



Alcaldía Municipal de Aguadas
Dirección Local de Salud

**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DE MUNICIPIO DE AGUADAS, 2019**



**ALCALDÍA MUNICIPAL
MUNICIPIO AGUADAS - CALDAS
DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD**

Diciembre de 2019

OSCAR YONNY ZAPATA ORTIZ
Alcalde Municipal



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

HÉCTOR RAÚL CORTES

Secretario Administrativa y Jefe de Personal

MÓNICA YADIRA HENAO MORALES

Control Interno

BEATRIZ HELENA MEJÍA GARCÉS

Secretaria de Gobierno

JUAN FELIPE CORREA OSORIO

Secretario de Planeación

DANIEL RICARDO HERNÁNDEZ VANEGAS

Secretario Obras Públicas

CARLOS EVENCIO RAMÍREZ

Secretaria de Hacienda

SANDRA MILENA RAMÍREZ TORRES

Secretaria de Educación

VIVIANA ANDREA HURTADO SUAREZ

Directora Local de Salud

HÉCTOR ALBERTO ARANGO HERNANDEZ

Comisaria de Familia

MARÍA DEL ROSARIO VERA MARÍN

Profesional de Vigilancia de la Salud Pública

AGUADAS, CALDAS DICIEMBRE 2019





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

PRESENTACIÓN	12
INTRODUCCIÓN.....	13
METODOLOGÍA.....	15
SIGLAS	16
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	18
1.1 Contexto Territorial.....	18
1.1.1 Localización	18
1.1.2 Características físicas del territorio.....	21
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	22
1.2 Contexto demográfico.....	23
1.2.1 Estructura demográfica	26
1.2.2 Dinámica demográfica	32
1.2.3 Movilidad forzada	34
1.2.4. Dinámica Migratoria	35
1. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	37
2.1 Análisis de la mortalidad	37
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	37
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	46
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	60
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	70
2.2 Análisis de la morbilidad	82

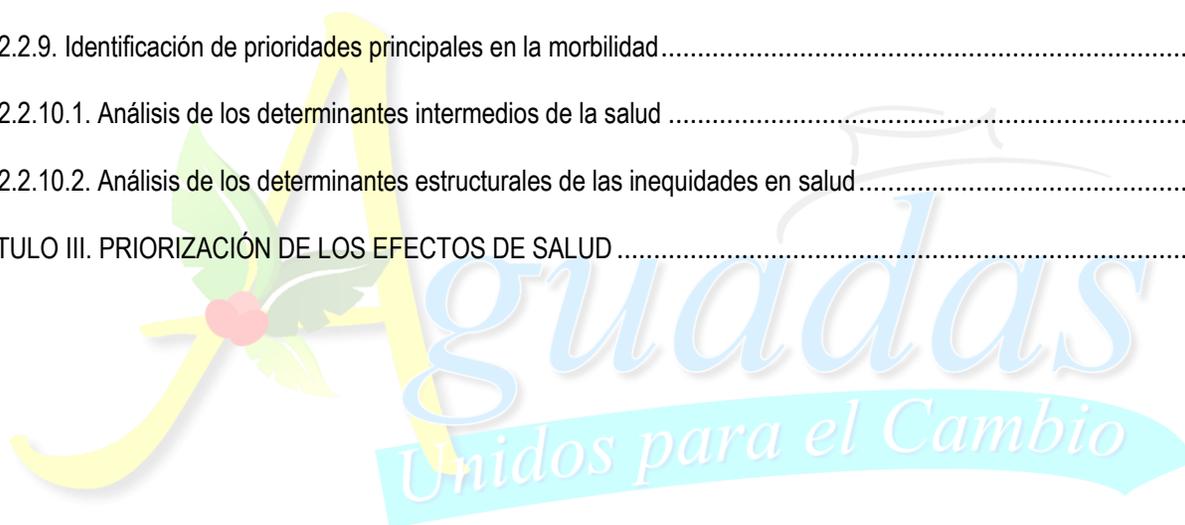




Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

2.2.1 Principales causas de morbilidad	82
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	87
2.2.3 Morbilidad específica por salud mental	90
2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo	93
2.2.5. Morbilidad de eventos precursores.....	93
2.2.6. Morbilidad población migrante	94
2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	94
2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad	99
2.2.9. Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	102
2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud	104
2.2.10.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	112
CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	113





Alcaldía Municipal de Aguadas
Dirección Local de Salud





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución del municipio de Aguadas por extensión territorial y área de residencia, 2019	20
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde el municipio de Aguadas a su capital Manizales 2019.....	22
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Aguadas hacia los municipios vecinos, 2019	23
Tabla 4 . Población por área de residencia municipio de Aguadas 2019	24
Tabla 5 . Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Aguadas 2005, 2019, 2020, según MIAS	28
Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Aguadas, 2005, 2019, 2020.	31
Tabla 7 . Población víctimas de desplazamiento Municipio de Aguadas 2019.....	35
Tabla 8. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de Aguadas, 2005-2017	59
Tabla 9. Número de muertes en hombres menores de 1 año, municipio de Aguadas 2005- 2017	61
Tabla 10. Número de muertes por grandes grupos en menores de 1 año mujeres, municipio de Aguadas 2005-2017	61
Tabla 11. Número de muertes 16 grandes grupos en hombres de 1 a 4 años, municipio de Aguadas 2005- 2017	62
Tabla 12. Número de muertes por 16 grandes grupos en mujeres de 1 a 4 años, municipio de Aguadas 2005-2017	62
Tabla 13. Número de muertes por 16 grandes grupos en hombres menores de 5 años 2005- 2017	63
Tabla 14. Número de muertes 16 grandes grupos en mujeres menores de 5 años 2005- 2017	63
Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Aguadas, 2005 – 2017	64
Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, municipio de Aguadas 2005 – 2017	65
Tabla 17. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de Aguadas, 2005 – 2017	66
Tabla 18. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, del municipio de Aguadas, 2017	67
Tabla 19. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal municipio de Aguadas, 2005 – 2017	67
Tabla 20. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Aguadas, 2005 – 2017	68
Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Aguadas, 2005 – 2017	69
Tabla 22. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Aguadas	71
Tabla 23. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia 2017	79
Tabla 24. Indicadores de Razón de mortalidad neonatal por etnia 2017	79



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tabla 25. Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia 2017	79
Tabla 26. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por área de residencia 2017	79
Tabla 27. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno-infantil 2019	80
Tabla 28. Principales causas de morbilidad, municipio de Aguadas 2009 – 2018	83
Tabla 29. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio de Aguadas 2009 – 2018	84
Tabla 30. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de Aguadas 2009 – 2018	85
Tabla 31. Morbilidad específica por subgrupo en la población en general, municipio de Aguadas 2009-2018	87
Tabla 32. Morbilidad específica por subgrupo en hombres, municipio de Aguadas 2009 – 2018	88
Tabla 33. Morbilidad específica por subgrupo en mujeres, municipio de Aguadas 2009 – 2018	89
Tabla 34. Principales causas de morbilidad en salud mental, municipio de Aguadas 2009-2018	90
Tabla 35. Principales causas de morbilidad en salud mental en hombres, municipio de Aguadas 2009-2018	91
Tabla 36. Principales causas de morbilidad en salud mental en mujeres, municipio de Aguadas 2009-2018	92
Tabla 37. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Aguadas 2006-2018	93
Tabla 38. Eventos precursores del departamento comparado con el municipio de Aguadas, 2012 - 2018	93
Tabla 39. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del departamento comparado con el municipio de Aguadas, 2008 – 2017	95
Tabla 40. Tabla de tasa de incidencia por 100.000 habitantes con el municipio de Aguadas, 2007 – 2018	98
Tabla 41. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Aguadas, 2019	99
Tabla 42. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Aguadas 2009 al 2018	101
Tabla 43. Identificación de prioridades principales en la morbilidad del municipio de Aguadas 2009 al 2018	102
Tabla 44. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Aguadas, 2018	106
Tabla 45. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Aguadas, 2007- 2017	107
Tabla 46. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, Municipio de Aguadas 2018	108
Tabla 47. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento 2018	109
Tabla 48. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en el municipio de Aguadas, 2018	110
Tabla 49. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio, de Aguadas 2018	111
Tabla 50. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Aguadas, 2005 – 2018	112
Tabla 51. Priorización de los problemas de salud del municipio, de Aguadas 2018	113



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Aguadas, 2005, 2019, 2020	26
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Aguadas 2005, 2019 y 2020..29	
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Aguadas- 2019.....	30
Figura 4.Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad en el municipio de Aguadas 2005 al 2017	33
Figura 5. Tasas de Fecundidad en las mujeres de 10 a 14 años, 15 a 19 años y 10 a 19 años municipio de Aguadas y Caldas 2005- 2017	34
Figura 6.Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Aguadas, 2005 – 2017	37
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017	38
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017	39
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Aguadas, 2005 – 2017	40
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Aguadas 2005 – 2017	41
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio, de Aguadas 2005 – 2017	42
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Aguadas, 2005 – 2017.....	43
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017	44
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017	45
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del municipio de Aguadas 2005 – 2017	46
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Aguadas 2005 – 2017	47
Figura 17.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017	48
Figura 18.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017	49
Figura 19.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017	50
Figura 20.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017	51
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del departamento municipio de Aguadas, 2005 – 2017	52



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 22. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017	53
Figura 23. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017	54
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Aguadas 2005 – 2017	55
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017	56
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017	57
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017	58
Figura 28. Razón de mortalidad materna, municipio de Aguadas, 2005 -2017	72
Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Aguadas, 2005- 2017	73
Figura 30. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Aguadas, 2005- 2017	74
Figura 31. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Aguadas, 2005- 2017	75
Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, departamento, municipio de Aguadas, 2005- 2017	76
Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, departamento, municipio de Aguadas, 2005- 2017	77
Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, departamento de Caldas, municipio de Aguadas, 2005- 2017	78
Figura 35. Letalidad por Intoxicaciones, municipio de Aguadas y Caldas , 2007- 2017	96
Figura 36. Letalidad por tuberculosis pulmonar, municipio de Aguadas y Caldas, 2007 - 2017	97
Figura 37. Pirámide de las personas en condición de discapacidad, Municipio de Aguadas, 2019	100

Unidos para el Cambio





Alcaldía Municipal de Aguadas
Dirección Local de Salud





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

LISTAS DE MAPAS

- Mapa 1. Localización del municipio de Aguadas - Colombia 18
- Mapa 2. Localización del municipio de Aguadas - Caldas 19
- Mapa 3. División política administrativa y límites, del municipio de Aguadas 20
- Mapa 4. Susceptibilidad por remoción del municipio de Aguadas 21
- Mapa 5.** Factor detonante por umbral lluvia del municipio de Aguadas 22
- Mapa 6. Vías de Comunicación del Municipio de Aguadas 2018 23
- Mapa 7. Población por área de residencia del municipio de Aguadas 25





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

PRESENTACIÓN

El Análisis de Situación de Salud es un proceso analítico - sintético que comprende diversos tipos de análisis tanto descriptivos como analíticos, que permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud - enfermedad de la población en su territorio, incluyendo los daños, riesgos y los determinantes de la salud que los generan. (MSPS)

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021, constituye el marco nacional de política sanitaria, en el cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas. El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud - ASIS. Razón por la cual, el Ministerio elaboró la Guía conceptual y metodológica con el modelo de Determinantes Sociales de la Salud – DSS, y la plantilla para la construcción del documento que da cuenta del ASIS.

La guía conceptual y metodológica y sus anexos y la plantilla constituyen el material básico del taller de capacitación para la elaboración del ASIS con el modelo conceptual de Determinantes Sociales de la Salud (DSS). Estos documentos contienen orientaciones y recomendaciones conceptuales y metodológicas para facilitar a las Entidades Territoriales de Salud su desarrollo.

La plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales, está estructurada en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud de acuerdo a los lineamientos dados en la guía.

En el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, la guía, sus anexos y la plantilla se concretan 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.

La guía y sus anexos y la plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales, será un material de primera mano y de consulta para los profesionales involucrados en la elaboración del ASIS, investigadores, la academia y todos aquellos actores interesados en conocer el estado de salud de una población en particular.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

INTRODUCCIÓN

La salud pública es la encargada del estudio del proceso salud - enfermedad, su ocurrencia temporal, frecuencia, magnitud, distribución y sus factores condicionantes en los diferentes grupos de población.

Corresponde además describir y explicar la situación de salud de un grupo poblacional para contribuir de ésta manera al desarrollo de servicios integrales de promoción, defensa y restitución de la salud que finalmente contribuye a la elevación de las condiciones de vida; la epidemiología identifica y cuantifica riesgos relativos para que al interior de los servicios se pueda optimizar la atención de problemas prioritarios de un grupo basados en el enfoque de riesgo, de ésta manera es posible encontrar aplicaciones de ésta área tanto para definir los mecanismos de transmisión de una enfermedad infecciosa como también para evaluar la respuesta médica o el impacto de las acciones encaminadas como respuesta a los eventos presentados.

Este análisis es un recurso de gran valor para el planificador en salud, pues este le aporta la información necesaria para poder priorizar y orientar los programas, proyectos y acciones dirigidos a la población para mejorar su situación de salud y elevar su calidad de vida.

En el año 2007 el Ministerio de la Protección Social, adoptó el Plan Nacional de Salud Pública, mediante el decreto 3039 de 2007, donde hace explícitas las acciones de seguimiento y vigilancia a las actividades de detección temprana y protección específica desarrolladas por las instituciones de salud, tanto públicas como privadas del municipio, por parte los entes territoriales.

Así mismo en su línea política de vigilancia en salud y gestión del conocimiento impone a las Empresas Promotoras de Salud (EPS) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), el diseño, desarrollo, seguimiento y evaluación de la situación de salud de sus afiliados y usuarios y en esta medida la necesidad de desarrollar y mejorar sus sistemas de información epidemiológica.

Estas exigencias hacen posible un progreso más acelerado en la calidad de los insumos para la construcción del perfil epidemiológico, en la medida que las EPS utilicen la información para planear y evaluar sus acciones en salud pública y se fortalezca la vigilancia por parte de los entes territoriales.

Para efectuar el seguimiento de los eventos en el tiempo, se calcularon tasas de incidencia, haciendo la salvedad que esta se refiere a los casos notificados y no la verdadera ocurrencia de casos en el municipio.

El análisis se hizo por conjunto de eventos o eventos aislados que desde el punto de vista de la salud pública se consideraran relevantes para realizar su estudio discriminado. Los análisis se movilizaron entre un ámbito



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

mundial, nacional y municipal, presentando una panorámica que esclareciera la magnitud y gravedad de cada uno de los eventos en el municipio.

Por lo anteriormente descrito, esperamos que la información suministrada se convierta en una herramienta básica a tener en cuenta en los diferentes procesos que se desarrollan en el municipio de Aguadas y que sea un aporte en el momento de encaminar acciones o plantear proyectos de una forma certera, para finalmente contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de nuestra comunidad.





Alcaldía Municipal de Aguadas

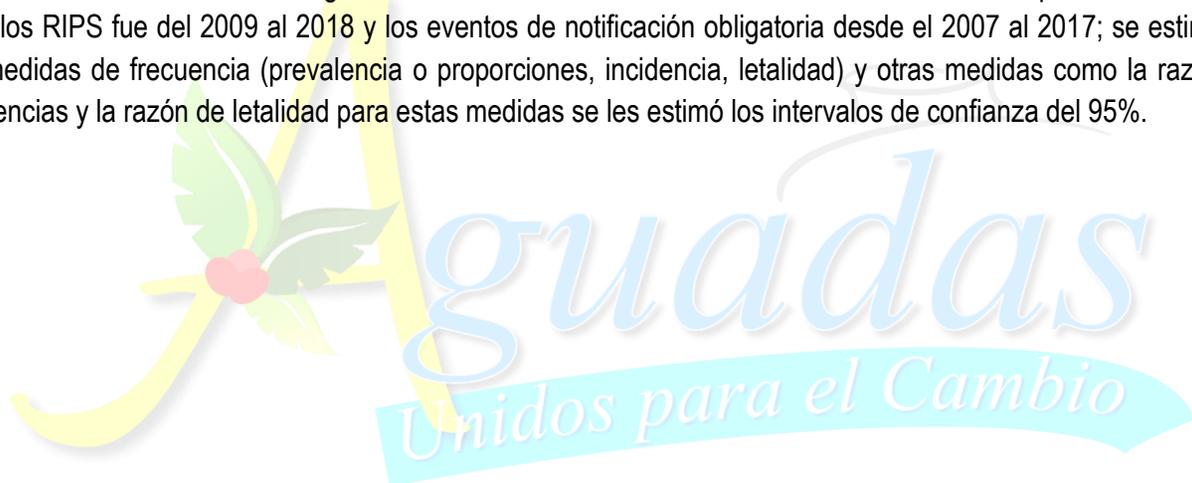
Dirección Local de Salud

METODOLOGÍA

Se usaron como fuentes de información las estimaciones y proyecciones de la población del censo 2005 y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del municipio, se utilizó la información del periodo 2005 - 2018, de acuerdo con las bases de datos de Estadísticas Vitales, consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional – DANE.

Se realizó una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo, de la situación de salud e indicadores de salud como medidas de frecuencia (mortalidad, prevalencia, incidencia, letalidad) tasa de mortalidad ajustada por edad, Años de vida potencialmente perdidos (AVPP), tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, intervalos de confianza al 95%, a través de la hoja de cálculo de Excel.

Para el análisis de la morbilidad se utilizó la información de los registros individuales de la Prestación de los servicios RIPS, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de salud. El periodo de análisis para los RIPS fue del 2009 al 2018 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2017; se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza del 95%.





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

SIGLAS

ASIS:	Análisis de Situación de Salud
AVPP:	Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC:	Cuenta de Alto Costo
CIE 10:	Clasificación Internacional de Enfermedades Versión 10
DANE:	Departamento Nacional de Estadística
MPAL:	Municipal
DPTO:	Departamento
DLS:	Dirección Local de Salud
DSS:	Determinantes Sociales
EDA:	Enfermedad Diarreica Aguda
ESI:	Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI:	Evento Supuestamente Atribuible a Inmunización
ERC:	Enfermedad Renal Crónica
ETA:	Enfermedad Transmitida por Alimentos
ETS:	Enfermedad de Transmisión Sexual
ETV:	Enfermedad Transmitida por Vectores
HTA:	Hipertensión Arterial
IC 95%:	Intervalo de Confianza del 95%
INS:	Instituto Nacional de Salud
IRA:	Infección Respiratoria Aguda
IRAG:	Infección Respiratoria Aguda Grave
LI:	Límite Inferior
LS:	Limite Superior
MEF:	Mujeres en Edad Fértil
MSPS:	Ministerio de Salud y la Protección Social
NBI:	Necesidades Básicas Insatisfechas
ODM:	Objetivos del Milenio
No:	Número
OMS:	Organización Mundial de la Salud
OPS:	Organización Panamericana de la Salud
RIPS:	Registro Individual de Prestación de Servicios
RAP:	Riesgo Atribuible Poblacional
PIB:	Producto Interno Bruto
SISBEN:	Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.

Aguadas
Unidos para el Cambio



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

SGSSS:	Sistema General de Seguridad Social en Salud
SISPRO:	Sistema Integral de Información de la Protección Social
SIVIGILA:	Sistema de Vigilancia de la Salud Pública
TB:	Tuberculosis
TGF:	Tasa Global de Fecundidad
VIH:	Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida





Alcaldía Municipal de Aguadas

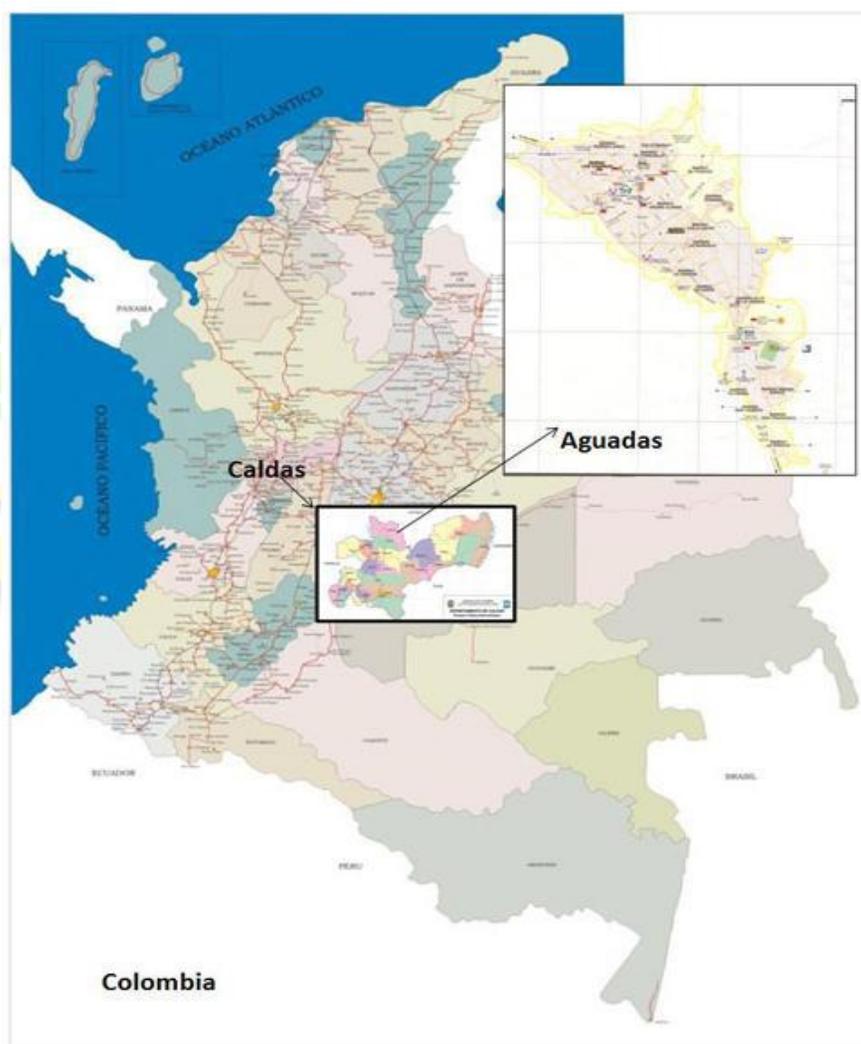
Dirección Local de Salud

1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1 Contexto Territorial

1.1.1 Localización

Mapa 1. Localización del municipio de Aguadas - Colombia



Fuente: MSPS



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

El Municipio de Aguadas, fue fundado el 5 de julio de 1.808, con el nombre de Aguadas, erigido como municipio en al año 1.814, es un municipio montañoso con una altura de 2.214 metros sobre el nivel del mar, con una temperatura de 17° centígrados, de clima frio, con una población según el DANE de 22823, para el año 2.018; el municipio se encuentra a 126 kilómetros de la capital Manizales; la superficie total es de 485.9 kilómetros cuadrados, el gentilicio Aguadeño

Mapa 2. Localización del municipio de Aguadas - Caldas



Fuente: MSPS

Limites

Aguadas limita por el NORTE con los siguientes municipios antioqueños: **SANTA BÁRBARA: ABEJORRAL, SONSON, ORIENTESUR**, limita con el municipio de **SALAMINA** también con Municipio de **PACORA**, OCCIDENTE, con el municipio Antioqueño de **CARAMANTA**, y con el municipio de **VALPARAISO** (También de Antioquia).

Aspectos socio – económicos

Aguadas tuvo en alguna época, pequeñas y medianas empresas que abastecían las necesidades primarias de la población: trilladoras de maíz, café, trigo, cacao, etc., chocolaterías, jabonerías, taller de curtiduría (para el curtimiento de las pielestenería), fábrica de gaseosas, talleres para la elaboración y producción de sombreros aguadeños, hoy estos productos son traídos de los grandes centros del país, a excepción de los artesanales.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

1.1.2 Características físicas del territorio

Altitud y relieve

ES un municipio montañoso con una altura de 2.214 metros sobre el nivel del mar, se encuentra ubicado en medio de territorios de mayoría montañosa, correspondientes al relieve de la cordillera Central con alturas que sobrepasan los 3.000 m.s.n.m, y una topografía bastante quebrada que lo beneficia con una gran variedad de climas donde predominan los pisos térmicos medio y frío, sobresaliendo la cordillera de Tarcará, las cuchillas Guayabal, Santa Rita y El Roble y los altos El Macho y El Volcán.

Hidrografía

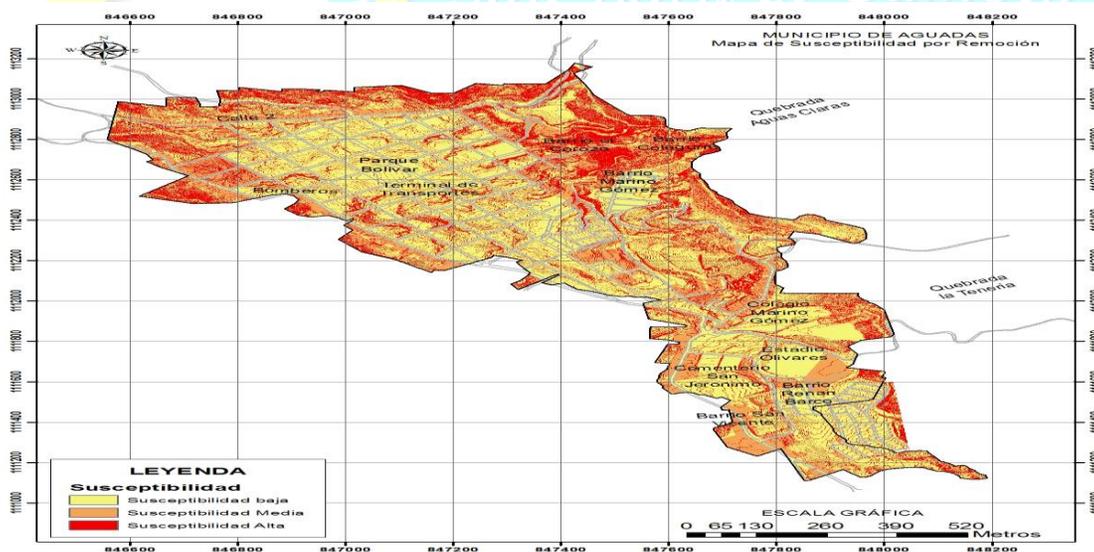
Los suelos del municipio de Aguadas se encuentran bañados por las aguas de los ríos Cauca, Arma, Pacora y Tarcará y múltiples quebradas entre las que sobresalen Cajones, La Seca, Pore, San José, El Carmen, La Chorrera y Las Coles.

El río Cauca sirve de límite por el occidente con el departamento de Antioquia y se constituye en receptor de muchos cauces menores, y el río Arma sirve de límite por el oriente y por el norte con el departamento de Antioquia, recibiendo las aguas provenientes del río Tarcará y las quebradas Quereña, Guaco, La Chorrera, Santa Lucía y La Picarra.

Al sur del municipio corre el río Pacora, siendo sus principales afluentes las quebradas Guarguraba y La Mica, constituyéndose finalmente en afluente del río Cauca. Adicionalmente como parte del recurso hídrico del municipio, se encuentran las quebradas El Cedral, La Castrillona, El Volcán, Peñoles, Chorrohondo y San Pablo.

Zonas de Riesgos

Mapa 4. Susceptibilidad por remoción del municipio de Aguadas

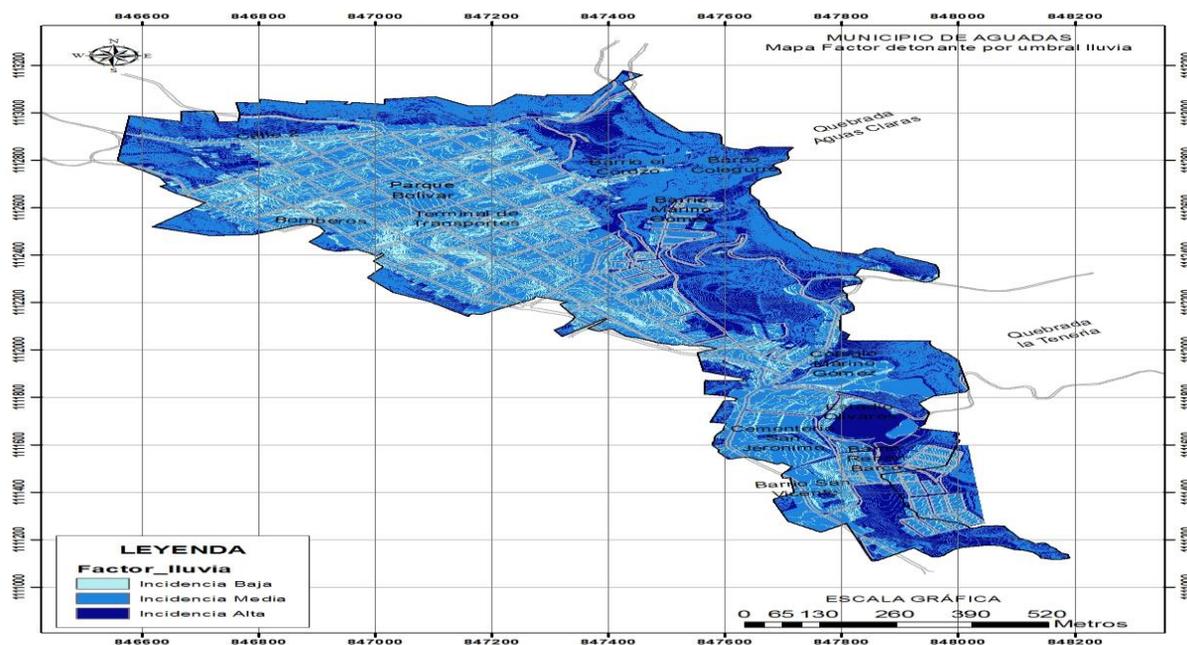




Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Mapa 5. Factor detonante por umbral lluvia del municipio de Aguadas



Temperatura y humedad

El municipio de aguadas cuenta con una temperatura promedio de 17° centígrados, de clima frío y una humedad del 55%.

