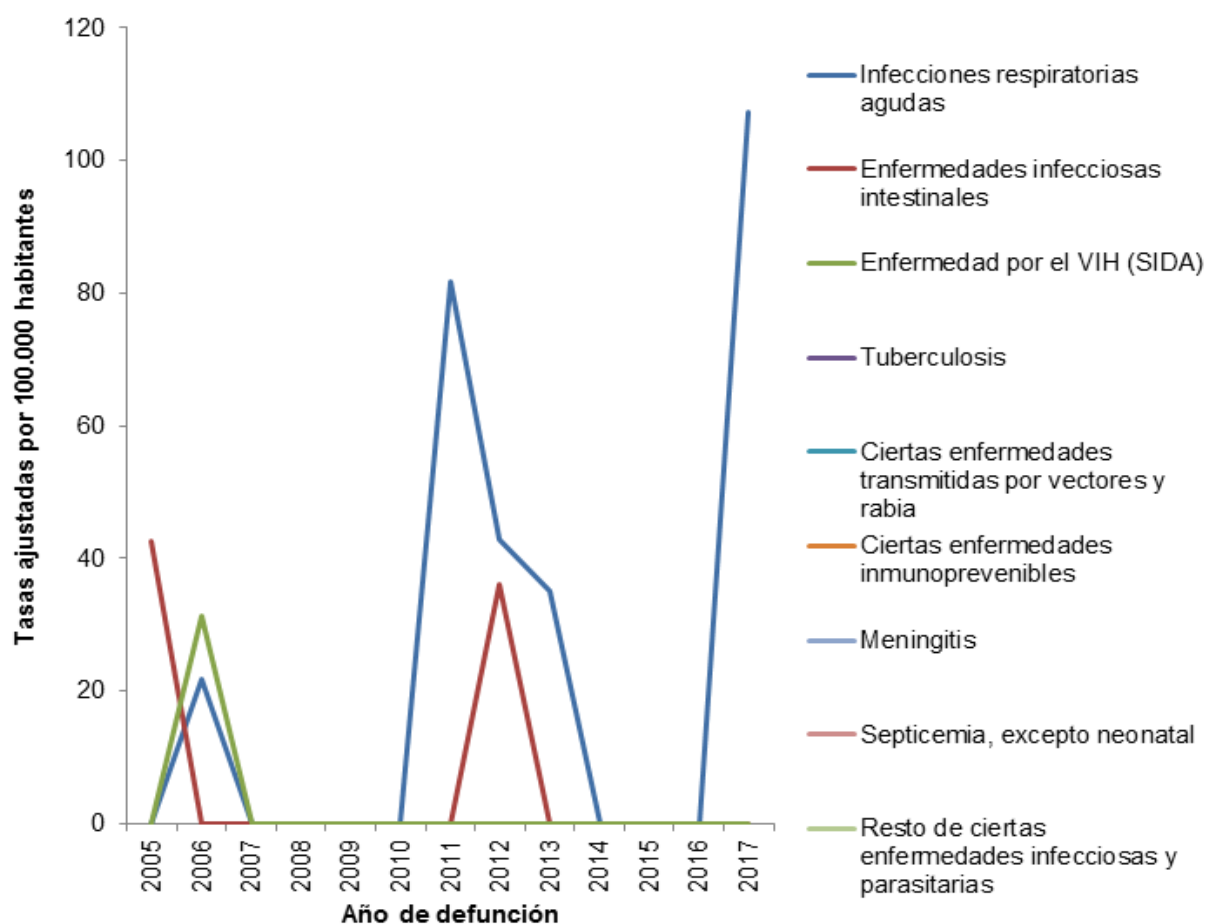


Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

Mujeres

En mujeres del municipio de Norcasia no se presentan casos por enfermedades transmisibles para los años 2007, 2008, 2009, 2010, 2015 y 2016. En 5 de los 13 años se presentaron muertes por infecciones respiratorias agudas la tasa para el año 2017 fue de 107,40 mortalidades por cada 100.000 habitantes, en dos años se presentaron enfermedades infecciosas intestinales y en un solo año mortalidad por VIH/Sida.

Grafica 17. Tasa ajustada por la edad de Enfermedades trasmisibles en mujeres municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.



Enfermedades neoplásicas

El cáncer es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo. En 2012 se registraron alrededor de 14 millones de nuevos casos.

Se prevé que el número de nuevos casos aumente aproximadamente en un 70% en los próximos 20 años para el mundo.

Las neoplasias son una de las tres primeras causas de muerte en Colombia, el municipio de Norcasia no es ajeno a esta problemática en Salud para el 2017 presento las principales causas de mortalidad por neoplasias, Tumor maligno del estómago 40,06 muertes por cada 100.000 habitantes seguido por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con 20,09 casos por 100.000 habitantes y Tumor maligno del cuello del útero con una tasa de 12,6. Para los 13 años que se presentan de análisis el Tumor maligno de la próstata presenta una incidencia mayor con porcentaje total de 20.21%.

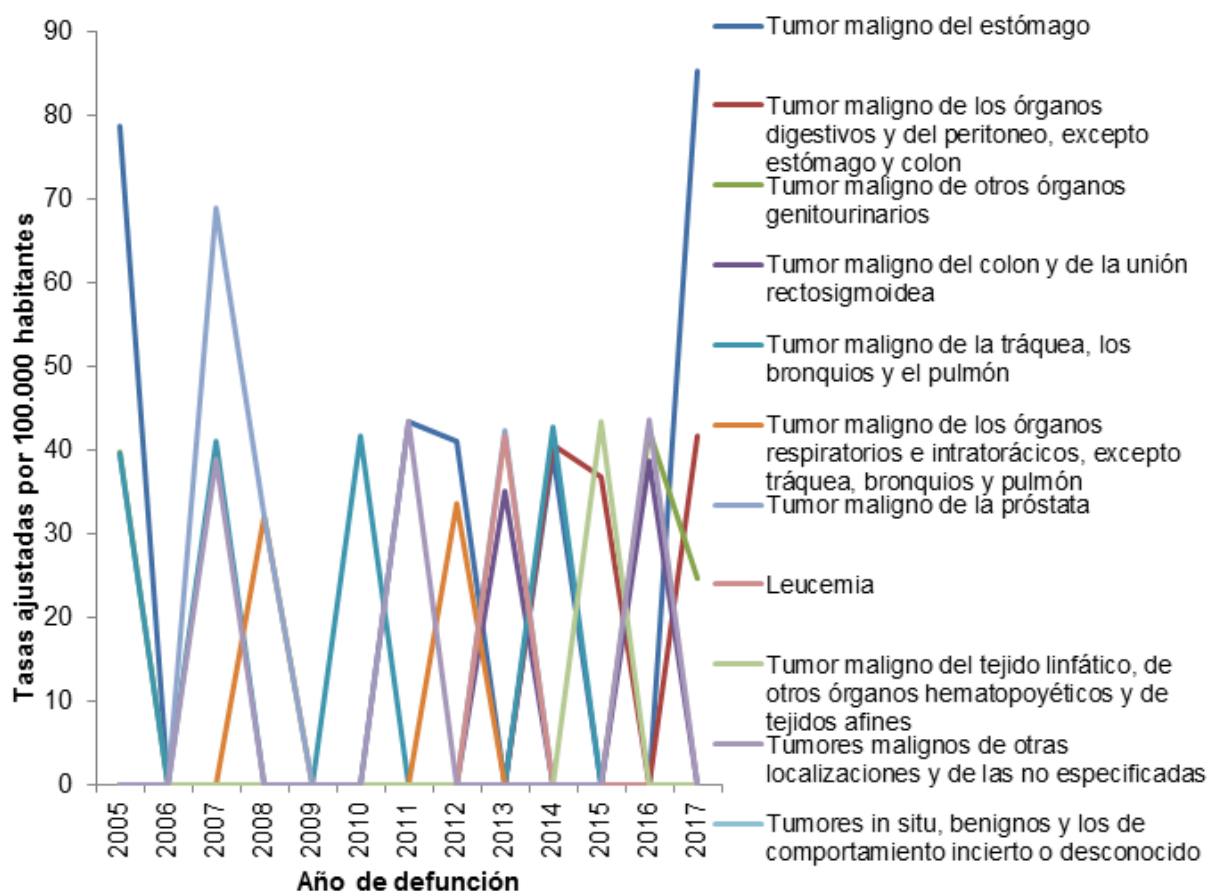
Hombres

De las 11 subcausas por neoplasias en el periodo de tiempo evaluado se presentan 10 subcausas, sin embargo, ninguno presenta una tendencia definida.

Para el año 2017 el Tumor maligno del estómago, el Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon y el Tumor maligno de otros órganos genitourinarios son las neoplasias que han afectado al sexo masculino del municipio.



Grafica 18. Tasa ajustada por la edad de enfermedades neoplásicas para Hombres municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

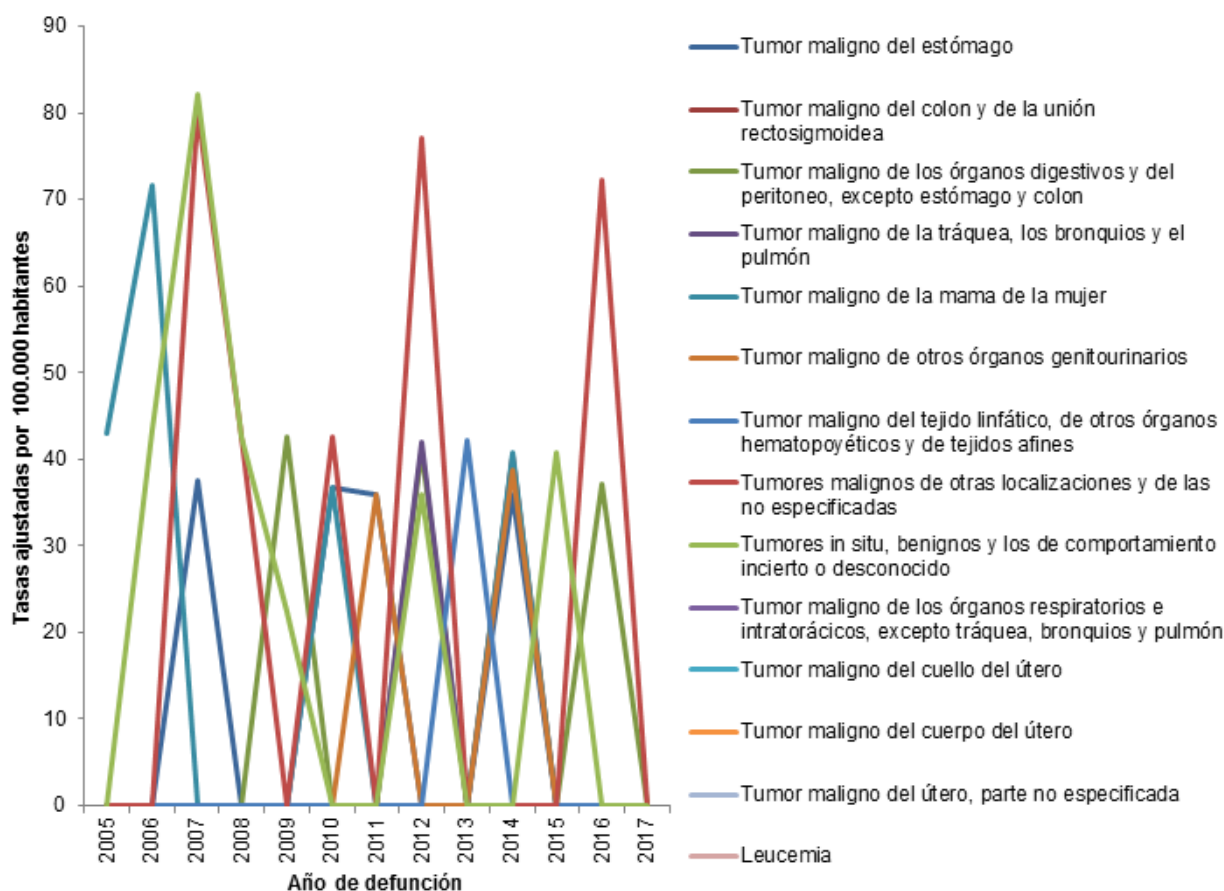
Mujeres

Para el año 2017, en las mujeres del municipio de Norcasia no se presentaron muertes por tumores malignos.

Las subcausas que han presentado más muertes en los 13 periodo de tiempo evaluados son los Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con un 25,35% seguido de los Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con 21,54% de incidencia y el tercer lugar lo presenta el Tumor maligno de la mama de la mujer con 15.05%.



Grafica 19. Tasa ajustada por la edad de muertes por Enfermedades neoplásicas para Mujeres municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

Enfermedades del sistema circulatorio

En Colombia Las Enfermedades isquémicas del corazón fueron la primera causa de mortalidad en general para el 2017 en la población del municipio de Norcasia, las Enfermedades isquémicas del corazón y las Enfermedades cerebrovasculares fueron las siguientes casusas que mayor muerte causaron en el municipio, estas tres causas presentaron el 87,1% del total de muertes por enfermedades del sistema circulatorio en los 13 años analizados.

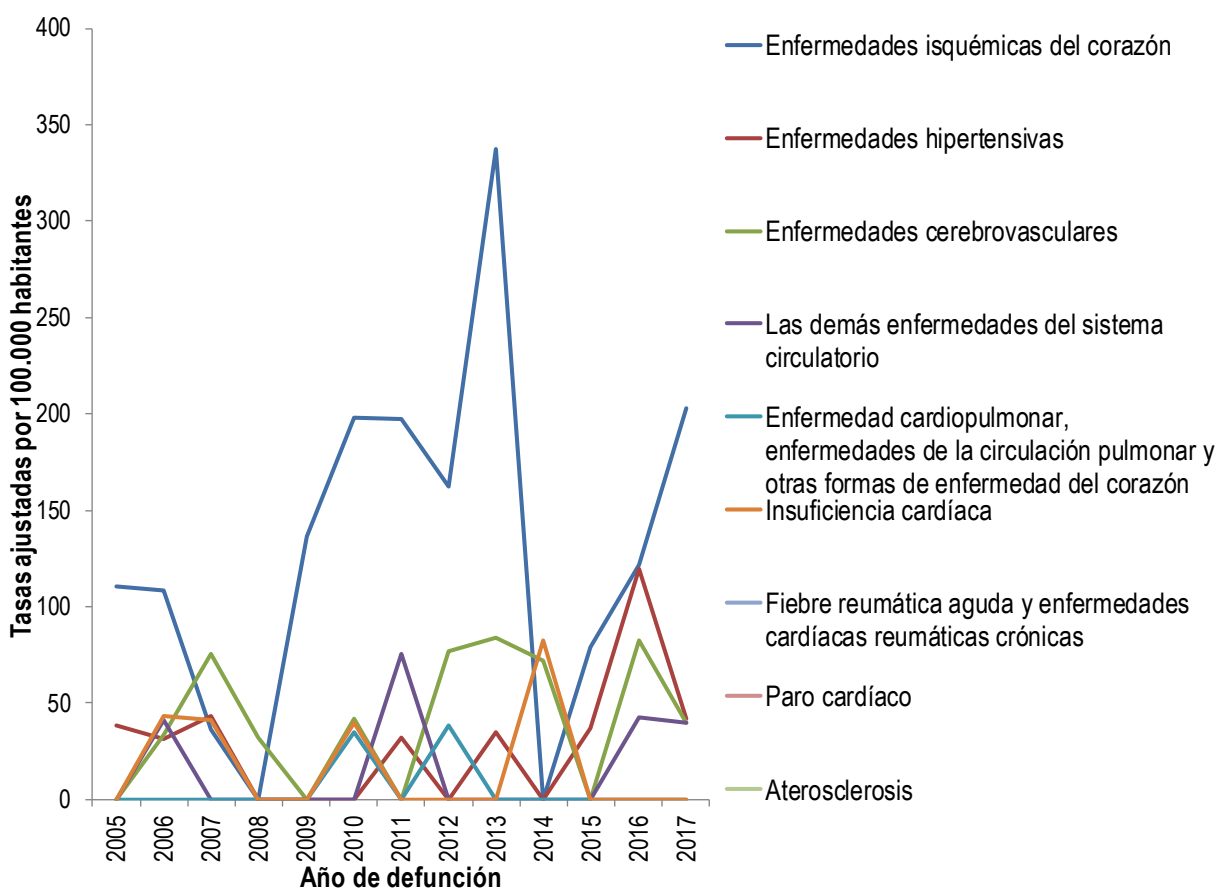


Hombres

Para el año 2017, en los hombres del municipio de Norcasia, las Enfermedades isquémicas del corazón presentaron una tasa de 202,7 muertes por cada 100.000 hombres del municipio, las Enfermedades hipertensivas fueron la segunda causa con una tasa de 41,79 muertes y las Enfermedades cerebrovasculares una tasa de 39,73 mortalidades por 100.000 personas masculinas de Norcasia.

En todos los periodos evaluados no se han presentado muertes para los eventos de Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas ni paro cardíaco.

Grafica 20. Tasa ajustada por la edad de muertes por Enfermedades del sistema circulatorio para hombres municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

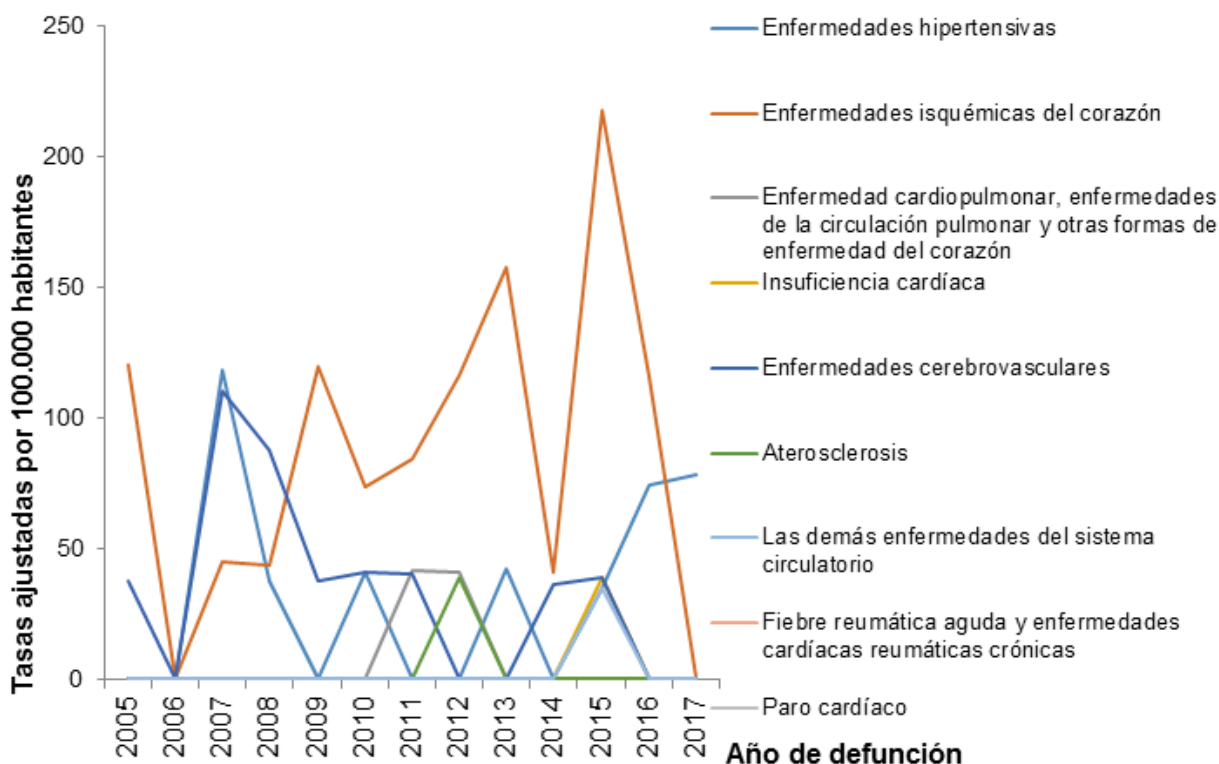


Mujeres

Para el año 2017 en las mujeres del municipio de Norcasia se presentaron muertes por Enfermedades Hipertensivas solamente con una tasa de mortalidad de 78,16 por cada 100.000 mujeres del municipio.