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde el municipio de Aguadas a su capital Manizales 2019

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento, en minutos	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
AGUADAS	4h 38min	126 km	TERRESTRE

Fuente: Gobernación de Caldas - Mapas

Al municipio de Aguadas se accede a través de dos recorridos: uno que empalma a Manizales con esta localidad a través de las poblaciones de Neira, Aránzazu, Salamina y Pacora, y otro por la vía Panamericana entre Manizales y Medellín, desviándose en el municipio antioqueño de La Pintada.

Estas vías se encuentran en regular estado de conservación, con trechos aún sin asfaltar y bajas especificaciones técnicas, lo que dificulta su tránsito especialmente en época de invierno. Sin embargo, la malla





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

vial de Aguadas tiene buena cobertura ya que las carreteras llegan a los sectores rurales más poblados, pero con las limitaciones ya mencionadas, destacando las vías que parten de este municipio hacia Medellín, Manizales, Pacora, Sonsón, San Martín, El Pomo y Pisamal como las más extensas.

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Aguadas hacia los municipios vecinos, 2019

Municipio	Municipio vecino	Distancia en kilómetros de Aguadas al municipio vecino	Tipo de transporte entre Aguadas y el municipio vecino	Tiempo estimado de traslado entre Aguadas y el municipio vecino	
				Horas	Minutos
Aguadas	Pacora	14.5 km	Terrestre		49 min
Aguadas	Salamina	48 km	Terrestre	1	35 min
Aguadas	Aránzazu	70.2 km	Terrestre	2 h	14 min

Fuente: DANE

Mapa 6. Vías de Comunicación del Municipio de Aguadas 2018



Fuente: MSPS

1.2 Contexto demográfico

Población total

La población total del municipio de Aguadas, para el año 2.018 es de 22.823 según proyecciones de población DANE, en el año 2005 la población era de 24.308 habitantes, lo que nos muestra una disminución de 1485 habitantes a lo largo de 13 años.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad poblacional del municipio de Aguadas entre los municipios de Caldas es media, para el 2.019 se encuentra en 144,8 hab/km², propias de municipios con una amplia extensión rural, pero con una alta influencia del cultivo del café que supone una mayor densidad que otros cultivos permanentes.

Población por área de residencia urbano/rural, encontramos lo siguiente:

Tabla 4 . Población por área de residencia municipio de Aguadas 2019

Municipio	Población cabecera	%	Centros poblado y rural disperso	%	Población Total	% de Urbanización
Aguadas	11.532	50.5 %	11.291	49.4%	22.823	50.5 %

Fuente: DANE

Para el año 2005, la población estaba mayoritariamente en el área rural con un porcentaje de 57.76%, y para el año 2018, esta dinámica poblacional se acerca más a una concentración media al ubicarse en un porcentaje de urbanización del 50.5%.

Barrios aguadeños:

Aguas Claras, Alto de la Virgen, Alto del Cerro, Avenida José Antonio V., Avenida Narciso Estrada, Bomberos, Buenos Aires, Calle Real, Cambumbia, Chagualo, Corozo, Cuchilla de las Coles, el Centro, el Paraíso, el Zacatín, , la Gitana, la Granja, la Manuela, la Vana, las Colinas, los Álamos, los Chorros, los Guayacanes, los Cristales, los Pinares, Monserrate, Olivares, Playa Rica, Pore, Renán Barco, San Diego, San Francisco, San Vicente de Paúl, Suburbio Pore, Aguas Claras, Barrio Obrero, Barrio San Vicente, Barrio Jaime Baena Calderón.

Veredas agudeñas:

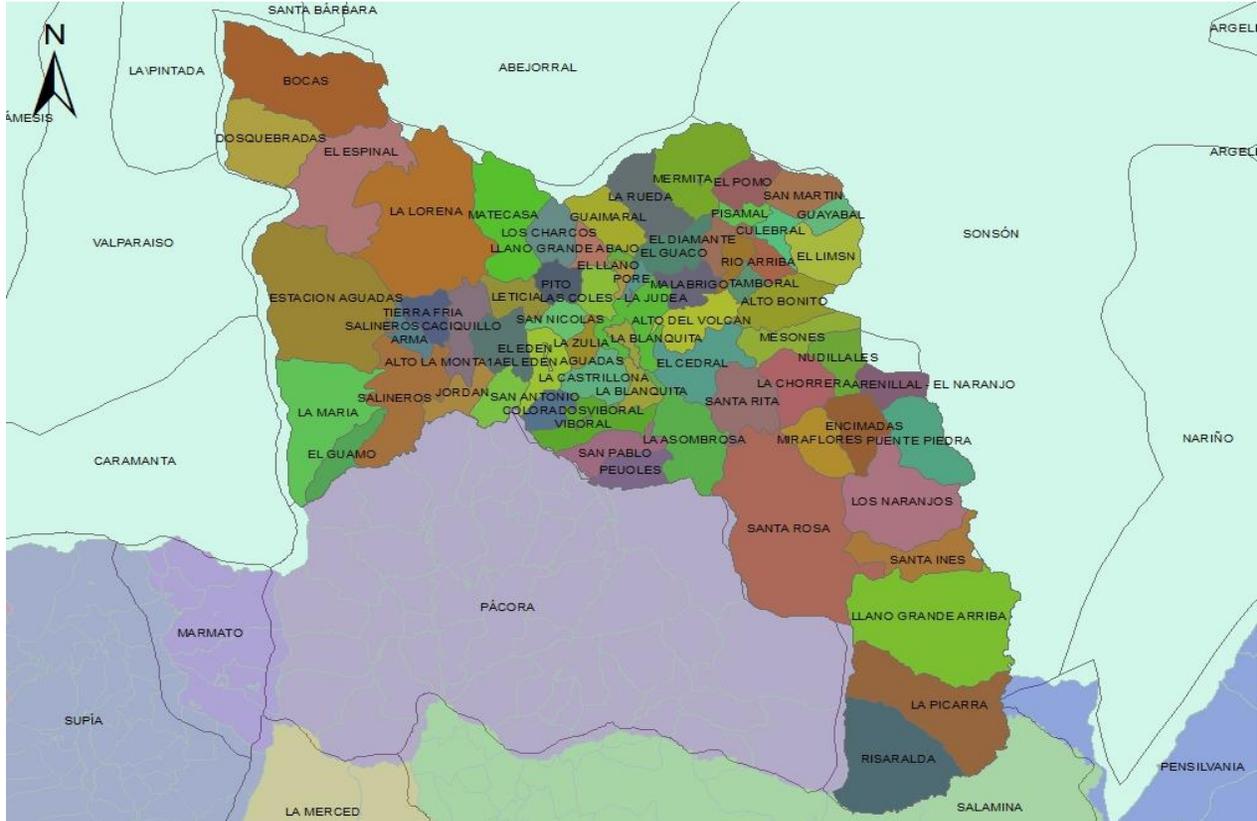
Alto Bonito, Alto de la Montaña, Alto del Carmelo, Arenillal, Casiquillo, Cañaverál, Colorados, Culebral, el Diamante, el Edén, el Espinal, el Jordán, el Limón, el Llano, el Pomo, Encimadas, Guaco, Guimaral, Guayabal, la Asombrosa, la Blanquita, la Castrillona, la Clara, la Lorena, la María, la Mermita, la Rueda, Leticia, la Zulia, Llano Grande, los Charcos, los Naranjos, Malabrigo, Matecaña, Mesones, Miraflores, Monterredondo, Nudillales, Peñoles, Pisamal, Pito, Pore, Puente Piedra, Río Arriba, Salineros, San Antonio, San Martín, San Nicolás, San Pablo, Santa Rosa, Siete Cueros, Tamboral, Tierra Fría, Viboral. Cajones, El Cedral, La Chorrera, La Arenosa, Alto del Oso, La Asombrosa, Barro Blanco, Santa Rita, Santa Inés, Llanogrande, Tarcará, La Picarra, Encimadas, Los Naranjos, La grilla, Arellinal, San Pablo, Colorados, El Edén, Santa Ana, Bareño, Los Charcos, La Loma, La Seca, La Gorróna.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Mapa 7. Población por área de residencia del municipio de Aguadas



Número de viviendas

El municipio cuenta con un total de 6.272 viviendas en su mayoría construidas en bareque.

Número de Hogares

El municipio cuenta con un total 6.169 hogares.

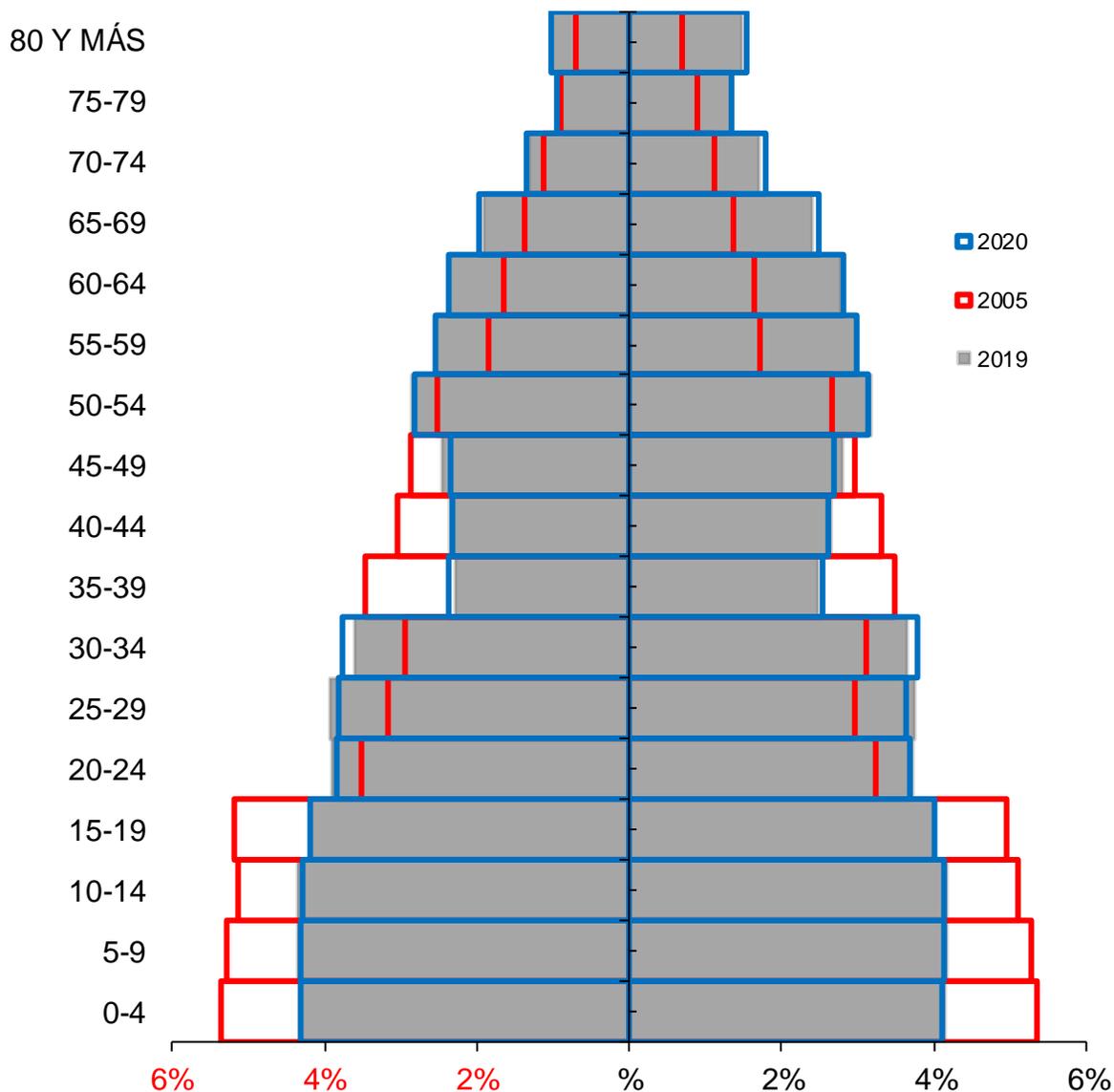


Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

1.2.1 Estructura demográfica

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Aguadas, 2005, 2019, 2020



Fuente: DANE

Si bien la pirámide del municipio de aguadas aun es expansiva propia de comunidades con relevo generacional se puede observar que la población menor de 30 años adquiere una forma cuadrada en donde se observa que se



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

sostiene la misma población por quinquenios de 0 a 29 años; en términos de tiempo se observa la reducción de la población en los primeros años en el 2019 comparado con el 2005 y el aumento de la población mayor de 50 años.

En la población Aguadeña según la población DANE 2005, se observó un porcentaje de 50% mujeres, 50%, hombres, igual porcentaje de hombres y mujeres, por cada 100 mujeres había 100 hombres; mientras que para el año 2019 se aprecia una disminución en la población masculina, teniendo que por cada 100 mujeres hay 95 hombres. 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.

El 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 30 y 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 Cuando este índice supera el valor de 160 como fue en el año 2005 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

En el año 2005 por cada 45 niños y niñas (0 a 4 años), había 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años), mientras que para el año 2019 por cada 37 niños y niñas (0 a 4 años), había 100 mujeres en edad fértil.

En cuanto al índice de infancia para el año 2005 de 100 personas, 32 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 26 personas.

En relación con el índice de juventud en el 2005 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el 2019 este grupo poblacional fue de 23 personas.

Para el índice de la vejez en el 2005 de 100 personas, 11 correspondía a población de 65 años y más, para el año 2019 este grupo poblacional fue de 17 personas.

Por envejecimiento en el 2005 por cada 100 personas menores de 15 años, había 36 de 65 años o más, mientras que para el año 2019 por cada 100 menores de 16 años, hay 67 personas de 65 años o más.

Frente al índice de dependencia en el 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 66 personas menores de 15 años o mayores de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2019 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había 60 personas menores de 15 años o mayores de 65 años. En el 2005, 52 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 41 personas, en el 2005, 14 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 19 personas.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Población por grupo de edad

Tabla 5 .Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Aguadas 2005,2019, 2020, según 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)	3.123	12,8	2.161	10,10	2.127	10,1
Infancia (6 a 11 años)	3.044	12,5	2.178	10,20	2.137	10,1
Adolescencia (12 a 17 años)	3.039	12,5	2.138	10,00	2.111	10
Juventud (18 a 28 años)	3.761	15,4	3.605	16,90	3.500	16,6
Adultez (29 a 59 años)	8.549	35,1	7.500	35,30	7.459	35,4
Persona mayor (60 años y más)	2.792	11,4	3.655	17,20	3.709	17,6
Total	24.308	100	21.237	100,00	21.043	100

Fuente: DANE- Visor DANE

Tabla 6. Población por quinquenio, municipio de Aguadas 2005,2019, 2020

Grupo de edad	Año					
	2005		2019		2020	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	12.173	12.135	10.335	10.902	10.227	10.816
0-4	1.301	1.302	919	880	906	866
5-9	1.284	1.284	924	887	909	871
10-14	1.246	1.241	924	887	905	870
15-19	1.260	1.206	887	847	880	841
20-24	853	789	830	791	807	773
25-29	772	722	836	797	804	766
30-34	718	757	766	773	794	795
35-39	844	848	487	525	499	536
40-44	741	805	500	564	488	549
45-49	700	719	521	592	492	565
50-54	610	649	604	674	591	659
55-59	447	418	538	629	538	630
60-64	400	400	500	591	499	591
65-69	335	335	408	509	417	523
70-74	271	270	276	362	284	376
75-79	221	220	200	280	198	282
80 Y MÁS	170	170	215	314	216	323

Fuente: DANE- Visor DANE



Alcaldía Municipal de Aguadas

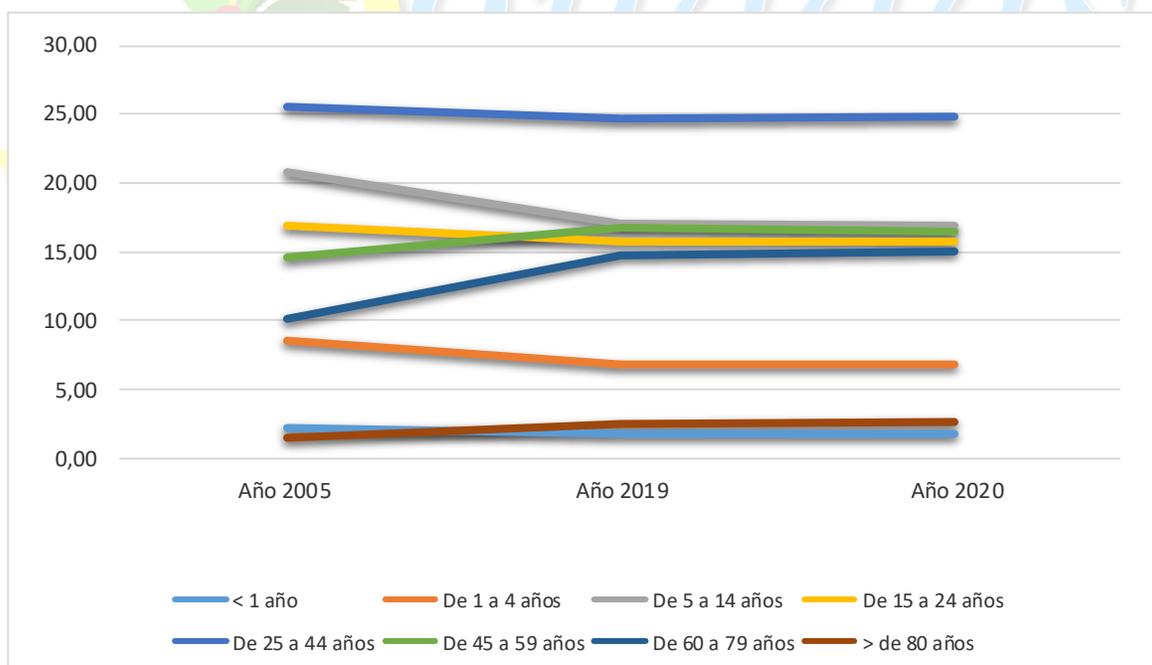
Dirección Local de Salud

Un enfoque que abarca la totalidad del ciclo vital pone de relieve la perspectiva temporal y social, adicionalmente permite examinar retrospectivamente las experiencias de vida de una persona, de una cohorte o de varias generaciones para encontrar las claves de las características de su estado de salud o enfermedad, reconociendo al mismo tiempo que las experiencias tanto pasadas como presentes están determinadas por el entorno social, económico y cultural. (Ciberesp, Ministerio de Economía y competitividad, et al., “La salud desde la perspectiva del ciclo vital”, España Ministerio de Economía y competitividad, Ciberesp, 2008.) Los ciclos vitales presentados en el documento obedecen a la reglamentación generada en las diferentes políticas públicas en el territorio nacional, por lo tanto se entenderá como primera infancia a los menores de 5 años de edad, infantes a los niños y niñas entre 6 a 11 años, adolescentes a las personas entre 12 a 18 años, jóvenes a personas entre 18 a 28 años, adultos entre 29 a 59 años y persona mayor a los mayores de 60 años.

El análisis de la población por ciclo vital, permite identificar en salud los factores protectores o vulnerables para un cierto grupo de enfermedades, estos ciclos son muy acertados para el análisis de morbilidad y mortalidad.

De acuerdo a los datos presentados observamos mayor vulnerabilidad para la presentación de enfermedades comunes a los ciclos de vida de la adultez.

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Aguadas 2005, 2019 y 2020



Fuente: DANE

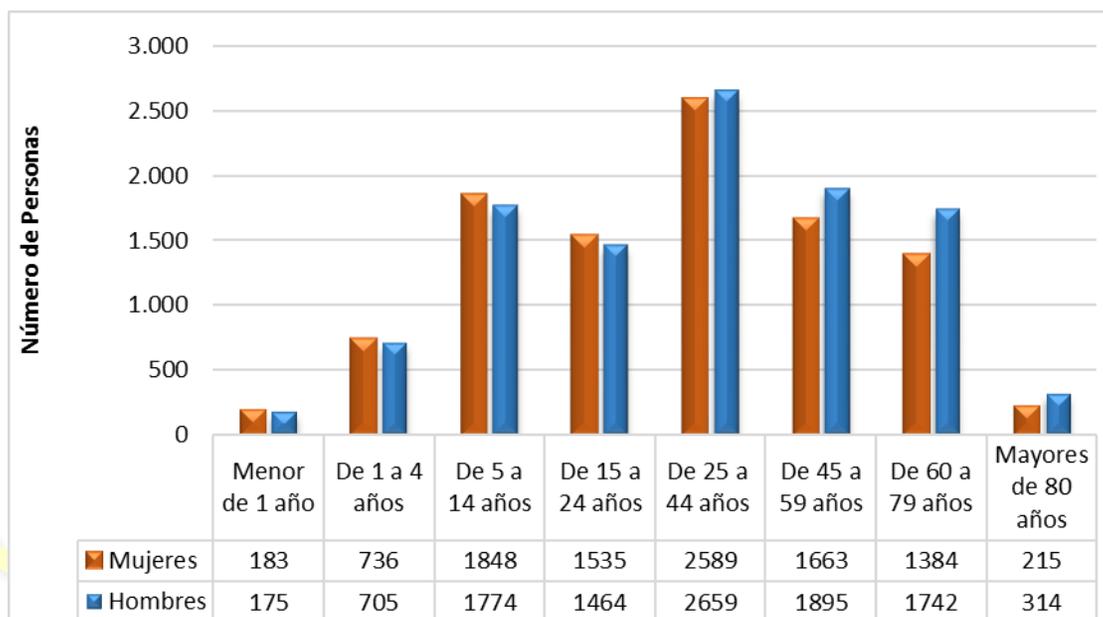


Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

El cambio en la población por grupos otarios el análisis de la población por grupos quinquenales, se presenta disminución en la mayoría de las poblaciones comparados con el año 2005 en los grupos menores de 1 año, a 15 años, de 15 a 24 años, de 25 a 44 años y de 45 a 59 años, no se evidencia aumento en la población, lo que indica que la tendencia en población del municipio de Aguadas es la disminución de la población en los años 2019 y 2020 se observa un aumento de la población a partir de los 60 años en conclusión proyecto una población envejecida.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Aguadas- 2019



Fuente: DANE

En la distribución por sexo y grupos de edad para el año 2019 en todos los grupos de edades se evidencia mayor número de hombre a partir de los 25 años, en la sedes menores de 24 años se observa mayor número de mujeres.

Otros indicadores demográficos

Relación hombres/mujer: En el año 2005 por cada 100 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 95 hombres, había 100 mujeres.

Razón niños mujer. En el año 2005 por cada 45 niños y niñas (0-4 años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49 años), mientras que para el año 2019 por cada 37 niños y niñas (0-4 años), había 100 mujeres en edad fértil.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Índice de infancia: En el año 2005 de 100 personas, 32 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 26 personas.

Índice de juventud: En el año 2005 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 23 personas.

Índice de vejez : En el año 2005 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 17 personas.

Índice de envejecimiento: En el año 2005 de 100 personas, 36 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 67 personas.

Índice demográfico de dependencia: En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 66 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 60 personas.

Índice de dependencia infantil : En el año 2005, 52 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 41 personas.

Índice de dependencia mayores: En el año 2005, 14 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2019 fue de 19 personas.

Índice de Friz: Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Aguadas, 2005, 2019, 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2019	2020
Población total	24.308	21.237	21.043
Población Masculina	12.173	10.335	10.227
Población femenina	12.135	10.902	10.816
Relación hombres: mujer	100,31	94,80	95
Razón niños:mujer	45	37	37
Índice de infancia	32	26	25
Índice de juventud	23	23	23



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Índice Demográfico	Año		
	2005	2019	2020
Índice de vejez	11	17	18
Índice de envejecimiento	36	67	70
Índice demográfico de dependencia	65,83	60,26	60,67
Índice de dependencia infantil	52,24	40,91	40,67
Índice de dependencia mayores	13,59	19,35	20,00
Índice de Friz	165,10	151,33	149,39

Fuente: DANE

1.2.2 Dinámica demográfica

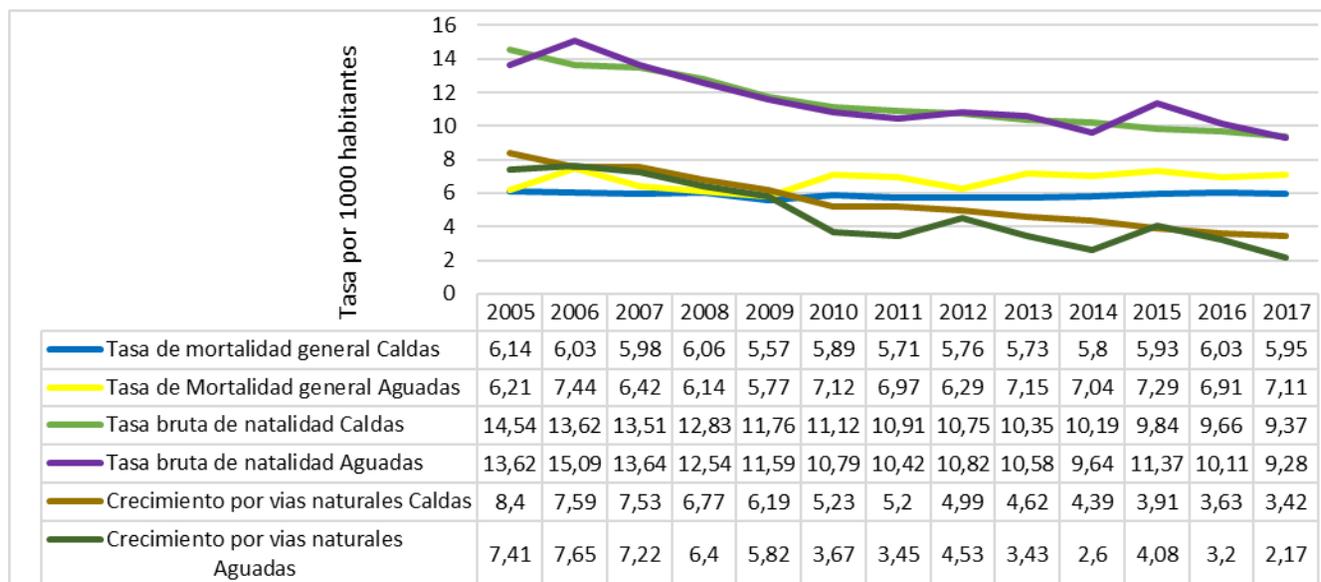
- **LA TASA DE CRECIMIENTO NATURAL:** Incremento o disminución del tamaño de una población, balance entre los nacimientos y las defunciones. Para el año 2005, la tasa de crecimiento natural fue de 7,45 disminuyendo considerablemente para el 2017 con una tasa de crecimiento de 2,17.
- **LA TASA BRUTA DE NATALIDAD:** número de nacimientos ocurridos durante un periodo de tiempo, por 1000 habitantes. Para el año 2005 la tasa bruta de Natalidad fue de 13,62; para el año 2017 la tasa bruta de natalidad fue de 9,28 por mil nacidos vivos, indica que la natalidad va disminuyendo cada año, debido al aumento en los programas de planificación familiar, cambios culturales, económicos y sociales.
- **LA TASA BRUTA DE MORTALIDAD:** proporción de personas que fallecen respecto al total de la población, en el municipio de Aguadas la tasa de mortalidad viene aumentando considerablemente desde el año 2005, en el cual la tasa de mortalidad fue de 6,21 y para el año 2017 aumentó a 7,11.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad en el municipio de Aguadas 2005 al 2017



Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población

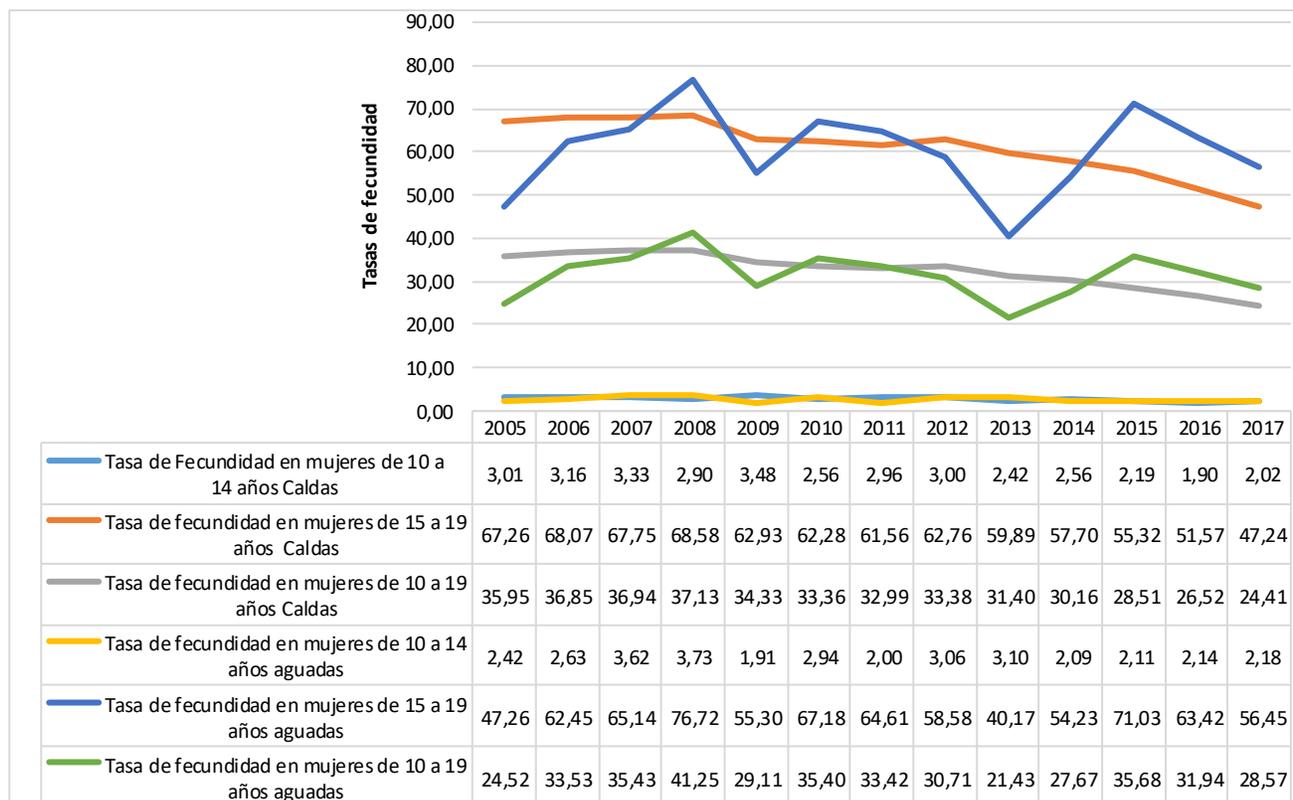
- Tasa General de Fecundidad: Para el 2017 el Municipio de Aguadas presenta una tasa general de fecundidad de 39,3 en términos históricos el Municipio presenta un descenso importante frente al 2005.
- Tasa Global de Fecundidad –TGF: Para el año 2017 el Municipio de Aguadas presenta una Tasa Global de fecundidad de 1,25 hijo por mujer en edad fértil, propia de poblaciones que empiezan a manejar una pirámide regresiva, esta tasa está por debajo de la nacional.
- En cuanto a la estructura de la fecundidad reciente, nos arroja un resultado de las mujeres de 15 a 19 años son las que más se embarazan y la edad media es de 31,09 años.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 5. Tasas de Fecundidad en las mujeres de 10 a 14 años, 15 a 19 años y 10 a 19 años municipio de Aguadas y Caldas 2005- 2017



Fuente: DANE – SISPRO

Observamos un descenso en la tasa de fecundidad en el grupo de mujeres de 10 a 14 de años para el 2005 era de 2,42 y al 2017 es de 2,18, en el grupo de mujeres de 15 a 19 años para el 2005 era de 47,26 y genera un aumento para el 2016 con el 56,4, teniendo en cuenta que esta es la edad y para el último grupo de edad que está entre los 10 a 19 años para el 2005 se tenía una tasa del 24,52 y para el 2017 registra una tasa de 28,57. Es importante tener en cuenta que la fecundada en niñas de 10 a 14 años ha ido disminuyendo, lo que quiere decir que la educación sexual y reproductiva ha tenido impacto positivo, sin embargo se deben mejorar las acciones en la población que incluye las jóvenes.

1.2.3 Movilidad forzada

En Colombia más de 50 años de conflicto han traído consigo la movilidad interna de la población por los diversos hechos victimizantes que se presentan, municipios como Aguadas se ven abocados a una doble condición de un lado como expulsores de población y de otro por su posición geográfica como receptores, a través del Red



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Nacional de Información al servicio de las víctimas, en el municipio contamos con un total de 2423 víctimas según información SISPRO con corte al 02 de septiembre de 2019.

Tabla 7 . Población víctimas de desplazamiento Municipio de Aguadas 2019

GRUPOS DE EDAD	NUMERO DE MUJERES VICTIMAS DE DESPLAZAMIENTO	NUMERO DE HOMBRES VICTIMAS DE DESPLAZAMIENTO	NR-NO REPORTADO
De 0 a 4 años	134	153	
De 05 a 09 años	206	240	3
De 10 a 14 años	192	226	4
De 15 a 19 años	251	288	
De 20 a 24 años	197	192	
De 25 a 29 años	182	145	
De 30 a 34 años	180	125	
De 35 a 39 años	179	127	
De 40 a 44 años	170	139	
De 45 a 49 años	152	150	
De 50 a 54 años	142	119	
De 55 a 59 años	125	104	
De 60 a 64 años	91	104	
De 65 a 69 años	72	74	
De 70 a 74 años	52	49	
De 75 a 79 años	41	39	
De 80 años o más	96	99	
No Definido	123	102	

Fuente: RUV – SISPRO - MINSALUD

1.2.4. Dinámica Migratoria

En el municipio de Aguadas se cuenta con población venezolana dada la situación actual de este país, por el momento solo se han reportado 2 casos en atención en salud para el año 2018.

CONCLUSIONES

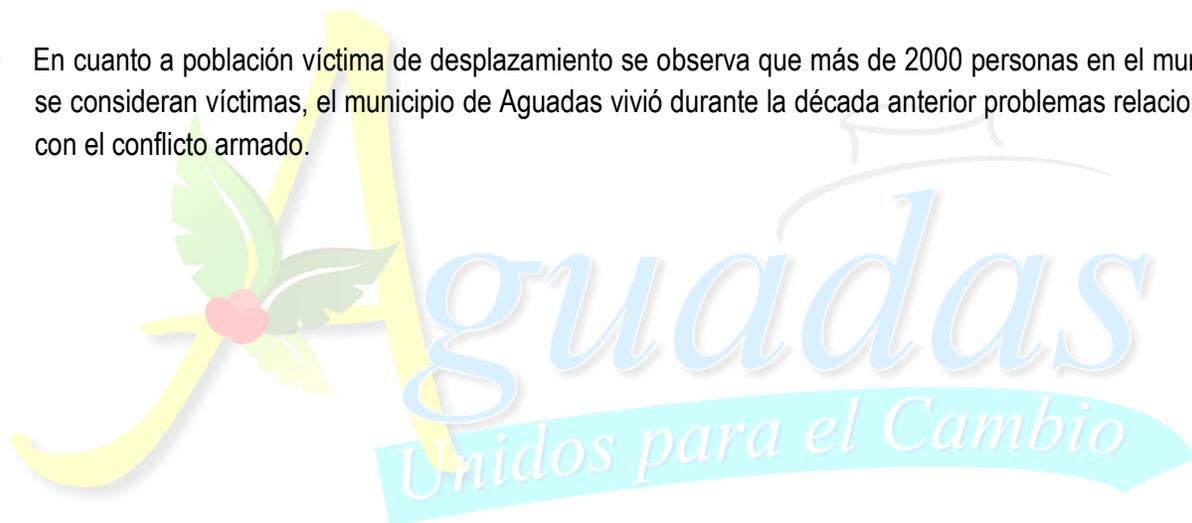
- Para el año 2005, la población estaba mayoritariamente en el área rural con un porcentaje de 50.5 %, y para el año 2018, esta dinámica poblacional se acerca más a una concentración media al ubicarse en un porcentaje de urbanización del 50.5%.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

- Su ubicación geográfica representa un riesgo medio dado que los servicios de segundo y tercer nivel están como mínimo a 2 horas de la cabecera municipal y a 5 horas desde la vereda más lejana.
- Se observa disminución en la mayoría de las poblaciones comparados con el año 2005 en los grupos menores de 1 año, a 15 años, de 15 a 24 años, de 25 a 44 años y de 45 a 59 años, no se evidencia aumento en la población, lo que indica que la tendencia en población del municipio de Aguadas es la disminución de la población en los años 2019 y 2020 se observa un aumento de la población a partir de los 60 años en conclusión, proyectó una población envejecida.
- De acuerdo a su dinámica se evidencia una disminución acelerada de la natalidad y un aumento de la mortalidad que disminuye considerablemente el crecimiento por vías naturales.
- En cuanto a población víctima de desplazamiento se observa que más de 2000 personas en el municipio se consideran víctimas, el municipio de Aguadas vivió durante la década anterior problemas relacionados con el conflicto armado.





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

1. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

Se realizará el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales.

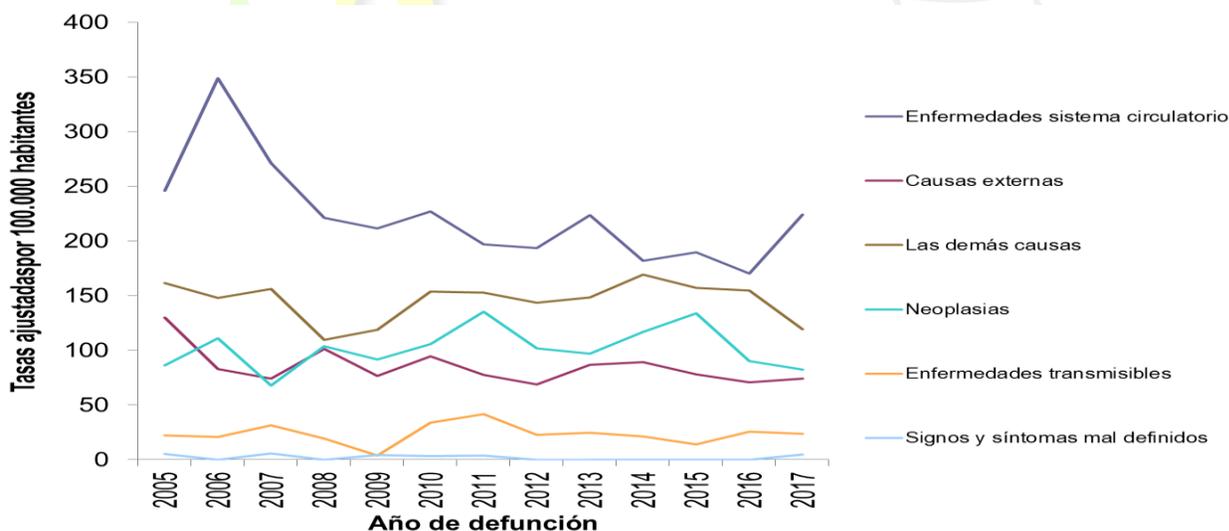
2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomó como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregó por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2017)

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

En la población general, la mortalidad presenta lo siguiente: Las enfermedades del Sistema Circulatorio, siguen ocupando el primer lugar en las causas de muerte del municipio, se presentó un aumento significativo en el año 2006 y con tendencia a la disminución para los años 2015 al 2016, pues se implementaron los programas de estilos de vida saludable y los programas de promoción y prevención. En el año 2017 se notó un ligero aumento.

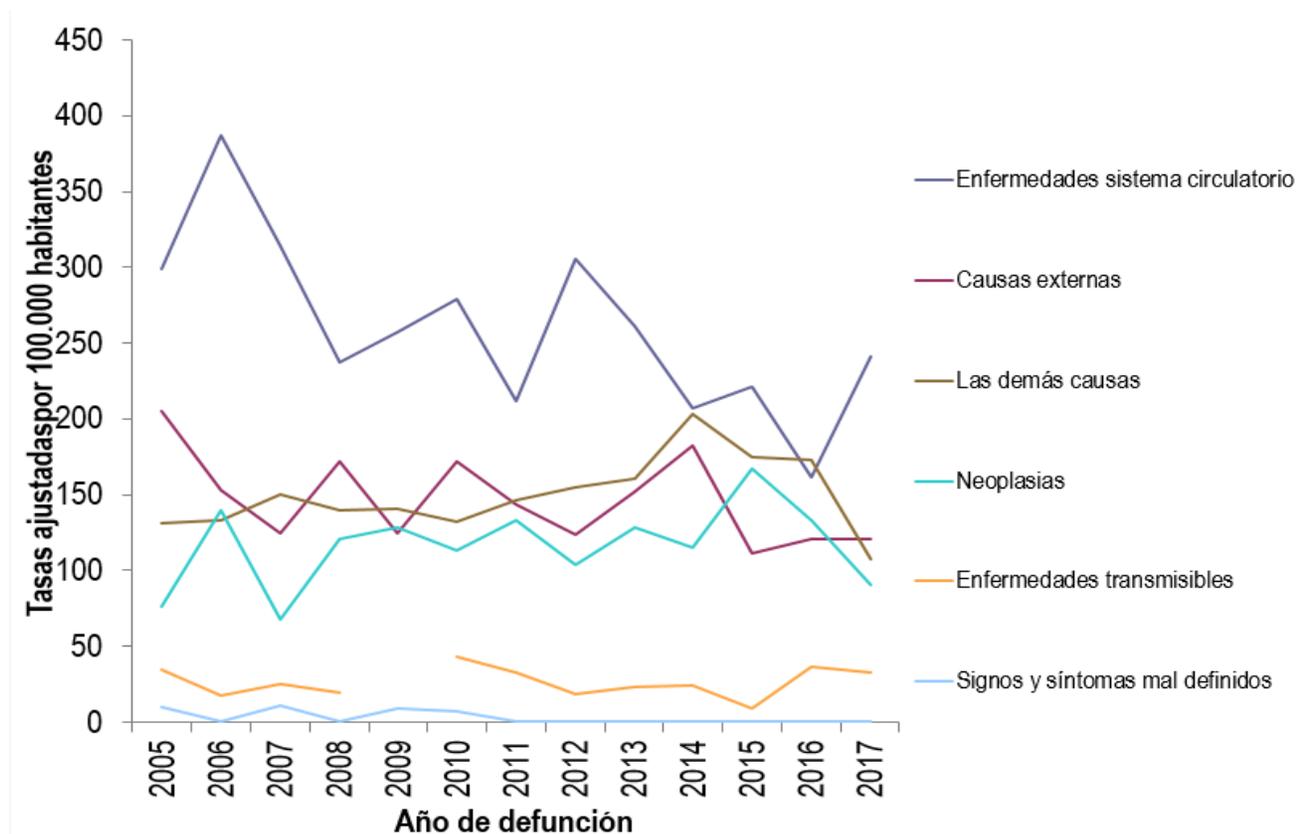


Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

En un segundo lugar se presenta las demás causas en las que están incluidas la Diabetes Mellitus entre otras, donde no se evidencia una fluctuación constante entre los diferentes años, al igual que las neoplasias, aunque esta última se evidencia más el aumento, se deben realizar más programas de detección precoz y tratamiento oportuno a través de las instituciones de salud, IPS, EPS, ESE.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE –SISPRO-MSPS

Para el sexo Masculino, las enfermedades del sistema circulatorio encabezan la lista de mortalidad entre estas se encuentran: enfermedades hipertensivas y paro cardíaco entre otras, lo que muestra que a pesar de los programas estilos de vida saludables y otros, no se logra el impacto necesario, en un segundo lugar encontramos causas externas y las demás causas, con tasas muy cercanas, siguiendo el orden tendríamos en un tercer lugar las neoplasias, con tendencia a disminución durante los años 2016 y 2017.

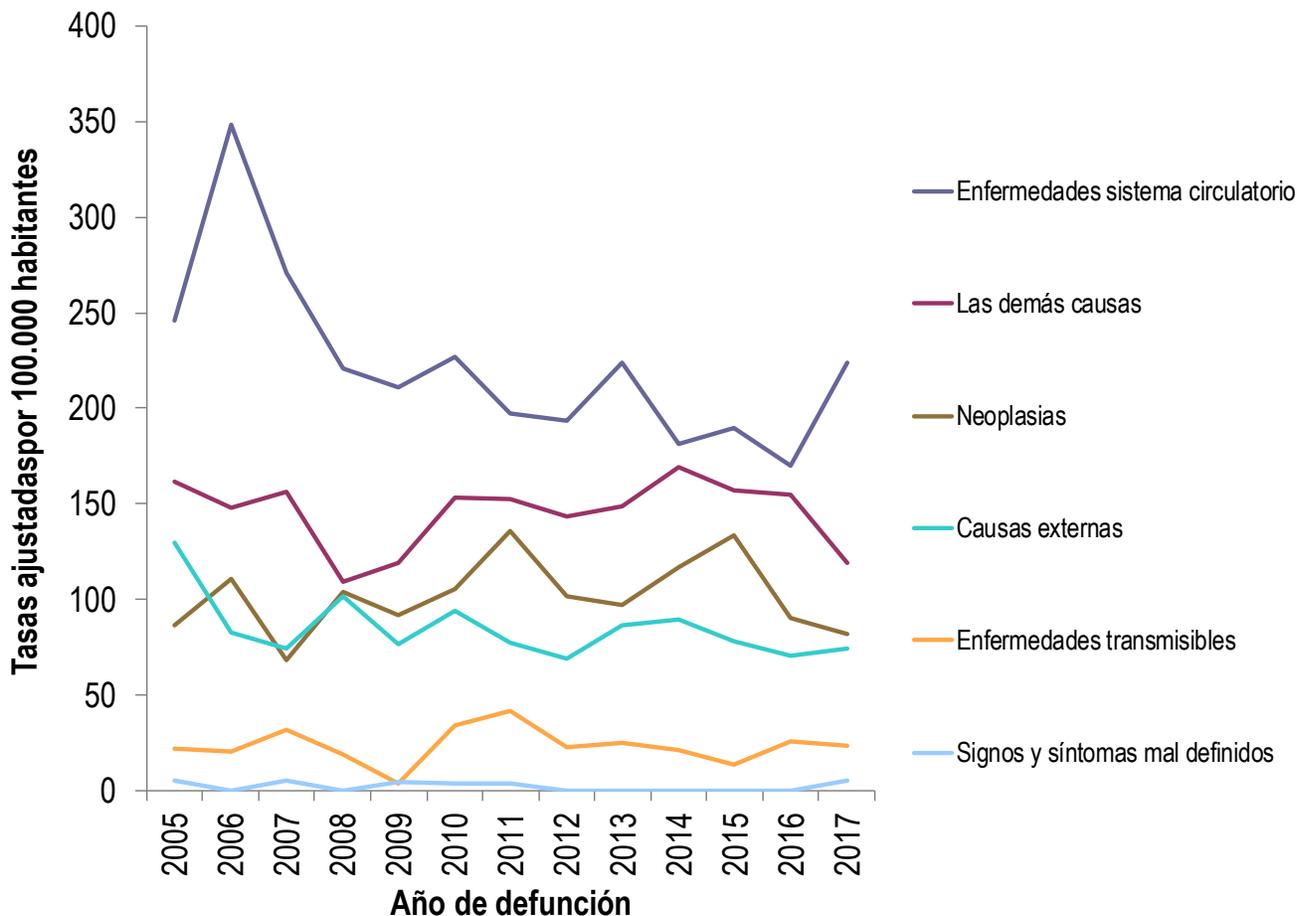
Finalmente tendríamos en un cuarto nivel las enfermedades transmisibles y signos y síntomas mal definidos en un último lugar para el 2017.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las enfermedades del sistema circulatorio, ocupan el primer lugar para el sexo femenino, dentro de la mortalidad en las mujeres, en segundo lugar, tenemos las neoplasias, tumores malignos de estómago, colon, pulmón, mama, cuello uterino y tumor maligno del tejido linfático, que presentaron un comportamiento estable a partir del 2012, pero que durante el 2016 y 2017 disminuyeron.

En tercer lugar, encontramos las enfermedades transmisibles y signos y síntomas mal definidos, pero no menos importantes tenemos las enfermedades trasmisibles que presentan una tendencia estable a partir del 2012.

Haciendo una comparación de las causas de muerte entre hombres y mujeres encontramos que para los dos grupos la primera causa fueron las enfermedades del sistema circulatorio, para el hombre la segunda causa está entre las demás causa y causa externas y para las mujeres la segunda causa son las neoplasias.



Alcaldía Municipal de Aguadas

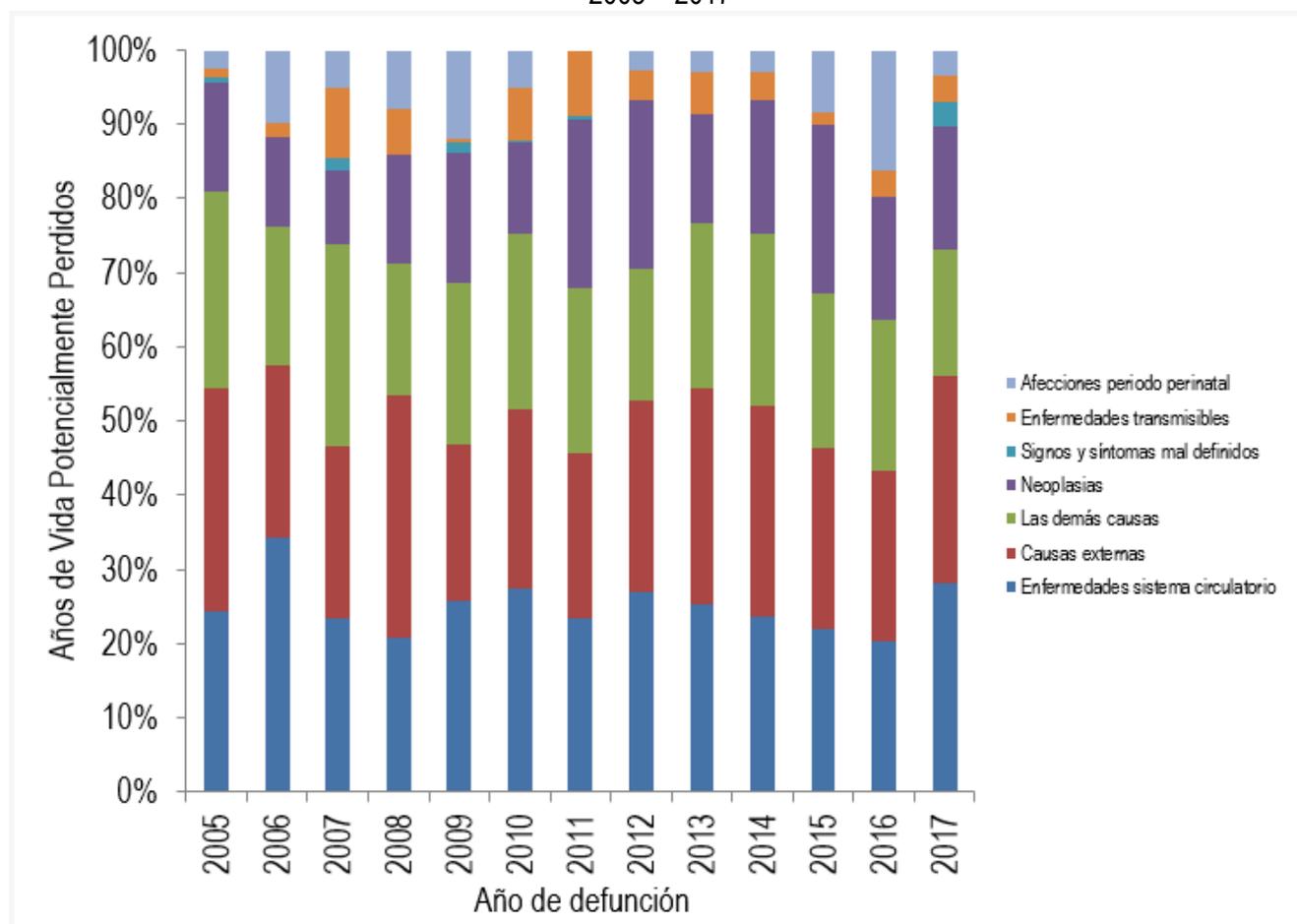
Dirección Local de Salud

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

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

En complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible (2017) de la información, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presenten mayor incidencia sobre la mortalidad prematura, para estimar los AVPP.

Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

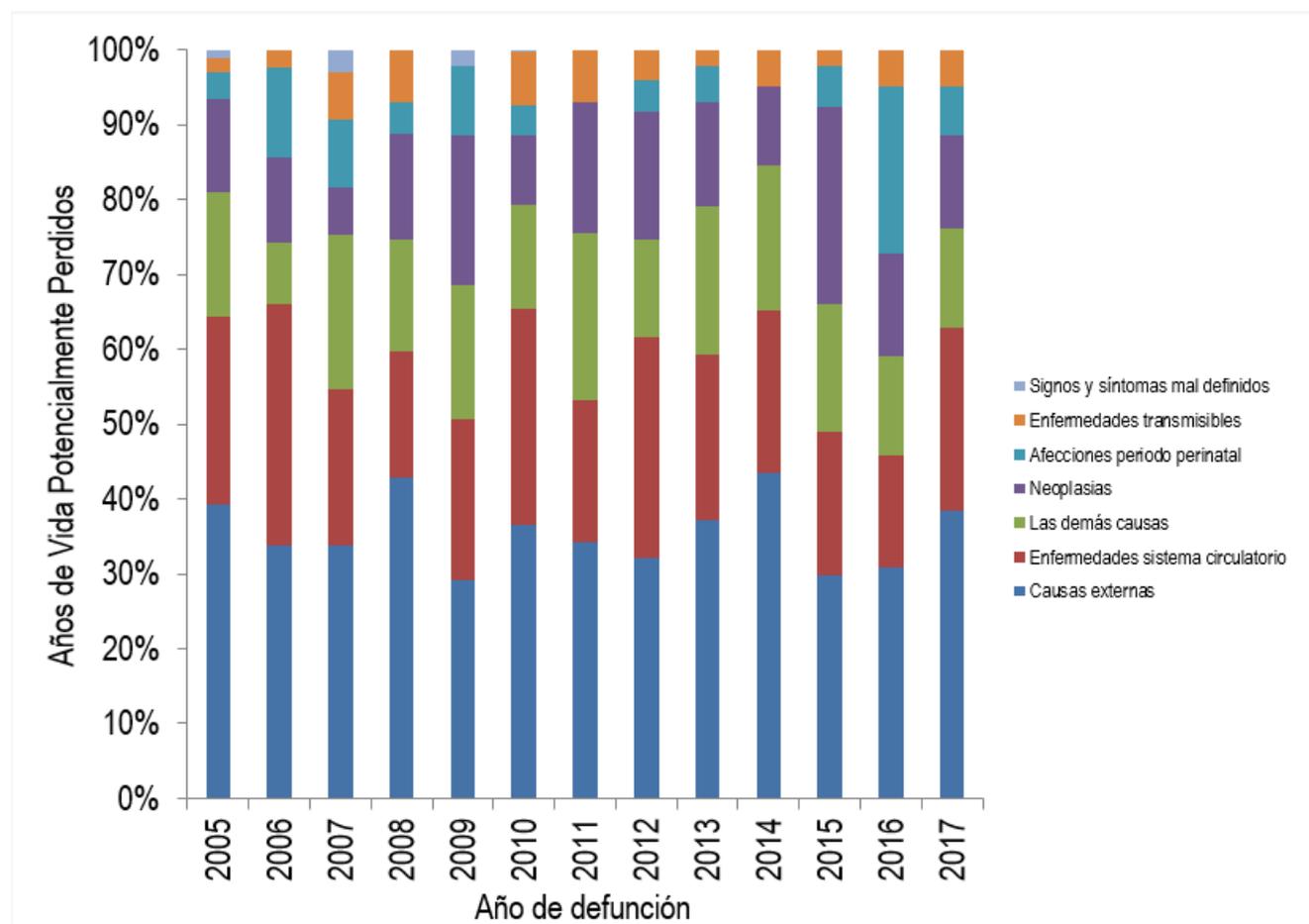


Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

La mayoría de años de vida potencialmente perdidos en la población general del municipio de Aguadas, para los años 2005 al 2017, está dada por las enfermedades del sistema circulatorio, seguida de las causas externas, y en un tercer lugar las demás causas, como la Diabetes, enfermedades crónicas de las vías respiratorias y cirrosis hepática, aunque su comportamiento varío cada año el lugar de importancias dentro de las causas sigue siendo igual.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Aguadas 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Los años de vida potencialmente perdidos en la población de hombres del municipio de Aguadas para los años 2005 al 2017, están dados por las causas externas las cuales incluyen accidentes de transporte y terrestre, seguido por enfermedades del sistema circulatorio, en tercer lugar, las demás causas, dentro de las cuales están incluidas diabetes mellitus entre otras.



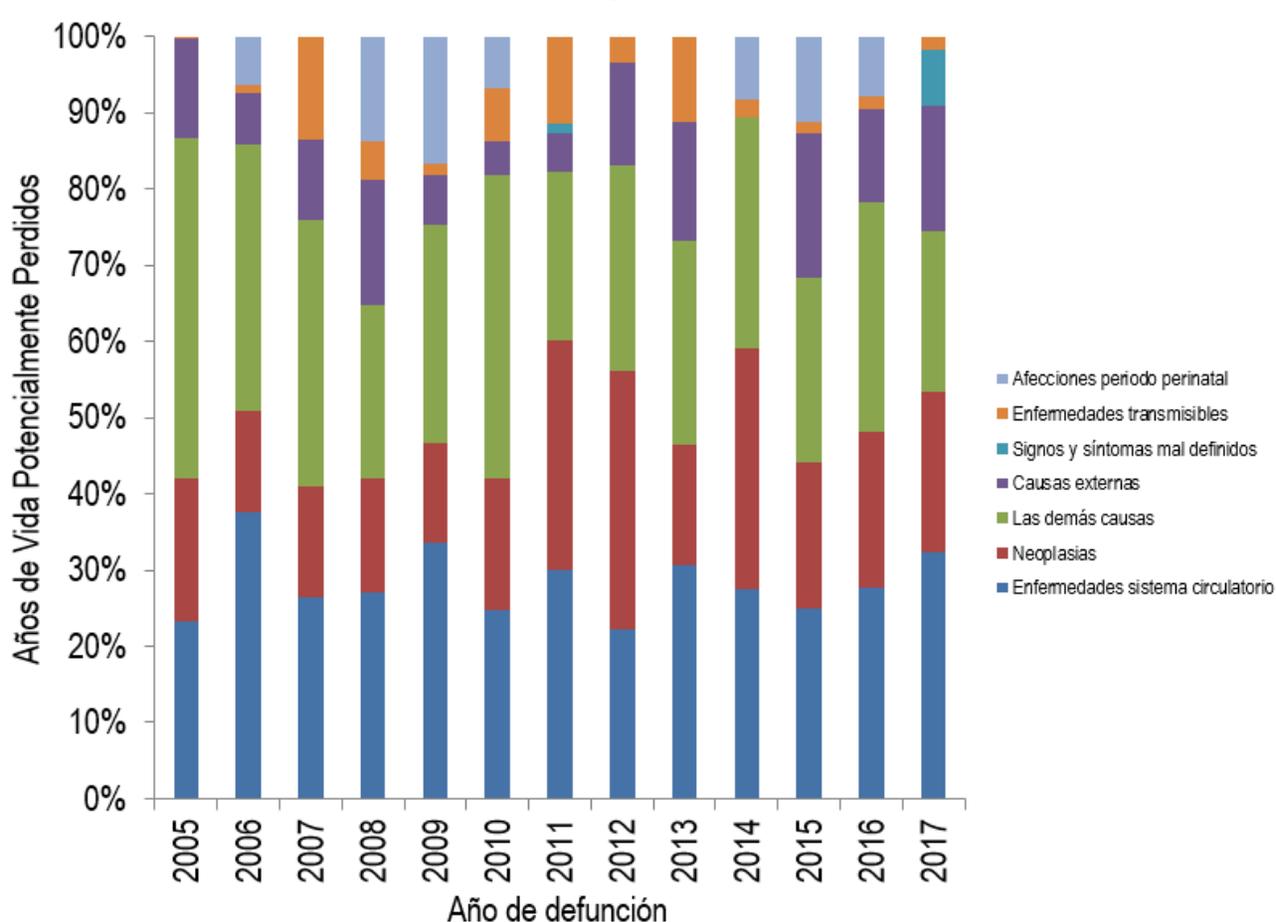
Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Aunque el porcentaje de AVPP en hombres presenta el mismo orden que los porcentajes de la morbilidad general se evidencia un mayor peso de las causas externas para todos los años evaluados con un comportamiento de descenso en los últimos dos años.