Para el periodo de tiempo evaluado las enfermedades isquémicas del corazón han causado el mayor número de muertes por las enfermedades del sistema circulatorio estando presente en 11 de los 13 años evaluados, con una incidencia total de 51,90%, seguido de las enfermedades cerebrovasculares con el 19,65% y las Enfermedades Hipertensivas con el 19,53% en los 13 años analizados, estas tres subcausas han ocasionado cerca del 91,08% de muertes en los últimos 13 años del municipio de Norcasia.

Grafica 21. Tasa ajustada por la edad de muertes por enfermedades del sistema circulatorio en Mujeres municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.



Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Estas enfermedades son las afecciones que tienen su origen en el periodo perinatal aun cuando la enfermedad o la muerte ocurran más tarde.

En general, la mortalidad por afecciones del periodo perinatal se ha mantenido bajo y constante.

A nivel municipal en el año 2017 no se presenta ninguna muerte por afecciones del periodo perinatal, pero el Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer es la causa que más muertes ha presentado el municipio con una incidencia total de los 13 años analizados de 44,44% seguidamente se encuentran los Trastornos respiratorios específicos del período perinatal con el 25,93% y la Sepsis bacteriana del recién nacido con un 22,22% del total de las muertes presentadas desde el 2005 a la fecha.

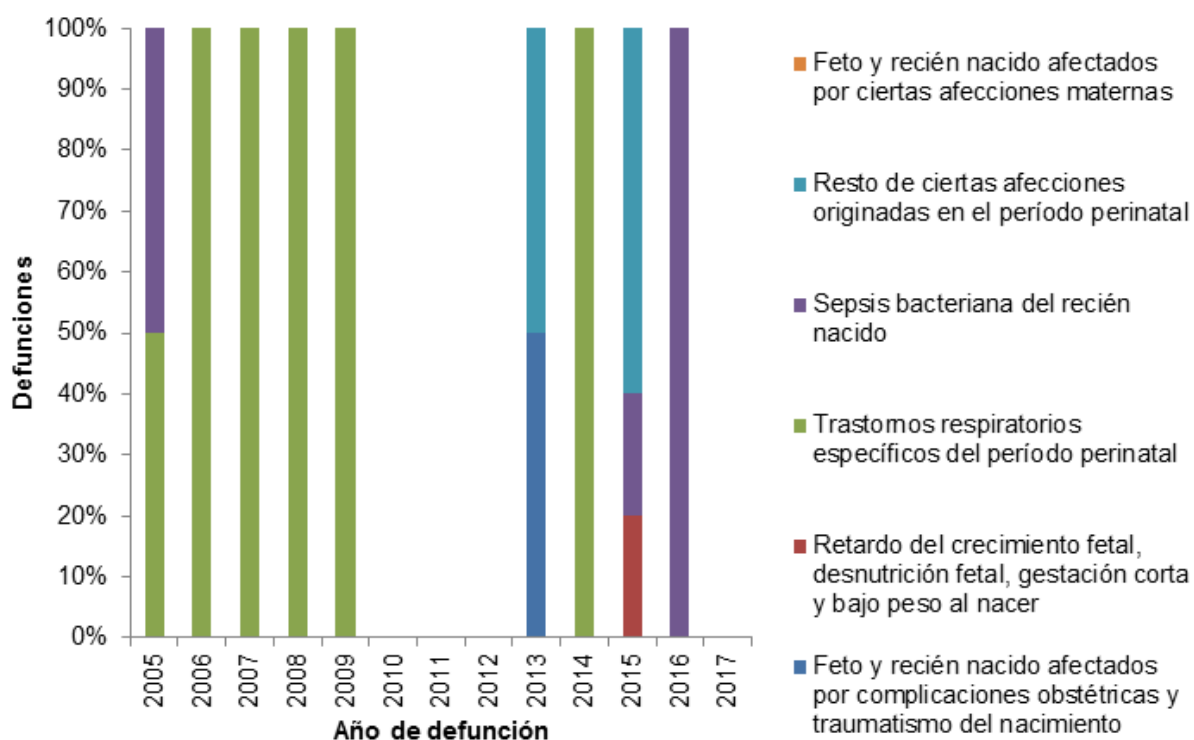
Hombres

Como se mencionó anteriormente, el municipio de Norcasia no presento eventos para las afecciones originadas en el periodo perinatal, pero se puede observar con años anteriormente notificados que para los hombres los Trastornos respiratorios específicos del período perinatal son los que más incidencia han presentado con un porcentaje de 50% en el total de los 13 años analizados, de los cuales 6 años han presentado mortalidades por esta causa.

Otros eventos que también se han venido presentando en diferentes años son el Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal con 22,22% en el reporte y Sepsis bacteriana del recién nacido con 16,67%, estos tres trastornos han ocasionado el 88,89% de mortalidad en el municipio de Norcasia para el sexo masculino en los 13 años analizados.



Grafica 22. . tasa de mortalidad en hombres por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal municipio de Norcasia Caldas 2017



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

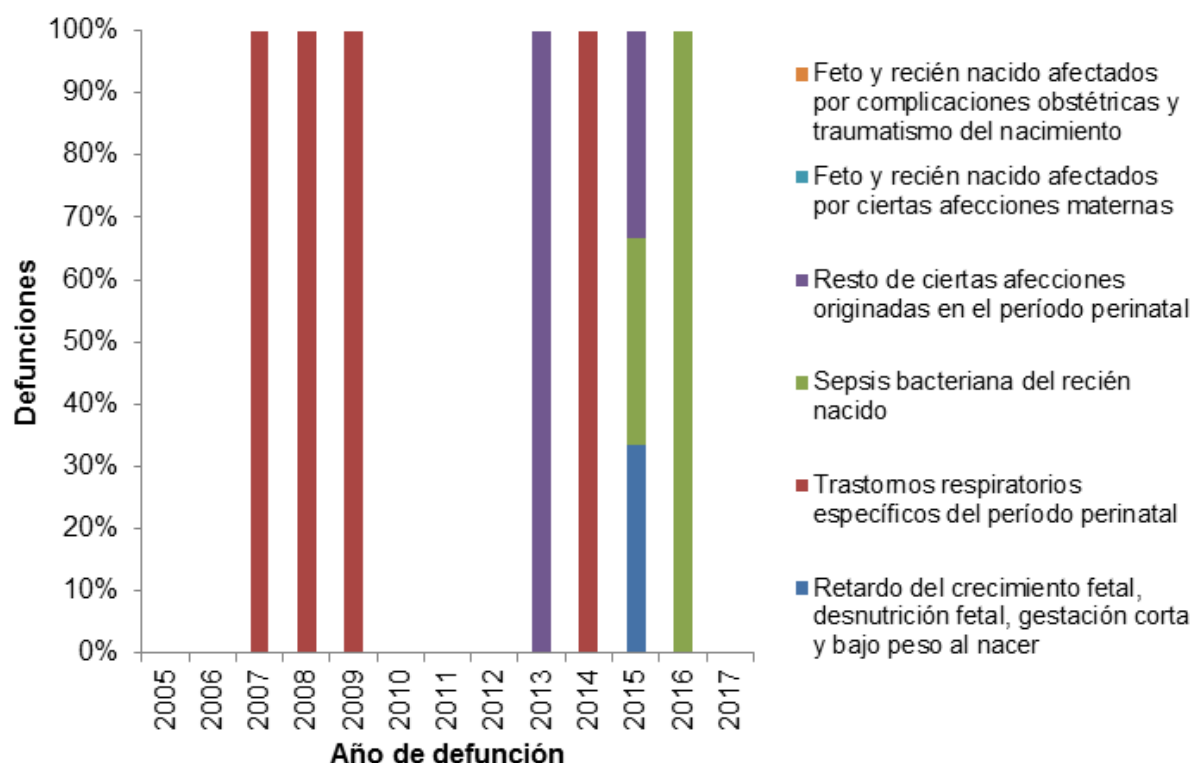
Mujeres

Para el 2017 ninguno de los dos sexos presentó afecciones originadas en el periodo perinatal, pero es importante resaltar que para el sexo femenino durante los 13 años analizados los Trastornos respiratorios específicos del período perinatal es la principal causa de muerte con un 44,44% en esta población seguido de Sepsis bacteriana del recién nacido con un 22,22% al igual que el Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal con un 22,22%.

El Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer presentan un importante 11,11% del total del análisis.



Grafica 23. Número de muertes en mujeres por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

Causas externas

Por causas externas de mortalidad entendemos las ocurridas por accidentes y violencias. Estas últimas, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), comprenden las agresiones (homicidios), las lesiones auto infligidas (suicidios), lesiones producidas por grupos grandes como los Estados, grupos políticos organizados, milicias, agrupaciones terroristas y las ocurridas en conflictos bélicos. Las causas externas se ubicaron en el cuarto lugar de frecuencia de mortalidad. Entre 2005 y 2013.

Para el periodo del 2017 se presentan 3 subgrupos de esta gran causa de muerte, los Accidentes de transporte terrestre presentan una tasa de 13,70 muertes por cada 100.000 Habitantes y un 24,28% de las muertes totales en estos 13 años analizados,



Los demás accidentes de transporte y los no especificados se encuentran en segundo lugar con una tasa igual a la anterior y un 41,03% de muertes en los años estudiados, las Caídas ocupan el siguiente lugar con una tasa de 13,62 muertes por cada 100.000 Norcaseños y un 12% del total de muertes en todos los periodos por causas externas.

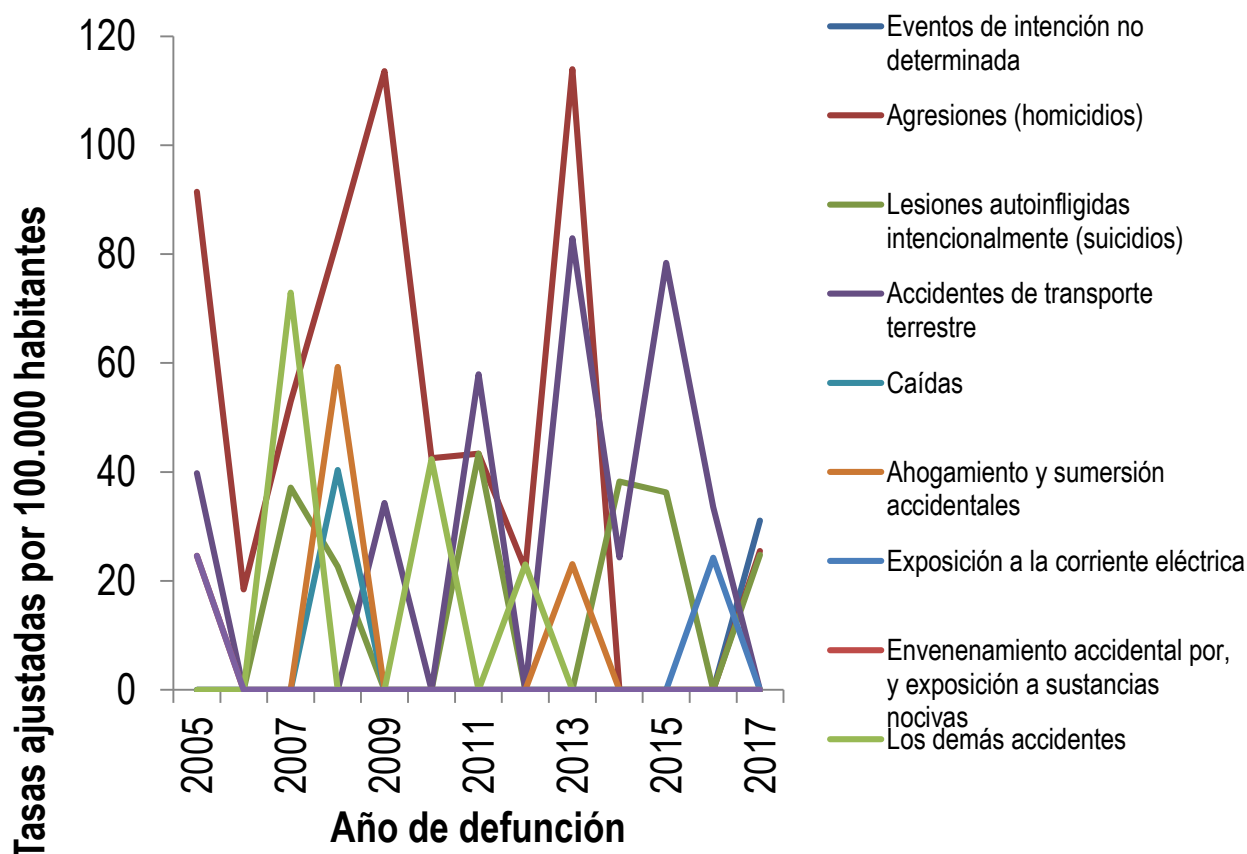
Hombres

Los Hombres del municipio de Norcasia se vieron afectados por causas externas principalmente por Eventos de intención no determinada con una tasa de 31,06 mortalidades por 100.000 habitantes, las Agresiones (homicidios) con una tasa de 25.51 y Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con 24,78 muertes por 100.000 hombres del municipio.

En los 13 años que se han venido analizando, se puede decir que para el sexo masculino las Agresiones (homicidios) representan un 39,76% de las muertes presentadas por causas externas, seguido de los Accidentes de transporte terrestre con un 23,02% y las Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) el tercer lugar con un 13,26% del total presentado.



Grafica 24. Tasa ajustada de mortalidad por Causas externas en Hombres municipio de Norcasia Caldas 2017.



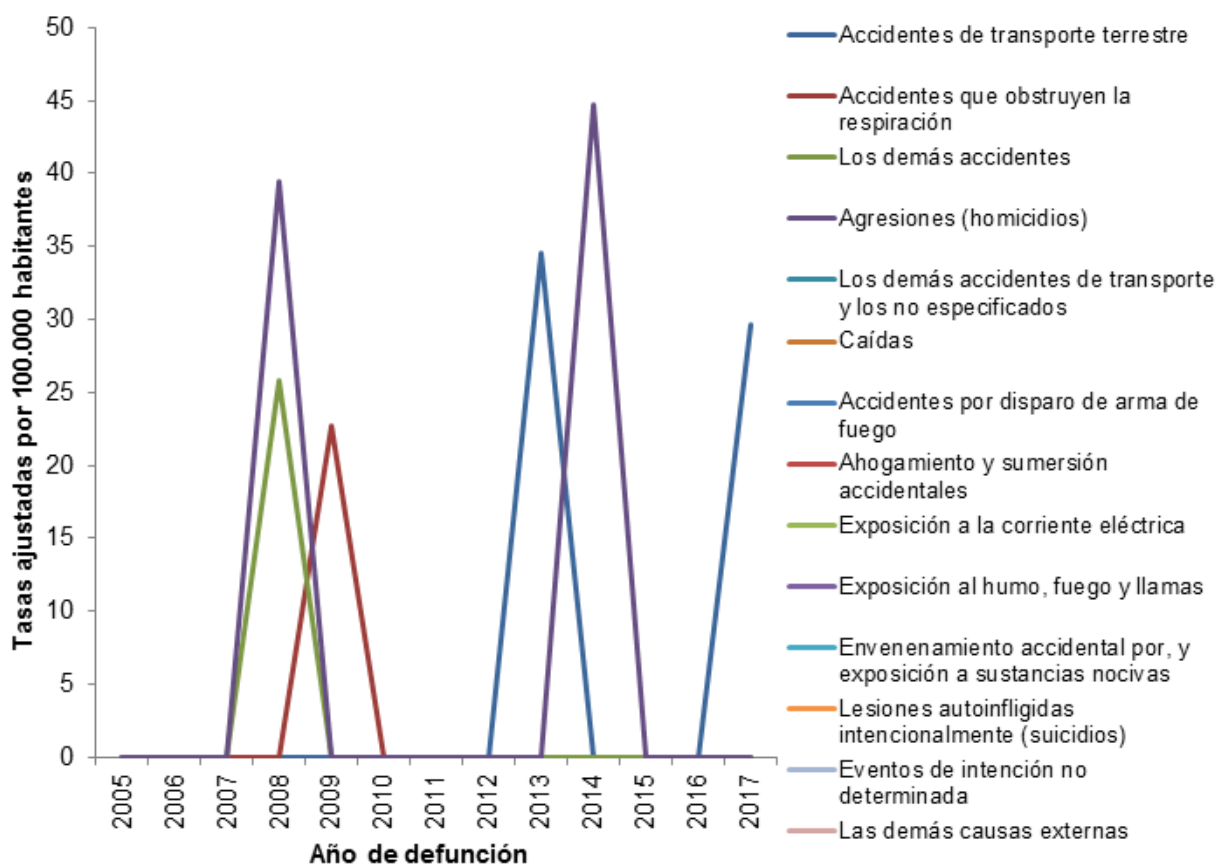
Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

Mujeres

Para el periodo 2017 se presenta una tasa ajustada de 29,61 muertes por 100.000 mujeres del municipio a causa de Accidentes de transporte terrestre, siendo esta la única causa externa que se presenta en este año, sin embargo, es importante decir que las principales causas externas presentadas durante los últimos 13 años para el sexo femenino han sido las Agresiones (homicidios) con un 42,79%, seguido de los Accidentes de transporte terrestre con un 32,58% y con un 11,51% Los demás accidentes.



Grafica 25. Tasa ajustada de mortalidad por Causas externas en Mujeres municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

Las demás causas

El grupo de las demás causas constituye un grupo residual que incluye los siguientes códigos diagnósticos no clasificados en otros grupos: D50-D89-E00-E90-F00-F99-G04-G98-H00-N99-O00-O99-Q00-Q99.

Para el municipio de Norcasia, las demás causas que mayor impacto han presentado en los últimos 13 años son las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una incidencia total de 28,44%, seguido de la Diabetes mellitus con un 15,41% y el Resto de enfermedades del sistema digestivo la 3ra sub causa de las demás enfermedades con mayor prevalencia en Norcasia con un 14,03%.



Para el año 2017 el principal subgrupo de las demás causas fue la Diabetes mellitus con una tasa de 20,09 defunciones por cada 100.000 habitantes, seguido de las Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales con una tasa de 18,41, los Trastornos mentales y del comportamiento, las Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis y las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores presentan la misma tasa de 18,41 muertes por cada 100.000 Habitantes.

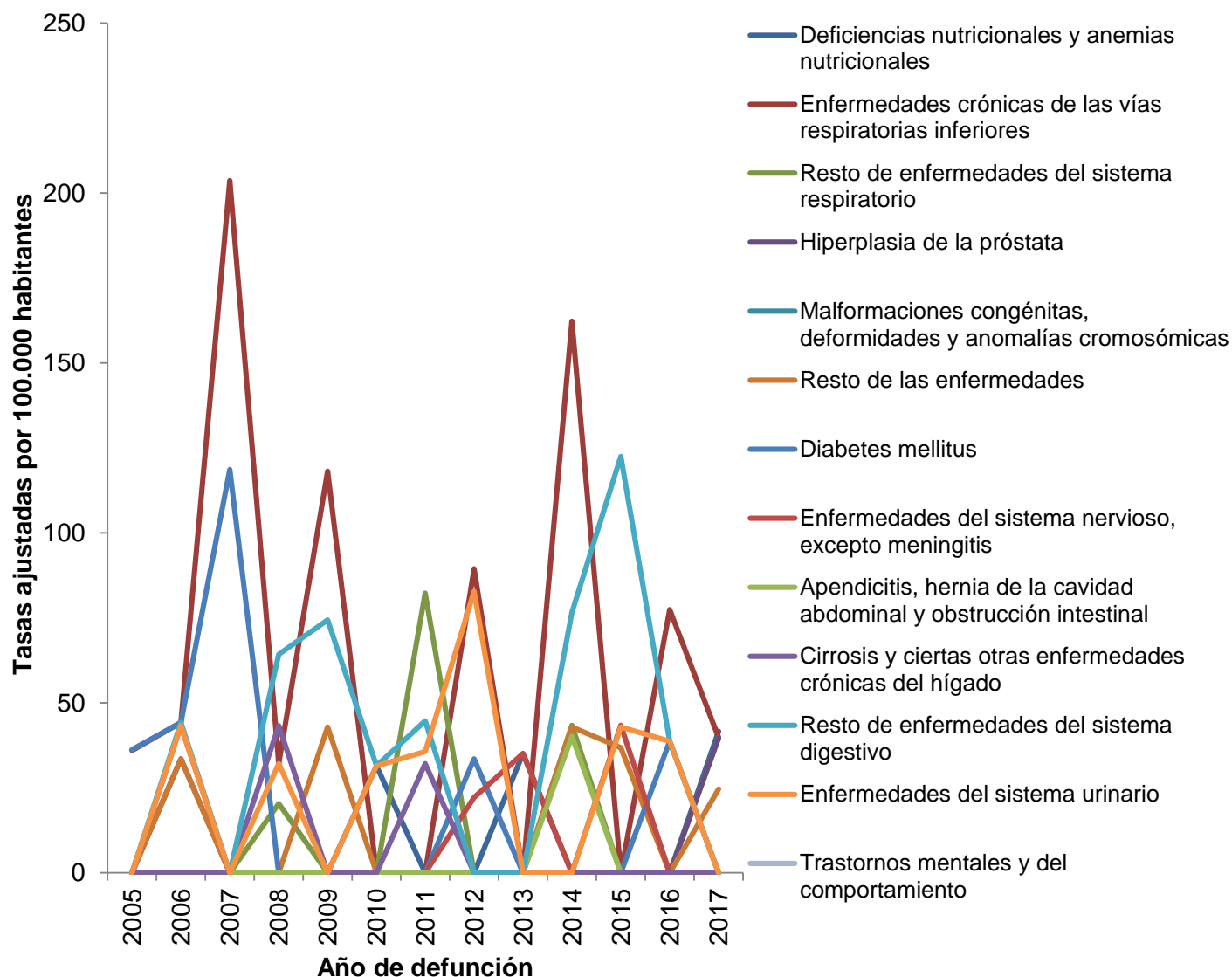
Hombres

Se puede observar que en los 13 años analizados los subgrupos con mayor incidencia fueron las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con un 29,38%, seguido de las Enfermedades del sistema urinario con un 11,23% y la Diabetes Mellitus con un 9,92%, para el periodo del 2017 se presentaron las siguientes tasas de muertes por 100.000 hombres del municipio.