Los años de vida potencialmente perdidos en la población de mujeres del municipio de Aguadas para el año 2017, está dada en primer lugar por las enfermedades del sistema circulatorio, en segundo lugar para las neoplasias y el tercero para las demás causas, los signos y síntomas mal definidos, las enfermedades transmisibles, y en tercer lugar las afecciones del periodo perinatal, cabe resaltar que para el periodo comprendido entre 2011 y el 2012, las neoplasias están por encima de las enfermedades del Sistema Circulatorio.

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio, de Aguadas 2005 – 2017



Fuente: DANE –SISPRO-MSPS

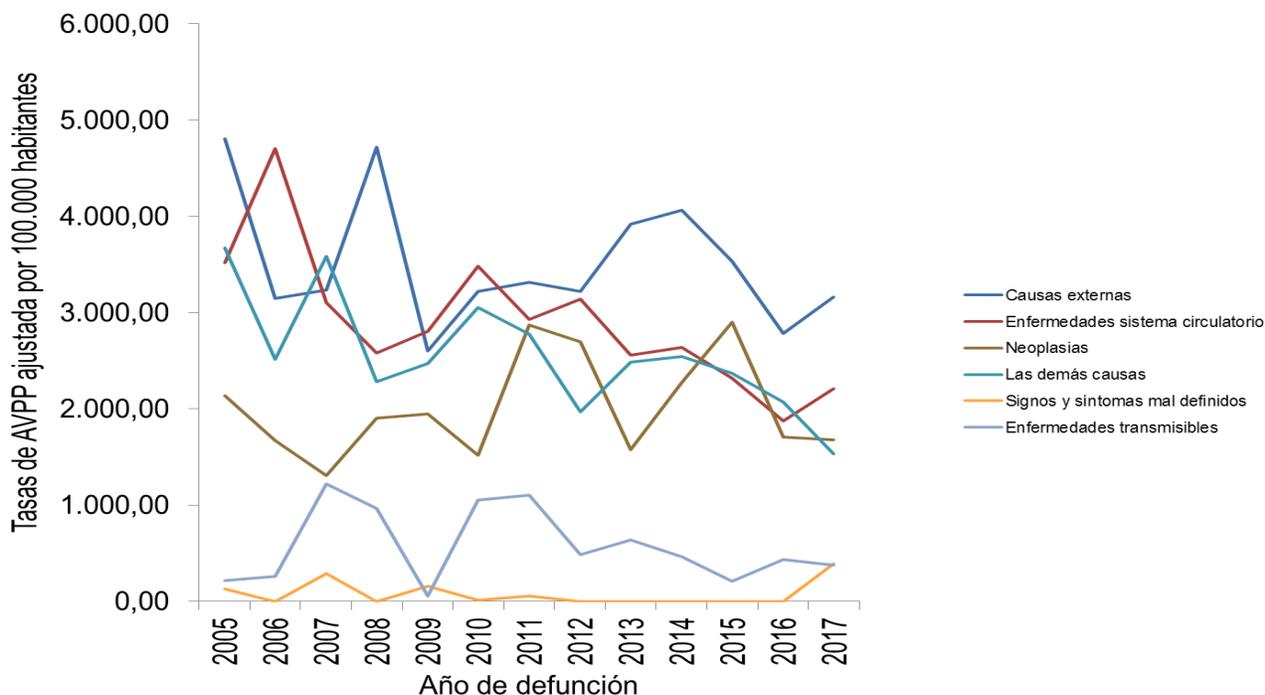


Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

Encuanto a las tasas de años de vida potencialmente perdidos, son más bajas frente al departamento mientras que en Caldas las causas externas presentan una tasa superior a 4400 AVPP por 100000 habitantes, el Municipio de Aguadas solo alcanza los 3159 en el año 2017. Frente a las tasas de mortalidad ajustada por la edad el orden de las principales causas es diferente, en este caso la principal causa de AVPP son las enfermedades del sistema circulatorio.

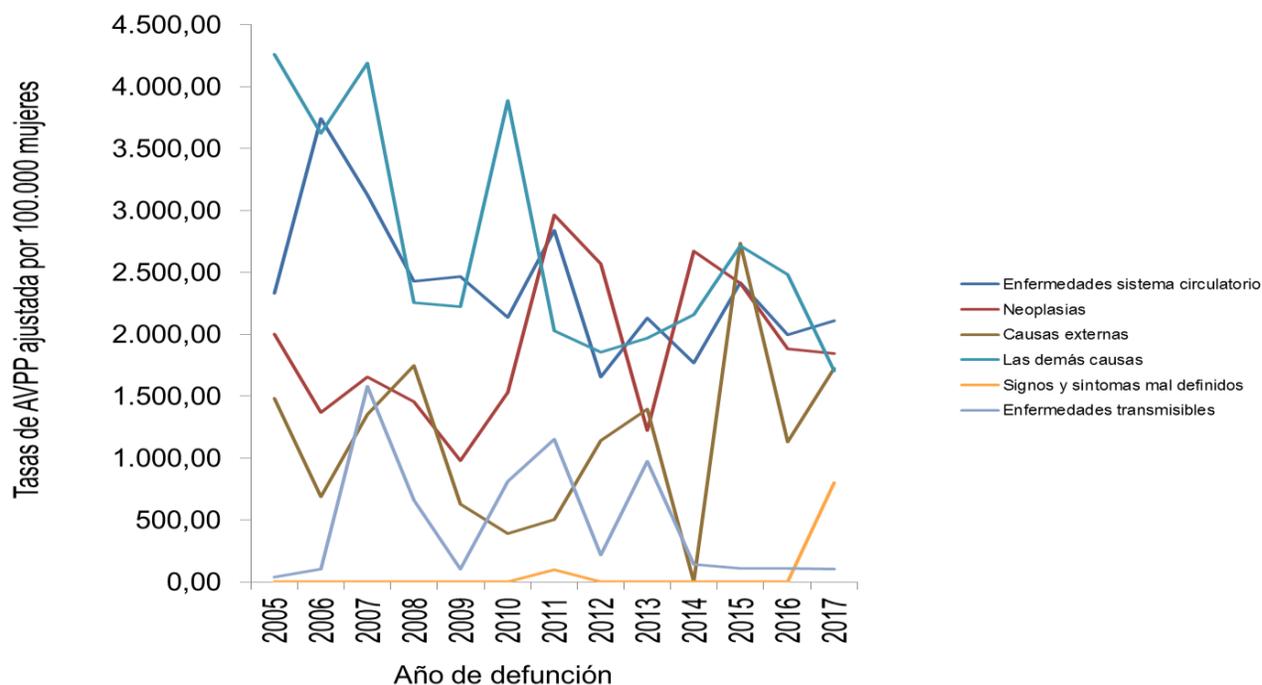
Tenemos que las causas externas se encuentran en un primer lugar, en un segundo lugar las enfermedades del sistema circulatorio y en tercer lugar las neoplasias.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE –SISPRO- MSPS

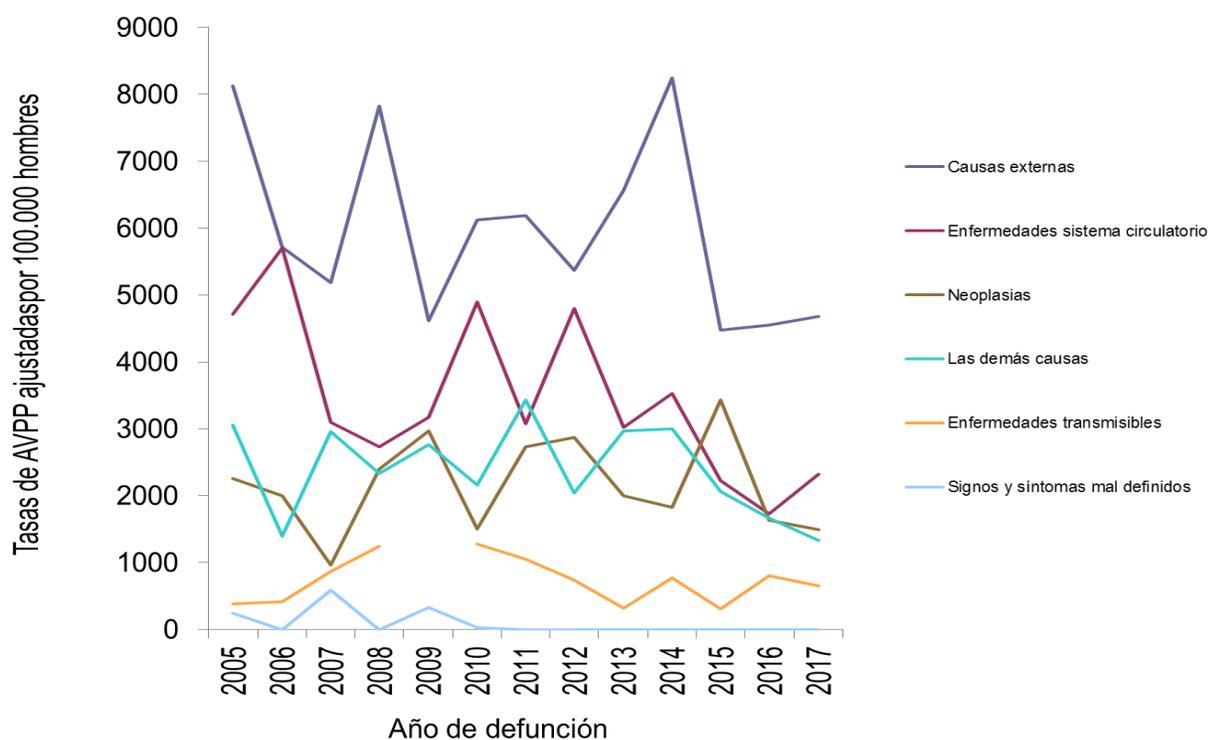
La tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres, evidencia un descenso muy importante en la cantidad de AVPP que se generan por las demás causas que, aunque presentan un comportamiento fluctuante iniciaron este periodo por encima de los 4000 y para el 2017 están por debajo de los 2500. En primer lugar, encontramos las demás causas que han disminuido de manera importante en el 2015 frente al 2017, las enfermedades del sistema circulatorio se encuentran en el segundo lugar, aunque se evidencia variación en todos los años tuvo una disminución importante del 2015 al 2017.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Aguadas, 2005 - 2017



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

La tasa de AVPP ajustada por edad en los hombres está dada para el 2017 al igual que la de las mujeres por causas externas y enfermedades del sistema circulatorio, teniendo una considerable disminución del 2005 al 2017, al igual que las enfermedades del sistema circulatorio.

Tasa de AVPP ajustada por edad en los hombres expresa valores muy superiores a los de mujeres lo que evidencia una vulnerabilidad de género muy importante en el municipio sobre todo por causas externas.



Alcaldía Municipal de Aguadas

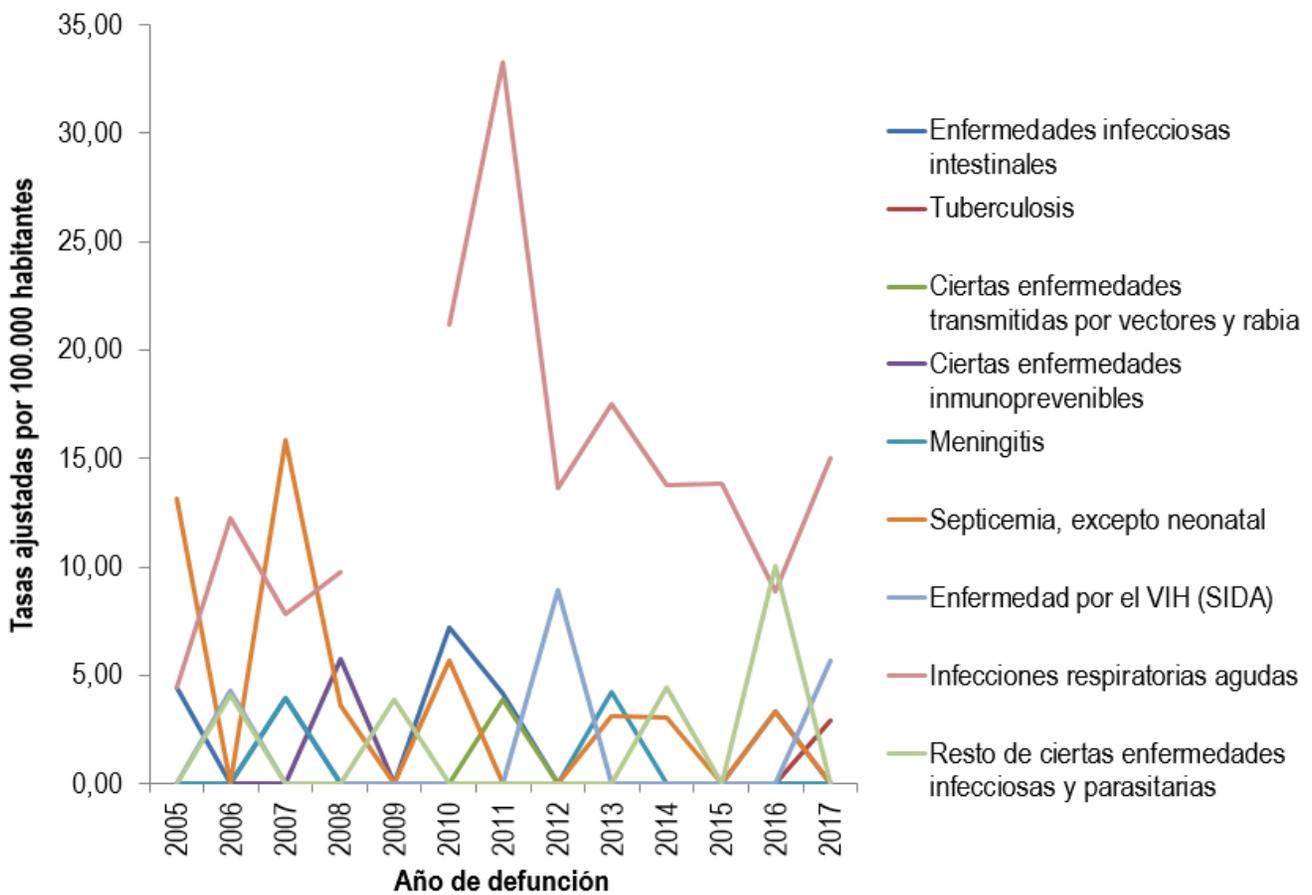
Dirección Local de Salud

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del municipio de Aguadas 2005 – 2017



Fuente: DANE –SISPRO- MSPS

En el 2017 la tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles más relevante es la causada por las infecciones respiratorias agudas y el resto de enfermedades infecciosas y parasitarias y la septicemia, excepto neonatal.

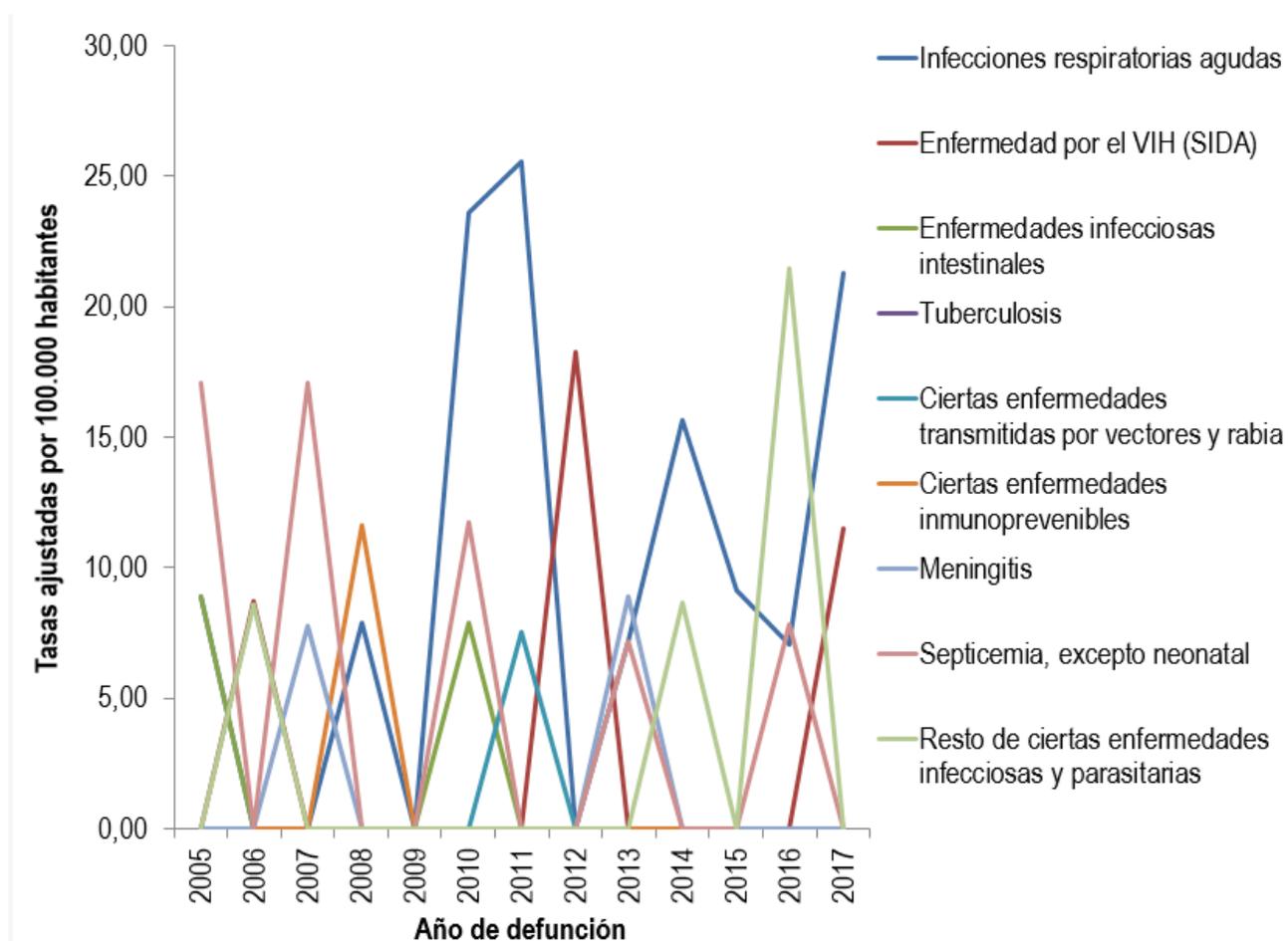




Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Aguadas 2005 – 2017



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

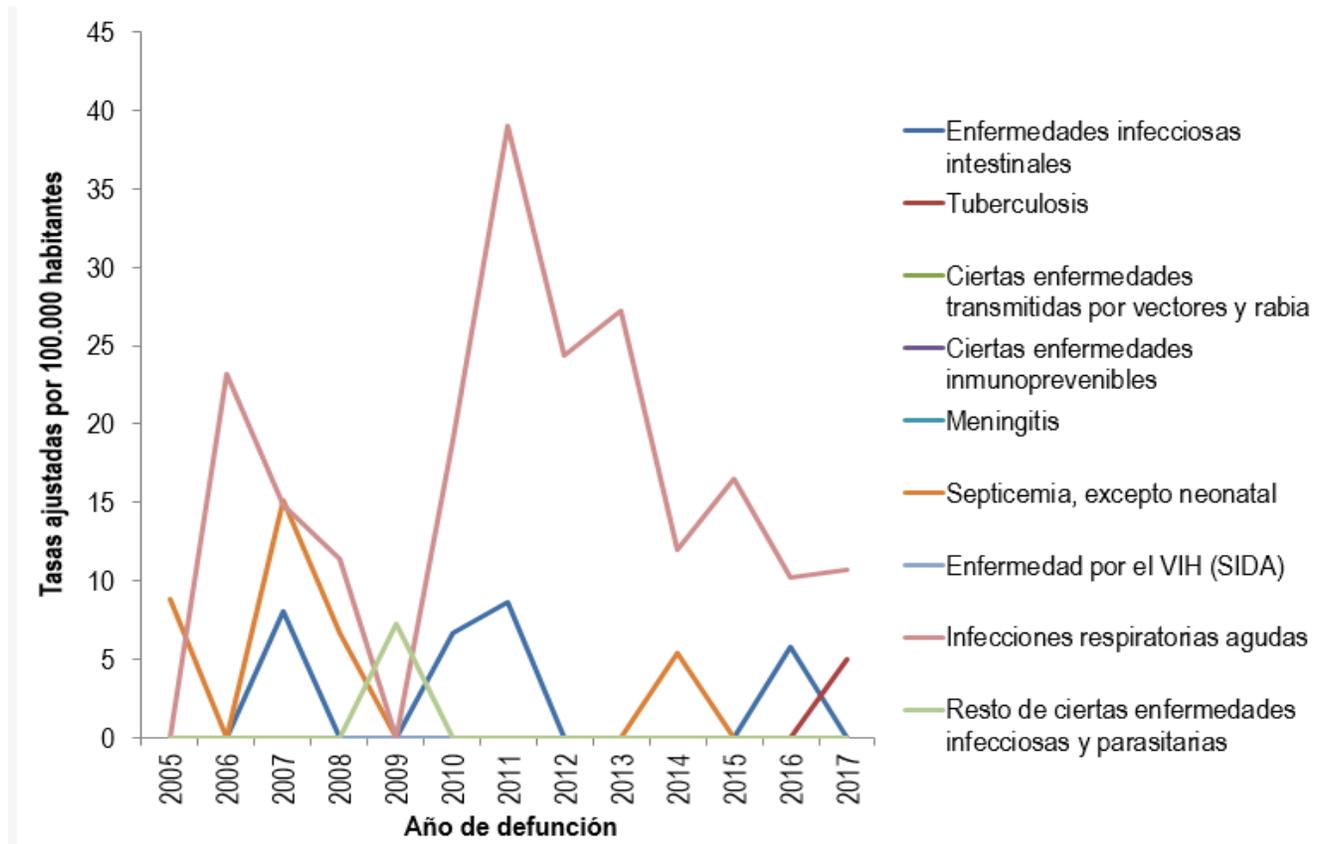
En cuanto a la tasa ajustada por edad de las enfermedades trasmisibles en hombres encontramos que las infecciones respiratorias agudas tuvieron un pico extremadamente alto en los años 2010 y 2011, y cayó para el año 2012, pero para el año 2017 mostro un nuevamente aumento de los casos, aunque sigue siendo la primera causa de mortalidad, por enfermedades trasmisibles para ambos sexos, en cuanto a los hombres la segunda causa para el años 2017 enfermedad por el VIH (SIDA).



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

En la gráfica podemos observar que la mayor subcausa de mortalidad por enfermedades transmisibles en las mujeres, son las infecciones respiratorias agudas, que para el sexo femenino tuvo una notable disminución en el año 2009, pero alcanzó un pico extremadamente alto en el año 2011. A partir de este año podemos observar cómo se mantiene, la segunda subcausa para el 2017 fue la tuberculosis.



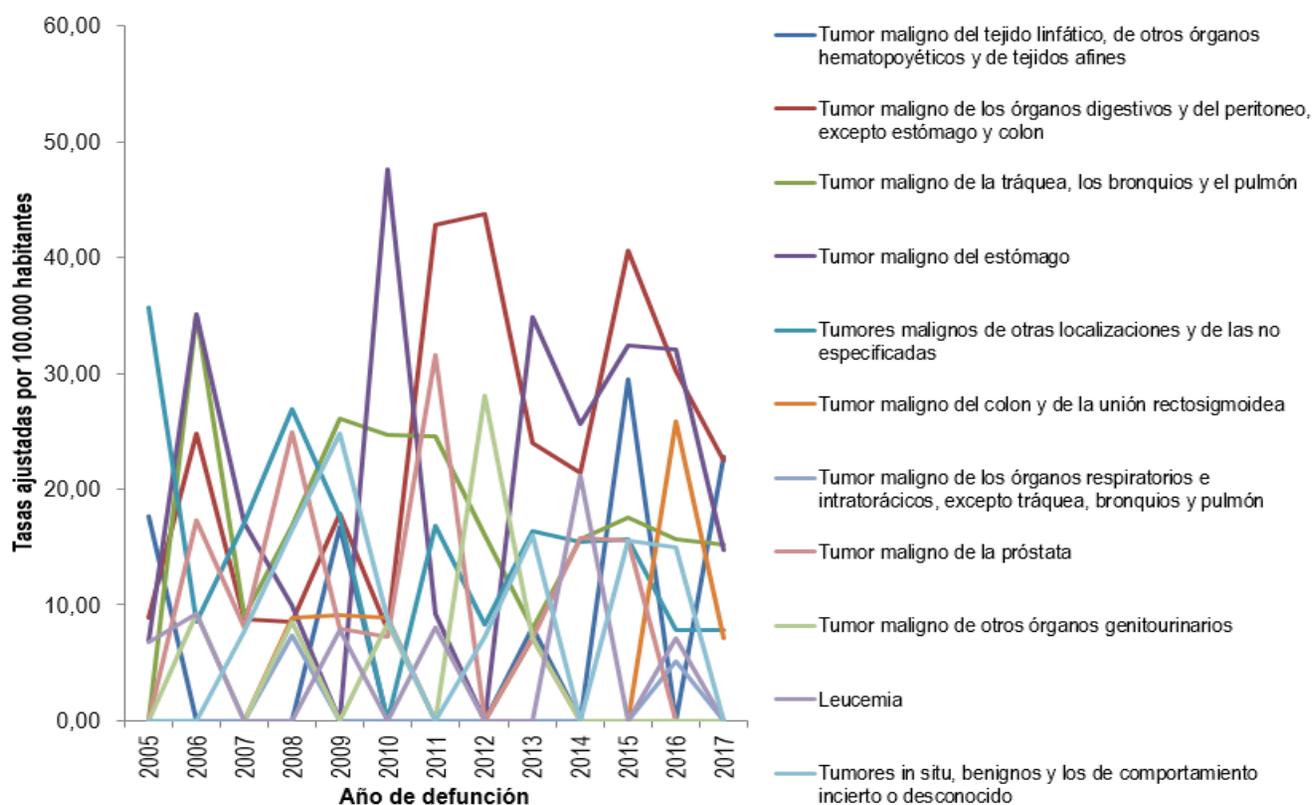
Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Mortalidad por Neoplasias

En cuanto a las Neoplasias, en hombres encontramos que la tasa de mortalidad más alta para el 2017 fue el tumor maligno de tejido linfático y el tumor maligno de órganos digestivos el ultimo viene en disminución desde el 2015, en tercer lugar para el 2017 fue el tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Aguadas, 2005 - 2017



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

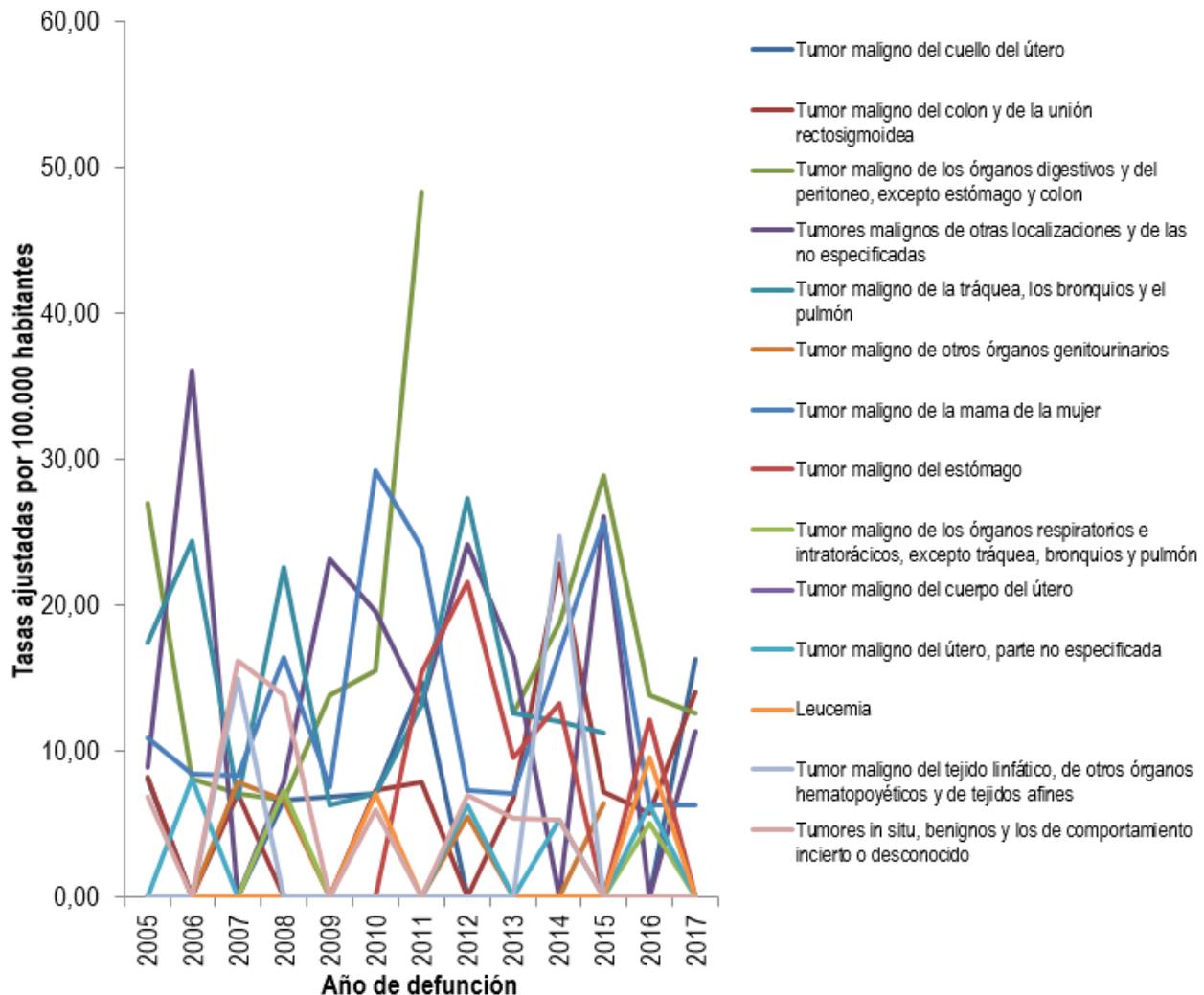




Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para las mujeres en cuanto a las neoplasias para el 2017 el tumor maligno de cuello uterino fue la principal subcausa de mortalidad, seguido de tumor maligno de colon y en un tercer lugar tumor maligno de otras localizaciones

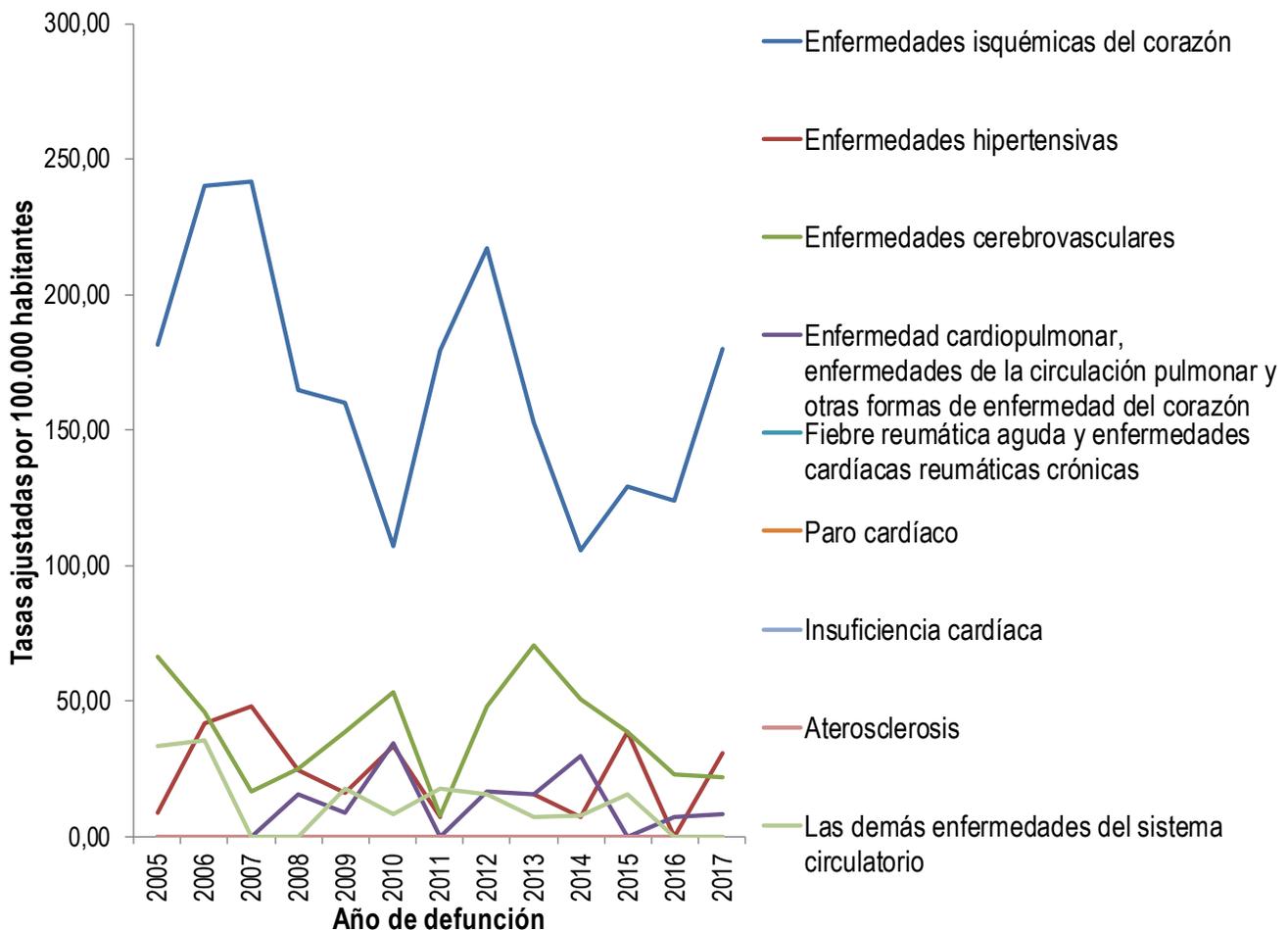


Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

La tasa más alta corresponde a las enfermedades isquémicas del corazón comportamiento igual en los últimos años y en segundo lugar para el 2017 fueron enfermedades hipertensivas, seguido por las demás enfermedades del sistema circulatorio en tercer lugar, en la escala encontramos la enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón. Comportamiento muy similar al 2016

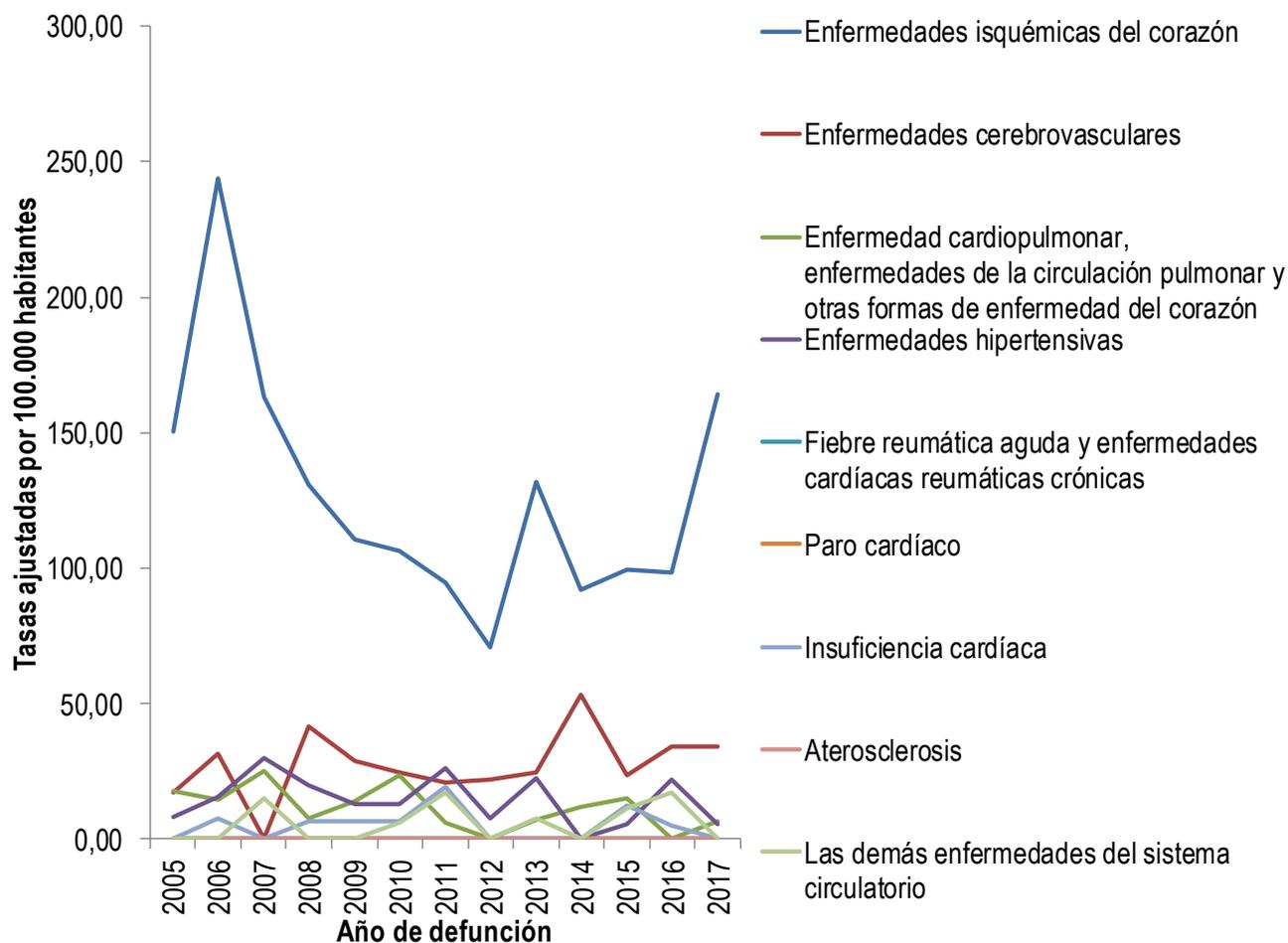




Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del departamento municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE –SISPRO-MSPS

La tasa más alta en los últimos años está dada por las enfermedades isquémicas del corazón, seguido de las enfermedades cerebrovasculares y, en tercer lugar, encontramos las enfermedades hipertensivas, manteniendo las mismas posiciones del año 2016.

En estas patologías no se encuentran diferencias significativas en cuanto a las tasas en hombres y mujeres del municipio de Aguadas.

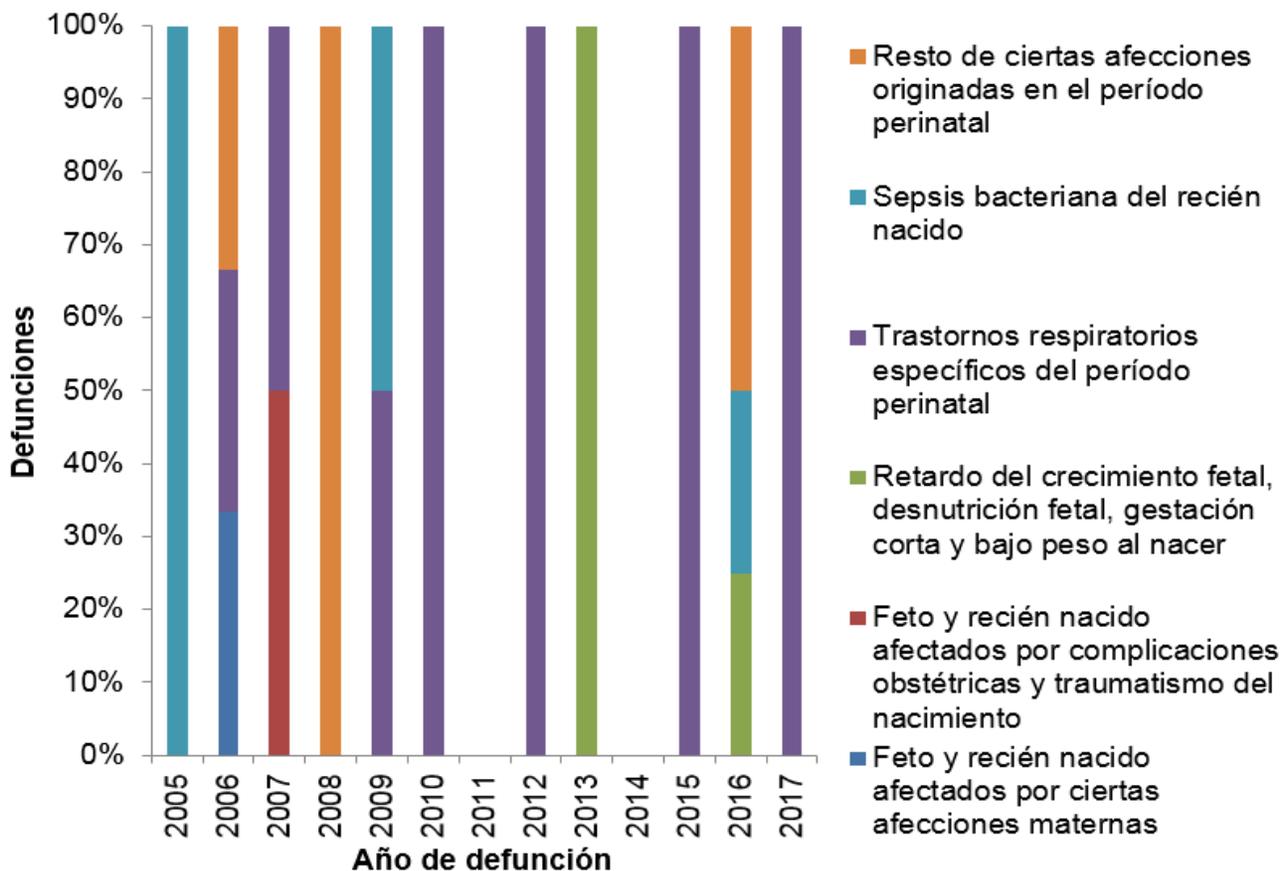


Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Figura 22. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

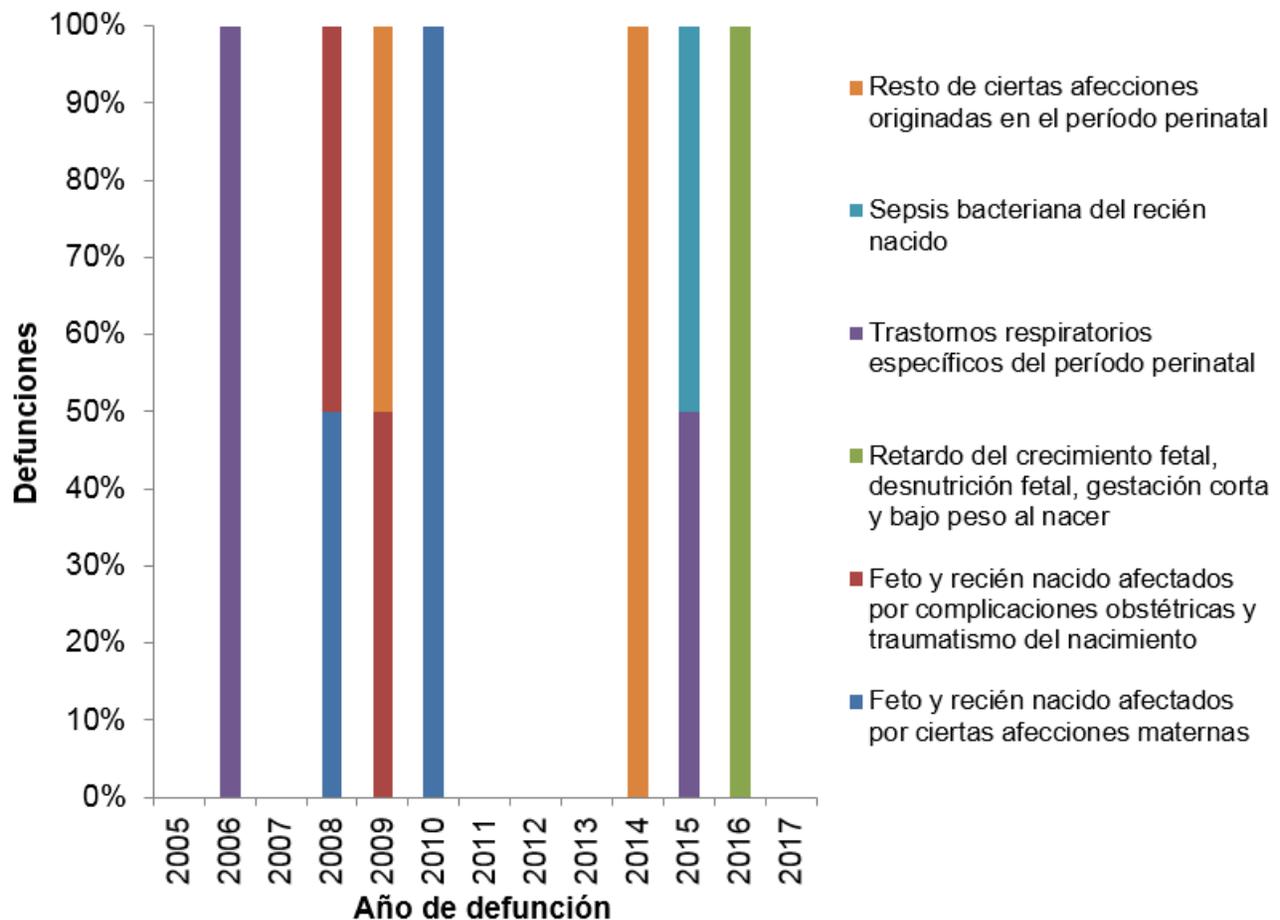
Para el 2017 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal fueron los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal como única causa, a diferencia del 2016 que los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal fueron la primera causa, y en segundo lugar por fetos y recién nacidos afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento y en un tercer lugar la sepsis bacteriana del recién nacido.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 23. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE –SISPRO- MSPS

Para el 2017 Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres fue de 0,0 mientras que en año 2016 la tasa de mortalidad ajustada por la edad en mujeres para esta causa es el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en un segundo lugar la sepsis bacteriana del recién nacido y en un tercer lugar el trastorno respiratorio específico del periodo perinatal.



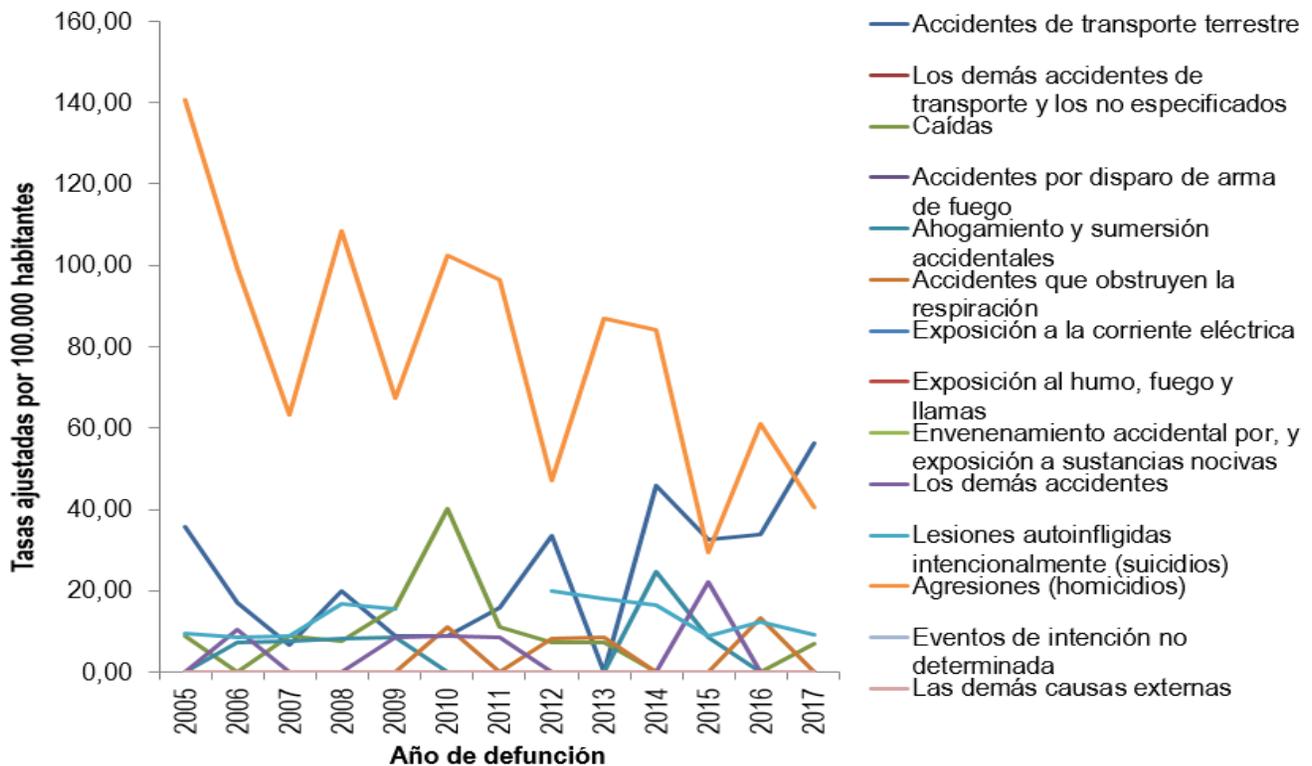


Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Causa Externas

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Aguadas 2005 – 2017



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres en el 2017 está dada en primer lugar por los accidentes terrestres, en segundo lugar agresiones (homicidios) que a diferencia del 2016 fue la primer causa el 2017 disminuyo la tasa , el tercer lugar lesiones autoinfligidas (suicidio) que aunque disminuyó con relación al 2016 representa una problemática en salud publica muy importante , el cuarto lugar en el 2017 se encuentra el envenenamiento accidental por y exposición a sustancias químicas.

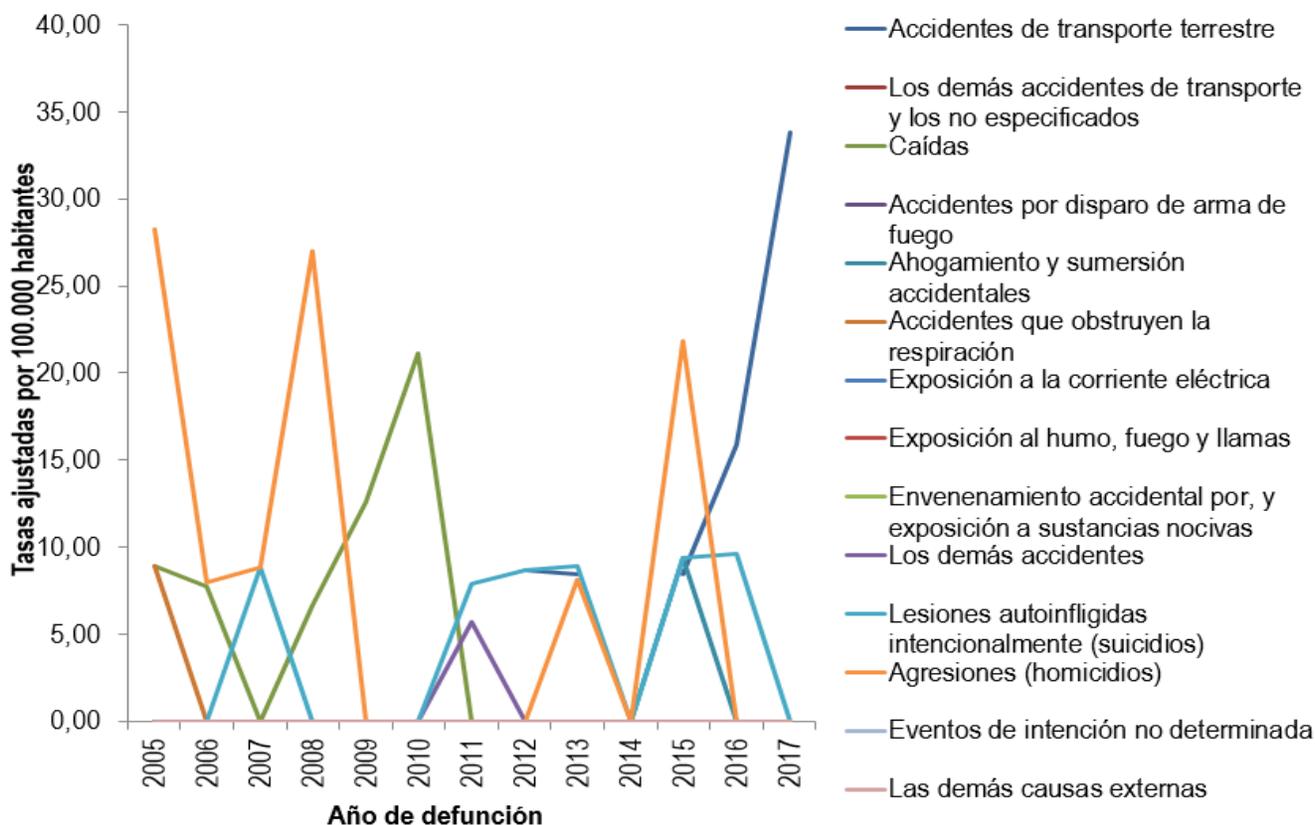




Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE –SISPRO- MSPS

Para el 2017 la Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, en primer lugar encontramos los accidentes de transporte terrestre, en un segundo lugar, las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidio), se observas el mismo comportamiento que el 2016

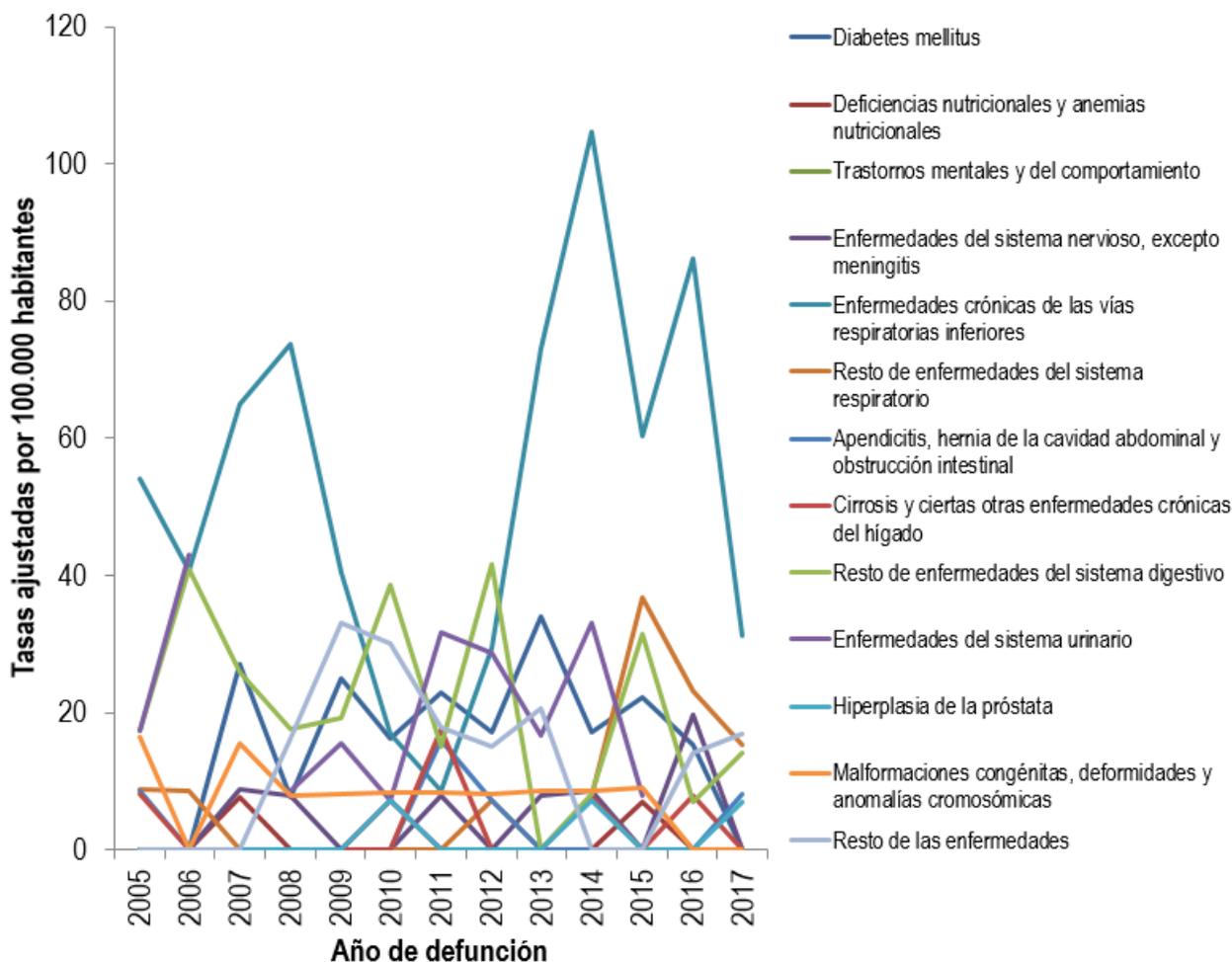


Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Mortalidad por las demás causas

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

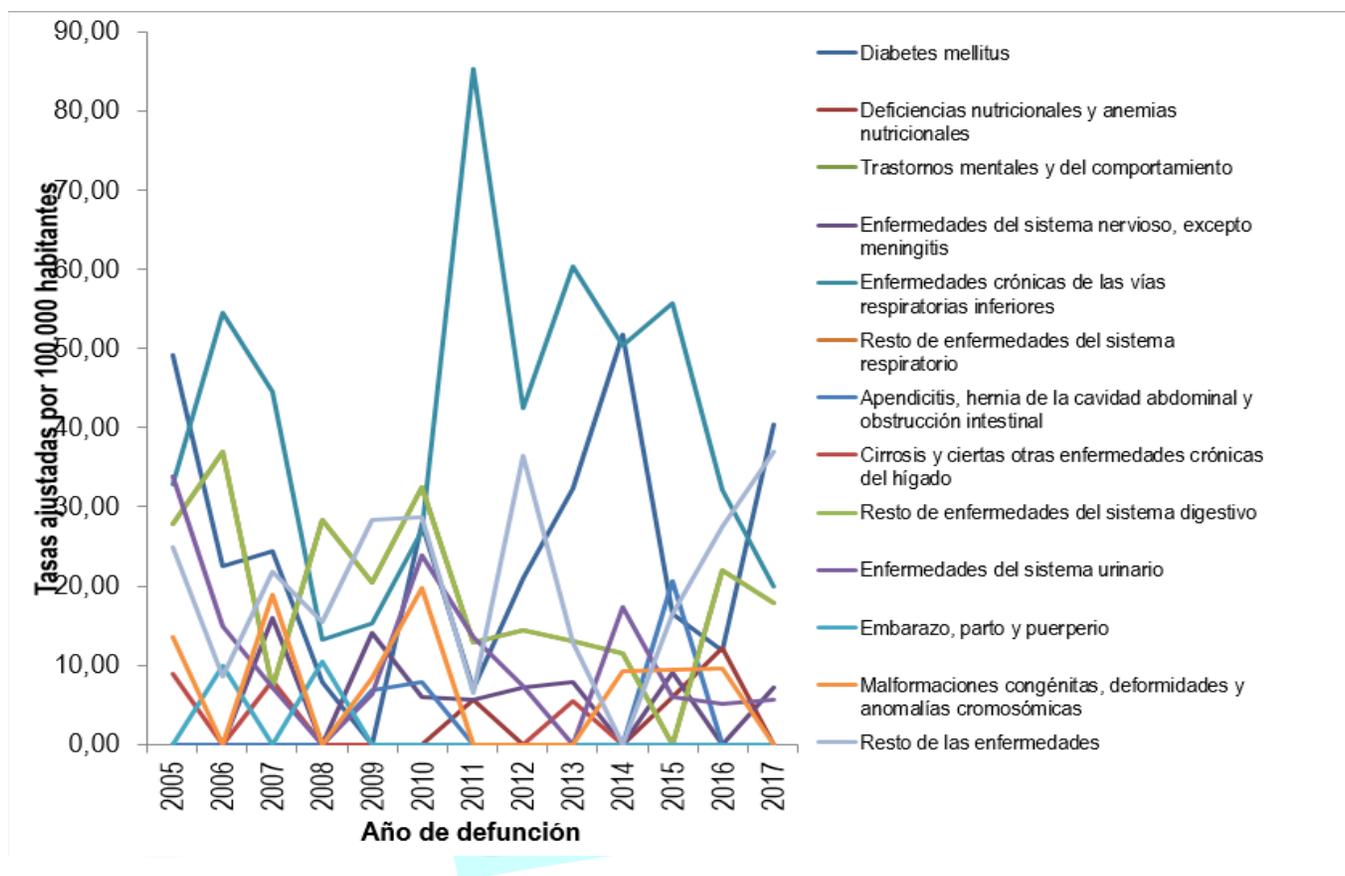
Para el 2017 la principal subcausa en la Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, la segunda subcausa son el resto de enfermedades y la tercera subcausa más importante son el resto de enfermedades del sistema respiratorio, la causa principal no muestra diferencia frente al 2016 pero en las segunda y tercer causa si hubo un cambio, ya que para el 2016 fueron las enfermedades del sistema urinario y la diabetes mellitus aunque con tasa más bajas.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de Aguadas, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Para el año 2017 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres, por subcausa estuvo dada principalmente por diabetes mellitus, la cual difiere del 2016 en donde la tasa más alta fue dada por las infecciones de vías respiratorias inferiores, en segundo lugar para el 2017 fueron el resto de enfermedades, la cual también represento la segunda subcausa en hombres, en tercer lugar con una disminución de la tasa frente al 2016 se encuentran las enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tabla 8. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de Aguadas, 2005-2017

Causa de muerte	caldas	aguadas	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	43,90	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,28	6,33	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	5,53	16,33	↘	-	↗	↗	↗	↗	↘	-	-	-	-	↗		
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	6,19	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	14,21	22,85	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infligidas intencionalmente	6,51	4,76	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	16,05	19,39	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	32,17	23,60	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	1,92	0,00	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	-	↗	↘	-		

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

En la tabla de semaforización de la tasa de mortalidad ajustada por causas específicas del municipio, se encuentra la tasa más alta y muy por encima del departamento la mortalidad por accidentes de transporte terrestre con una tasa de 43,9 frente al departamento con una tasa de 12,8 en esta causa el deterioro de las vías terciarias y el mal estado de las secundarias representan una amenaza constante a la población del municipio de Aguadas. La diabetes mellitus con la segunda tasa más alta del municipio 22,8 frente a la del departamento con una tasa de 14,21 muestra como una de las enfermedades crónicas que más afecta la población ocasiono un número importante de muertes y un aumento frente al 2016 en esta es importante revirar le impacto de los programas de promoción y prevención, y fomento de estilos de vida saludables, si realmente tienen impacto en la población del municipio.