Las Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales una tasa de 41,69 siendo esta la principal del periodo analizado, seguidamente se encuentran las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 39,73 el Resto de enfermedades del sistema respiratorio alcanzaron una tasa igual a la anterior, de la misma forma que lo hizo la Hiperplasia de la próstata. Las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y el Resto de las enfermedades presentan una tasa de 24,67 muertes por 100.000 habitantes.



Grafica 26. Tasas de mortalidad ajustadas por la edad para Las demás enfermedades en Hombres municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

Mujeres

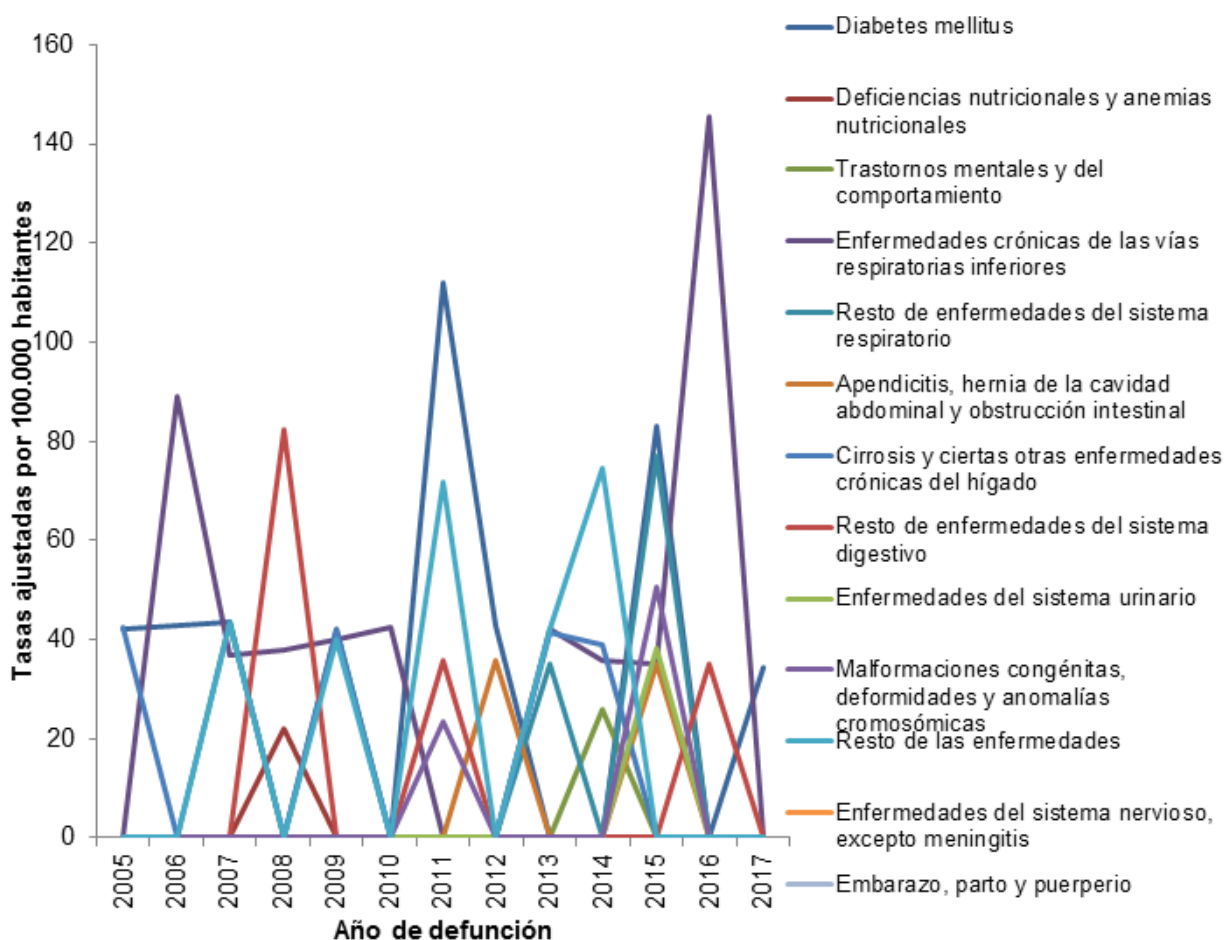
En Norcasia las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores son las que más han causado muertes en las mujeres por el grupo de las demás causas, durante los 13 años reportados con un 26,24%, seguidamente se encuentra la



Diabetes mellitus con un 22,99% y en tercer lugar están el Resto de las enfermedades con un 14,14% del total de años analizados.

Para el último periodo reportado del 2017, del grupo de las demás causas solo se reporta la Diabetes Mellitus con una tasa de mortalidad de 34,31 por 100.000 habitantes femeninas del municipio.

Grafica 27. Tasa ajustada por la edad de muertes en mujeres por las demás enfermedades en mujeres municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

Semaforización de mortalidad PDSP

En la tabla de semaforización por causas específicas evaluó la tendencia de algunos indicadores trazadores para el Plan decenal de salud Pública Colombia 2011 – 2021, a continuación, se presentan los datos más relevantes de este análisis:



Para el año 2017 de los eventos trazadores que presentaron muertes para los indicadores fueron los accidentes de transporte, tumor maligno de Cuello uterino el cual supera la tasa del departamento de 5,53 a 40.38 para el municipio, el tumor maligno de estómago también supera la tasa del departamento y presenta casos en el 2017 pasando de una incidencia de 0 para años 2015 y 2016, las lesiones auto-inflingidas intencionalmente superan la tasa del departamento de 6,51 a 13,63 para el municipio de Norcasia para este periodo Analizado, Las enfermedades Trasmisibles pasan de una tasa ajustada de 0 casos a una de 56,92 superando la del departamento la cual se encuentra en 32,17.

Tabla 25. Semaforización de mortalidad PDSP municipio de Norcasia Caldas 2017.

Causa de muerte	Caldas	Norcasia	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	12,80	13,71	☒	-	-	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,28	0,00	☒	☒	-	-	☒	☒	-	-	☒	☒	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	5,53	40,38	☒	☒	-	-	-	-	-	-	☒	☒	-	☒
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	11,17	0,00	-	☒	☒	☒	-	-	-	☒	☒	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,75	40,06	☒	☒	☒	-	☒	☒	☒	☒	☒	☒	-	☒
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	14,21	18,41	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	-	-	☒	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-inflingidas intencionalmente	6,51	13,63	-	☒	☒	☒	-	☒	☒	-	☒	☒	☒	☒
Tasa de mortalidad ajustada por edad	1,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	☒	☒	-



por trastornos mentales y del comportamiento			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	16,05	13,71	☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ - ☒
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	- - - - - - - - - - -
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	32,17	56,92	☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	1,92	0,00	- ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ - - - -

Fuente: SISPRO

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

En el mundo cada día se producen aproximadamente 830 muertes de mujeres por causas relacionadas con el embarazo y el parto, casi todas en países en desarrollo y en su mayoría podrían ser evitadas. Como parte de los compromisos en su construcción a la reducción de este problema, en la Agenda del Desarrollo Sostenible se pactó el Objetivo del desarrollo sostenible (ODS) numero 3, donde una de las metas es reducir la razón de mortalidad materna mundial a menos de 70 muertes en 100.000 nacidos vivos entre los años 2016 y 2030.

En Colombia la Mortalidad Materna ha tendido al descenso a través del tiempo. Entre el 2000 y 2003 se redujo en 27,1 muertes maternas por cada 100.000 nacidos Vivos. Se proyecta que para el año 2021 la razón de mortalidad materna puede descender hasta 24,7 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos.

Cerca del 41% de las muertes anuales en menores de 5 años ocurren durante el periodo neonatal, con el fin de disminuir esta problemática el Gobierno ha logrado que para el 2013 el 98,6% de los partos fueran atendidos institucionalmente por personal calificado y en el 2016 alcanzó el 98,98%, la mortalidad neonatal es componente de la mortalidad infantil.



Mortalidad infantil por Grandes grupos en menores de 1 año

De 2005 a 2017 se han presentado 28 muertes en menores de 1 año, de estas 14 fueron en sexo femenino y 14 de sexo masculino.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal es el grupo de causas que más mortalidad presento, aporta con 18 casos un 69% del total de los datos analizados, por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas se presentaron 5 muertes es decir el 19% del total de los datos, las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, 2 muertes y las Enfermedades del sistema respiratorio otras dos muertas para un 28% restante.

Tabla 26. muertes por los 16 grandes grupos en menores de 1 año municipio de Norcasia Caldas 2017.

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	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
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	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	1
Enfermedades del sistema nervioso	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2	1	1	3	0	0	0	0	2	1	5	1	0
Malformaciones congénitas, deformidades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



y anomalías cromosómicas													
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

Hombres.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal presentan 9 muertes para un 64% de las mortalidades en el sexo masculino, las Enfermedades del sistema respiratorio presentan 2 muertes para un 14% y las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas presentan una muerte lo que equivale al 7% restante.

En el 2017 se presenta una muerte por Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas y otra por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Tabla 27. muertes por los 16 grandes grupos en menores de 1 año Hombres municipio de Norcasia Caldas 2017.

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	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
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	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	1
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



mastoides													
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2	1	0	1	2	0	0	0	1	0	2	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

Mujeres.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal causan una mortalidad de 9 niñas es decir el 64%, 3 muertes por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con un 21%, las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas y las Causas externas de morbilidad y mortalidad cobran 1 vida cada una para un 14% restante. En el 2017 no se presentan muertes por estos grupos de causas.

Tabla 28. muertes por los 16 grandes grupos en menores de 1 año Mujeres municipio de Norcasia Caldas 2017.

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	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
Enfermedades de la sangre y de los	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



órganos hematopoyéticos													
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	1	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
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	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
Enfermedades del sistema respiratorio	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
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	1	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE.

Mortalidad infantil por Grandes grupos en niños de 1 a 4 años

A consideración del primer año de vida para establecer el indicador de mortalidad infantil se debe a que el primer año de vida es el más crítico en la supervivencia del ser humano: cuando se sobrepasa el primer cumpleaños, las probabilidades de supervivencia aumentan drásticamente. Se trata de un indicador relacionado directamente con los niveles de pobreza y de calidad de la sanidad.

En el municipio de Norcasia se presentó 1 muerte en un menor de sexo masculino entre 1 y 4 años de edad ocasionado por Tumores (neoplasias).



Tabla 29. muertes por los 16 grandes grupos en niños de 1 a 4 años municipio de Norcasia Caldas 2017.

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	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	1
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	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
Enfermedades del sistema nervioso	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio													0
Enfermedades del sistema digestivo	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	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	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
Todas las demás enfermedades	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

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

Mortalidad infantil por Grandes grupos en menores de 5 años

Para el año 2017 no se presentan defunciones por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, pero en los últimos 13 años han sido la principal causa de muerte



en menores de 5 años con un 59% del total de los 16 grandes grupos analizados. Para el periodo 2017 Los tumores presentan una neoplasia niño masculino en edad entre los 1 y 4 años, Las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas presentan una muerte al igual que las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, estas últimas son la segunda causa de muerte en menores de 5 años durante los 13 periodos analizados con una incidencia del 19%.

Tabla 30. muertes por los 16 grandes grupos en menores de 5 años municipio de Norcasia Caldas 2017.

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	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	1
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	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	1
Enfermedades del sistema nervioso	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2	1	1	3	0	0	0	0	2	1	5	1	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2		1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	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



Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

Para el año 2017 en el sexo masculino de la población de Norcasia Caldas se presenta una defunción por las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas al igual que la mortalidad que causaron las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal presentan el mayor dato reportado en los 13 años presentados con un 60%, seguido de las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una incidencia menor de 13% y con un 7% se encuentran los Tumores (Neoplasias) y las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

Tabla 31. muertes por los 16 grandes grupos en menores de 5 años hombres municipio de Norcasia Caldas 2017.

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	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	1
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	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	1
Enfermedades del sistema nervioso	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2	1	0	1	2	0	0	0	1	0	2	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

Para el periodo a analizar correspondiente al 2017 en el sexo femenino menores de 5 años del municipio de Norcasia No se reportan mortalidades por estas causas, pero Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal son la principal causa de muerte en este grupo de femenino de menores de 5 años con una incidencia de 64% del total de los 13 años analizados, seguido de las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con un 21% y con un 7% las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas y las Causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 32. muertes por los 16 grandes grupos en menores de 5 años mujeres municipio de Norcasia Caldas 2017.

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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	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
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	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
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



mastoides														
Enfermedades del sistema circulatorio	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
Enfermedades del sistema digestivo	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	1	0	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	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	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

Ciertas Enfermedades Infecciosas Y Parasitarias

Durante los 13 años en los cuales se reportan datos para su respectivo análisis esta enfermedades infecciosas y parasitarias no presentan ninguna cifra para el municipio de Norcasia Caldas.

Tumores

Para el año 2017 se reporta en el grupo de subcausas del Resto de tumores, una muerte originada en niño de 1 a 4 años de edad, siendo este el primer dato histórico desde el 2005 que se reporta.

Tabla 33. Mortalidad en la niñez por tumores municipio de Norcasia Caldas 2017.

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



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

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

Sangre y de los órganos hematopoyéticos

Durante los 13 años en los cuales se reportan datos para su respectivo análisis esta enfermedad de la sangre y de los órganos hematopoyéticos no presentan ninguna cifra para el municipio de Norcasia Caldas.

Enfermedades Endocrinas, Nutricionales Y Metabólicas

Para el año 2017 ninguno de los subgrupos de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas presento muertes en el municipio de Norcasia, pero analizando los datos históricos se presenta 1 sola muerte durante los 13 años a causa de Desnutrición y otras deficiencias nutricionales en menor de 1 año de edad.

Tabla 34. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas municipio de Norcasia Caldas 2017.

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
		Desnutrición y otras	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



deficiencias nutricionales (E40-E64)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

sistema nervioso

Durante los 13 años en los cuales se reportan datos para su respectivo análisis estas enfermedades del sistema nervioso no presentan ninguna cifra para el municipio de Norcasia Caldas.

Sistema Circulatorio

Durante los 13 años en los cuales se reportan datos para su respectivo análisis estas enfermedades del sistema circulatorio no presentan ninguna cifra para el municipio de Norcasia Caldas.

Enfermedades Del Sistema Respiratorio

En el municipio de Norcasia se presentaron dos muertes por el grupo de enfermedades del sistema respiratorio, de estos una se presentó en 2014 por otras infecciones respiratorias agudas y el otro en 2008 por resto de enfermedades del sistema respiratorio.

Para el último periodo objeto de análisis estos subgrupos de causas del sistema respiratorio no reporto ninguna muerte.



Tabla 35. sistema respiratorio municipio de Norcasia Caldas 2017.

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

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

Sistema digestivo

Durante los 13 años en los cuales se reportan datos para su respectivo análisis estas enfermedades del sistema digestivo no presentan ninguna cifra para el municipio de Norcasia Caldas.

Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal

Para el año 2017 Estas afecciones del periodo perinatal no presenta reportes, sin embargo es muy importante resaltar las 31 muertes presentadas durante los años analizados desde el 2005, se puede decir que el año 2015 es aquel que presenta un reporte de 7 muertes lo que se representa en el 22,6% de fallecimientos totales causados por los Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal, la Sepsis bacteriana del recién nacido y el Resto de afecciones perinatales, siendo esta ultima la de mayor incidencia en este periodo.



El Resto de afecciones perinatales es la subcausas que mayores muertes a presentado durante los 13 años analizados con un reporte de 17 mortalidades para un 54,8% del total de los casos presentados en los últimos 13 periodos consignados.

Tabla 4. ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal municipio de Norcasia Caldas 2017.

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
		Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por compleciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



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

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas

Para el periodo 2017 se presenta una muerte a causa de las malformaciones congénitas del sistema circulatorio en menor de 1 año, los otros 2 periodos que presentan reporte en estas enfermedades fueron en el 2015 con 2 muertes ocasionadas por Malformaciones congénitas del corazón y Otras malformaciones congénitas, para el año 2012 también se presenta una muerte por Malformaciones congénitas del corazón y otra por y Otras malformaciones congénitas.

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



Tabla 5 Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas municipio de Norcasia Caldas 2017

Sub causa	Grupos de edad	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Hidrocéfalo congénito y espina bífida (Q03,Q05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)1	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0



Q89)

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio

Durante los 13 años en los cuales se reportan datos para su respectivo análisis los signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no presentan ninguna cifra para el municipio de Norcasia Caldas.

Las Causas Externas De Morbilidad Y Mortalidad

Otros accidentes que obstruyen la respiración es la única sub causa de las Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad que han cobrado 1 vidas en menores de 1 año eneto presentado en el año 2009.

Tabla 6 Causas Externas De Morbilidad Y Mortalidad. Municipio de Norcasia Caldas 2017.

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidental (W65-W74)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0



Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

En este estudio se evalúan las tendencias de las tasas de mortalidad materna e infantil en el periodo 2005-2017, y la relación que estas tienen con los determinantes sociales.

La Tasa de mortalidad en la niñez es la mayor causa de muerte con un 30,21% de incidencia desde el año 2005 al 2017, seguidamente se encuentra la Tasa de mortalidad infantil con un 28,04% y en tercer lugar se encuentra la Tasa de mortalidad neonatal con un 17,37%.

El año con más reportes presentados en Mortalidad materno – Infantil y en la niñez fue el 2008 con el 21, 91% del total de todos los reportes presentados en esta gráfica, el año 2014 reporta el 18,52% y para el año 2017 se reporta 4,34% con una tasa de mortalidad en la niñez de 34.1 superando la tasa del Departamento la cual se encuentra en 11,73.

Tabla 7 SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez Municipio de Norcasia Caldas 2017.

Causa de muerte	Caldas	Norcasia	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Razón de mortalidad materna	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	7,10	0,00	↘	↗	↗	↘	↘	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad infantil	9,16	0,00	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,73	34,09	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	5,13	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	2,56	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

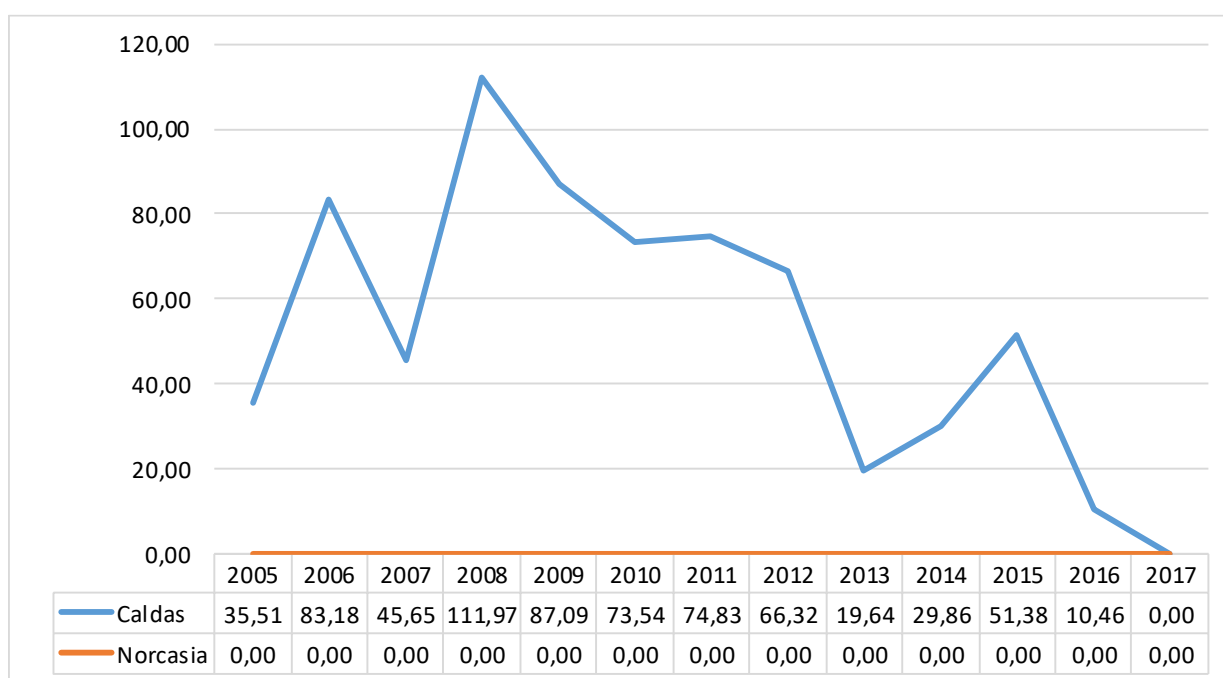
Fuente: DANE-sispro-MSPS



Razón de mortalidad materna

La razón de mortalidad materna para el municipio de Norcasia es de cero en el durante los 13 años analizados.

Grafica 28. Razón de mortalidad materna Municipio de Norcasia Caldas 2017.



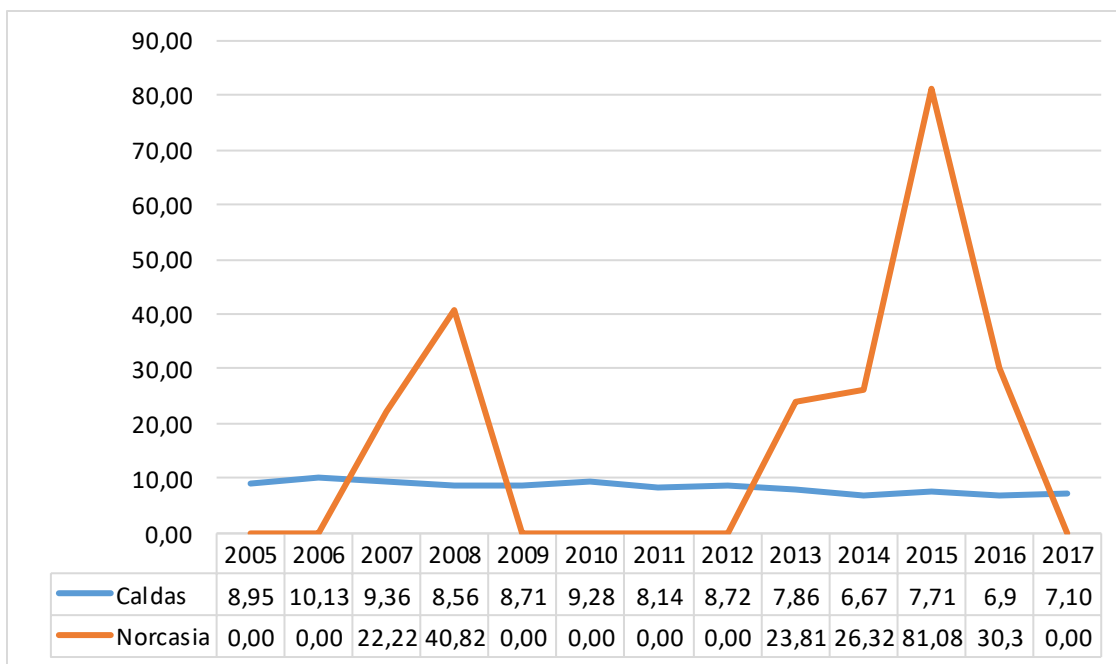
Fuente: DANE SISPRO

Tasa de mortalidad neonatal

La mortalidad neonatal es componente de la mortalidad infantil; Caldas presenta una tendencia hacia el descenso, el municipio de Norcasia presenta un comportamiento fluctuante sin la presencia de casos para los años 2010, 2011 y 2012. La tasa más alta en el municipio se presentó para el año 2015 y venimos de una tasa de 30,30 muertes por cada 100.000 Nacidos vivos para el 2017 la tasa es de 0 casos



Grafica 29. Tasa de mortalidad neonatal municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: DANE SISPRO

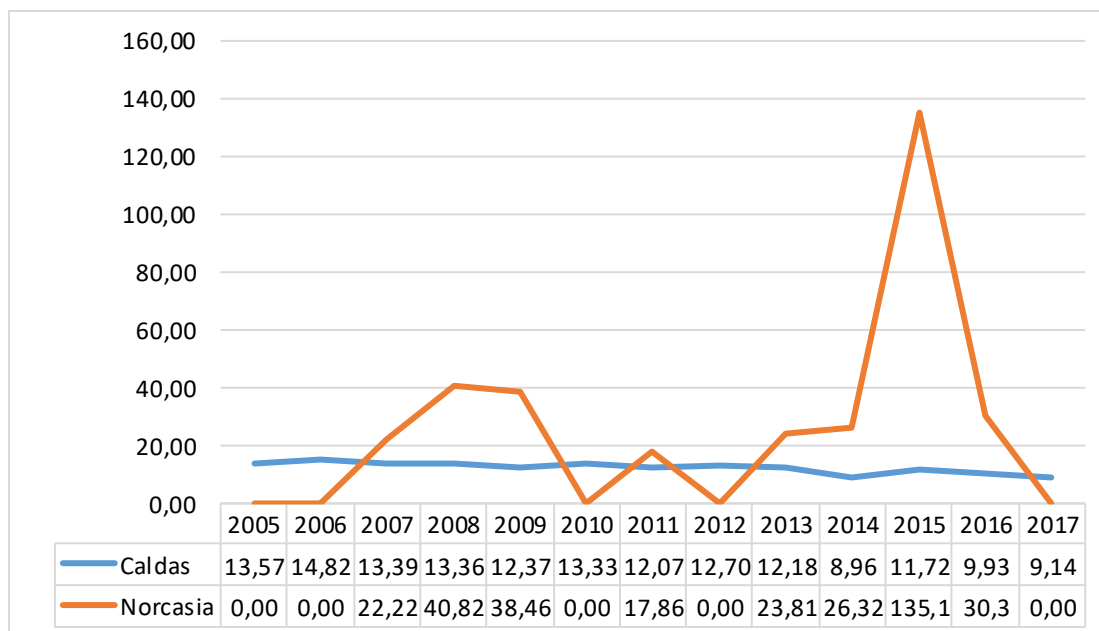
Tasa de mortalidad Infantil

La mayoría de las muertes en menores de un año se han considerado inequitativas por reunir características evitables, injustas e innecesarias, Así mismo el indicador es reflejo de las condiciones de salud y desarrollo de la zona.

A nivel municipal comparado con los rangos departamentales, el municipio de Norcasia ha presentado un comportamiento mayor en la generalidad de los periodos analizados, a excepción de 2005-2006, el 2010, el 2014 y el 2017 que reportan 0 casos.



Grafica 30. Tasa de mortalidad infantil municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: DANE SISPRO

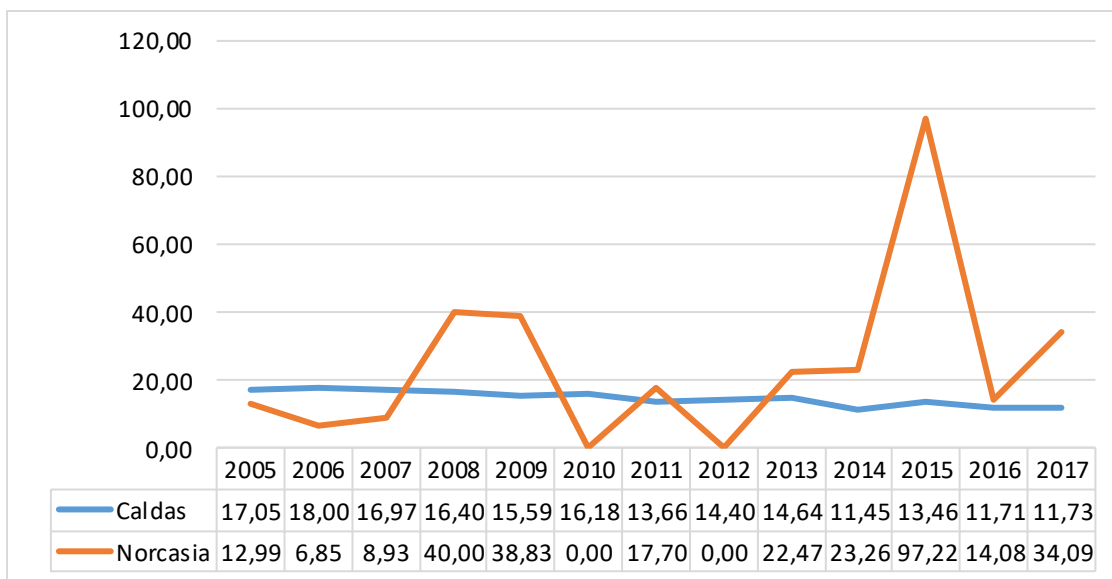
Tasa de mortalidad en la niñez

La tasa de mortalidad en la niñez indica la probabilidad de que un recién nacido pierda la vida antes de alcanzar los 5 años de edad. Permite medir el resultado de la interacción de determinantes sociales en salud, como la disponibilidad de alimentos, los ingresos del hogar, los conocimientos de la madre sobre cuidados de salud, el acceso a los servicios de salud y la oportunidad y calidad de la atención, el acceso a agua apta para el consumo humano y el saneamiento básico.

En Caldas la mortalidad de menores de 5 años ha presentado una tendencia estable inclinándose a la disminución de forma disimulada, a diferencia del municipio de Norcasia que ha presentado una tasa inferior a la departamental en 5 (2005, 2006, 2007, 2010 y 2012) de los 13 periodos analizados. Para el 2017 se pasa de una tasa que va de 14,08 a una de 34,09 comparada con la Departamental que se encuentra en una tasa de 11,73 casos por 100.000 niños.



Grafica 31. Tasa de mortalidad en la niñez municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: DANE SISPRO.

Tasa de mortalidad por EDA

La Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) representa una de las enfermedades más comunes en niños menores de 5 años y es la segunda causa de morbilidad y mortalidad a escala mundial.

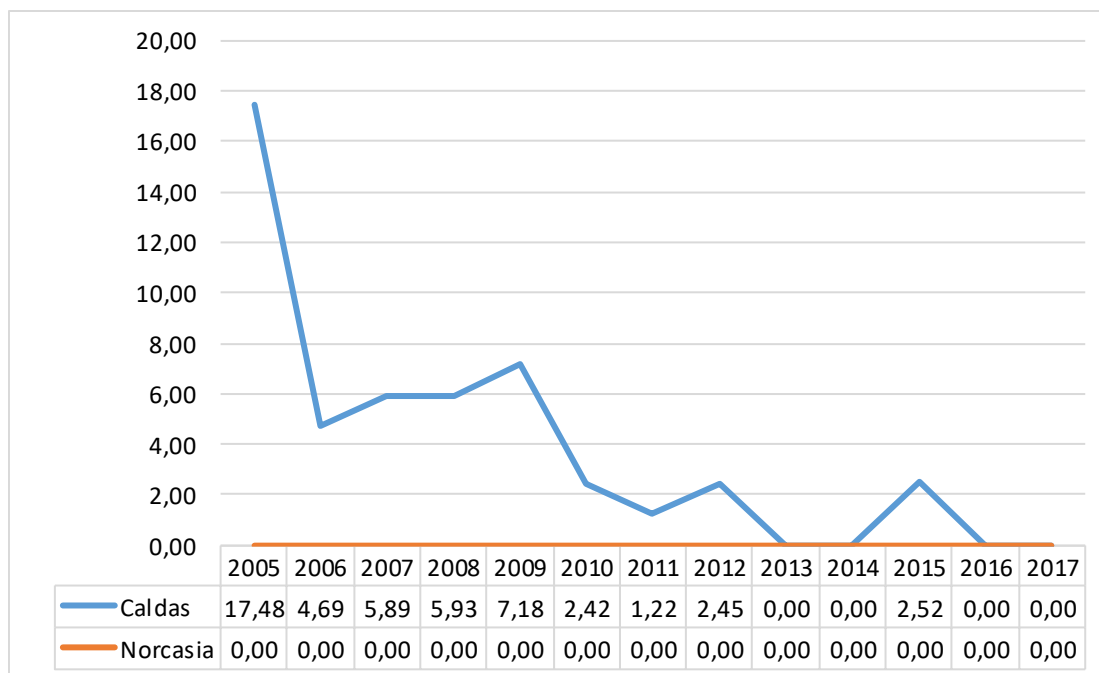
En Colombia La mortalidad por EDA en menores de 5 años ha tendido al descenso, entre 1998 y 2015 las tasas disminuyeron en un 90%.

Norcasia no ha presentado ninguna muerte por Enfermedades Diarreicas Agudas en los años reportados desde 2005 hasta 2017.





Grafica 32. Tasa de mortalidad por EDA municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: DANE SISPRO

Tasa de mortalidad por IRA

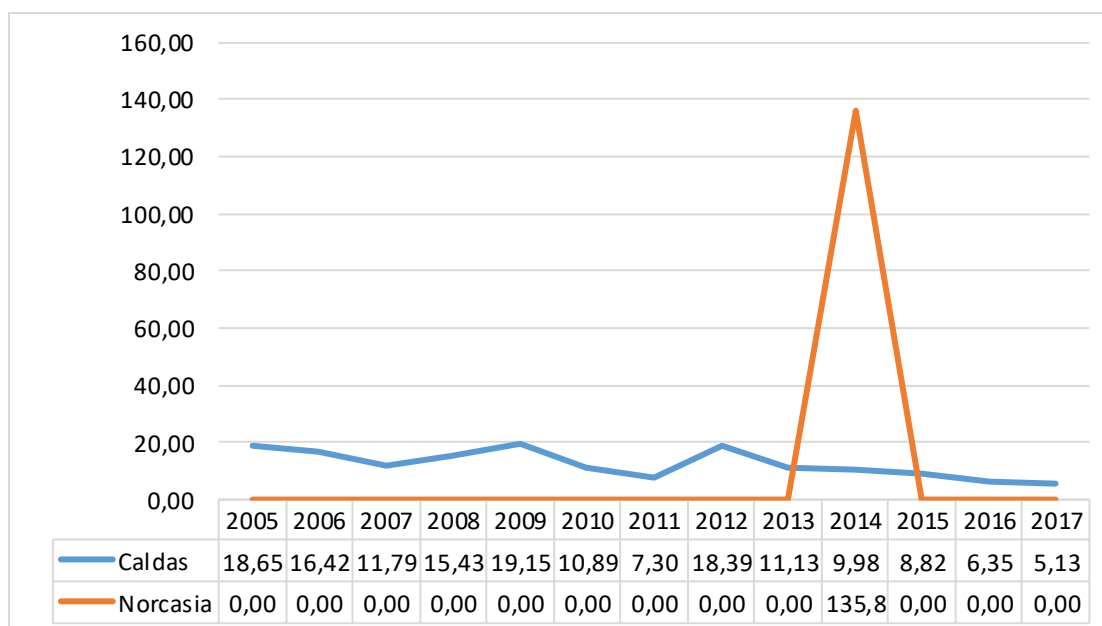
Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) son las causas más frecuentes de morbilidad y elevada mortalidad en el mundo, particularmente en los países en desarrollo. Comprenden una gran cantidad de enfermedades, entre las que se cuenta la Neumonía como la mayor generadora de muertes, especialmente en los menores de 1 año de vida.

En el municipio de Norcasia se presentó un caso para el año 2014, siendo este el único reporte obtenido en los 13 años analizados.

Para el 2017 La tasa del Departamento es muy baja de unas 5,13 muertes por cada 100.000 Habitantes menores de 5 años y la del municipio de Norcasia es de cero casos.



Grafica 33. Tasa de mortalidad por IRA municipio de Norcasia Caldas 2017.



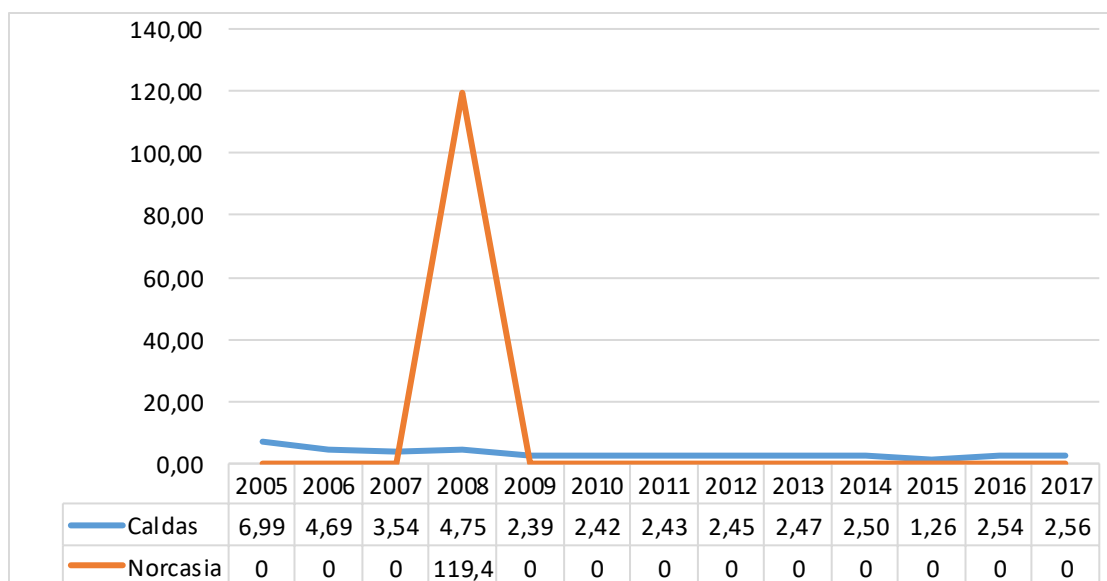
Fuente: DANE SISPRO

Tasa de mortalidad por DNT

El comportamiento del Departamento de Caldas para La tasa de Mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición es relativamente baja con tendencia a la disminución, el último año el departamento reporto una tasa de 2,56 muertes por cada 100.000 menores de 5 años comparado con el municipio que su última tasa se reportó en cero casos, pero se puede observar un pico significativo en la gráfica que corresponde al año 2008 con una tasa de 119,4 mortalidades por 100.000 menores de 5 años superando la del departamento que en su momento se encontraba en 4,75 muertes por 100.000 menores de 5 años de edad.



Grafica 34. Tasa de mortalidad por Desnutrición municipio de Norcasia Caldas 2017.



Fuente: DANE SISPRO

Determinantes Intermedios

Los determinantes intermedios incluyen las circunstancias materiales, entendidas como las condiciones de trabajo y de vida, las conductas relacionadas con la salud y los factores psicosociales y biológicos.

Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia.

El municipio no reporta ningún dato desde el año 2009 a la fecha de muertes maternas discriminadas por etnia.

Tabla 8. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia municipio de Norcasia Caldas 2017.

Razón de mortalidad materna a 42 días por Departamento, Municipio y Etnia										
Etnia		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
NEGRO, AFROCOLOMBIANO	MULATO, O	0	0	0	0	0	0	0	0	0



AFRODESCENDIENTE									
OTRAS ETNIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO

Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia

El municipio no reporta ningún dato desde el año 2009 a la fecha de muertes maternas discriminadas por área de residencia.