En tercer lugar el tumor maligno de cuello de uterino con una tasa de 16.33 muy por encima frente a la del departamento con una tasa de 5.53, causa que no presento casos durante el 2016 esta tasa conlleva a evaluar si se está captando adecuadamente las mujeres jóvenes y adultas para realizar la citología vaginal como uno de los métodos más importantes en prevención y detección oportuna de cáncer de cuello uterino.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

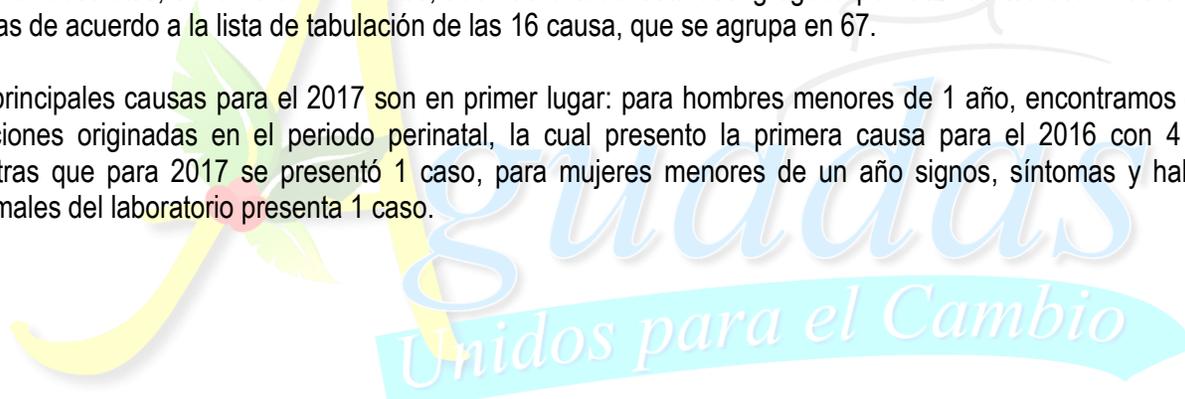
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Número de muertes en la infancia y la niñez

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizó estimando las tasas específicas de mortalidad para el municipio sin embargo dada el número de nacimientos del municipio hace que para el presente análisis se utilice los valor absolutos, el número de muertes, además la tabla esta desagregada por las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 16 causa, que se agrupa en 67.

Las principales causas para el 2017 son en primer lugar: para hombres menores de 1 año, encontramos ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, la cual presento la primera causa para el 2016 con 4 casos mientras que para 2017 se presentó 1 caso, para mujeres menores de un año signos, síntomas y hallazgos anormales del laboratorio presenta 1 caso.





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tabla 9. Número de muertes en hombres menores de 1 año, municipio de Aguadas 2005- 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	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	1	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	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	1	0	0	0	0	1	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	1	3	2	1	2	1	1	1	1	0	1	4	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	0	2	1	1	0	1	0	0	0	1	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	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0

Fuente: SISPRO –MSPS

Tabla 10. Número de muertes por grandes grupos en menores de 1 año mujeres, municipio de Aguadas 2005- 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	2	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	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	1	0	2	2	1	0	0	0	1	2	1	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO –MSPS

Frente al número de muertes en niños menores de 1 a 4 años se observa la no presencia de casos para hombres desde el 2014 y para las mujeres desde el 2016



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tabla 11. Número de muertes 16 grandes grupos en hombres de 1 a 4 años, municipio de Aguadas 2005- 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)	1	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	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	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	1	0	0	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO –MSPS

Tabla 12. Número de muertes por 16 grandes grupos en mujeres de 1 a 4 años, municipio de Aguadas 2005- 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	1	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	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	1	0	0	0	0	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	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: SISPRO –MSP





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tabla 13. Número de muertes por 16 grandes grupos en hombres menores de 5 años 2005- 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)	1	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	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	1	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	1	0	1	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	1	0	0	0	0	1	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	1	3	2	1	2	1	1	1	1	0	1	4	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	0	2	1	1	1	1	0	1	1	1	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	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0

Fuente: SISPRO –MSPS

Tabla 14. Número de muertes 16 grandes grupos en mujeres menores de 5 años 2005- 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	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	1	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	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	1	1	0	0	0	0	1	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	1	0	2	2	1	0	0	0	1	2	1	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO –MSPS



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Mortalidad en la niñez por subcausas

Mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias

Solamente se presentaron 2 muertes una por diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso en menor de 1 a 4 años en 2007 y otra por septicemia en menores de un año también durante el 2007, durante le 2017 no se presentaron mortalidades infecciosas y parasitarias.

Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias municipio de Aguadas, 2005 – 2017

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas) Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	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 enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08)	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
Tuberculosis (A15-A19)	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
Tétanos (A33, A35)	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
Difteria (A36)	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
Tos ferina (A37)	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
Infección meningocócica (A39)	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



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	0	0	1	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
Poliomielitis aguda (A80)	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
Sarampión (B05)	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
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)	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 enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	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
Paludismo (B50-B54)	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
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	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: DANE – SISPRO -MSPS

Mortalidad por Neoplasias

En la población infantil y en la niñez por neoplasias la primera causa es la leucemia presentada en el año 2005 en menor de 1 a 4 años, seguida de resto de tumores malignos presentado en el 2007 en un menor de 1 a 4 años, durante el 2017 no se presentaron mortalidades por neoplasias.

Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, municipio de Aguadas 2005 – 2017

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	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
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	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



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Resto de tumores (D00-D48)	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: DANE – SISPRO- MSPS

Mortalidad por enfermedades del sistema nervioso

Por enfermedades del sistema nervioso solo se presentó una muerte en 2007 por meningitis, en el 2017 no se presentaron muertes por estas causas.

Tabla 17. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de Aguadas, 2005 – 2017

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017
		Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre 1 y 4 años	0		0	1	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
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	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: DANE- SISPRO- MSPS

Mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio

En el municipio de Aguadas durante el periodo de tiempo evaluado se han presentado 4 mortalidades por enfermedades del sistema respiratorio en los años 2008, 2009 y 2013, durante el último periodo evaluado no se presentaron muertes por esta causa.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tabla 18. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, del municipio de Aguadas, 2017

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	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: DANE –SISPRO- MSPS

Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

La mortalidad por afecciones del periodo prenatal, especialmente por complicaciones maternas se han aumentado en los últimos dos años, 3 casos para el año 2015 y 2 casos para el año 2016, en el año 2017 disminuyó a 1 caso por otras afecciones del sistema respiratorio en recién nacido.

Tabla 19. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal municipio de Aguadas, 2005 – 2017

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	1	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	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 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	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 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0

Fuente: DANE –SISPRO- MSPS

Mortalidad malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Las malformaciones congénitas no están bien especificadas pues se presentaron los casos por otras enfermedades congénitas, seguido de las malformaciones del corazón, para el año 2016 se presentó un caso por muerte de otras malformaciones circulatorio, para el años 2017 no se presentaron muertes por esta causa.

Tabla 20. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Aguadas, 2005 – 2017

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017
Hidrocéfalo congénito y espina bífida (Q03, Q05)	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 malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Q07)														
	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
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	1	0	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	2	1	1	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

Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

Mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad

Durante los últimos tres años no se han presentado muertes por causas externas.

Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Aguadas, 2005 – 2017

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017
		Accidentes de transporte (V01-V99)	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	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

	Entre 1 y 4 años	0	0	1	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
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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
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	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	2	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: DANE – SISPRO- MSPS

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

Ahora después de haber identificado las causas de muerte que representaron con mayor frecuencia en los niños de Aguadas entre 2005 a 2017, se realizó un análisis de desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez, se identificaron los indicadores que peor situación se encontraron para esto se elaboró una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Para estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calcularon los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

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

Para el año 2017 el municipio de Aguadas mejora mucho las tasas de mortalidad respecto al departamento con relación al 2016 el cual presentó diferencias estadísticamente significativas que lo ubicaron en peor situación que el departamento para los eventos de mortalidad neonatal, mortalidad infantil y mortalidad en la niñez los cuales presentaron un comportamiento al aumento en los dos últimos años evaluados, el resto de indicadores no



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

presenta casos para el 2016, el 2017 la única tasa que estuvo por encima del departamento fue la tasa de mortalidad infantil con 9,95 frente al departamento con 9.14.

Tabla 22. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Aguadas

Causa de muerte	caldas	aguadas	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	4,98	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad infantil	9.14	9,95	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	11.73	9,95	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘
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

En cuanto a la Mortalidad materna, el municipio de Aguadas, para el año 2017 no presenta casos, en el periodo de tiempo analizado se presentaron dos casos uno en 2006 y otro en el año 2008, donde el indicador subió con respecto a los otros años.

Las tasas de mortalidad por IRA está por debajo de la departamental con 0.0 frente a 5.1 del departamento, la tasa de EDA sin casos como en el departamento y la tasa de Desnutrición en menores de 5 años, se encuentra por debajo de la tasa departamental con 0.0 sin casos durante los últimos años, frente a la del departamento con un tasa de 2.56.

Mortalidad Materna

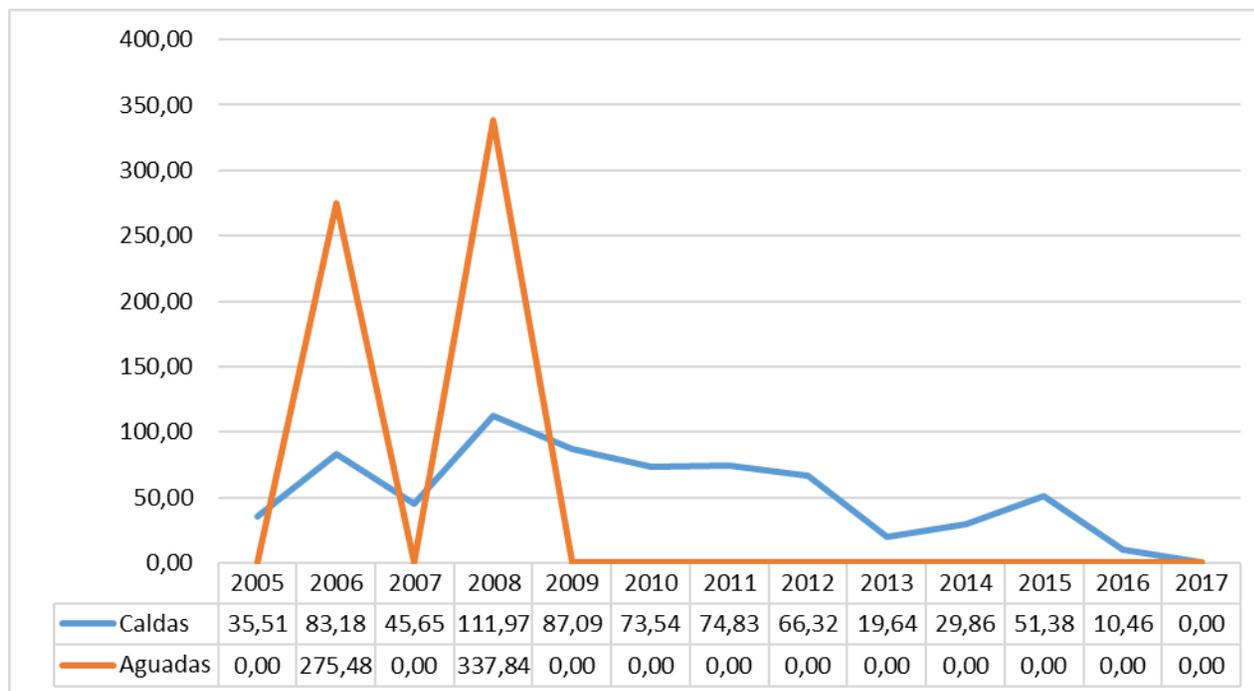
La razón de mortalidad materna, presenta dos picos uno para el año 2006 y otro en el 2008, cada año con un caso. Durante los años 2009 a 2017 no se han registrado casos.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 28. Razón de mortalidad materna, municipio de Aguadas, 2005 -2017



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS



Mortalidad Neonatal

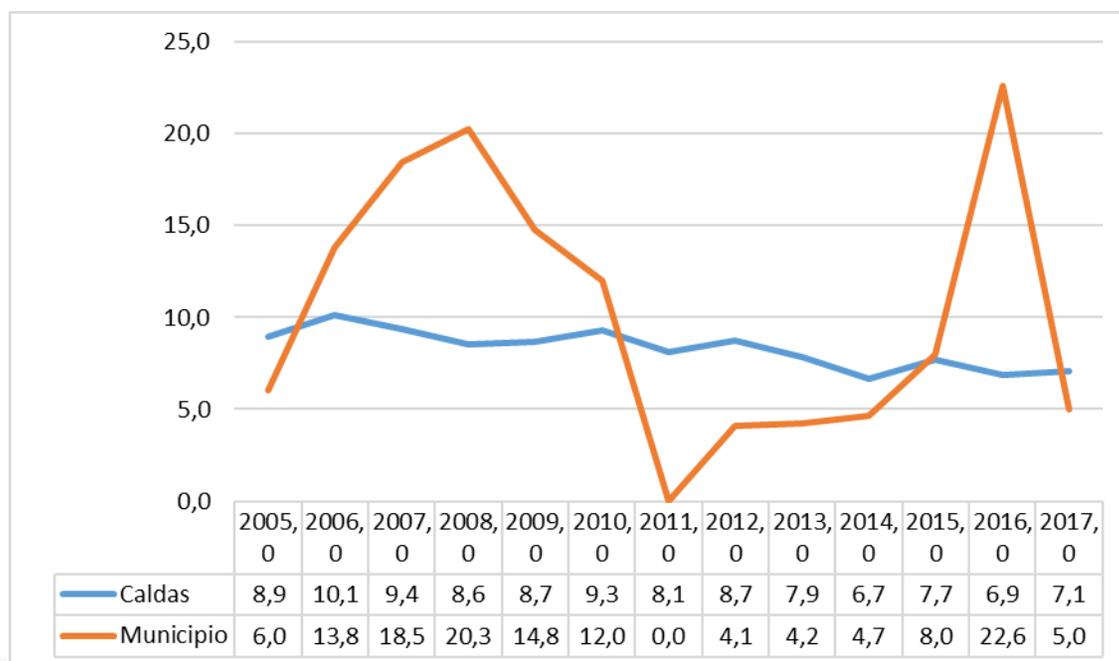
En el periodo de tiempo analizado el municipio de Aguadas presenta unos picos más altos en relación con el departamento, superándolo en el año 2016. Para el año 2017 la tasa de mortalidad neonatal disminuyó a 5.0 muy por debajo a las tasas del año 2016 tanto del municipio como del departamento.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Aguadas, 2005- 2017



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

Mortalidad Infantil

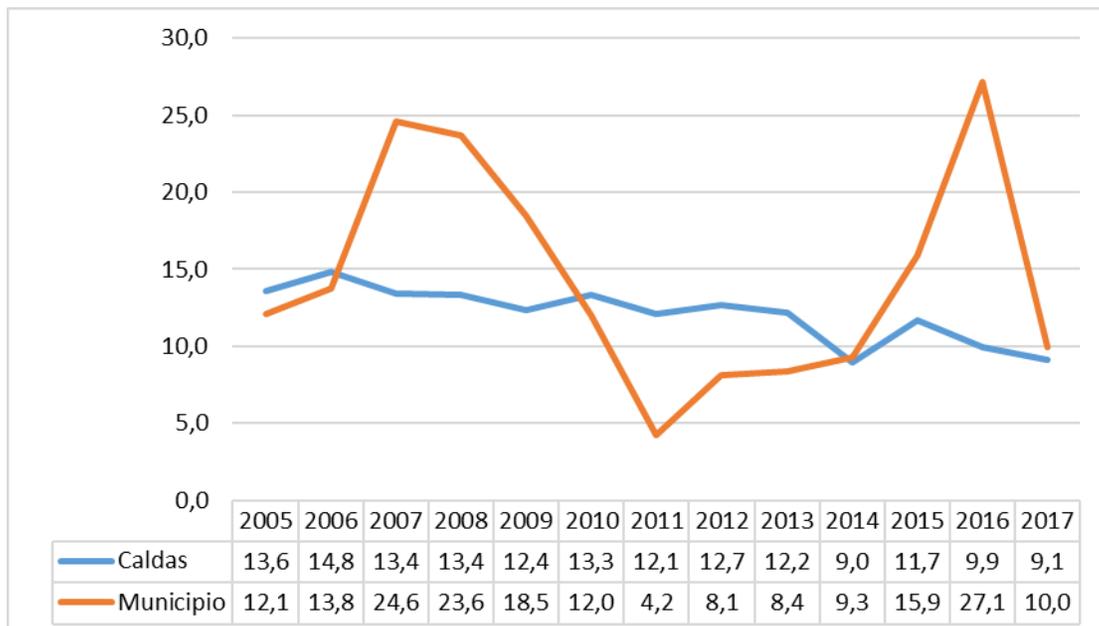
En 6 de los 12 años evaluados se presentan tasas más altas en el municipio de Aguadas frente al departamento de Caldas, en el 2016 se presenta la tasa (24.1) más alta del periodo evaluado, durante el 2017 la tasa bajo a 10.0 por encima del departamento pero mejoro en comparación con el 2016.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 30. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Aguadas, 2005- 2017



Fuente:

DANE – SISPRO



Mortalidad en la Niñez

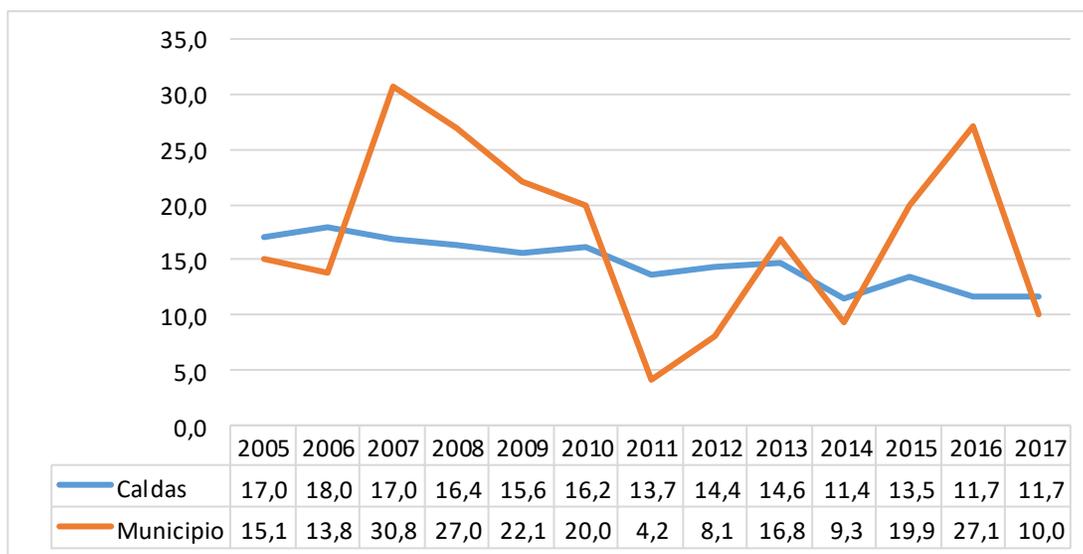
La tasa de mortalidad en la niñez del municipio de aguadas presenta unos cambios importantes con relación al departamento, con tasas en la mayoría de los años superiores a este, con picos en los años 2007 y 2016 este último con la segunda tasa más alta 27,1. Para el 2017 la tasas (10.0) baja significativamente, presentándose por debajo de la tasa del departamento.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 31. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Aguadas, 2005- 2017



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Unidos para el Cambio

Mortalidad por EDA

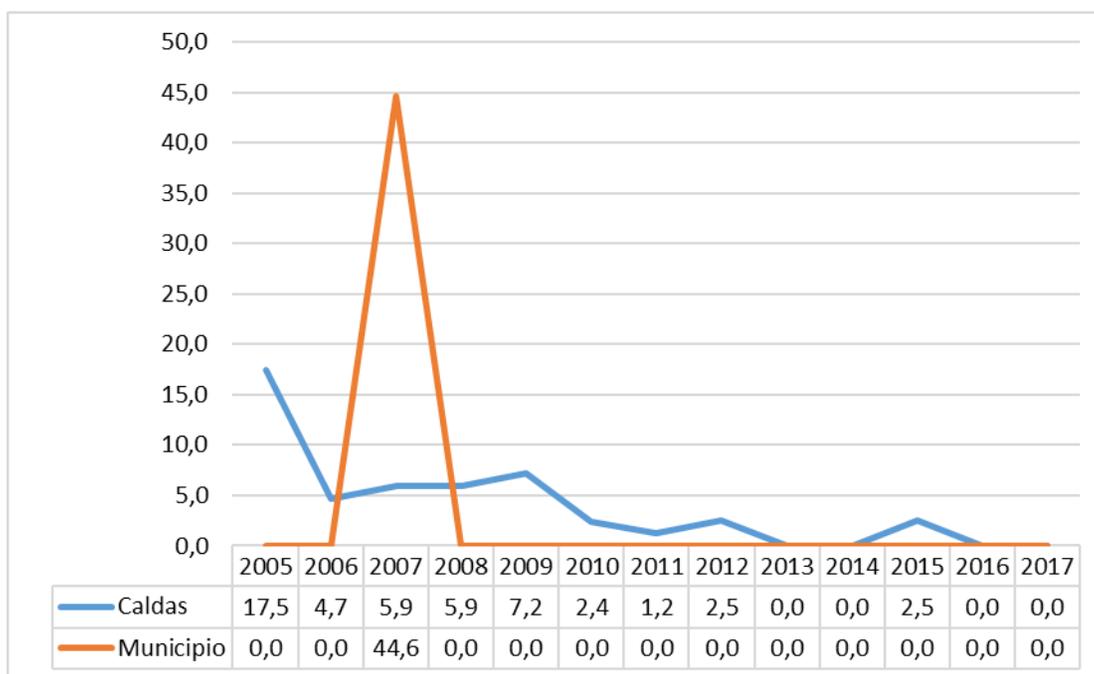
La tasa de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en el municipio, muestra tasas por debajo del departamento en los últimos años, solo en el año 2007 la tasa de municipio estuvo más alto que la del departamento con una tasa de 44.9



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, departamento, municipio de Aguadas, 2005- 2017



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

Mortalidad por IRA

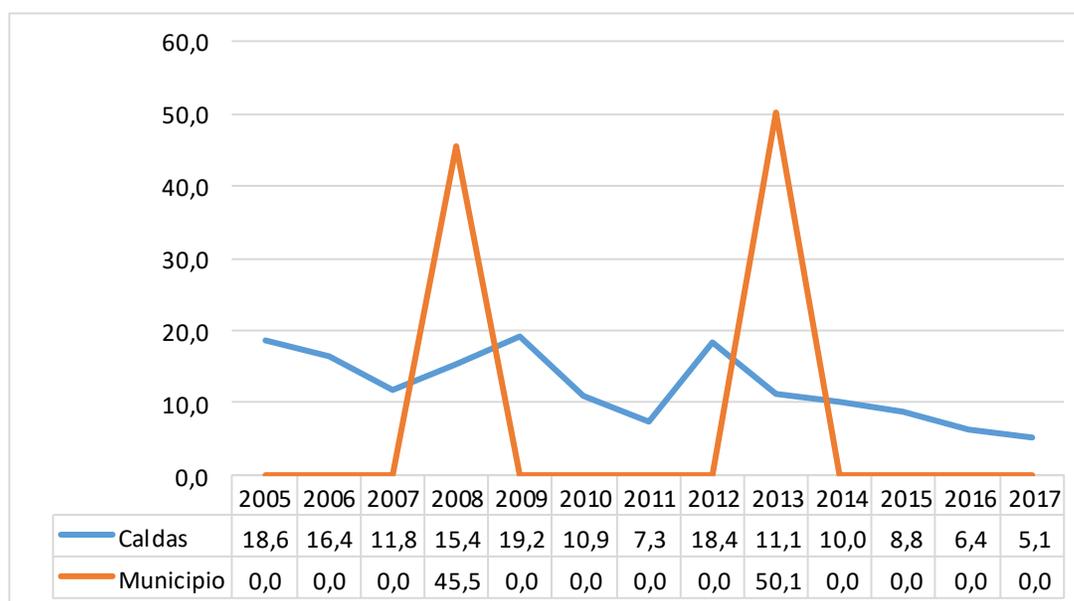
La tasa de mortalidad por Infección respiratoria aguda para el 2017 está en 0.0 sin casos y por debajo del departamento que presentó una tasas de 5. 1, cabe resaltar que en los últimos 3 años la tasas en el municipio por este evento han estado en 0.0.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, departamento, municipio de Aguadas, 2005- 2017



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

Mortalidad por Desnutrición

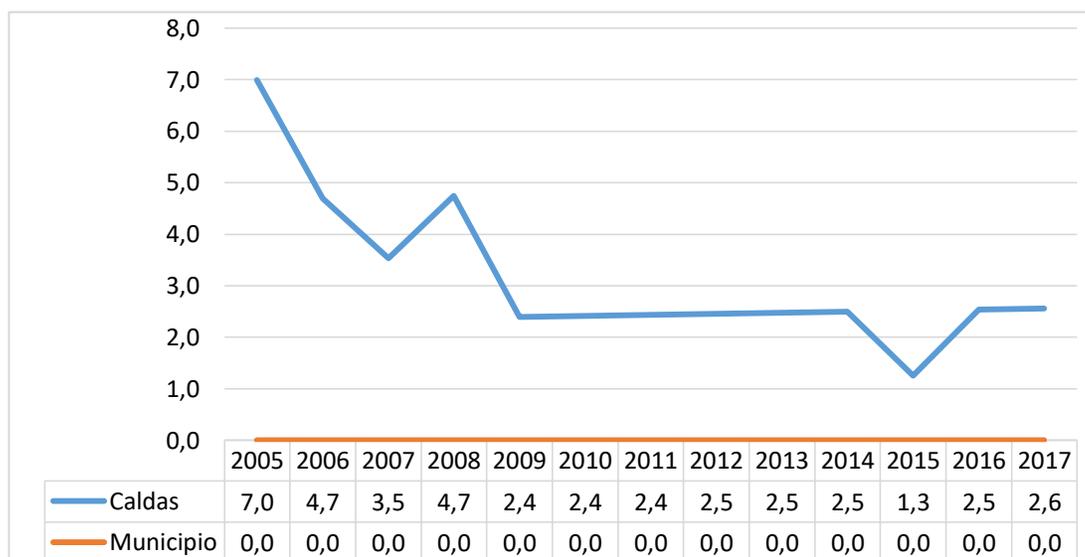
El municipio de Aguadas no registra casos de mortalidad por desnutrición entre los años 2005 a 2017.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, departamento de Caldas, municipio de Aguadas, 2005- 2017



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

Determinantes estructurales

Frente a los determinantes estructurales de los indicadores de la mortalidad materna e infantil se puede apreciar que no hay casos de mortalidad materna lo que evidencia que independiente de los factores estructurales e municipio presenta factores protectores frente al evento.