Tabla 9 Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia municipio de Norcasia Caldas 2017.

Razón de mortalidad materna a 42 días por Departamento, Municipio y Área									
Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
CABECERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CENTRO POBLADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AREA RURAL DISPERSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO

Tasa de mortalidad neonatal por Departamento, Municipio y Etnia

Las muertes Neonatales que se presentan en el municipio por los determinantes intermedios se dan en otras Etnias es importante precisar que el municipio no presenta asentamientos indígenas o afrodescendientes.



Tabla 10 Tasa de mortalidad neonatal por etnia municipio de Norcasia Caldas 2017.

Tasa de mortalidad neonatal por Departamento, Municipio y Etnia									
Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OTRAS ETNIAS	19,42	0	0	0	22,73	11,63	55,56	14,08	0
Total General	19,42	0	0	0	22,47	11,63	55,56	14,08	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO

Indicadores de Razón de mortalidad neonatal por área de residencia

Para las muertes neonatales se presentan en madres de la cabecera municipal para los cuatro últimos años evaluados, mientras para el área rural dispersa se presentan casos para los años 2009, 2013 y 2015.

Es importante precisar que las tasas son superiores en parte porque el área rural del municipio representa menos del 40% de la población y la presencia de un solo caso dispara el indicador.

Tabla 11 Indicadores de Razón de mortalidad neonatal por área de residencia municipio de Norcasia Caldas 2017.

Tasa de mortalidad neonatal por Departamento, Municipio y Área									
Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
CABECERA	0	0	0	0	18,87	21,28	78,95	24,39	0
CENTRO POBLADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0



AREA RURAL	64,52	0	0	0	28,57	0	30,3	0	0
DISPERSA									
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	19,42	0	0	0	22,47	11,63	55,56	14,08	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO

2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materna –infantil Grandes causas Mortalidad específica por subgrupo.

El análisis previo de los indicadores abordados y sus relaciones con los Determinantes Sociales de la Salud permite establecer diferencias departamentales en la forma como se presentan los efectos de salud con respecto a los valores municipales.

Para el análisis de las prioridades para el tema de Mortalidad se tuvieron en cuenta los la mayor incidencia de la Morbilidad por grandes causas en los que se encuentran principalmente las Enfermedades del sistema circulatorio con un valor de indicador de 192,80, aunque su comportamiento comparado con el año anterior presento disminución es la enfermedad más prevalente en grupo de causas además de superar el valor del indicador departamental en 28,9. Las demás causas presentan una tendencia a la disminución con respeto al periodo anterior, sin embargo son la segunda causa de muerte del municipio, seguido de las Neoplasias.

Según las causas específicas por subgrupos, las Infecciones respiratorias agudas presentan una tendencia al aumento, y se encuentran en una tasa de mortalidad de 56,92 muertes por 100.000 habitantes mientras que para el departamento este indicador muestra una tasa de mortalidad de 19,69. El tumor maligno de estómago ocupa el siguiente lugar con una tasa de 40,06 en comparación a la departamental de 11,75 muertes por 100.000 habitantes, Las enfermedades Isquémicas del corazón y los accidentes de transporte terrestre presentan tendencia a disminuir con respecto al periodo anterior y se encuentran por debajo del indicador Departamental, Las



deficiencias nutricionales y anemias nutricionales presentan una inclinación al aumento y con respecto al departamento, el municipio reporta una tasa muy elevada.

Ciertas afectaciones originadas en el periodo Perinatal y las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas son las principales causas de muerte Infantil y de la niñez por 16 grandes causas. La Tasa de mortalidad en la niñez para el municipio es de 34,09 en comparación con la departamental que se reporta en 11,73 muertes por cada 100.000 niños menores de 5 años.

Tabla 12 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materna –infantil Grandes causas Mortalidad específica por subgrupo. municipio de Norcasia Caldas 2019.

Mortalidad	Prioridad	Caldas	Norcasia 2005-2017	Tendencia 2005 a 2017	Grupos de Riesgo
					(MIAS)
General por grandes causas*	Enfermedades sistema circulatorio	163,90	192,80	disminuye	001
	Las demás causas	124,80	119,03	disminuye	000
	Neoplasias	159,61	92,83	disminuye	007
Específica por Subcausas o subgrupos	Infecciones respiratorias agudas	19,69	56,92	aumenta	009
	Tumor maligno del estómago	11,75	40,06	aumenta	007
	Enfermedades isquémicas del corazón	124,60	95,55	disminuye	001
	Accidentes de transporte terrestre	12,80	13,71	disminuye	012
	Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	3,01	20,09	aumenta	003
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	Ciertas afectaciones originadas en el periodo de Perinatal	64,10	1,00	disminuye	008
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	33,33	1,00	aumenta	008



Mortalidad Materno infantil y en la niñez:	Tasa de Mortalidad Neonatal	7,10	0,00	disminuye	008	
	Indicadores trazadores	Tasa de mortalidad en la niñez	11,73	34,09	aumenta	008
		Tasa de mortalidad infantil	9,14	0,00	disminuye	008

Fuente. Tabla de prioridades

Conclusiones del capítulo de mortalidad

La mayor mortalidad General por grandes causas en el municipio de Norcasia fue por parte de Las enfermedades del sistema circulatorio las cuales resultan las patologías con mayor incidencia en las muertes de la población, el pico más alto de esta patología fue en el año 2013.

Las Causas Externas son los principales causantes de Años Potencialmente Perdidos en el Municipio de Norcasia, sumando los 13 años evaluados su incidencia es de 28,90% del total de las causas analizadas.

Al analizar la mortalidad por Subgrupos se puede concluir que, a través de los 13 periodos con datos para análisis, el subgrupo que mayor mortalidad ha ocasionado en el territorio Norcaseño ha sido responsabilidad de las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, seguidamente de la Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado y el Resto de enfermedades del sistema digestivo.

Para el año 2017 de los eventos trazadores que presentaron muertes para los indicadores fueron los accidentes de transporte, tumor maligno de Cuello uterino el cual supera la tasa del departamento de 5,53 a 40,38 para el municipio, el tumor maligno de estómago también supera la tasa del departamento y presenta casos en el 2017, las lesiones auto-infringidas intencionalmente superan la tasa del departamento de 6,51 a 13,63 para el municipio de Norcasia. para este periodo Analizado, Las enfermedades Trasmisibles pasan de una tasa ajustada de 0 casos a una de 56,92 superando la del departamento la cual se encuentra en 32,17.



Para la Mortalidad infantil por Grandes grupos se concluye que en menores de 1 año de vida Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal es el grupo de causas que más mortalidad presento, seguido de las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas para este grupo de edad, para la población de 1 a 4 años de edad la única mortalidad presentada fue en sexo masculino por Tumores (neoplasias).

En Norcasia Ciertas afecciones del periodo Perinatal Fueron la primera causa de Mortalidad en hombres y mujeres durante los 13 años Analizados, de las causas externas de Morbilidad y Mortalidad el subgrupo de Otros accidentes que obstruyen la respiración fueron la segunda causa, las enfermedades del sistema genitourinario ocuparon el tercer lugar.

En este estudio se evalúan las tendencias de las tasas de mortalidad materna e infantil en el periodo 2005-2017, y la relación que estas tienen con los determinantes sociales, si bien se puede decir que la Tasa de mortalidad en la niñez es la mayor causa de muerte con un 30,21% de incidencia desde el año 2005 al 2017, seguidamente se encuentra la Tasa de mortalidad infantil con un 28,04% y en tercer lugar se encuentra la Tasa de mortalidad neonatal con un 17,37%.

2.2 Análisis de la morbilidad

Se entiende por morbilidad la cantidad de individuos considerados enfermos o que son víctimas de enfermedad en un espacio y tiempo determinado. La morbilidad es un dato estadístico importante para comprender la evolución o retroceso de alguna enfermedad, las razones de su surgimiento y las posibles soluciones.

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se utilizó una que agrupa los códigos CIE10 de las Enfermedades la cual fue 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 y condiciones mal clasificadas.

Para el análisis de morbilidad el ministerio de salud y protección social a dispuesto las atenciones por sexo y ciclos de vital además de grupos de causas agrupadas.

2.2.1 Principales causas de morbilidad

En el sentido de la epidemiología se puede ampliar al estudio y cuantificación de la presencia y efectos de alguna enfermedad en una población, es de esta manera que las principales causas de la población Norcaseña se discriminan a continuación por grupos Etarios de 0 a 5 años clasificado como La Primera Infancia, seguido por las edades de 6 a 11 años que se clasifica a este grupo de personas como Infancia, se continua de forma ascendente con las edades de 12 a 18 años los cuales son llamados como adolescentes, y entre los 14 años y los 26 se denomina como Juventud, La adultez es la edad comprendida entre los 27 y 59 años y los adultos Mayores, son las personas que tienen 60 años más.

Primera infancia de 0-5 años

La principal causa de morbilidad en este grupo de edad para el 2018 son las Condiciones perinatales seguido de las Lesiones, Se puede observar una disminución significativa de las Condiciones transmisibles y nutricionales con respecto al año 2017.

Infancia de 6 a 11 años

Las Enfermedades no transmisibles presentan un aumento de 8,09 Atenciones por persona 2018-2017, las Condiciones maternas son la segunda causa con aumento de casos frente al año anterior, Las Condiciones transmisibles y nutricionales son enfermedades que al igual que en anterior grupo Etario presentan un descenso favoreciendo a la salud de esta población, Las lesiones y Condiciones mal clasificadas también presentan reducción de casos.



Adolescencia 12 -18 años

A Diferencia de la Infancia, en los Adolescentes las Condiciones mal clasificadas son un evento que presenta una tendencia de aumento, Las Enfermedades no transmisibles son los eventos que más redujeron en los adolescentes de Norcasia.

Juventud 14 - 26 años

Vemos como las causas van cambiando a medida que la población va creciendo y envejeciendo, en este grupo Etario las Condiciones maternas son la principal causa que presenta un aumento en relación al año 2017, al igual que Condiciones mal clasificadas, el evento que tiende a la disminución en las personas jóvenes del municipio son las Lesiones.

Adultez 27 - 59 años

Las Enfermedades no transmisibles son la principal causa de Morbilidad en las personas Adultas seguidas por las condiciones Maternas, La principal causa que presenta una disminución en este grupo Etario fueron las Condiciones transmisibles y nutricionales.

Persona mayor >60 años

Las Condiciones mal clasificadas presentan un aumento relacionado con el análisis anterior, son la principal causa de Morbilidad en las personas adultas Mayores del municipio de Norcasia.



Tabla 13 mortalidad grandes causas por ciclo vital general municipio de Norcasia Caldas 2018.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	40,30	31,38	32,21	47,69	39,47	38,49	30,88	30,28	25,51	17,96	-7,55
	Condiciones perinatales	0,00	1,17	5,77	3,69	7,72	2,21	1,60	0,37	1,65	5,78	4,13
	Enfermedades no transmisibles	29,04	38,71	38,94	30,62	30,97	35,33	39,62	48,60	45,68	46,11	0,43
	Lesiones	2,71	2,64	7,21	4,77	5,54	5,84	5,90	8,04	7,00	9,92	2,93
	Condiciones mal clasificadas	27,95	26,10	15,87	13,23	16,30	18,14	22,00	12,71	20,16	20,23	0,06
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	27,46	25,56	14,72	24,32	26,71	17,30	23,66	20,32	15,79	9,80	-5,99
	Condiciones matemas	2,29	6,30	15,74	7,29	3,72	11,32	5,35	4,22	4,74	6,22	1,48
	Enfermedades no transmisibles	45,60	37,78	44,16	46,20	49,01	46,54	42,71	50,40	44,47	52,57	8,09
	Lesiones	5,11	7,78	11,17	10,03	7,32	8,81	5,98	8,97	13,95	12,13	-1,82
	Condiciones mal clasificadas	19,54	22,59	14,21	12,16	13,24	16,04	22,29	16,09	21,05	19,28	-1,77
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,16	14,65	12,59	15,03	18,02	11,20	15,76	10,81	8,10	8,03	-0,08
	Condiciones matemas	1,41	3,89	7,36	2,98	1,65	5,04	2,24	2,03	3,70	2,61	-1,10
	Enfermedades no transmisibles	53,68	52,86	55,34	49,44	52,37	57,70	51,98	57,77	53,47	50,10	-3,37
	Lesiones	6,39	7,32	9,98	7,33	9,01	5,74	6,40	9,80	12,62	11,44	-1,18
	Condiciones mal clasificadas	19,48	15,56	11,16	20,12	16,37	21,15	21,28	19,59	19,21	27,83	8,61
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,12	12,72	14,17	10,19	15,10	8,31	9,87	8,37	8,16	7,29	-0,87
	Condiciones matemas	2,91	8,08	10,51	7,33	8,58	11,69	13,42	9,43	5,32	7,15	1,83
	Enfermedades no transmisibles	68,41	58,00	58,18	64,60	63,23	58,13	55,68	57,90	56,81	55,94	-0,88
	Lesiones	3,62	5,28	4,86	6,53	3,33	5,90	4,94	7,08	10,01	8,43	-1,58
	Condiciones mal clasificadas	11,94	15,92	12,29	11,34	9,76	20,96	16,09	17,22	19,90	21,19	1,29
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,41	11,30	10,28	6,19	8,85	5,41	6,35	3,93	5,68	3,55	-2,13
	Condiciones matemas	0,51	0,65	1,50	0,96	0,74	1,56	0,85	0,71	0,74	1,05	0,32
	Enfermedades no transmisibles	79,51	76,09	75,08	80,06	79,36	80,12	77,50	76,83	74,25	75,60	1,34
	Lesiones	3,16	3,95	3,91	4,22	3,73	3,46	3,34	5,73	4,41	4,44	0,03
	Condiciones mal clasificadas	7,40	8,01	9,22	8,56	7,33	9,44	11,95	12,70	14,92	15,36	0,44
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,55	4,69	5,04	4,45	4,48	3,69	3,81	2,86	2,57	2,93	0,36
	Condiciones matemas	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	90,12	88,66	87,71	86,87	88,93	83,64	85,18	85,76	87,57	85,10	-2,47
	Lesiones	1,55	1,41	1,89	2,45	1,89	2,73	2,54	3,78	3,80	2,98	-0,82
	Condiciones mal clasificadas	3,52	5,23	5,36	6,23	4,69	9,95	8,46	7,60	6,06	8,99	2,93

Fuente: RIPS – SISPRO



Hombres

Las atenciones en hombres por ciclo vital y causas agrupadas en el municipio de Norcasia en el periodo de tiempo evaluado presenta un comportamiento similar al de la población en general. Los cambios que presenta se evidencia en los ciclos de vida de adolescencia y Adultez.

Los Eventos que han presentado un comportamiento positivo para la salud de los hombres con tendencia a la disminución fueron Las Condiciones transmisibles y nutricionales en los menores de 0 a 5 y de 6 a 11 años de vida, en los Adolescentes la causa que más disminución presenta fueron las Lesiones, seguido de las condiciones Maternas, La Juventud en los Hombres no presenta cambios relevantes, mientras que la adultez disminuye las Condiciones transmisibles y nutricionales, pero aumentan las Enfermedades no transmisibles y las Condiciones mal clasificadas, para los Adultos mayores del sexo Masculino las enfermedades que mayor Morbilidad causan son las Condiciones transmisibles y nutricionales y Condiciones mal clasificadas, disminuyen las Enfermedades no transmisibles.



Tabla 14 mortalidad grandes causas por ciclo vital Hombres general municipio de Norcasia Caldas 2018.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,00	29,95	33,94	50,15	37,40	37,43	32,26	30,10	31,23	19,27	-11,95
	Condiciones perinatales	0,00	0,00	11,01	2,39	11,53	2,51	1,48	0,35	0,66	6,12	5,46
	Enfermedades no transmisibles	27,24	36,36	28,44	31,64	26,81	36,31	38,71	46,02	42,19	45,58	3,39
	Lesiones	2,53	2,67	9,17	3,28	7,37	6,70	5,38	11,76	5,98	8,39	2,41
	Condiciones mal clasificadas	27,24	31,02	17,43	12,54	16,89	17,04	22,18	11,76	19,93	20,63	0,70
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,31	24,63	11,76	23,95	22,17	18,24	25,33	19,72	18,97	11,60	-7,37
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,34
	Enfermedades no transmisibles	47,54	37,31	54,90	47,90	54,25	54,71	41,78	46,79	48,21	56,66	8,45
	Lesiones	6,56	13,43	20,59	13,17	10,38	11,76	8,62	12,84	11,28	12,63	1,35
	Condiciones mal clasificadas	24,59	24,63	12,75	14,97	13,21	15,29	24,28	20,64	21,54	18,77	-2,77
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,94	19,05	16,00	22,40	24,20	12,05	20,31	12,65	9,41	10,53	1,12
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	4,88	0,00	-4,88
	Enfermedades no transmisibles	44,44	39,68	51,20	41,60	39,33	53,57	44,09	52,35	43,90	50,38	6,47
	Lesiones	11,68	19,05	26,40	12,80	20,06	10,27	14,96	20,29	24,74	17,67	-7,07
	Condiciones mal clasificadas	23,93	22,22	6,40	23,20	16,40	24,11	20,63	14,12	17,07	21,43	4,36
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,14	12,56	7,66	14,55	25,45	8,25	15,40	14,15	12,61	13,54	0,92
	Condiciones maternas	0,45	0,00	0,00	0,00	2,20	0,00	1,01	0,00	0,00	0,55	0,55
	Enfermedades no transmisibles	67,65	58,30	58,37	62,91	55,11	53,88	56,57	54,72	51,35	50,83	-0,52
	Lesiones	5,54	19,28	13,88	14,08	8,82	19,42	14,39	19,34	23,42	24,03	0,61
	Condiciones mal clasificadas	12,22	9,87	20,10	8,45	8,42	18,45	12,63	11,79	12,61	11,05	-1,56
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,28	8,01	6,14	5,31	8,74	4,04	5,44	3,93	9,47	3,73	-5,74
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	71,14	72,24	75,64	77,55	74,73	82,40	75,81	73,49	65,01	69,23	4,22
	Lesiones	10,78	12,81	10,17	8,98	7,94	7,82	8,12	13,42	10,91	9,04	-1,87
	Condiciones mal clasificadas	6,80	6,94	8,05	8,16	8,59	5,74	10,63	9,17	14,61	18,00	3,39
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,31	3,68	4,72	4,14	4,64	3,39	4,29	3,01	1,70	3,18	1,48
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	88,95	88,36	84,62	88,21	88,33	85,08	82,84	84,24	88,31	82,64	-5,67
	Lesiones	2,15	1,96	3,67	2,76	2,39	2,82	3,87	3,92	4,10	3,29	-0,81
	Condiciones mal clasificadas	2,58	6,00	6,99	4,89	4,64	8,70	9,00	8,84	5,89	10,89	5,00

Fuente: RIPS – SISPRO



Mujeres

A diferencia de las atenciones en salud para la población en General en los grupos de primera Infancia, las causas que presentan una disminución considerable fueron las Condiciones mal clasificadas con una disminución de -10,23 Atenciones por persona 2017-2018, La causa que presenta mayor aumento en el sexo femenino en este grupo Etario fueron las Condiciones perinatales y las Enfermedades no transmisibles, Para la Primera infancia, niñas entre los 6 y 11 años, las adolescentes, jóvenes y Adultas mayores el comportamiento de estas enfermedades son similares a la de la población en General.

Las Enfermedades que más disminuyen en las mujeres del municipio fueron las Condiciones mal clasificadas para las niñas de primera infancia, pero son la causa que mayor incidencia tiene en las adolescentes, las Condiciones transmisibles y nutricionales disminuyen en incidencia en la población de Infancia hasta Adulthood mayor.



Tabla 15 mortalidad grandes causas por ciclo vital Mujeres municipio de Norcasia Caldas 2018.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	36,92	33,12	30,30	45,08	42,35	33,02	33,02	40,30	31,38	32,21	0,83
	Condiciones perinatales	0,00	2,60	0,00	5,08	2,43	2,34	2,34	0,00	1,17	5,77	4,60
	Enfermedades no transmisibles	31,30	41,56	50,51	29,52	36,75	39,64	39,64	29,04	38,71	38,94	0,23
	Lesiones	2,93	2,60	5,05	6,35	2,99	5,56	5,56	2,71	2,84	7,21	4,37
	Condiciones mal clasificadas	28,85	20,13	14,14	13,97	15,49	19,44	19,44	27,95	26,10	15,87	-10,23
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	32,10	26,47	17,89	24,69	31,12	16,22	22,14	21,12	12,43	8,29	-4,15
	Condiciones maternas	4,01	105,15	32,63	19,14	7,32	129,73	10,24	113,66	9,73	11,14	7,11
	Enfermedades no transmisibles	44,14	88,24	32,63	44,44	43,94	37,16	43,57	55,28	40,54	49,14	8,60
	Lesiones	4,01	2,21	1,05	6,79	4,35	5,41	3,57	3,73	16,76	11,71	-5,04
	Condiciones mal clasificadas	15,74	20,59	15,79	9,26	13,27	16,89	20,48	9,94	20,54	19,71	-0,83
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,67	12,86	11,15	11,71	15,07	10,82	13,52	9,67	7,45	6,65	-0,81
	Condiciones maternas	2,27	5,47	10,47	4,32	2,44	7,35	3,34	2,92	3,12	4,05	0,93
	Enfermedades no transmisibles	59,34	58,20	57,09	52,97	58,60	59,59	55,87	61,13	58,23	49,95	-8,28
	Lesiones	3,14	2,57	3,04	4,86	3,73	3,67	2,18	3,28	6,59	8,00	1,41
	Condiciones mal clasificadas	16,75	12,86	13,18	18,74	16,36	19,80	21,60	22,99	20,28	31,36	11,08
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,00	12,76	15,88	8,79	12,05	8,33	8,46	6,45	6,47	5,27	-1,21
	Condiciones maternas	5,63	9,83	13,25	9,70	10,45	15,54	16,59	12,58	7,33	9,29	1,96
	Enfermedades no transmisibles	69,25	57,94	58,13	65,15	65,62	52,88	55,48	58,96	58,80	57,59	-1,01
	Lesiones	1,50	2,24	2,50	4,09	1,71	1,44	2,52	2,99	4,94	3,39	-1,55
	Condiciones mal clasificadas	11,63	17,23	10,25	12,27	10,16	21,79	16,98	19,03	22,66	24,46	1,80
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,83	12,21	11,51	6,56	8,89	6,10	6,65	3,93	4,39	3,48	-0,91
	Condiciones maternas	0,68	0,83	1,94	1,37	1,01	2,33	1,13	0,97	0,99	1,49	0,50
	Enfermedades no transmisibles	82,13	77,75	74,92	81,12	81,06	78,99	78,04	78,20	77,41	78,26	0,84
	Lesiones	0,78	1,51	2,06	2,22	2,18	1,30	1,81	2,90	2,19	2,52	0,33
	Condiciones mal clasificadas	7,58	8,30	9,57	8,73	6,87	11,28	12,38	14,01	15,02	14,25	-0,77
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,56	5,22	5,22	4,66	4,35	3,93	3,43	2,75	3,25	2,73	-0,52
	Condiciones maternas	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,78	83,81	89,46	85,95	89,45	82,47	87,07	86,93	86,99	87,07	0,08
	Lesiones	1,21	1,13	0,89	2,24	1,46	2,65	1,47	3,67	3,56	2,73	-0,83
	Condiciones mal clasificadas	4,04	4,84	4,43	7,16	4,74	10,96	8,03	6,65	6,20	7,46	1,27

Fuente: RIPS – SISPR



2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

En la población general del municipio de Norcasia 4 de las 24 Subcausas presentadas presentan una tendencia hacia el aumento principalmente las Infecciones respiratorias, seguido por las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal, los Signos y síntomas mal definidos y los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.

Las enfermedades que por su contrario tienen una tendencia a la disminución iniciando con la enfermedad que reporta mayor cambio como lo fueron las Enfermedades infecciosas y parasitarias, seguido por las Condiciones maternas y las Lesiones no intencionales.

Realizando un análisis por sexo se puede decir que los cambios más significativos de ambos grupos se encuentran en la comparación de las Enfermedades infecciosas y parasitarias que a diferencia de los datos generales y el sexo masculino esta condición en el sexo Femenino Presenta un Aumento significativo en relación a los Años 2017-2018, también encontramos las Infecciones respiratorias con el mismo comportamiento anterior, mientras que para el sexo masculino y los datos generales disminuyen estas causas en las mujeres tienden a aumentar, aunque las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal en los datos generales presentan un aumento mascado en el sexo femenino en comparación al masculino.



Condiciones transmisibles y nutricionales

Las condiciones trasmisibles y nutricionales para el municipio de Norcasia se presentan en 3 subcausas de Morbilidad, las Enfermedades infecciosas y parasitarias que presentan un comportamiento positivo para la comunidad ya que se refleja la disminución de la presencia de la enfermedad, las Infecciones respiratorias son la subcausas de esta condición que más morbilidad causa en la comunidad en General y las Deficiencias nutricionales es la enfermedad que menor reporte ha presentado en el dato histórico que se tiene para las condiciones trasmisibles y nutricionales.

Tabla 16. Condiciones transmisibles y nutricionales municipio de Norcasia Caldas 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, 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)	61,62	62,86	62,50	66,77	77,92	57,92	78,76	60,05	61,11	50,17	-10,94
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	23,64	30,64	26,89	27,90	18,14	30,05	18,63	37,11	35,75	45,90	10,16
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	14,74	6,50	10,61	5,32	3,95	12,02	2,61	2,84	3,14	3,92	0,78

Fuente: RIPS – SISPRO

Hombres

Mientras la disminución general para las Enfermedades infecciosas y parasitarias Del municipio es de -10,94 Atenciones por persona 2017-2018 para los Hombres es de -17,56 Atenciones por persona 2017-2018, lo que significa que la cantidad de hombres enfermos por esta subcausas en un valor considerado, es menor al que se reporta por el sexo Femenino, además de reportar una disminución a través del tiempo mayor al sexo opuesto, todo lo contrario con lo que muestran las Infecciones respiratorias en el sexo masculino, ya que reportan un dato importante, referente al año anterior analizado, lo que se supone estas enfermedades están incrementando su ocurrencia, Las deficiencias Nutricionales no muestran un cambio importante.



Tabla 17 Condiciones transmisibles y nutricionales Hombres municipio de Norcasia Caldas 2018.

Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2018-2017
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	60,90	47,04	45,75	64,71	77,63	55,51	79,65	63,01	67,37	49,81	-13,56
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	27,64	49,41	45,10	31,76	19,24	35,59	18,73	34,10	30,00	48,28	18,28
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	11,46	3,56	9,15	3,53	3,14	8,90	1,62	2,89	2,63	1,92	-0,72

Fuente: RIPS – SISPRO

Mujeres

Las Enfermedades infecciosas y parasitarias a diferencia de los hombres, son la subcausas que reporta un cambio en su comportamiento, una tendencia que en el 2017 reporta una disminución en comparación con el año anterior, pero que para el análisis del año 2018 su reporte aumenta considerablemente, en un comportamiento totalmente opuesto al Sexo contrario las Infecciones respiratorias presentan una disminución de -17,11 Atenciones por persona comparado con el año 2017, las deficiencias Nutricionales a diferencia del reporte general y el de los hombres, presenta un aumento del 3,79 Atenciones por persona comparando 2017-2018.

Tabla 18 Condiciones transmisibles y nutricionales Mujeres municipio de Norcasia Caldas 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
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)	62,22	70,86	69,33	68,22	78,13	59,74	78,11	57,67	55,80	69,13	13,32
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	20,30	21,16	19,47	25,21	17,34	25,88	18,56	39,53	40,63	23,51	-17,11
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	17,48	7,98	11,20	6,58	4,53	14,38	3,33	2,79	3,57	7,36	3,79
											252,21	

Fuente: RIPS – SISPRO



Condiciones materno perinatales

Los subgrupos presentados para esta gran causa son las Condiciones maternas la cual presenta una disminución de -10,94 Atenciones por persona en un comparativo del 2017 y 2018, las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal presentan un aumento de 4,01 APP respecto al año 2017.

Tabla 19 Condiciones materno perinatales municipio de Norcasia Caldas 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	98,73	92,07	92,86	86,44	72,48	92,09	93,24	92,31	80,16	76,15	-10,94
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	1,27	7,93	7,14	13,56	27,52	7,91	6,76	7,69	19,84	23,85	4,01

Fuente: RIPS – SISPRO

Hombres

Los Datos Para los Hombres no muestran variaciones importantes, los reportes muestran un comportamiento estable en los diferentes periodos analizados.

Tabla 20 Condiciones materno perinatales Hombres municipio de Norcasia Caldas 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	0,00	0,00	0,00	11,34	0,00	13,33	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	0,00	100,00	100,00	88,66	100,00	86,67	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: RIPS – SISPRO



Mujeres

A diferencia del sexo opuesto las Enfermedades que hacen parte de las Condiciones Perinatales presentan un aumento considerable, tanto en las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal con un aumento de la Atenciones recibidas por persona de 14,90 en comparación al año anterior que el resultado de esta razón era 8,12 Atenciones por persona, las Condiciones maternas aunque no presentan un aumento tan pronunciado como la sub causa anterior estas presentan 1,87 Atenciones por persona más que el año anterior del 2017.

Tabla 21 Condiciones materno perinatales Mujeres municipio de Norcasia Caldas p 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	98,67	92,07	98,91	90,53	91,61	97,02	96,24	94,74	91,82	93,69	1,87
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	1,33	7,93	1,09	9,47	8,39	2,98	3,76	5,26	8,18	23,08	14,90

Fuente: RIPS – SISPRO

Enfermedades no transmisibles

Dentro del grupo de las enfermedades no trasmisibles podemos encontrar enfermedad como las neoplasias malignas, otras neoplasias, diabetes mellitus, algunos desordenes endocrinos, algunas condiciones neuripsiquiatricas, enfermedades de los órganos de los sentidos, enfermedades cardiovasculares, respiratorias, digestivas, genitourinarias, enfermedades de la piel, músculo esquelético, anomalías congénitas y condiciones orales.

El municipio de Norcasia no presenta diferencias estadísticamente significativas en estas condiciones con respecto a los datos obtenidos de periodo anterior referido al 2017.



Tabla 22 Enfermedades no trasmisibles General municipio de Norcasia Caldas 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
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)	0,32	0,39	1,24	1,43	1,24	1,75	1,37	1,05	1,20	0,81	-0,40
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,42	0,37	0,84	0,83	1,24	1,36	1,38	0,89	1,00	1,09	0,09
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,98	3,09	2,85	3,06	3,49	3,68	2,49	2,44	1,90	2,51	0,61
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,39	2,93	4,80	5,57	4,96	5,87	5,04	6,36	5,80	6,46	0,67
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	4,72	6,20	5,93	6,54	6,34	5,28	6,35	7,59	5,94	5,37	-0,56
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,72	4,35	4,24	6,17	5,15	8,23	4,71	4,27	5,05	5,84	0,78
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	32,16	39,79	31,77	28,54	31,52	29,26	37,81	33,91	36,90	36,95	0,05
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,11	5,10	4,96	4,99	4,54	6,66	4,47	5,09	5,59	4,98	-0,61
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16,87	15,75	18,46	16,45	16,66	13,53	12,87	15,13	11,45	11,64	0,19
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,92	5,04	4,67	4,78	4,91	4,47	4,32	4,57	4,61	4,01	-0,61
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	9,97	9,10	9,81	10,60	8,65	8,65	8,63	7,65	8,04	8,08	0,04
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,21	0,12	0,55	0,25	0,38	0,66	0,84	0,50	1,00	0,68	-0,32
	Condiciones orales (K00-K14)	13,22	7,76	9,89	10,80	10,92	10,60	9,71	10,53	11,51	11,57	0,06

Fuente: RIPS – SISPRO

Hombres

también como enfermedades crónicas, son afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta, para el sexo masculino estas enfermedades presentan una tendencia positiva a la comunidad, ya que causas como las enfermedades cardiovasculares presentan una disminución de -2,88 Atenciones por persona y las condiciones neuripsiquiatricas han presentado una disminución de -2,40 Atenciones por persona



Tabla 23 Enfermedades no trasmisibles Hombres municipio de Norcasia Caldas 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
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-G96, H00-H61, H68-H93, I00-99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,21	0,46	1,44	1,42	1,47	2,56	2,29	1,48	1,83	0,84	-0,99
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,31	0,15	0,38	0,31	1,11	0,63	0,74	0,46	0,47	0,65	0,17
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,27	3,77	3,64	4,83	3,32	3,19	3,17	2,84	2,36	3,19	0,83
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,11	2,62	4,40	4,27	4,01	3,48	2,74	1,65	2,30	2,52	0,21
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G96)	5,73	6,54	7,27	7,36	7,69	6,89	10,35	12,40	9,92	7,52	-2,40
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,86	4,69	6,41	7,67	5,45	10,03	4,92	4,21	6,38	7,52	1,14
	Enfermedades cardiovasculares (I00-99)	30,17	43,77	32,82	28,28	36,27	27,75	40,27	35,55	38,92	36,04	-2,88
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,68	4,15	4,98	5,01	4,51	7,07	5,12	4,72	5,02	5,42	0,40
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7,75	9,08	7,66	9,16	7,41	7,18	6,33	11,04	7,50	8,39	0,89
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,47	7,08	6,51	5,45	7,74	5,19	4,61	5,46	6,14	5,29	-0,85
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,40	10,92	12,06	11,08	8,87	11,23	8,14	8,08	7,09	8,23	1,14
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,31	0,08	0,77	0,19	0,58	0,85	1,24	0,57	1,18	0,65	-0,54
	Condiciones orales (K00-K14)	16,74	6,69	11,67	14,98	11,58	13,96	10,07	11,55	10,87	13,75	2,88

Fuente: RIPS – SISPRO

Mujeres.

Para las mujeres del municipio de Norcasia Caldas las enfermedades genitourinarias son la subcausa de las enfermedades no trasmisibles que mayor cambio presento comparando el año 2018 con el inmediatamente anterior 2017, ya que aumento 4,49 Atenciones por persona más que en el periodo anterior, las enfermedades cerebrovasculares y los desórdenes endocrinos son las enfermedades que más cambios positivos presentan en este grupo de personas.



Tabla 24 Enfermedades no trasmisibles Mujeres municipio de Norcasia Caldas 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
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-H81, H88-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,37	0,37	1,16	1,43	1,13	1,25	0,91	0,82	0,88	0,91	0,03
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,48	0,45	1,02	1,09	1,31	1,81	1,70	1,13	1,28	1,21	-0,06
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,83	2,86	2,55	2,18	3,57	3,98	2,16	2,23	1,67	2,54	0,87
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,53	3,04	4,95	6,22	5,44	7,36	6,18	8,89	7,59	6,36	-1,23
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,20	6,09	5,42	6,13	5,66	4,27	4,37	5,01	3,89	4,91	1,02
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,14	4,23	3,42	5,41	5,01	7,11	4,61	4,31	4,37	4,66	0,29
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	33,18	38,42	31,37	28,67	29,14	30,20	36,59	33,03	35,85	33,64	-2,22
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,81	5,42	4,95	4,98	4,55	6,40	4,15	5,29	5,89	4,95	-0,94
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	21,56	18,05	22,56	20,12	21,30	17,50	16,12	17,32	13,48	17,97	4,49
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,60	4,34	3,97	4,45	3,49	4,02	4,18	4,09	3,83	3,96	0,13
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8,72	8,47	8,95	10,35	8,54	7,04	8,87	7,42	8,53	8,51	-0,02
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,16	0,13	0,47	0,28	0,28	0,53	0,64	0,46	0,91	0,46	-0,45
	Condiciones orales (K00-K14)	11,41	8,12	9,21	8,71	10,59	8,50	9,53	9,99	11,84	9,92	-1,92

Fuente: RIPS – SISPRO

Lesiones

Las sesiones para el municipio se presentes en las siguientes causas, Lesiones no intencionales las cuales se definen como los daños a una persona ante circunstancias fortuitas sin intención, es decir sin la pretensión de dañar, como por ejemplo los accidentes, entre ellos tenemos los de tránsito, los laborales y las asfixias por inmersión entre otros, en Norcasia estos eventos presentan con la disminución de 1,16 Atenciones por persona respecto al año 2017, Las lesione intencionales, son el daño que se causa con el propósito de hacerlo, entre ellas las más comunes son las Violencias de Genero e intrafamiliares que a nivel municipal no presentan una variabilidad importante al igual que las Lesiones de intencionalidad indeterminada, los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas comparando con el periodo 2017 presenta un incremento de 1,74 Atenciones por persona.



Tabla 25 Lesiones municipio de Norcasia Caldas 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,11	2,26	2,93	0,60	0,15	5,54	12,36	11,56	10,81	9,65	-1,16
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,04	1,41	0,45	2,33	1,96	-0,37
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	0,45	0,21	0,00	-0,21
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,89	97,74	97,07	99,40	99,85	93,43	86,07	87,53	86,65	88,40	1,74

Fuente: RIPS – SISPRO

Hombres

La causa para las lesiones, no presenta una diferencia relevante importante con el reporte del periodo pasado, el valor más notable es en los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas que aumenta un 1,88 Atenciones por persona en comparación al 2017.

Tabla 26 Lesiones Hombres municipio de Norcasia Caldas 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,02	0,56	3,09	0,00	0,00	4,69	16,18	10,24	11,40	10,47	-0,93
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,00	2,21	1,63	-0,58
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,68	0,37	0,00	-0,37
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,98	99,44	96,91	100,00	100,00	95,31	83,09	89,08	86,03	87,91	1,88

Fuente: RIPS – SISPRO

Mujeres

Los datos que valen la pena resaltar para el sexo Femenino en cuanto a la morbilidad por lesiones se presenta en las Lesiones no intencionales la cual disminuye en una razón de -3,91 Atenciones por persona respecto al 2017, los Traumatismos,



envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas también presentan una variabilidad negativa para las mujeres, ya que su comportamiento aumento en un 4,88 Atenciones por persona respecto al periodo anterior.

Tabla 27 Lesiones Mujeres municipio de Norcasia Caldas 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	5,75	2,60	1,33	0,44	7,22	5,63	14,19	10,00	6,09	-3,91
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,09	3,03	1,35	2,50	1,52	-0,98
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	94,25	97,40	98,67	99,56	89,69	91,34	84,46	87,50	92,38	4,88

Fuente: RIPS – SISPRO

2.2.3 Morbilidad específica salud mental

La salud mental se define como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

La dimensión positiva de la salud mental se destaca en la definición de salud que figura en la Constitución de la OMS: «La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades». El análisis de la Morbilidad Especifica de la Salud mental nos permite observar la principal afección que sufre la comunidad de Norcasia por alteraciones mentales.

El trastorno que más compromete a la población de Norcasia se encuentra en los Grupos Etarios de la primera infancia, es decir, los niños y niñas que se encuentran en los rangos de edad de 0 y los 5 años con un incremento del 47,50 Atenciones por persona en comparación con el 2017, con 20,34 Atenciones por persona más esta misma patología cambia su comportamiento en las personas Adultas entre 29 y 59 años. La Epilepsia afecta principalmente a los jóvenes entre 18 y 28 años y la infancia de 6 a 11 años.



Tabla 28. Salud mental municipio de Norcasia Caldas 2018.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	0,00	66,67	100,00	100,00	100,00	90,91	77,78	40,00	67,50	47,50
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	100,00	33,33	0,00	0,00	0,00	9,09	22,22	60,00	12,50	-47,50
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	81,82	40,00	38,89	100,00	94,44	100,00	100,00	91,18	-8,82
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	100,00	18,18	60,00	61,11	0,00	5,56	0,00	0,00	8,82	8,82
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	100,00	100,00	50,00	79,31	76,67	77,27	66,67	68,67	2,01
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,34	3,33	0,00	4,76	7,23	2,47
	Epilepsia	100,00	100,00	0,00	0,00	50,00	10,34	20,00	22,73	28,57	24,10	-4,48
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	43,24	27,08	48,28	80,95	52,27	88,89	76,14	91,67	84,21	71,75	-12,46
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	3,45	0,00	4,55	0,00	2,27	0,00	13,16	2,82	-10,33
	Epilepsia	56,76	72,92	48,28	19,05	48,18	11,11	21,59	8,33	2,63	25,42	22,76
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	61,19	52,03	52,50	50,38	62,90	61,11	48,12	47,09	30,36	50,70	20,34
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,75	2,26	0,93	0,68	2,91	0,00	1,00	1,00
	Epilepsia	38,81	47,97	47,50	48,87	34,84	37,96	51,19	50,00	69,64	48,30	-21,34
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	42,86	20,00	45,45	81,82	88,42	71,43	43,10	47,50	71,79	73,68	1,89
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	57,14	80,00	54,55	18,18	11,58	28,57	56,90	52,50	28,21	26,32	-1,89

Fuente: RIPS – SISPRO



Morbilidad especifica salud mental Hombres

El trastorno mental que mas compromete a los Hombres del municipio de Norcasia Caldas son los mentales y del comportamiento con 75 Atenciones por hombre en la primera Infancia y la vejez 25,60 Atenciones por persona de sexo masculino en este grupo de edades.