En cuanto al indicador de razón de mortalidad materna por etnia no se observa ningún valor relacionado con esta variable , en cuanto a la razón de mortalidad neonatal por etnia para el 2017 se encuentra una razón de 4.95 en otras etnias , tampoco se encuentra relación del evento con las etnias , en cuanto a la tasa de mortalidad neonatal por residencia se observa en el área rural disperso una tasa de 11.36, siendo una tasa representativa frente a un total general de 4.98, se encuentra una tasa diferente del año 2016 donde tanto cabecera y rural disperso presentaron tasas similares de mortalidades neonatales, el 2017 se puede decir que la mortalidad neonatal se presenta principalmente en el área rural.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tabla 23. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia 2017

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE									
6 - OTRAS ETNIAS									
Total General									

Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

Tabla 24. Indicadores de Razón de mortalidad neonatal por etnia 2017

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE									
6 - OTRAS ETNIAS	14,76	12,00			4,22	4,65	7,97	22,62	4,98
NO REPORTADO									
Total General	14,76	12,00		4,07	4,20	4,65	7,97	22,62	4,98

Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

Tabla 25. Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia 2017

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - CABECERA									
2 - CENTRO POBLADO									
3 - AREA RURAL DISPERSA									
Total General									

Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

Tabla 26. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por área de residencia 2017

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - CABECERA		18,18			9,01		8,00	28,85	
2 - CENTRO POBLADO	27,78								
3 - AREA RURAL DISPERSA	24,39	8,55		11,11		10,00	9,71	21,28	11,36
Total General	14,76	12,00		4,07	4,20	4,65	7,97	22,62	4,98



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno-infantil 2019

Tabla 27. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno-infantil 2019

Mortalidad	Prioridad	Aguadas 2017	Caldas 2017	Tendencia 2005 a 2017	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del sistema circulatorio	223,9	163,9	Disminuyo	001
	2. Las demás causas	119,3	124,8	Disminuyo	000
	3. Neoplasias	82,1	103,9	Aumento	007
	4. Causas externas	74,3	51,7	Disminuyo	012
	5. Enfermedades transmisibles	23,6	32,2	Fluctuante	009
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Tasa de mortalidad ajustada a enfermedades isquémicas del corazón	171,3	99,26	Fluctuante	001
	2. Tasa de mortalidad ajustada por accidentes de transporte terrestre	43,9	12,79	Aumento	012
	3. Tasa de mortalidad ajustada resto de enfermedades	29,2	13,77	Aumento	000
	4. Tasa de mortalidad ajustada a tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	16,8	17,55	Fluctuante	007
	5. tasa de mortalidad ajustada infecciones respiratorias agudas	14,9	19,68	Fluctuante	009
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Tasa de mortalidad infantil en menores de un año ajustada a ciertas afecciones originadas al periodo perinatal	4,65	5,38	Disminuyo	008
	2. Tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años ajustada Signos, síntomas y hallazgos anormales y de laboratorio	4,65	0,00	Aumento	0,00
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Tasa de mortalidad en la niñez	9,95	11,73	Aumento	008
	2. Tasa de mortalidad infantil	9,95	9,14	Aumento	008
	3. Tasa de mortalidad neonatal	4,98	7,10	Aumento	008

Fuente: DANE – SISPRO- MSPS



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

CONCLUSIONES

Durante el periodo 2005 al 2017, se encuentra que tasas de mortalidad ajustadas por la edad en el municipio de Aguadas está encabezada por las enfermedades del sistema circulatorio, en segundo lugar las demás causa encontrándose entre otras la diabetes mellitus, en tercer lugar las neoplasias, a diferencia del año 2016 donde la principal causa fueron las causas externas, en un segundo lugar las demás causas y en tercer lugar las enfermedades del sistema circulatorio. La tasa de mortalidad ajustada para ambos sexos está encabezada por enfermedades del sistema circulatorio, bajo la variable sexo se observa cambios en cuanto a las segunda y tercera causa encontrándoles en mujeres la neoplasia como segunda causa y en hombres las causas externas.

Durante el periodo comprendido entre el 2015 y 2017, las enfermedades del sistema circulatorio representan la principal causa de mortalidad prematura (establecida en el indicador AVVP) por grandes causa para la población general en el municipio de aguadas, para la vigencia del 2017, difiere del 2016 donde las enfermedades con signos y síntomas mal definidos fue la principal causa de la mortalidad prematura en el municipio; como segunda causa para el 2017 fueron las causas externas y como tercera causa las demás causas. En cuanto a las principales causas por sexo, las causas externas fueron la principal causa de mortalidad prematura en hombres durante el 2017 y la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio fue la principal causa de años potencialmente perdidos en mujeres en el 2017.

El grupo denominado enfermedades del sistema circulatorio tiene como subcausa principal las enfermedades isquémicas del corazón tanto en hombre y en mujeres, subcausa que se ha mantenido en el primer lugar en el periodo comprendido entre el 2005 y 2017. En este vale la pena evaluar si realmente los programas de estilos de vida saludable y promoción y prevención que se llevan a cabo en el municipio, funcionan de la manera adecuada, ya que la mayoría de las enfermedades isquémicas del corazón son desencadenadas por inadecuado estilos de vida.

Como la subcausa principal de causas externas se encuentra; que tanto para hombre para mujeres fueron los accidentes de transporte terrestre, durante el 2017 tasa muy por encima de la del departamento con 43,9 en esta subcausa los estados de vías secundarias y terciarias del municipio pueden influir como factor amenazante para la población del municipio de Aguadas y la principal subcausa de la tercera causa más importante es la diabetes mellitus tanto en hombres como en mujeres, con una tasa de 22,85 por encima del departamento.

En mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles en el municipio de aguadas durante el 2017 la principal subcausa fue las infecciones respiratorias Agudas, la cual difirió de la causa principal en el 2016 donde la principal subcausa fue resto de enfermedades infecciosas y parasitarias. En cuanto a las enfermedades transmisibles la principal subcausa para hombres y mujeres durante el 2017 son las infecciones respiratorias agudas. La principales subcausas de mortalidad por neoplasias en hombres durante el 2017 con tasas muy similares son, los tumores malignos de tejido linfático de otro órganos hematopoyéticos y de tejido afines y tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo, para mujeres la principal subcausa es el tumor maligno de cuello uterino con una tasa de 16.33 por encima del departamento, en este punto es importante evaluar los programas de promoción y prevención de diagnóstico precoz de cáncer de cuello uterino ya que esta aumentó con relación al 2016.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

En relación a la mortalidad infantil durante el período 2005 a 2017, la principal causa de defunciones fueron las ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, tanto en niño menor de 1 año como en niños menores de 5 años y signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio. En el 2017 una muerte por afecciones respiratorio del recién nacido, en el 2016 se presentaron 2 muertes en el periodo perinatal por resto de afecciones perinatales.

En cuanto a la razón de mortalidad materna para el 2017 fue de 0,0 la misma razón que el departamento sin muertes en los últimos 8 años, la tasa de mortalidad neonatal disminuyo para el 2017 con 4,98 con relación al 2016 y por debajo de la tasa del departamento, la tasa de mortalidad infantil a pesar de que disminuyo en el 2017 está por encima de la del departamento con 9,95, las tasa de mortalidad por IRA, EDA y desnutrición en menores de 5 años para el 2017 está en 0,0 por debajo de la departamento y sin casos en los últimos años.

2.2 Análisis de la morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, mortalidad por eventos de salud mental los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información corresponden a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Siviigila, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio.

Se utilizó la hoja de cálculo Excel para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S. (Ver anexo 5 estimación de IC para razón de tasas, anexo 16 lista de tabulación de la morbilidad de la guía ASIS DSS).

2.2.1 Principales causas de morbilidad

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

Principales causas de morbilidad

La morbilidad específica por subgrupos está dada principalmente por enfermedades no transmisibles y en segundo lugar por condiciones transmisibles y nutricionales.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tabla 28. Principales causas de morbilidad, municipio de Aguadas 2009 – 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 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	40,83	46,13	42,88	47,59	43,90	37,94	36,20	39,78	28,97	33,05	4,08
	Condiciones perinatales	1,61	0,76	1,73	1,93	2,30	1,14	1,41	0,84	0,80	1,24	0,44
	Enfermedades no transmisibles	39,68	37,31	39,04	34,66	36,32	39,52	48,15	43,85	45,54	47,83	2,28
	Lesiones	5,50	5,24	5,96	5,23	5,37	6,25	5,19	6,69	4,90	6,67	1,77
	Condiciones mal clasificadas	12,39	10,55	10,38	10,59	12,11	15,14	9,05	8,84	19,79	11,21	-8,58
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,00	31,76	24,62	26,36	22,67	18,16	20,27	21,78	17,93	15,32	-2,61
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,68	0,27	-0,41
	Enfermedades no transmisibles	54,71	48,63	51,89	53,19	51,76	58,61	62,61	62,12	58,77	63,52	4,75
	Lesiones	6,69	10,36	13,26	7,67	10,27	8,26	7,07	7,30	8,58	7,45	-1,13
	Condiciones mal clasificadas	7,60	9,25	10,23	12,78	15,29	14,97	10,05	8,37	14,04	13,44	-0,59
Adolescencia (12 - 17 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,29	17,94	13,23	11,90	12,52	10,67	10,32	13,61	7,61	6,52	-1,09
	Condiciones maternas	0,93	2,11	2,13	1,49	1,36	2,42	2,99	2,84	1,25	1,55	0,30
	Enfermedades no transmisibles	62,27	61,92	65,31	62,45	55,30	64,17	62,10	63,52	69,41	68,67	-0,74
	Lesiones	7,64	8,06	7,68	12,34	13,14	9,56	11,51	8,41	8,65	9,51	0,86
	Condiciones mal clasificadas	10,88	9,96	11,63	11,82	17,68	13,19	13,09	11,62	13,08	13,75	0,67
Juventud (18 - 28 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,39	15,07	14,58	11,34	6,67	9,40	10,69	10,68	8,24	8,09	-0,15
	Condiciones maternas	2,49	3,19	3,89	5,18	6,04	4,66	4,77	5,95	7,73	4,62	-3,11
	Enfermedades no transmisibles	53,91	64,92	62,88	63,29	46,72	64,82	62,03	63,24	58,53	63,65	5,12
	Lesiones	8,53	7,71	5,44	8,66	8,46	8,82	11,66	11,38	12,06	11,84	-0,21
	Condiciones mal clasificadas	12,68	9,11	13,22	11,52	32,12	12,31	10,86	8,76	13,45	11,80	-1,64
Adultez (29 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,58	7,50	7,17	6,58	4,71	5,62	6,80	6,63	5,72	6,13	0,42
	Condiciones maternas	0,65	0,67	0,61	0,82	1,60	0,82	1,00	0,87	0,62	0,64	0,02
	Enfermedades no transmisibles	74,90	80,43	79,41	77,34	72,48	76,85	77,51	76,54	74,83	78,07	3,25
	Lesiones	5,65	4,95	5,16	5,55	7,01	6,71	5,89	7,11	8,38	7,52	-0,87
	Condiciones mal clasificadas	10,21	6,46	7,65	9,70	14,21	10,00	8,81	8,84	10,46	7,64	-2,82
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,85	4,44	3,41	4,53	3,41	4,69	4,88	4,93	4,95	4,68	-0,27
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	84,37	88,25	88,09	85,01	84,10	83,42	84,73	84,37	84,45	84,97	0,53
	Lesiones	4,16	3,24	3,84	4,08	4,94	3,48	3,39	4,73	3,70	4,40	0,70
	Condiciones mal clasificadas	4,62	4,08	4,64	6,39	7,55	8,40	6,99	5,97	6,90	5,95	-0,96

Fuente: RIPS, SISPRO, MSPS

La morbilidad general específica por subgrupos, por grupos de edades está dada principalmente por condiciones no transmisibles, la cual aumento para el 2018 en la mayoría de grupos etarios.





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 29. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio de Aguadas 2009 – 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	37,11	44,98	44,96	47,14	42,79	40,34	38,71	42,49	27,84	31,52	3,68
	Condiciones perinatales	1,17	0,21	0,84	3,00	3,92	0,84	0,86	0,43	0,96	1,91	0,95
	Enfermedades no transmisibles	43,75	39,14	36,13	32,43	33,54	36,13	46,62	41,85	45,28	49,63	4,35
	Lesiones	6,64	6,11	7,98	6,54	7,05	6,55	6,91	7,08	5,92	6,92	1,00
	Condiciones mal clasificadas	11,33	9,56	10,08	10,90	12,70	16,13	6,91	8,15	20,00	10,01	-9,99
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,82	31,38	18,25	26,82	23,18	18,35	18,63	21,55	16,34	15,14	-1,20
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84	0,78	0,16	-0,62
	Enfermedades no transmisibles	49,11	47,59	50,00	53,97	52,58	56,40	63,25	62,34	61,67	63,54	1,87
	Lesiones	8,93	12,51	20,63	9,27	11,16	8,92	8,89	8,58	6,03	9,13	3,10
	Condiciones mal clasificadas	7,14	8,51	11,11	9,93	13,09	16,33	9,23	6,69	15,18	12,02	-3,15
Adolescencia (12 - 17 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,19	20,60	7,01	12,69	16,05	13,56	8,83	14,72	5,08	6,74	1,66
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63	0,00	0,05	0,05
	Enfermedades no transmisibles	35,90	56,02	63,41	57,02	51,86	56,66	62,86	59,65	72,30	68,83	-3,47
	Lesiones	21,37	16,14	13,72	20,81	22,98	16,22	16,58	12,82	11,00	12,17	1,17
	Condiciones mal clasificadas	8,55	7,23	15,85	9,48	9,11	13,56	11,73	12,18	11,62	12,21	0,60
Juventud (18 - 28 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,62	14,43	15,51	14,67	10,02	9,81	10,56	9,75	10,20	7,84	-2,36
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,25	0,00	0,00	0,18	0,18
	Enfermedades no transmisibles	47,42	62,31	60,13	58,52	56,57	61,54	54,78	57,04	50,23	58,23	8,00
	Lesiones	18,90	15,50	10,13	17,71	20,39	17,06	24,35	24,37	26,28	24,90	-1,38
	Condiciones mal clasificadas	13,06	7,75	14,24	9,11	12,90	11,59	10,06	8,84	13,29	8,86	-4,44
Adultez (29 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,02	8,30	6,68	7,65	4,07	6,05	6,73	6,45	6,79	6,73	-0,05
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	70,85	74,60	72,26	70,89	71,39	71,76	73,33	72,72	71,73	72,41	0,68
	Lesiones	7,20	9,94	11,13	10,46	15,40	12,42	11,48	13,00	14,35	13,50	-0,85
	Condiciones mal clasificadas	12,93	7,16	9,94	10,91	9,14	9,77	8,43	7,83	7,14	7,36	0,22
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,65	5,20	3,17	3,91	3,73	3,86	4,64	4,57	6,17	4,19	-1,99
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	84,39	87,08	87,12	83,40	83,02	82,28	83,21	81,85	84,18	83,84	-0,34
	Lesiones	5,65	3,60	3,48	5,85	5,70	5,02	3,94	6,46	3,40	5,70	2,30
	Condiciones mal clasificadas	4,32	4,11	6,17	6,84	7,55	8,84	8,21	7,11	6,25	6,27	0,02

Fuente: RIPS, SISPRO, MSPS





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

La principal causa de morbilidad para los hombres en el 2018 son las enfermedades no trasmisibles, por encima del año 2017 en alguno grupos atareos como en la juventud.

Principales causas de morbilidad en mujeres

Tabla 30.Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de Aguadas 2009 – 2018





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	46,11	47,26	41,13	48,06	45,23	39,74	39,74	40,83	46,13	42,88	-3,25
	Condiciones perinatales	2,22	1,30	2,48	0,83	0,37	1,15	1,15	1,61	0,76	1,73	0,97
	Enfermedades no transmisibles	33,89	35,53	41,49	36,94	39,63	41,97	41,97	39,68	37,31	39,04	1,73
	Lesiones	3,89	4,39	4,26	3,89	3,36	4,72	4,72	5,50	5,24	5,96	0,72
	Condiciones mal clasificadas	13,89	11,52	10,64	10,28	11,40	12,42	12,42	12,39	10,55	10,38	-0,17
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,03	32,15	30,43	25,93	22,17	17,96	21,90	22,03	19,53	15,50	-4,03
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,59	0,39	-0,19
	Enfermedades no transmisibles	57,60	49,73	53,62	52,47	50,96	60,92	61,97	61,89	55,86	63,49	7,63
	Lesiones	5,53	8,09	6,52	6,17	9,38	7,57	5,26	5,95	11,13	5,74	-5,39
	Condiciones mal clasificadas	7,83	10,03	9,42	15,43	17,48	13,56	10,87	10,13	12,89	14,87	1,98
Adolescencia (12 - 17 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,38	16,50	16,58	11,27	9,74	8,45	11,35	12,93	10,16	6,35	-3,81
	Condiciones maternas	1,27	3,25	3,28	2,65	2,43	4,27	5,04	4,21	2,51	2,73	0,22
	Enfermedades no transmisibles	72,06	65,11	66,34	66,71	58,01	69,93	61,57	65,92	66,49	68,54	2,05
	Lesiones	2,54	3,70	4,43	5,70	5,38	4,45	8,01	5,68	6,28	7,42	1,14
	Condiciones mal clasificadas	11,75	11,44	9,36	13,66	24,44	12,90	14,02	11,26	14,55	14,96	0,40
Juventud (18 - 28 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,33	15,41	14,17	9,46	5,20	9,12	10,75	11,19	7,26	8,23	0,97
	Condiciones maternas	3,80	4,88	5,61	8,12	8,63	7,78	7,12	9,21	11,59	7,03	-4,57
	Enfermedades no transmisibles	57,32	66,30	64,10	66,00	42,40	67,02	65,80	66,63	62,67	66,59	3,92
	Lesiones	3,07	3,59	3,37	3,53	3,23	3,29	5,05	4,26	4,95	4,75	-0,20
	Condiciones mal clasificadas	12,48	9,83	12,76	12,89	40,54	12,79	11,27	8,71	13,52	13,40	-0,12
Adultez (29 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,23	7,15	7,36	6,03	5,02	5,38	6,84	6,74	5,03	5,80	0,77
	Condiciones maternas	1,18	0,95	0,86	1,20	2,38	1,27	1,44	1,36	1,01	0,99	-0,02
	Enfermedades no transmisibles	78,16	82,93	82,26	80,70	73,01	79,63	79,46	78,66	76,82	81,18	4,37
	Lesiones	4,41	2,81	2,78	3,00	2,93	3,60	3,28	3,84	4,56	4,23	-0,33
	Condiciones mal clasificadas	8,03	6,16	6,74	9,08	16,67	10,12	8,98	9,40	12,58	7,79	-4,79
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,89	3,98	3,57	5,01	3,16	5,31	5,05	5,17	4,07	5,06	0,99
	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	84,36	88,95	88,76	86,25	84,94	84,26	85,82	86,03	84,64	85,84	1,20
	Lesiones	2,87	3,02	4,09	2,70	4,36	2,35	3,01	3,58	3,91	3,40	-0,51
	Condiciones mal clasificadas	4,88	4,05	3,57	6,04	7,55	8,08	6,12	5,22	7,37	5,70	-1,68

Fuente: RIPS, SISPRO, MSPS

La principal causa de morbilidad para las mujeres en el 2018 son las enfermedades no trasmisibles, por encima del año 2017 en alguno grupos atareos como en la primera infancia.





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizará estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2018, para el cálculo se empleó la hoja electrónica de Excel.

Tabla 31. Morbilidad específica por subgrupo en la población en general, municipio de Aguadas 2009-2018

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 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)	28,81	38,13	31,47	36,44	40,00	39,08	39,37	38,45	37,14	31,91	-5,22
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	70,94	59,29	66,82	62,01	57,19	57,95	57,59	58,83	58,74	65,08	6,34
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,25	2,58	1,70	1,55	2,81	2,97	3,04	2,73	4,13	3,01	-1,12
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	86,36	92,12	84,85	91,62	90,91	93,12	92,61	93,91	93,19	89,84	-3,35
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	13,64	7,88	15,15	8,38	9,09	6,88	7,39	6,09	6,81	10,16	3,35
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)	0,91	0,92	1,42	2,11	1,32	2,21	1,30	1,58	3,25	1,19	-2,06
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,39	0,36	0,57	0,95	0,99	0,84	0,87	1,16	1,19	1,33	0,13
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,17	1,38	2,38	2,39	2,44	1,60	2,36	1,87	3,26	2,73	-0,53
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,02	4,65	4,99	4,27	4,65	3,84	3,95	3,55	4,10	4,56	0,46
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,06	9,12	7,83	8,06	8,14	8,16	8,35	8,37	8,14	11,23	3,09
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,87	3,27	3,27	3,78	5,59	7,59	5,42	5,10	8,85	8,12	-0,73
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	27,96	35,33	37,53	32,17	28,91	24,87	27,59	27,57	24,74	25,45	0,71
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,71	4,73	5,43	5,58	5,99	4,42	4,80	4,56	5,04	5,05	0,01
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,32	5,65	5,47	6,14	6,93	6,55	6,50	6,30	6,95	6,68	-0,27
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	9,03	10,35	8,80	9,79	9,05	10,37	9,57	9,03	8,51	9,71	1,21
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,46	3,62	2,90	4,25	5,41	3,94	5,01	3,86	3,00	3,49	0,48
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,35	8,94	11,50	9,77	11,87	11,17	11,46	11,28	11,90	10,60	-1,30
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,37	0,58	0,97	0,58	1,01	0,89	1,06	0,77	0,78	0,73	-0,06
	Condiciones orales (K00-K14)	16,38	11,10	6,92	10,16	7,68	13,55	11,78	15,00	10,27	9,13	-1,14
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,85	6,74	6,18	8,24	6,89	6,71	6,66	9,73	3,59	5,70	2,10
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,29	0,18	1,46	0,75	1,54	0,52	0,64	0,90	0,50	0,74	0,24
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,36	0,00	0,00	0,15	0,35	0,00	0,10	0,07	0,21	0,13
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,85	92,72	92,36	91,02	91,43	92,42	92,70	89,27	95,83	93,36	-2,47
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: RIPS, SISPRO, MSP





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tabla 32. Morbilidad específica por subgrupo en hombres, municipio de Aguadas 2009 – 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 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)	27,49	38,92	43,18	38,79	40,96	39,79	39,04	36,93	41,61	34,29	-7,32
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	72,22	59,68	56,53	60,30	56,96	56,57	58,15	60,41	51,57	62,77	11,20
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,29	1,40	0,28	0,91	2,08	3,64	2,81	2,66	6,82	2,94	-3,89
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	33,33	0,00	0,00	15,38	0,00	0,00	11,11	40,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	66,67	100,00	100,00	84,62	100,00	100,00	88,89	60,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00- Neoplasias malignas (C00-C97) C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, 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)	Otras neoplasias (D00-D48)	1,04	1,58	2,18	2,75	0,95	3,43	1,78	1,94	5,27	1,48	-3,79
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,52	0,48	0,73	1,12	0,88	0,66	0,70	1,05	0,95	0,88	-0,06
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,51	2,42	2,62	3,40	3,36	2,61	2,75	2,73	4,56	4,58	0,02
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,38	2,73	3,42	4,27	5,09	3,41	2,86	2,86	3,23	3,52	0,29
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,11	7,63	6,52	7,00	7,75	9,12	8,55	7,66	9,42	14,57	5,16
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	5,39	5,15	3,64	4,34	5,50	7,87	5,49	5,05	8,39	9,54	1,14
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	24,42	33,42	36,38	29,92	29,42	24,80	26,70	28,44	27,51	26,82	-0,69
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,97	9,08	10,63	8,34	8,07	6,09	6,60	5,62	5,52	6,17	0,65
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	4,72	6,45	6,34	5,77	7,26	6,98	7,23	6,09	7,49	6,43	-1,05
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,39	6,81	5,79	7,55	6,54	7,57	6,70	6,78	5,73	7,95	2,22
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	4,47	4,89	4,52	5,77	6,49	4,68	6,24	3,77	2,98	3,34	0,36
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	10,69	9,14	11,00	9,32	11,33	10,28	11,54	12,16	9,39	9,39	0,00
	Condiciones orales (K00-K14)	0,40	0,86	1,86	0,70	1,02	1,30	1,73	1,13	1,03	1,05	0,02
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	20,99	9,37	4,37	9,76	6,35	11,21	11,13	14,72	8,54	4,28	-4,26
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	4,00	5,02	3,85	8,48	5,42	5,87	5,88	8,37	3,44	5,69	2,25
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,15	0,89	0,16	2,06	0,52	0,35	0,63	0,71	0,52	-0,19
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0,00	0,61	0,00	0,00	0,00	0,52	0,00	0,16	0,00	0,24	0,24
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	96,00	94,22	95,27	91,36	92,52	93,08	93,78	90,84	95,85	93,55	-2,30	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: RIPS, SISPRO- MSPS





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tabla 33. Morbilidad específica por subgrupo en mujeres, municipio de Aguadas 2009 – 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)	29,80	37,58	25,64	34,55	39,15	38,45	39,60	39,61	33,13	30,14	-2,99
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	69,98	59,02	71,95	63,38	57,39	59,16	57,21	57,61	65,16	66,79	1,63
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,22	3,40	2,41	2,07	3,46	2,39	3,19	2,78	1,71	3,07	1,35
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	90,24	92,88	87,50	98,05	98,68	95,75	95,27	96,79	97,33	96,84	-0,50
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	9,76	7,12	12,50	1,95	1,32	4,25	4,73	3,21	2,67	3,16	0,50
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)	0,71	0,78	1,09	1,59	1,75	1,52	0,82	1,18	1,35	0,98	-0,37
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,19	0,33	0,50	0,82	1,12	0,94	1,04	1,29	1,43	1,65	0,22
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,65	1,15	2,27	1,57	1,40	1,04	1,97	0,91	2,05	1,40	-0,65
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,00	5,08	5,69	4,26	4,15	4,08	5,03	4,32	4,93	5,31	0,39
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	11,63	9,45	8,41	8,92	8,58	7,62	8,14	9,17	6,95	8,81	1,86
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,06	2,85	3,11	3,33	5,70	7,43	5,35	5,16	9,28	7,09	-2,19
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	33,41	35,76	38,04	33,99	28,34	24,91	28,46	26,58	22,14	24,46	2,32
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,77	3,75	3,14	3,33	3,63	3,49	3,02	3,36	4,59	4,24	-0,35
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,24	5,47	5,09	6,44	6,57	6,32	5,78	6,54	6,45	6,86	0,41
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,02	11,14	10,12	11,61	11,91	11,94	12,40	11,57	11,12	10,99	-0,13
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,44	3,33	2,19	3,02	4,18	3,53	3,79	3,95	3,03	3,60	0,57
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	7,28	8,90	11,73	10,14	12,48	11,67	11,37	10,29	14,26	11,48	-2,79
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,33	0,52	0,58	0,49	1,00	0,66	0,40	0,37	0,55	0,49	-0,06
Condiciones orales (K00-K14)	9,26	11,49	8,04	10,48	9,20	14,85	12,41	15,31	11,89	12,64	0,75	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	6,42	9,25	9,03	7,74	9,95	8,38	7,92	12,09	3,83	5,71	1,88
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	3,67	0,22	2,17	1,94	0,45	0,52	1,10	1,37	0,18	1,09	0,91
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	0,18	0,16	-0,03
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	89,91	90,52	88,81	90,32	89,14	91,10	90,98	86,54	95,80	93,04	-2,76
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	

Fuente: RIPS, SISPRO- MSPS

En el grupo de condiciones transmisibles y nutricionales las infecciones respiratorias son la que presentan el mayor peso porcentual, en el grupo de enfermedades no transmisibles las enfermedades cardiovasculares y en el grupo de lesiones son traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

2.2.3 Morbilidad específica por salud mental

La salud mental abarca una amplia gama de actividades directa o indirectamente relacionadas con el componente de bienestar mental incluido en la definición de salud que da la OMS: «un estado completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades». Está relacionada con la promoción del bienestar, la prevención de trastornos mentales y el tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas por dichos trastornos. La salud mental se considera actualmente un problema de salud pública ya que afecta a muchas personas y genera un impacto familiar, de las instituciones prestadoras de servicios de salud y afecta la calidad de vida de las personas afectadas y sus, más cercanos. El municipio de aguadas en los últimos años ha mostrado un aumento en afecciones de tipo mental, las cuales se deben consideran para implementar políticas publicas orientadas a prevenir y disminuir los factores de riesgo en la población del municipio de aguadas.

Tabla 34. Principales causas de morbilidad en salud mental, municipio de Aguadas 2009-2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	60,00	68,42	78,85	50,00	83,33	56,00	48,00	74,19	71,54	-2,66
	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	40,00	31,58	21,15	50,00	16,67	44,00	52,00	25,81	28,46	2,66
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	71,43	59,38	100,00	72,73	74,19	80,95	83,67	85,29	77,23	87,21	9,99
	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	0,91	0,91
	Epilepsia	28,57	40,63	0,00	27,27	25,81	19,05	16,33	14,71	22,77	11,87	-10,90
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	80,00	100,00	78,57	75,00	75,61	75,24	98,25	77,27	83,73	6,46
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	1,82	0,00	7,14	7,14	4,88	13,33	1,75	17,27	10,34	-6,93
	Epilepsia	50,00	18,18	0,00	14,29	17,86	19,51	11,43	0,00	5,45	5,93	0,48
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	44,44	52,35	34,04	51,25	51,09	58,33	69,48	71,60	55,96	67,39	11,43
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	8,33	4,69	0,00	17,50	46,53	2,08	16,23	2,47	31,77	13,72	-18,05
	Epilepsia	47,22	42,96	65,96	31,25	2,38	39,58	14,29	25,93	12,27	18,89	6,62
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	65,17	65,35	80,09	74,27	91,36	78,55	77,56	83,67	76,33	79,05	2,71
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,66	0,00	0,98	0,88	1,04	0,98	0,34	1,25	0,52	-0,73
	Epilepsia	34,83	33,99	19,91	24,76	7,77	20,42	21,46	15,99	22,41	20,43	-1,98
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	77,78	84,43	93,86	90,41	82,76	85,45	87,79	93,94	94,38	91,43	-2,95
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	0,12	-0,06
	Epilepsia	22,22	14,25	6,14	9,59	17,24	14,55	12,21	6,06	5,45	8,45	3,00

Fuente: RIPS,SISPRO,MSPS

Las principales causas de morbilidad en salud mental por grupo de edades durante el 2018 son los trastornos mentales y del comportamiento en la vejez, seguida de trastornos mentales y de comportamiento en la infancia y





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

en tercer lugar, trastornos mentales y del comportamiento en la adolescencia. La morbilidad en salud mental en la mayoría de los eventos aumento con relación al 2017, a excepción del trastorno mental en la vejez que disminuyó con relación al 2017.