Tabla 61 Salud mental en hombres municipio de Norcasia Caldas 2018.

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	0,00	50,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	25,00	100,00	75,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	100,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00	0,00	-75,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	71,43	66,67	37,50	100,00	92,86	100,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	100,00	28,57	33,33	62,50	0,00	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	100,00	100,00	33,33	84,21	69,57	68,75	57,14	39,29	-17,86
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,35	0,00	0,00	7,14	7,14
	Epilepsia	100,00	100,00	0,00	0,00	66,67	15,79	26,09	31,25	42,86	53,57	10,71
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	48,00	5,56	30,00	78,95	50,00	86,96	68,85	90,91	81,82	87,23	5,42
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,18	0,00	-18,18
	Epilepsia	52,00	94,44	60,00	21,05	50,00	13,04	31,15	9,09	0,00	12,77	12,77
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	64,29	45,95	50,00	44,23	63,12	55,56	50,00	47,83	43,06	45,60	2,54
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	3,55	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	35,71	54,05	50,00	55,77	33,33	42,22	50,00	52,17	56,94	54,40	-2,54
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	63,64	77,78	77,42	60,00	28,26	34,38	30,00	56,60	26,60
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	100,00	36,36	22,22	22,58	40,00	71,74	65,63	70,00	43,40	-26,60

Fuente: RIPS – SISPRO



Morbilidad especifica salud mental Mujeres

La única diferencia importante que se destaca en las afecciones mentales del sexo masculino son los trastornos mentales y del comportamiento en niñas entre los 0 y 5 años, un cambio positivo para el sexo femenino es la disminución de la Epilepsia en las niñas de la misma edad. Los demás grupos de edad en el sexo masculino no presentan ningún cambio.

Tabla 62 Salud mental en mujeres municipio de Norcasia Caldas 2018.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	# DIV 0!	# DIV 0!	100,00	# DIV 0!	100,00	81,25	81,25	100,00	0,00	66,67	66,67
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	# DIV 0!	# DIV 0!	0,00	# DIV 0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	# DIV 0!	# DIV 0!	0,00	# DIV 0!	0,00	18,75	18,75	0,00	100,00	33,33	-66,67
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	# DIV 0!	# DIV 0!	100,00	0,00	50,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	# DIV 0!	# DIV 0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	# DIV 0!	# DIV 0!	0,00	100,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	# DIV 0!	# DIV 0!	100,00	100,00	66,67	70,00	100,00	100,00	71,43	71,43	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	# DIV 0!	# DIV 0!	0,00	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	7,14	7,14	0,00
	Epilepsia	# DIV 0!	# DIV 0!	0,00	0,00	33,33	0,00	0,00	0,00	21,43	21,43	0,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	33,33	40,00	57,89	100,00	58,33	100,00	92,59	100,00	87,50	87,50	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	16,67	0,00	7,41	0,00	6,25	6,25	0,00
	Epilepsia	66,67	60,00	42,11	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	6,25	6,25	0,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	58,97	54,65	53,85	54,32	62,72	65,08	45,86	46,25	20,83	20,83	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	1,23	1,18	0,00	1,50	6,25	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	41,03	45,35	46,15	44,44	36,09	34,92	52,63	47,50	79,17	79,17	0,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	26,32	27,27	100,00	93,75	100,00	100,00	100,00	77,94	77,94	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	50,00	73,68	72,73	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	22,06	22,06	0,00

Fuente: RIPS – SISPRO





2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

El Ministerio de Salud y Protección Social define las enfermedades ruinosas y catastróficas y los Eventos de Interés en Salud Pública directamente relacionados con el alto costo, Puntualizando sobre la Enfermedad Renal Crónica (ERC), el Cáncer de; Cérvix, de mama, estomago, colon y recto, próstata, las leucemias tanto linfoides como mieloides, los linfomas Hodking y no Hodking, la Epilepsia, artritis reumatoidea, y la Infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).

La ERC es una enfermedad de Salud Pública que afecta a uno de cada diez adultos en el mundo. De acuerdo con el estudio actual de carga global las enfermedades crónicas no trasmisibles, incluyendo diabetes, hipertensión y ERC, provocan actualmente el 60% de las muertes y aproximadamente el 47% de los gastos en salud a nivel mundial estimándose que para el año 2020 las tres entidades antes citadas serán la principal causa de muerte y discapacidad.

La tasa de Incidencia de VIH notificada en SIVIGILA es de 113,60 personas infectadas por cada 100.000 habitantes, evento de tendencia muy cambiante, pero que comparado con la tasa departamental el municipio se encuentra con valores excesivos.

Tabla 62. Morbilidad de eventos de alto costo municipio de Norcasia Caldas 2018.

Evento	Caldas	Norcasia	AÑOS										
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100000 habitantes	7,19	0,00											
Tasa de incidencia de VIH notificada	25,70	113,60	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘



(SIVIGILA)

Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	1,58	0,00	- - - - -
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	3,94	0,00	- - - - -

Fuente: SISPRO

2.2.4 Morbilidad de eventos precursores

La Hipertensión Arterial contribuye a la carga de cardiopatías, accidentes cerebrovasculares e insuficiencia renal y la mortalidad y discapacidad prematura. En el mundo, las enfermedades cardiovasculares causan cerca de 17 millones de muertes anuales y entre ellas las complicaciones de la hipertensión general 9,4 millones de muertes.

En el mundo se estima que 347 millones de personas tenían diabetes para 2013 y se calcula que en 2012 fallecieron 1,5 millones de personas por esta causa. Según proyecciones de la OMS la diabetes será la séptima causa de mortalidad en el 2030.

Al analizar la prevalencia del municipio con la de referencia del departamento de Caldas la Morbilidad por Diabetes Mellitus esta en 1,80 personas con la enfermedad por cada 100 afiliados al Régimen de Salud, de acuerdo con la cuenta de alto costo Norcasia presenta una prevalencia mayor a la referencia departamental, mientras Caldas presenta 8,73 personas con HTA por cada 100 Afiliados El municipio reporta 0,37 personas por 100 Afiliados más que el Departamento.



Tabla 63. Morbilidad de eventos precursores municipio de Norcasia Caldas 2018.

Evento	Caldas	Norcasia	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Prevalencia de diabetes mellitus	2,78	1,80	↘	↘	↘	↘	↘	↘	-
Prevalencia de hipertensión arterial	8,73	9.1	↘	↘	↘	↘	↘	-	↘

Fuente. Documento de Alto costo y Precursoras.

2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Son los eventos que se consideran de gran importancia para la salud pública. La notificación permite recoger datos estadísticos que muestren la frecuencia con la cual ocurre la enfermedad, lo cual, a su vez, ayuda a los investigadores a identificar las tendencias de la enfermedad y a rastrear sus brotes. Esto puede ayudar a controlar brotes futuros.

En el periodo comprendido entre el 2007 y el 2017 el municipio de Norcasia presenta letalidades para los eventos de Infección respiratoria aguda, sin embargo, para el presente en 2017 se presentó una mortalidad por esta misma causa, lo que representa en el municipio una tasa de letalidad de 1,42 muertes por cada 100 enfermos indicando este caso como evento en peor situación.

Tabla 64. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria municipio de Norcasia Caldas 2017.

Causa de muerte	Caldas	Norcasia	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Accidente ofídico	1,69	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Agresiones por animales potencialmente	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



transmisores de rabia y rabia												
Intoxicaciones	0,00	0,00										
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,41	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia	0,00	0,00										
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmisibles	0,00	0,00										
Ambiental	0,00	0,00										
Complicaciones geohelminurias	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles	0,00	0,00										
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



streptococo pneumoniae													
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal	0,00	0,00											
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	4,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Remergentes y olvidadas	0,00	0,00											
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo	0,00	0,00											
Infección Respiratoria Aguda	1,03	1,42	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	40,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	7,23	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis	16,67	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



extrapulmonar												
Tuberculosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Farmacorresistente												
Meningitis tuberculosa	50,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea	0,00	0,00										
Hepatitis distintas a A	3,57	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Encefalitis: Nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen prionico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00										
Leishmaniasis visceral	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	14,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por	0,00	0,00										



alimentos/suelo/agua												
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores	0,00	0,00										
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SIVIGILA – SISPRO

Análisis a profundidad de peor situación

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son padecimientos infecciosos de las vías respiratorias con evolución menor a 15 días y en ocasiones se complican con neumonía. Las IRA constituyen un importante problema de salud pública.

Después de identificar la causa de muerte de mayor frecuencia en el municipio de Norcasia dada por las Infecciones Respiratorias Agudas con una letalidad en el último periodo de 1,42 muertes por cada 100 enfermos de IRA y en comparación a la del departamento de Caldas quien reporta para el 2017 una letalidad de 1,03 muertes por 100 enfermos, es decir una letalidad de 0.39 más que la referencia departamental.

la incidencia de los eventos nos permite visibilizar como el municipio de Norcasia es endémico para enfermedades transmitidas por vectores, accidente ofídico y que además de ello presenta incidencias para todos los años evaluados en agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Violencia de género, Varicela e intoxicaciones.

Tasa de incidencia por 100.000 habitantes ENO

La incidencia del municipio de Norcasia para eventos de notificación obligatoria son principalmente las agresiones por animales potencialmente trasmisores de la rabia reportando para el 2018 una tasa de 529,87 casos por cada 100.000 habitantes, seguidamente de las leishmaniasis cutánea con una tasa en el 2018 de 144,51.



Tabla 65. Tasa de incidencia por 100.000 habitantes ENO municipio de Norcasia Caldas 2017.

EVENTO	Tasa de Incidencia por 100000 habitantes											
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Accidente Ofídico	132,35	162,96	89,57	90,36	45,53	30,63	77,15	62,21	15,69	31,64	47,83	48,17
Bajo Peso al Nacer a termino						0,00	15,43	0,00	0,00	15,82	0,00	0,00
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino										0,00	0,00	0,00
Chagas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dengue	161,76	0,00	74,64	75,30	75,88	0,00	725,20	1010,89	2714,15	47,45	0,00	64,23
Dengue Grave	14,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,10	15,69	0,00	0,00	0,00
Chikungunya								0,00	235,33	0,00	0,00	0,00
Evento Adverso Seguido A La Vacunacion	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,82	0,00	0,00
Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia	191,18	222,22	238,84	90,36	258,01	275,65	385,74	311,04	360,84	411,26	462,37	529,87
Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis A (Brote)	0,00	0,00	0,00	30,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,06
Hepatitis C	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hipotiroidismo Congenito	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Infeccion Respiratoria Aguda Grave Irreg Inusitada	0,00	0,00	29,86	0,00	0,00	0,00	15,43	15,55	0,00	0,00	0,00	16,06
Intento De Suicidio										110,72	63,78	32,11
Intoxicación Por Plaguicidas	44,12	44,44	74,64	45,18	15,18	30,63	30,86	46,66	15,69	47,45	31,89	0,00
Intoxicación Por Fármacos	102,94	88,89	29,86	15,06	15,18	61,26	46,29	31,10	31,38	63,27	15,94	0,00
Intoxicación Por Metanol	0,00	0,00	0,00	15,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Intoxicación Por Metales Pesados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Intoxicación Por Solventes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,69	0,00	15,94	0,00
Intoxicación Por Otras Sustancias Quím.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,94	0,00	31,10	0,00	0,00	0,00	0,00
Intoxicacion Por Monóxido De Carbono Y Otros Gases	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Intoxicacion Por Sustancias Psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,43	31,10	0,00	31,64	286,99	80,28
Leishmaniasis Cutánea	147,06	296,30	612,03	1716,87	516,01	382,85	648,05	653,19	188,26	253,08	223,21	144,51
Leishmaniasis Mucosa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,10	0,00	0,00	0,00	0,00
Lepra	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,43	0,00	0,00	15,82	0,00	0,00
Lesiones Por Artefactos Explosivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,94	0,00
Leptospirosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,69	0,00	0,00	0,00
Lesiones Por Polvora	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cancer Infantil							0,00	0,00	0,00	15,82	15,94	0,00
Malaria Asociada (Formas Mixtas)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Falciparum	0,00	0,00	14,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Malarie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Vivax	0,00	0,00	14,93	30,12	60,71	45,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Complicada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis Meningocócica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis Por Haemophilus Influenzae	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis Por Neumococo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Parálisis Flácida Aguda (< De 15 Años)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Parotiditis	0,00	14,81	0,00	15,06	15,18	0,00	0,00	31,10	0,00	31,64	0,00	0,00
Anomalias Congenitas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,55	0,00	0,00	0,00	32,11
Sífilis Congénita	14,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,55	0,00	0,00	0,00	0,00
Sífilis Gestacional	29,41	0,00	14,93	15,06	0,00	0,00	0,00	31,10	15,69	0,00	15,94	0,00
Tétanos Accidental	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,94	32,11
Tifus Epidémico Transmitido Por Piojos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tifus Endémico Transmitido Por Pulgas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tosferina	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis Extra Pulmonar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis Pulmonar	0,00	14,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,38	15,82	0,00	0,00
Tuberculosis Fármacorresistente						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Varicela Individual	0,00	207,41	14,93	120,48	136,59	168,45	123,44	2783,83	251,02	47,45	0,00	0,00
Vih/Sida/Mortalidad Por Sida	0,00	0,00	14,93	0,00	0,00	0,00	0,00	15,55	0,00	31,64	79,72	385,36
Vigilancia en salud pública de las violencias de genero e intrafamiliar						30,63	200,59	279,94	486,35	616,89	47,83	0,00
Zika									0,00	47,45	414,54	481,70





2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad.

Según la OMS la Discapacidad es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; la limitación de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales.

Por consiguiente, la discapacidad es un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive.

El municipio de Norcasia no es ajeno a las condiciones de discapacidad, en la actualidad se presenta un total de 318 personas en condición de discapacidad, 192 hombres y 126 mujeres.

Alteraciones permanentes

La convención sobre los derechos de las personas con discapacidad, promulgada por la Asamblea de Naciones Unidas reconoce a las personas con discapacidad como “aquellas que tengan diferencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás”.

Distribución de las alteraciones permanentes

Para el año 2019 el municipio de Norcasia presenta 192 personas del sexo masculino y 126 del sexo femenino con una o varias discapacidades. De acuerdo a la estructura poblacional la mayor incidencia se observa en personas de 80 años y más.

Distribución de las alteraciones permanentes

Para el municipio de Norcasia la discapacidad más frecuente es la limitación en el movimiento bien sea del cuerpo, manos, brazos, o piernas la cual está presente en el municipio con una incidencia de 41,46%, el segundo tipo de discapacidad constante



en el territorio es la del sistema nervioso con una ocurrencia del 26,90% seguidamente la discapacidad en los ojos con 14,87%, la voz y el habla 7,59%, los oídos 3,80%, y el sistema Cardiorrespiratorio y las defensas 8,85%, las discapacidades que se presentan en menos proporción son las ocurridas en Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto) con un 0,95% seguido de las discapacidades de la digestión, el metabolismo y las hormonas con 0,63% y por ultimo las ocurridas en el sistema genital y reproductivo igualmente con el 0,63%

Tabla 66 . Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad y sexo municipio de Norcasia Caldas.

2019		
Total	Hombres	Mujeres
Total	192	126
0-4	0	1
5-9	7	5
10-14	4	3
15-19	14	10
20-24	14	8
25-29	11	8
30-34	9	4
35-39	9	11
40-44	9	6
45-49	12	8
50-54	18	7
55-59	14	9
60-64	14	6
65-69	14	4
70-74	7	8
75-79	15	11
80 Y MÁS	21	17



Tabla 67. Distribución de las alteraciones permanentes municipio de Norcasia Caldas.

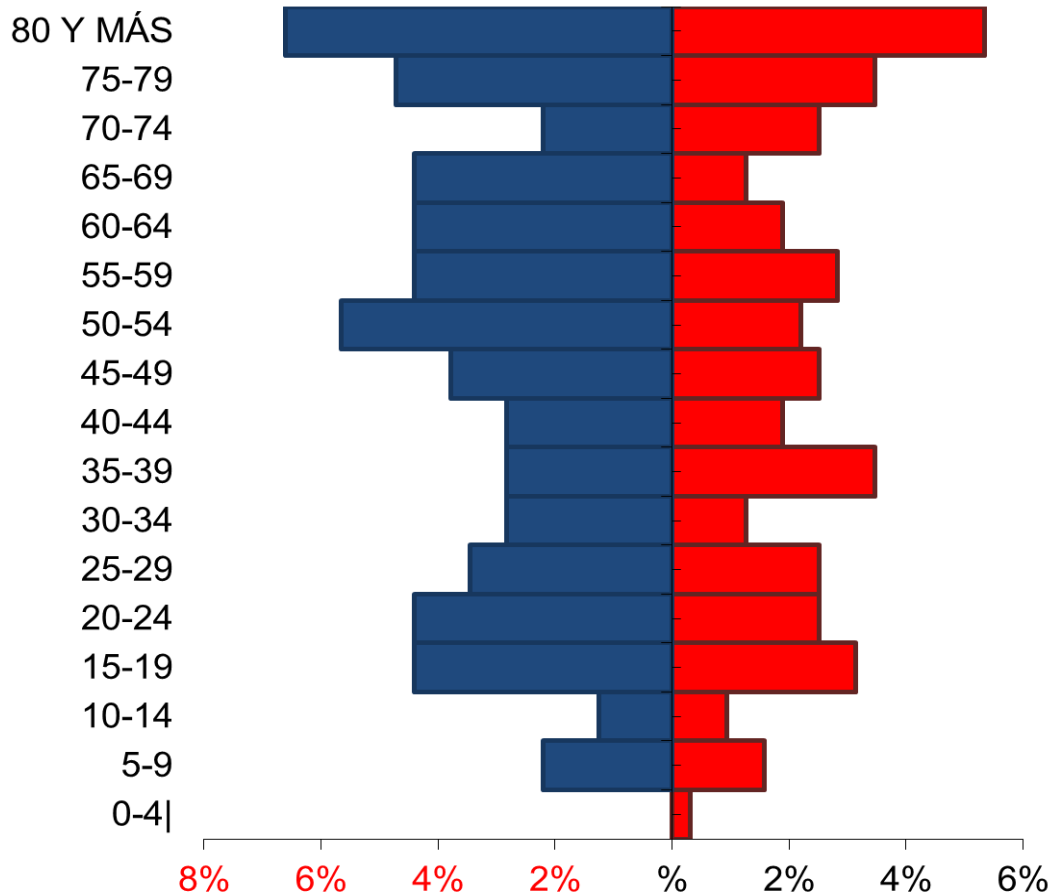
Tipo de discapacidad	Personas	Proporción
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	131	41,46
El sistema nervioso	85	26,90
Los ojos	47	14,87
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	9	2,85
Los oídos	12	3,80
La voz y el habla	24	7,59
La digestión, el metabolismo, las hormonas	2	0,63
El sistema genital y reproductivo	2	0,63
La piel	1	0,32
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	3	0,95
Total	316	100,00

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

Esta pirámide Resalta aspectos muy importantes en cuanto a la edad y el sexo de las personas que padecen algún o varios tipos de discapacidad, lo primero que podemos observar es que la población de 80 años y más, son las personas que presentan más discapacidades en comparación al resto de grupos etarios, en las personas de 70 a 74 años la presencia de discapacidades en las mujeres es mayor a la que presenta las personas de sexo masculino, los hombres presentan mayor ocurrencia de discapacidad que las mujeres en las edades comprendidas entre los 30 y 34 y los 45 y los 69 años, mientras que las mujeres entre los 35 y los 39 años de edad presentan un porcentaje de discapacidad mayor que el sexo contrario, de los 5 años a los 34 años el comportamiento es similar en ambos sexos pero se presenta una persona con algún tipo de discapacidad entre los 0 a los 5 años de sexo femenino mientras que el sexo masculino no presenta ocurrencias en este grupo etario.



Grafica 35. Pirámide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes municipio de Norcasia Caldas proyección 2019.



Fuente: Registro Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social. Septiembre de 2019





2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 68. Identificación de prioridades principales en la morbilidad municipio de Norcasia Caldas 2019.

Morbilidad	Prioridad	Caldas	Norcasia	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	Enfermedades transmisibles	32,17	107,41	Aumenta	000
	Enfermedades sistema circulatorio	78,17	78,17	Disminuye	001
	Neoplasias	103,89	40,38	Disminuye	007
Específica por Subcausas o subgrupos	Infecciones respiratorias	-0,56	10,16	Aumenta	009
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	-0,64	4,01	Aumenta	008
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	4,41	1,74	Aumenta	013
	Signos y síntomas mal definidos	0,00	3,02	Aumenta	
Alto Costo	VIH	25,70	113,60	Disminuye	009
Precusores	Diabetes Mellitus	2,78	1,80	se Mantiene	001
	Hipertension Arterial	8,73	9,1	Disminuye	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO´s)	Infecciones Respiratorias Agudas	1,03	1,42	Aumenta	009
Discapacidad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	46,08	41,46	se Mantiene	000
	El sistema nervioso	52,11	26,90	se Mantiene	000
	Los ojos	26,51	14,87	se Mantiene	000

Fuente elaboración propia



Conclusiones del capítulo de Morbilidad

La carga de las atenciones en salud en el municipio de Norcasia está dada principalmente por las enfermedades no transmisibles para todos los grupos de edad. Por subcausas las enfermedades infecciosas y parasitarias son las que presentan el mayor peso porcentual en el grupo de condiciones transmisibles y nutricionales y las enfermedades cardiovasculares para el grupo de enfermedades no transmisibles. Se observa un aumento cercano al 8% de las condiciones mal clasificadas lo que podría configurar un sesgo en la información referente a la morbilidad atendida. Frente a los eventos de alto costo se resalta el aumento sostenido de la incidencia de VIH notificado.

Para el año 2016 por eventos de notificación obligatoria no se presentaron letalidades. La incidencia de eventos de notificación obligatoria está dada principalmente por agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, intoxicaciones, violencias de género, enfermedades transmitidas por vectores y accidentes ofídicos. Las tres limitaciones permanentes que más se presentan en la población en condición de discapacidad son el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, el sistema nervioso y los ojos; la pirámide poblacional inversa llama la atención en la doble condición de vulnerabilidad por condición de discapacidad y curso de vida adulto mayor.



2.2.8 Análisis de los determinantes sociales de la salud –DSS

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se estimó las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa y la diferencia absoluta de las categorías de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos, condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

Condiciones de vida

A nivel departamental, Caldas tiene una cobertura total del 99,8 en servicio de electricidad, cabe anotar que como sucede a nivel nacional Caldas maneja mayor proporción a nivel urbano que rural, Norcasia cuenta con una cobertura de electricidad en el área urbana del 100% mientras que para el Resto del municipio en la zona rural la cobertura de electricidad es del 52,06% lo que indica un déficit de cobertura de Energía eléctrica del 47,94% en el municipio de Norcasia.

La Cobertura a nivel Departamental para el servicio de Acueducto es de 68,4% y Norcasia está por encima de este dato con un 80,88% sin embargo es un dato bajo para la prestación de este servicio tanto a nivel departamental como municipal.

La Cobertura de Alcantarillado para el municipio de Norcasia es de 68,03 mientras que en el nivel departamental es de 80,09%. En la Zona Urbana es del 100% mientras que en la Zona Rural presenta una carencia en la cobertura rural de 48,49%

En el sistema de alcantarillado el Departamento de Caldas presenta una cobertura total de 48,9% mientras que para el municipio de Norcasia se tiene una cobertura total de 60,6%, la cabecera de Norcasia cuenta con una cobertura del 100% y de la zona rural de 0%. Lo que indica un descubierto del 100% en la parte rural del municipio.



Tabla 69. Condiciones de vida municipio de Norcasia Caldas.

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	52,06
Cobertura de acueducto	100	51,51
Cobertura de alcantarillado	100,0	0,00

Fuente: DNP – DANE

Disponibilidad de alimentos

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

Durante el 2016 se inicia el proceso de Sistema de Vigilancia Nutricional SISVAN, sin embargo, este solo está enfocado en la población menor de 18 años y gestantes por lo cual no existen datos oficiales que nos permitan realizar el análisis de estos indicadores de los determinantes intermedios, por ello solo se revisa el indicador que parte de la información que se recolecta por estadísticas vitales que es el bajo peso al nacer.

EL municipio de Norcasia respecto al bajo peso al nacer presenta un comportamiento fluctuante y para el 2018 presenta una tendencia a la disminución, en relación al porcentaje Departamental, el municipio no presenta diferencias relevantes.



Tabla 70. Disponibilidad de alimentos (Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer) municipio de Norcasia Caldas 2017.

Determinantes intermediarios de la salud	Caldas	Norcasia	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2017)	8,36	8,00	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗

Fuente: DANE

Condiciones factores, psicológicos y culturales

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

Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar

Según el Instituto Nacional de Medicina legal la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar por 100.000 habitantes en el municipio de Norcasia para el 2018 es de 0,00 lo que no representa una diferencia estadísticamente significativa al ser comparada con el departamento.

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer

Según el Instituto de Medicina legal la tasa de incidencia de violencia contra la mujer para el 2018 es de 33,40 lo que representa una diferencia estadísticamente significativa al ser comparada con el departamento y su comportamiento con una tendencia a la disminución, el cual se encuentra en una tasa de 138,23 casos por 100.000 mujeres.



Tabla 71. factores psicológicos y culturales municipio de Norcasia Caldas proyección 2018.

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	Norcasia	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	28,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	138,23	33,40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘

Fuente: DANE

Sistema sanitario

Los sistemas sanitarios son “todas las organizaciones, instituciones y recursos públicos y privados con el mandato de mejorar (promover, restaurar o mantener) la salud en el marco público e institucional de cada

Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud.

De acuerdo con las estimaciones del DNP el 21,42% de los hogares del municipio presentan barreras en el acceso a los servicios para el cuidado de la primera infancia, tasa que supera la departamental en 8,62%, así mismo el 10,61% de los hogares Norcaseños presenta barreras de acceso a los servicios de salud.

Cobertura de afiliación al SGSSS

Según datos de la Base Única de Afiliados, dispuesto en el cubo de sistema de información de la protección social, para el año 2018 Norcasia presenta una cobertura de Afiliación al sistema General de Seguridad Social en Salud el 88,67%, valor similar al departamental el cual se encuentra en una cobertura del 87,1%

Coberturas administrativas de vacunación

Para el Biológico de BCG el municipio cuenta con una cobertura muy baja de 32,85 en comparación a las cifras departamentales que superan el 86%, esto se debe



principalmente a que los recién nacidos no presentan sus partos en el municipio de Norcasia, sino en otras IPS, principalmente en el municipio de La Dorada o Manizales, la cobertura en vacunación para la DPT 3 dosis en menores de 1 año presenta un porcentaje de 91,72%, la vacunación con polio 3 dosis y triple viral en menores de 1 año presenta una cobertura superior al 100% con tendencia al aumento y superando los datos departamentales.

Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal

Según la OMS, “la atención en salud profesional durante el embarazo, parto y periodo Posnatal evita complicaciones en la madre y el recién nacido a la vez que permite la detección y tratamiento tempranos de problemas de salud”.

En el municipio de Norcasia el porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales es de 93,18% semejante al departamental el cual se encuentra en un 93,42% con tendencia al aumento.

Cobertura de parto institucional

El porcentaje de partos institucionales para el municipio de Norcasia fue de 98,84% con tendencias a aumentar y aproximándose al indicador reportado por el departamento el cual presenta un porcentaje de 99,4%.

Porcentaje de partos atendidos por personal calificado

Actualmente el 100% de los partos del municipio fue atendido por personal calificado.

Tabla 72. Sistema sanitario municipio de Norcasia Caldas 2018.

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	Norcasia	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,8	21,42														





Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	6,1	10,71	
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2018)	87,1	88,62	☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2018)	86,1	32,95	☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	96,8	91,72	☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ - - - -
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	97,2	137,5	☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	96,7	126,13	☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2017)	93,42	93,18	☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2017)	99,4	98,84	☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑ ☑
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2017)	99,5	100,00	☑ ☑ ☑ ☑ ☑ - ☑ ☑ ☑ - ☑ ☑

Fuente: DANE – SISPRO

Servicios habilitados IPS

Es el conjunto de normas, requisitos y procedimientos mediante los cuales se establece, registra, verifica y controla el cumplimiento de las condiciones básicas de capacidad tecnológica y científica, de suficiencia patrimonial y financiera y de capacidad técnico administrativa, indispensables para la entrada y permanencia en el Sistema, los cuales buscan dar seguridad a los usuarios frente a los potenciales riesgos asociados a la prestación de servicios y son de obligatorio cumplimiento por parte de los Prestadores de Servicios de Salud y las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).

Norcasia posee una Empresa Social Del Estado la cual es Departamental llamada Hospital Departamental Sagrado Corazón y se tienen habilitados los siguientes servicios:



Tabla 73. Servicios habilitados IPS municipio de Norcasia Caldas 2018.

Reportes ASIS		2015	2016	2017	2018
Oferta Prestadores-Servicios De Salud Habilitados					
Grupo Servicio	Indicador				
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de general	1	1	1	1	



INTERNACION	adultos					
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización				1	
PROTECCION ESPECIFICA DETECCION TEMPRANA	Y	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1	1	1	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1	1	1	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1	1	1	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1	1	1	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1	1	1	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	1	1	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1	1	1	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	1	1	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1	1	1	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1	1	1	1





	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica – vacunación	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	2
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1

Fuente: REPS-SISPRO-MSPS

Otros indicadores

Según el registro de prestadores de Servicios de Salud (REPS) en el 2018 en el municipio de Norcasia por cada 1000 Habitantes se presentan los siguientes indicadores, 0,32 ambulancia básica por cada 1000 habitantes, 1,28 camas por 1000 habitantes, el municipio de Norcasia no cuenta con camas para cuidados invasivos ni intermedios, tampoco cuenta con ambulancias medicalizadas.

Tabla 74. Otros indicadores de sistema sanitario municipio de Norcasia Caldas 2018.

Oferta Prestadores-Capacidad Instalada				
Indicador	2015	2016	2017	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,31	0,47	0,48	0,32
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,31	0,47	0,48	0,32
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	1,26	0,63	0,64	0,64
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	2,67	1,27	1,28	1,28

Fuente: REPS-SISPRO-MSPS



2.2.8 Análisis de los determinantes sociales de la salud

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

Educación

Cobertura Bruta de educación

Respecto a cobertura bruta de educación se realizó con la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza, el Municipio de Norcasia usará como referencia el Departamento de Caldas. (Tabla 71).

Tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria

En el municipio de Norcasia para el 2018 registró una cobertura de 114,72% mientras en Caldas fue 85.32 la diferencia relativa muestra mayor cobertura municipal en comparación a la Departamental, aunque es claro que el tamaño de la población es muchísimo más extenso.

Tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria

En el municipio de Norcasia para el 2018 registró una tasa de 101,55 mientras en Caldas fue 96.88 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir Municipio Norcasia se encuentra en similar condición que el departamento de Caldas.

Tasa de cobertura bruta de educación categoría media

En el municipio de Norcasia registró una cobertura para el 2018 de 83,92 mientras en Caldas fue 78.29 la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente significativa, es decir municipio Norcasia se encuentra en peor condición que el departamento de Caldas.



Tabla 75. Cobertura de educación municipio de Norcasia Caldas 2018.

Eventos de Notificación Obligatoria	Caldas	Norcasia	Comportamiento															
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	15,6	29,23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	85,32	114,72	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	96,88	101,55	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	78,29	83,92	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘

Fuente: Ministerio de Educación Nacional

Pobreza (NBI)

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

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

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



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

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

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

El municipio de Norcasia cuenta con el 24.17% de Necesidades Básicas Insatisfechas en la zona urbana y para el resto que comprende la zona rural se estima que no satisface estas necesidades en un 59.1%, para un total de 36.66% de NBI en el municipio de Norcasia.

Tabla 76. Necesidades Básicas Insatisfechas municipio de Norcasia Caldas proyección 2005

COLOMBIA. Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI, por total, cabecera y resto, según municipio y nacional.							
RESULTADOS CENSO GENERAL 2005							
CALDAS	NORCASIA	Cabecera		Resto		Total	
		Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)
		24,17	-	59,10	-	36,66	-

Fuente. NBI_por_area NBI_Total



Ocupación

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

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

Tabla 77. Ocupación nivel Departamental de Caldas proyección 2018.

Caldas									
Serie anual									
Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
% población en edad de trabajar	80,7	80,9	81,1	81,2	81,4	81,6	81,7	81,9	82,1
TGP	54,9	52,7	53,4	53,4	54,3	56,7	55,8	56,0	57,3
TO	47,3	46,5	48,0	48,4	49,5	51,9	50,6	50,9	51,5
TD	14,0	11,8	10,2	9,2	8,8	8,4	9,3	9,2	10,1
T.D. Abierto	12,9	11,0	9,3	8,5	8,1	7,7	8,5	8,6	9,3
T.D. Oculto	1,1	0,8	0,9	0,7	0,7	0,7	0,8	0,6	0,8
Tasa de subempleo subjetivo	22,7	20,2	19,2	19,0	19,7	17,4	21,6	21,1	21,0
Insuficiencia de horas	7,9	7,8	7,1	7,0	6,2	5,7	5,4	7,3	7,3
Empleo inadecuado por competencias	14,1	12,0	10,5	11,5	12,1	11,0	15,5	13,0	13,5
Empleo inadecuado por ingresos	19,8	17,1	16,0	15,6	17,0	14,7	19,3	18,3	17,8
Tasa de subempleo objetivo	9,5	7,7	5,4	5,6	5,7	4,7	4,5	5,0	5,3
Insuficiencia de horas	3,2	3,3	2,1	2,3	2,2	1,7	1,4	1,9	2,1
Empleo inadecuado por competencias	6,7	5,2	3,5	4,0	3,7	3,0	3,3	3,1	3,6
Empleo inadecuado por ingresos	8,2	6,6	4,6	4,6	4,8	3,8	3,9	4,3	4,4



POBLACIÓN TOTAL	978	980	982	984	986	988	990	992	994
Población en edad de trabajar	790	793	796	799	802	806	809	812	816
Población económicamente activa	434	418	425	427	436	457	451	455	467
Ocupados	373	368	382	387	397	419	409	413	420
Desocupados	61	49	43	39	38	38	42	42	47
Abiertos	56	46	39	36	35	35	38	39	43
Ocultos	5	3	4	3	3	3	3	3	4
Inactivos	356	375	371	373	367	349	358	357	348
Subempleados Subjetivos	99	84	81	81	86	80	98	96	98
Insuficiencia de horas	34	33	30	30	27	26	24	33	34
Empleo inadecuado por competencias	61	50	45	49	53	50	70	59	63
Empleo inadecuado por ingresos	86	71	68	67	74	67	87	83	83
Subempleados Objetivos	41	32	23	24	25	21	20	23	25
Insuficiencia de horas	14	14	9	10	10	8	6	9	10
Empleo inadecuado por competencias	29	22	15	17	16	14	15	14	17
Empleo inadecuado por ingresos	36	28	19	20	21	17	18	20	21



ALCALDIA MUNICIPAL
Norcasia – Caldas
NIT. 810.002.963-5

**SECRETARIA DE
SALUD Y
EDUCACIÓN**



CAPÍTULO III.

PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

174





3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Tabla 78. Priorización de los problemas de salud del Municipio de Norcasia, 2018

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Riesgo de
1. Salud Ambiental	IRCA de alto riesgo	000
	Enfermedades transmitidas por vectores	009
	Falta de sistemas de Alcantarillado y pozo séptico en el área rural	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	Alta Morbilidad y Mortalidad por enfermedades del Sistema Circulatorio	000
	Alta morbilidad por Enfermedades genitourinarias	000
	Mortalidad por Neoplasias	007
3. Convivencia social y salud mental	mortalidad lesiones auto-infringidas	012
	Trastornos mentales y de comportamiento	004
	Violencia de genero	012
	Epilepsia	004
4. Seguridad alimentaria y nutricional	Identificación y sistematización para información Nutricional	003
	Inseguridad alimentaria y nutricional en los niños y niñas del área rural	003
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	008
	Mortalidad neonatal	008
	Morbilidad por cáncer de cuello uterino	007
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	Alta morbilidad por enfermedades infecciosas y parasitarias e infecciones respiratorias	009
	Morbilidad por VIH/SIDA	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	Riesgo por Deslizamiento	013
	Riesgo por inundación	013
	Riesgo por incendios	013
8. Salud y Ámbito laboral	Caracterización de los riesgos de la población informal	000
	Caracterización de la morbilidad de origen laboral	000



9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	Falta de valoración y seguimiento a las personas en condición de discapacidad	000
	Falta de información de deberes y derechos en salud para la población vulnerable	000
	Caracterización e información de población migrante.	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Tasa baja de Médicos por mil habitantes	000
	Mejoramiento de las herramientas informáticas y de ofimática para la vigilancia en Salud publica	000
	Red deficiente	000

CONCLUSIONES

Como se puede observar el Municipio de Norcasia es uno de los más jóvenes del departamento por lo cual muchos de sus indicadores solo están dados a partir de su constitución como municipio en el año 1999.

De acuerdo a sus características territoriales se observa sus grandes recursos naturales y su potencial no solo hídrico sino también mineral y de agroindustria, sin embargo, estas mismas condiciones lo hacen vulnerable frente a eventos de salud pública como enfermedades transmitidas por vectores, accidentes ofídicos, barreras de distancia y transporte a centros de salud entre otros.

Frente a la accesibilidad encontramos una gran vulnerabilidad, dado que algunas veredas no cuentan con vías de acceso, otras, aunque tienen vías no tienen transporte público hacia la cabecera municipal, lo que puede implicar por lo menos varias horas entre el momento en que una persona puede tomar la decisión de buscar ayuda y el tiempo de llegada a la IPS más cercana, situación que es una de las demoras que pueden generar más muertes por eventos evitables.



La estructura demográfica da cuenta de una población joven, sin embargo, dadas las condiciones económicas y de acceso a fuentes de empleo la migración y la emigración pueden cambiar considerablemente la estructura.

El avance en las condiciones de vida ha traído grandes logros como el descenso en la mortalidad infantil. Sin embargo, estas muertes son evitables, innecesarias y consideradas injustas.

El análisis de la morbilidad atendida muestra resultados congruentes con los análisis hallados en mortalidad; las atenciones se dan por enfermedades no trasmisibles que aparecen como primera causa de atención a partir de la adolescencia, cobra relevancia entonces mencionar la importancia de la prevención de cronicidad a través del fomento de la dieta sana, la actividad física constante y el abandono de hábitos como el consumo de tabaco y de alcohol, entre otros.

En general los efectos de salud afectan de forma más profunda a las personas con mayor limitación o desventaja social y económica, creando brechas de desigualdad entre grupos poblacionales.



REFERENTES BIBLIOGRÁFICOS

ASIS Norcasia 2018

ASIS Colombia 2016

Cuenta de alto costo.

Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. Estimación de población. Proyección de población 2005-2020, por sexo y edades. <http://www.dane.gov.co/index.php/poblacion-y-demografia/proyecciones-de-poblacion>.

Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas.

Esquema de Ordenamiento Territorial Norcasia (EOT) 2017

Indicadores Básicos Colombia 2017

Indicadores Básicos Norcasia 2017

Institución Nacional de Salud.

Instituto Nacional de medicina Legal y Ciencias Forenses, comportamiento de las Violencias de Genero e intrafamiliares.

Ministerio de Salud y Protección Social. Consultado en la Bodega de Datos SISPRO.

Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021

Organización mundial de la salud. Clasificación Internacional de Enfermedades, preparación de listas cortas para la tabulación de datos.

Organización mundial de la salud información general de algunos datos en salud.

Secretaria Municipal de Salud y Educación.

Secretaria Municipal de Planeación y Desarrollo Sostenible.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica SIVIGILA revisión 1.5.0 Act.KB00.66