Tabla 35. Principales causas de morbilidad en salud mental en hombres, municipio de Aguadas 2009-2018

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	1	0	10	10	5	4	12	9	7	16	9,00
	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	0	0	1	11	1	1	12	5	2	-3,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0	6	11	6	16	23	24	25	49	94	45,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2,00
	Epilepsia	1	13	0	3	6	6	3	2	13	2	-11,00
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0	11	4	5	11	6	54	24	31	184	153,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	1	2	0	14	1	1	21	20,00
	Epilepsia	1	2	0	2	3	5	11	0	1	4	3,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	10	65	8	21	240	10	74	30	17	179	162,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3	13	0	12	235	1	24	2	0	23	23,00
	Epilepsia	9	85	3	9	4	13	16	13	4	6	2,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	22	285	20	77	83	70	130	84	93	378	285,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	7	0	3	8	2	5	1	6	16	10,00
	Epilepsia	14	156	9	27	25	22	32	15	26	133	107,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	75,00	76,03	98,70	85,48	76,32	78,57	88,89	92,31	95,00	94,69	-0,31
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	3,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,28
	Epilepsia	25,00	20,55	1,30	14,52	23,68	21,43	11,11	7,69	5,00	5,03	0,03

Fuente: RIPS, SISPRO, MSPS

Las principales causas de morbilidad en salud mental por grupo de edades en hombres durante el 2018 son los trastornos mentales y del comportamiento en la adultez, seguida de trastornos mentales y de comportamiento en la juventud y en tercer lugar, trastornos mentales y del comportamiento en la adolescencia. La morbilidad en





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

salud mental en la mayoría de los eventos aumento con relación al 2017, se observa un aumento importante en trastornos mentales y de comportamiento en la adultez de 93 casos en 2017 paso a 378 en el 2018.

Tabla 36. Principales causas de morbilidad en salud mental en mujeres, municipio de Aguadas 2009-2018

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!	60,00	33,33	75,61	87,50	68,75	68,75	100,00	60,00	68,42	8,42
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#DIV/0!	40,00	66,67	24,39	12,50	31,25	31,25	0,00	40,00	31,58	-8,42
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	83,33	100,00	#DIV/0!	100,00	77,78	84,62	77,27	57,14	74,36	74,36	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	16,67	0,00	#DIV/0!	0,00	22,22	15,38	22,73	42,86	25,64	25,64	0,00
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	53,85	78,57	100,00	100,00	83,33	83,33	96,15	100,00	74,33	74,33	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	2,38	0,00	0,00	0,00	6,67	0,00	0,00	19,79	19,79	0,00
	Epilepsia	46,15	19,05	0,00	0,00	16,67	10,00	3,85	0,00	5,88	5,88	0,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	42,86	70,18	22,22	52,63	69,23	75,00	82,50	77,78	53,91	53,91	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	5,26	0,00	0,00	2,50	0,00	34,38	34,38	0,00
	Epilepsia	57,14	29,82	77,78	42,11	30,77	25,00	15,00	22,22	11,72	11,72	0,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	67,92	66,61	81,82	75,50	94,24	80,51	77,42	83,51	76,80	76,80	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,00	0,00	0,39	0,39	0,00
	Epilepsia	32,08	33,39	18,18	24,50	5,76	18,97	22,58	16,49	22,81	22,81	0,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,00	89,70	75,81	94,05	87,76	88,99	87,01	94,69	94,17	94,17	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	0,23	0,23	0,00
	Epilepsia	20,00	10,30	24,19	5,95	12,24	11,01	12,99	5,31	5,59	5,59	0,00

Fuente: RIPS,SISPRO,MSPS

Las principales causas de morbilidad en salud mental por grupo de edades en mujeres durante el 2018 son los trastornos mentales y del comportamiento en la vejez, seguida de trastornos mentales y de comportamiento en la adultez y en tercer lugar, trastornos mentales y del comportamiento en la infancia. La morbilidad en salud mental en mujeres en la mayoría de los eventos mantuvo su tendencia con relación al 2017, se observa un aumento importante en trastornos mentales y de comportamiento en la primera infancia en el 2018.





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizó estimación de los siguientes indicadores la tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal; la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, la fuentes de información para el primer indicador anteriormente en listado será la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a Sivigila.

Se realizó un análisis descriptivo de las medidas de frecuencia (prevalencia e incidencia) para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%. Se tomó como referencia el departamento de Caldas, para el municipio de Aguadas.

Para el año 2018 el municipio de Aguadas presenta casos por Incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) y el valor que toma el indicador en el municipio representa una diferencia relativa estadísticamente significativa lo que lo ubica en situación muy por encima de la del departamento con una tasa d incidencia de 16,5, en el caso de la tasa de incidencia VIH notificada el valor del indicador por encima del departamento con una tasa de 35,0.

Tabla 37. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Aguadas 2006-2018

Evento	caldas	aguadas	Comportamiento															
			2006	2007	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 100.000 afiliados	7,19	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de VIH notificada	25,70	35,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	1,58	16,45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	3,94	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: SIVIGILA

2.2.5. Morbilidad de eventos precusores

Tabla 38. Eventos precusores del departamento comparado con el municipio de Aguadas, 2012 - 2018

Evento	CALDAS	AGUADAS	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Prevalencia de diabetes mellitus	2,78	0,50	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	-	↗	↘	↘	↘	
Prevalencia de hipertensión arterial	8,73	2,90	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

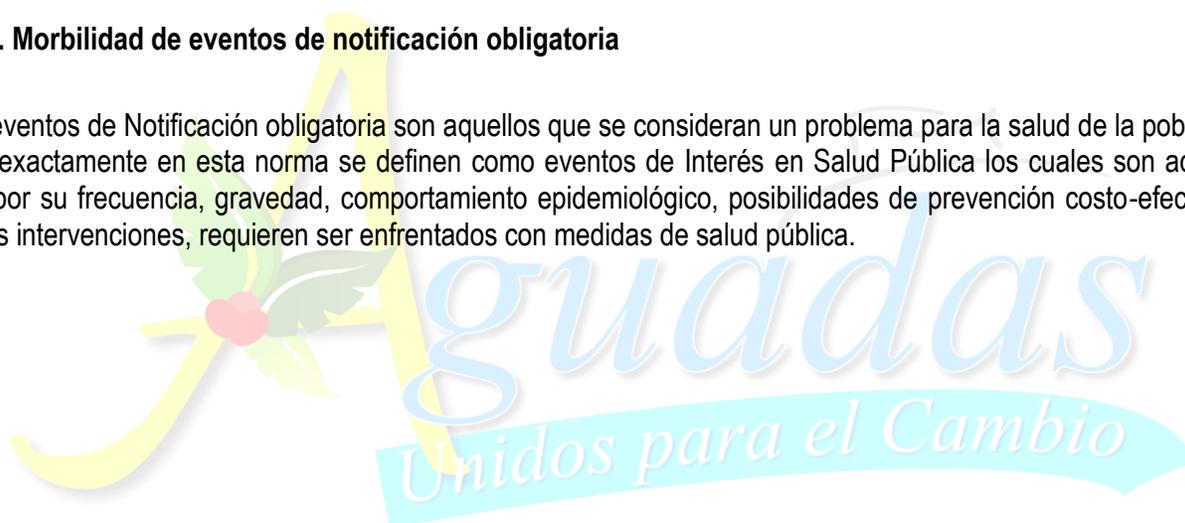
En los eventos precursores durante el 2018 se puede observar que la proporción de Diabetes mellitus se mantuvo en una proporción similar al 2017, en cuanto a la prevalencia de hipertensión arterial disminuyó con relación al 2017. La prevalencia del municipio en la presentación de estos eventos durante el 2019 es mucho menor con relación al departamento.,

2.2.6. Morbilidad población migrante

En el municipio de Aguadas se cuenta con población venezolana dada la situación actual de este país, por el momento solo se han reportado 2 casos en atención en salud.

2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

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





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tabla 39. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del departamento comparado con el municipio de Aguadas, 2008 – 2017

Causa de muerte	Caldas	Aguadas										
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas												
Accidentes biológicos												
Accidente ofídico	1,69	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones												
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,41	4,76	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	↗
Violencia												
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmisibles												
Ambiental												
Complicaciones geo-helminthiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles												
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 streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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												
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	4,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Remergentes y olvidadas												
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo												
Infección Respiratoria Aguda	1,03	2,53	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	40,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	7,23	33,30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Tuberculosis extrapulmonar	16,67	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Farmacorresistente	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	50,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea												
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	14,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitada por alimentos/suelo/agua												
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores												
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO- MSPS- SIVIGILA



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

La letalidad por intoxicaciones en el municipio de Caldas ha presentado una disminución de los casos, en 4 de los 11 años evaluados se presentan letalidades por intoxicaciones, en el 2017 la letalidad con un porcentaje superior al departamento.

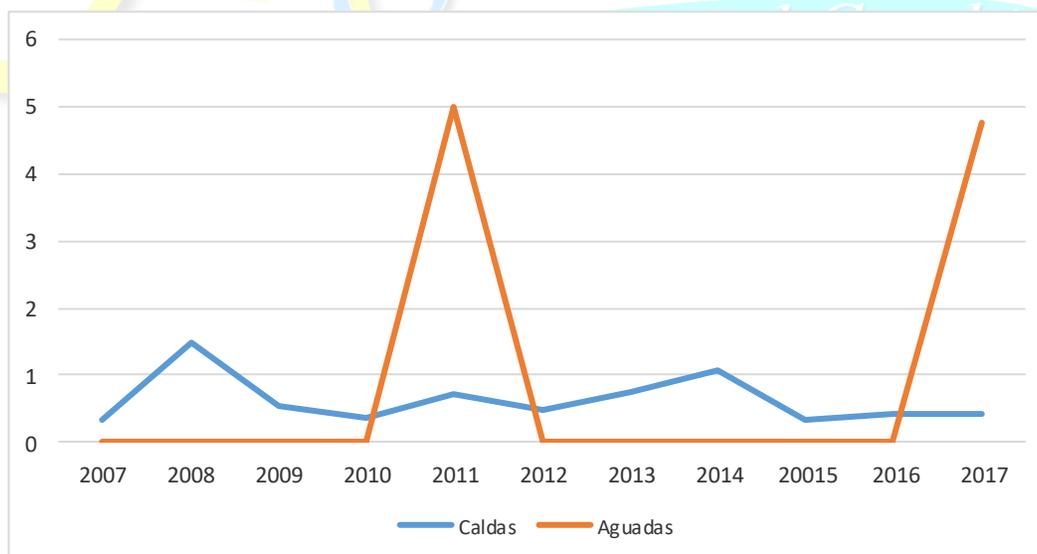
La letalidad por infección respiratoria aguda presenta un comportamiento fluctuante a lo largo del periodo analizado, de los 11 años evaluados 9 presentaron letalidades por infección respiratoria aguda, en el 2017 disminuyó comparado con el 2016, sin embargo en el 2017 la letalidad con un porcentaje superior al departamento.

La tuberculosis a lo largo del periodo evaluado solo presentó letalidades en los años 2016 y 2017, con un porcentaje de letalidad muy superior a la del departamento para el 2017 con 33,3.

Analisis profundidad de peor situación

El evento en peor situación para el año 2018 por letalidad es la tuberculosis pulmonar, en segundo lugar las intoxicaciones y en tercer lugar la infección respiratoria aguda aunque no presenta una diferencia relativa estadísticamente significativa, muestra letalidades en 9 años de 11 años evaluados. Se considera necesario evaluar los programas de promoción, prevención, educación a la comunidad, para prevención de este tipo de enfermedades ya que la letalidad por infección respiratoria aguda se puede prevenir con educación y mejorando el acceso al sistema de salud.

Figura 35. Letalidad por Intoxicaciones, municipio de Aguadas y Caldas, 2007-2017



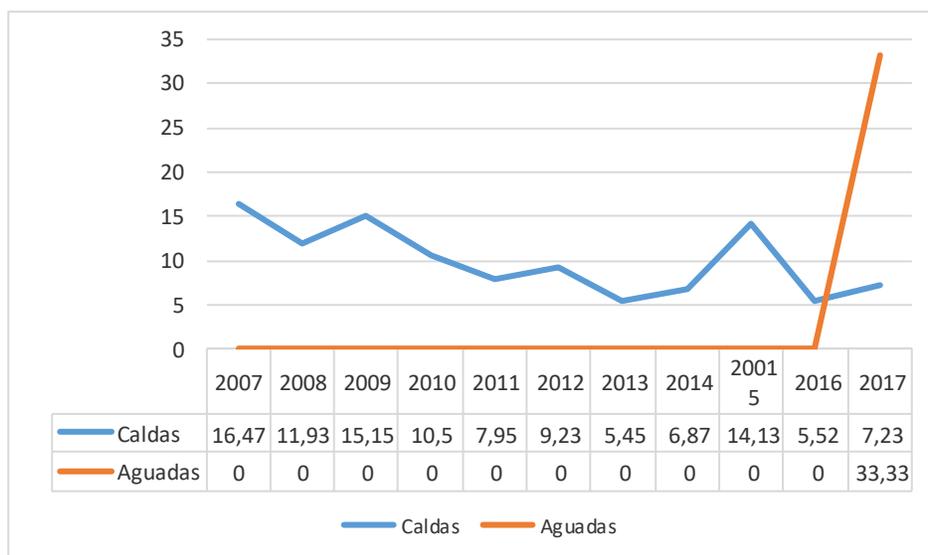
Fuente: SIVIGILA



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 36. Letalidad por tuberculosis pulmonar, municipio de Aguadas y Caldas, 2007 - 2017



Fuente: SIVIGILA

Las tasas de incidencia por 100.000 habitantes para el 2018 en el municipio son: en un primer lugar Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia, en un segundo lugar vigilancia en salud pública de las violencias de género e intrafamiliar y en tercer lugar la varicela individual , se observa e mismo comportamiento que le 2017.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tabla 40. Tabla de tasa de incidencia por 100.000 habitantes con el municipio de Aguadas, 2007 – 2018

EVENTO	Tasa de Incidencia por 100000 habitantes										
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Accidente Ofídico	8,47	4,28	0,00	0,00	4,40	0,00	4,49	0,00	4,57	0,00	0,00
Bajo Peso al Nacer a termino					30,80	22,22	17,94	27,17	50,31	41,56	17,53
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino									4,57	4,62	8,76
Dengue	21,18	12,83	284,91	13,08	4,40	17,78	22,43	126,81	13,72	27,71	0,00
Chikungunya							0,00	49,82	0,00	0,00	4,38
Evento Adverso Seguido A La Vacunacion	0,00	0,00	0,00	0,00	8,80	8,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Agresiones Por Animales Potencialmente	194,86	34,21	4,32	21,79	233,19	271,07	183,91	244,55	205,81	318,66	302,33
Hepatitis A (Brote)	8,47	12,83	8,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis B	16,94	17,11	4,32	0,00	0,00	4,44	0,00	0,00	4,57	0,00	0,00
Hipotiroidismo Congenito	0,00	4,28	0,00	4,36	0,00	4,44	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00
Infeccion Respiratoria Aguda Grave Irag	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	0,00	4,49	9,06	4,57	4,62	4,38
Intento De Suicidio									64,03	50,80	65,72
Intoxicación Por Plaguicidas	59,30	47,04	64,75	26,15	52,80	26,66	44,86	45,29	32,01	50,80	26,29
Intoxicación Por Fármacos	33,89	34,21	25,90	26,15	13,20	26,66	8,97	13,59	4,57	13,85	0,00
Intoxicación Por Metanol	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	0,00	0,00
Intoxicación Por Solventes	0,00	0,00	0,00	8,72	0,00	17,78	4,49	0,00	0,00	0,00	4,38
Intoxicación Por Otras Sustancias Quím.	0,00	0,00	0,00	0,00	8,80	13,33	0,00	4,53	4,57	23,09	8,76
Intoxicacion Por Sustancias Psicoactivas	0,00	0,00	25,90	26,15	8,80	13,33	4,49	22,64	18,29	18,47	39,43
Leishmaniasis Cutánea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00
Lepra	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57	0,00	0,00
Lesiones Por Artefactos Explosivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,43	0,00	4,57	4,62	4,38
Leptospirosis	4,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones Por Polvora	0,00	12,83	8,63	0,00	0,00	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00
Cancer Infantil							4,49	0,00	0,00	0,00	4,38
Malaria Vivax	0,00	0,00	0,00	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Parotiditis	8,47	34,21	4,32	52,30	13,20	0,00	13,46	4,53	18,29	0,00	78,87
Anomalias Congenitas	0,00	0,00	4,32	0,00	0,00	4,44	17,94	22,64	0,00	27,71	4,38
Sífilis Congénita	0,00	0,00	0,00	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sífilis Gestacional	0,00	0,00	4,32	0,00	4,40	8,89	4,49	0,00	4,57	0,00	0,00
Tosferina	4,24	8,55	0,00	0,00	0,00	35,55	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis Extra Pulmonar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,49	4,53	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis Pulmonar	4,24	4,28	0,00	4,36	8,80	4,44	8,97	4,53	9,15	13,85	8,76
Varicela Individual	275,34	119,75	94,97	353,03	277,19	199,97	134,57	22,64	50,31	23,09	192,79
Vih/Sida/Mortalidad Por Sida	8,47	0,00	4,32	4,36	0,00	4,44	0,00	0,00	4,57	23,09	17,53
Vigilancia en salud pública de las violencias					30,80	168,87	62,80	126,81	370,46	378,70	315,47
Zika								0,00	9,15	0,00	0,00

Fuente: SIVIGILA





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad

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

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

A través del plan de intervenciones colectivas en Salud también se realizan actividades desde los programas de Hábitos de vida Saludable, Salud Oral y nutrición.

Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible en la Bodega de Datos de SISPRO para 2019.

Como se muestra en la tabla 43 en el grupo de alteraciones permanentes podemos encontrar que el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas se encuentra en primer lugar con un total de 530 personas y en segundo lugar están las alteraciones del sistema nervioso con un total de 434 personas y en tercer lugar alteración permanente en los ojos con un total de 378 personas.

Tabla 41. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Aguadas, 2019

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	530	59,48
El sistema nervioso	434	48,71
Los ojos	378	42,42
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	189	21,21
Los oídos	222	24,92
La voz y el habla	187	20,99
La digestión, el metabolismo, las hormonas	58	6,51
El sistema genital y reproductivo	51	5,72
La piel	21	2,36
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	24	2,69
Ninguna	0	0,00
Total	891	

*Corte 25 de septiembre de 2019. Consultado el 25 de septiembre de 2019

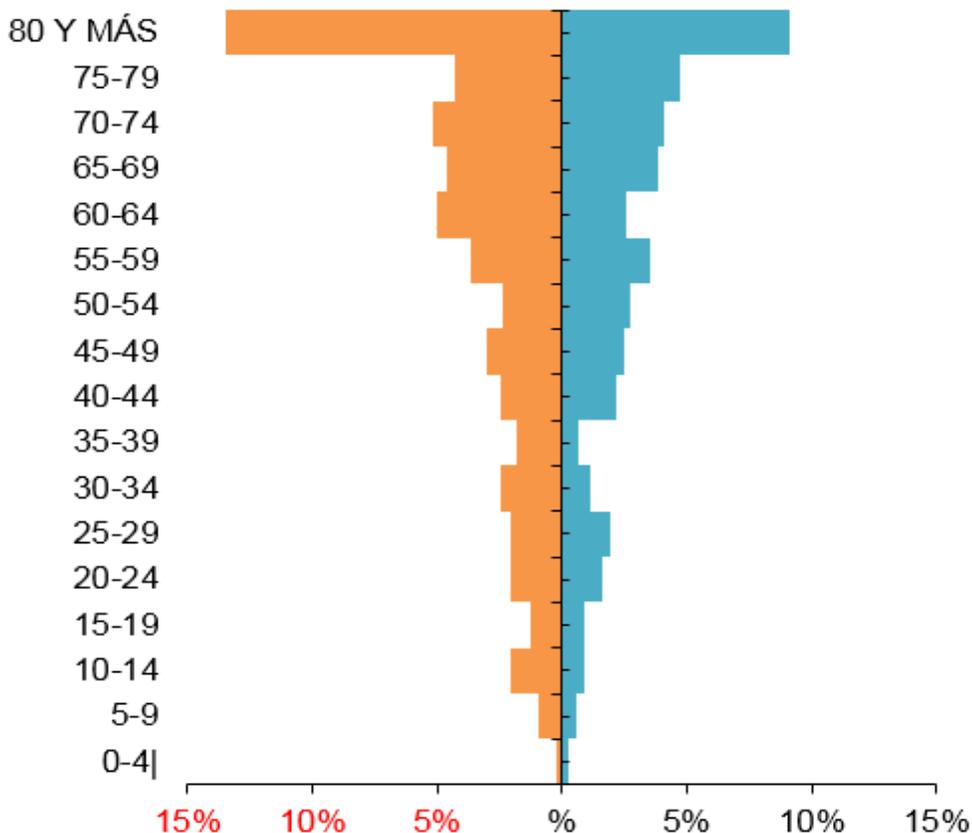
** Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporciones no será 100% Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Figura 37. Pirámide de las personas en condición de discapacidad, Municipio de Aguadas, 2019



Fuente: RLCD - SISPRO, MSPS

Respecto a la pirámide poblacional de las personas con discapacidad para el municipio de Aguadas se observa que la población más afectada son los del sexo masculino color naranja, sobre todo los comprendidos entre el grupo de 80 y más años, sin embargo, los quinquenios presentan mayor población de sexo masculino. En la tabla 42 de las alteraciones permanentes cabe aclarar que son datos acumulados.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tabla 42. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Aguadas 2009 al 2018

Indicador	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	307	307	307	307	307	307	314	354	501	547	329	380	356
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas	165	165	165	165	165	165	166	170	227	239	60	63	51
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema genital y reproductivo	37	37	37	37	37	37	37	41	53	56	7	7	7
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	247	247	247	247	247	247	248	282	370	437	169	216	214
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la digestión, el metabolismo, las hormonas	48	48	48	48	48	48	48	51	69	71	9	10	9
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la piel	19	19	19	19	19	19	19	19	29	30	2	2	3
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla	99	99	99	99	99	99	102	130	168	187	46	56	54
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	20	20	20	20	20	20	20	22	28	29	1	1	1
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los oídos	159	159	159	159	159	159	161	177	238	255	44	51	50
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos	284	284	284	284	284	284	287	307	409	434	112	135	131
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades agrícolas	38	38	38	38	38	38	39	48	67	77	69	76	71
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de Comercio	7	7	7	7	7	7	7	8	12	12	10	10	8
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de la Industria	5	5	5	5	5	5	5	5	8	8	8	8	7
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de servicios	13	13	13	13	13	13	13	14	16	16	11	14	14
Número de personas con discapacidad que trabajan en otras actividades económicas	6	6	6	6	6	6	8	10	14	17	15	18	19
Número de personas en condición de discapacidad	472	472	472	472	472	472	483	565	749	870	484	625	823
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	40,5						63,6	36,6	51,1	29,5	49,4		36,6
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas	10,6						0,0	1,2	8,2	2,5	1,1	2,1	10,6
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema genital y reproductivo	0,6						0,0	1,2	1,1	0,0	1,1	0,0	1,2
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	19,3						0,0	28,1	13,0	45,1	25,8	33,1	23,6
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la digestión, el metabolismo, las hormonas	1,3						0,0	0,0	1,6	0,8	1,1	0,7	1,6
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la piel	0,2						0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,8
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla	5,1						0,0	18,3	5,4	2,5	7,9	7,0	3,7





Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los oídos	5,3	18,2	4,9	4,4	7,4	2,3	4,9	3,7
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos	16,7	18,2	9,8	14,1	12,3	11,2	16,2	17,9
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades agrícolas	8,1	11,1	11,8	10,3	8,9	12,0	5,3	5,8
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de Comercio	1,5	0,0	1,3	2,2	0,0	0,0	0,0	1,7
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de la Industria	1,1	0,0	0,0	1,6	0,0	1,2	0,0	1,7
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de servicios	2,8	0,0	1,3	1,1	0,0	2,4	2,3	2,5
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades pecuarias	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en otras actividades	1,3	22,2	2,6	2,2	2,7	3,6	2,3	2,5

Fuente: SISPRO, MSPS

2.2.9. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 43. Identificación de prioridades principales en la morbilidad del municipio de Aguadas 2009 al 2018

Morbilidad	Prioridad	Aguadas	Caldas	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades No transmisibles (persona mayor)	84.,9	77,8	Fluctuante	000
	2. Condiciones trasmisible y nutricionales (Primera infancia)	33.0	31.9	Fluctuante	000
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Condiciones maternas Infecciones respiratorias	89.4	67,9	Fluctuante	009
	2. infecciones respiratorias (adolescencia)	65,8	47,6	descendente	009
	3. Enfermedades cardiovasculares (persona mayor)	28,1	35,2	descendente	001
	4. Condición neuropsiquiatría (adultez)	11.34	10,28	ascendente	000
	5. Enfermedades genitourinarias (juventud)	10,62	14,67	descendente	000
Alto Costo	1. VIH notificado	35.0	25.7	Aumento	009
	2. leucemia aguada pediátrica mieloide(menores 15 años)	16.4	1.58	Fluctuante	007
Precusores	1. Prevalencia de hipertensión arterial	2.90	8.73	Fluctuante	001
	2. prevalencia de Diabetes	0.50	2.78	Fluctuante	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tuberculosis pulmonar	33.8	7.23	Disminuyo	009
	2. Intoxicación sustancias químicas	4.76	0.41	Disminuyo	013



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

	3. Infección Respiratoria aguda	2.53	1.03	Fluctuante	009
Discapacidad	1.El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	59,4	46,0	Disminuyo	0
	2.El sistema nervioso	48,7	52,0	Disminuyo	0
	3.Los ojos	42,2	26,5	Disminuyo	0

CONCLUSIONES

Las principales causas de morbilidad por ciclo vital son las enfermedades no trasmisibles con una tasa de 84,9 en personas mayores de 60 años

La principal causa de morbilidad por ciclo vital en hombres , son las enfermedades no trasmisibles en persona mayor con 83,8 igual en mujeres con una tasa de 85,8

La segunda gran causa de morbilidad son las condiciones trasmisibles y nutricionales en primera infancia.

La principal subcausa de morbilidad especifica en condiciones trasmisibles nutricionales son las infecciones respiratorias con una tasa de 65,0 mayor que durante el 2018 , sin embargo conserva el mismo comportamiento siendo la principal subcausa en el 2017

Por subcausa la morbilidad por condiciones maternas perinatales son las condiciones maternas con una tasa de 89,8 menor que el 2017 con un comportamiento estable en los anteriores

La principal subcausa de morbilidad por enfermedades no trasmisibles por el 2018 esta dada por las enfermedades cardiovasculares con una tasa de 28,1 mayor que durante el 2017 Esta es la principal subcausa por enfermedades no trasmisibles en los últimos años

Como subcausa principal de morbilidad por lesiones son traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con una tasa de 93,1 durante el 2018,

la causa principal de morbilidad en salud mental por ciclo vital son los trastornos mentales y de comportamiento en la vejez con una tasa de 91,4 principal causa también durante el 2017 , en segundo lugar se encuentran los trastornos mentales y de comportamiento en la infancia con una tasa de 87,2

Los eventos no trasmisibles son la principal causa de morbilidad en el municipio de Aguadas para todos los ciclos vitales, de mayor ocurrencia en la persona mayor su subcausa principal por las enfermedades cardiovasculares.

La principal, causa de eventos de alto costo con la tasa más alta es la incidencia de VIH notificado, con relación al departamento es la incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide en menores de 15 años, con una tasa de 16.4 muy por encima del departamento el cual tiene una tasa de 1.58 para el mismo evento.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Por evento precursor la prevalencia de hipertensión arterial es el evento que más se presenta, el 2018 la tasa estuvo por debajo del municipio durante el 2017 y por debajo del departamento para el 2018.

La tuberculosis pulmonar es el evento de notificación obligatoria que tiene la tasa de letalidad más alta con 3.3 muy por encima del departamento para el 2018

2.2.10 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

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

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

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

El modelo sitúa en la primera columna los principales factores contextuales que pueden afectar las desigualdades en salud como: los gobiernos, las políticas macroeconómicas, las políticas sociales y las relacionadas con la salud. Así mismo, considera otros factores relevantes como: la cultura, los valores y las normas sociales. El Estado de bienestar y las políticas redistributivas son dos de los factores que más influyen en la salud.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

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

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

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

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizará utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. Las medidas de desigualdad tan solo se estimarán para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

También se van a estimar una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos, condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales, psicológicos, culturales y sistema sanitario.

Condiciones de vida

Las condiciones de vida son analizadas a través de los indicadores de Cobertura de servicios de electricidad, acueducto, alcantarillado, telefonía, y calidad del Agua, oficialmente estos indicadores son tomados del censo DANE 2005 sin embargo es importante decir que en los últimos 7 años se han realizado grandes esfuerzos sobre todo en materia de electrificación y acueducto, así mismo el servicio de telefonía celular se ha expandido de una manera vertiginosa por lo cual estos indicadores en la actualidad podrían ser muy distintos al dato oficial.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

- **Cobertura de servicios de electricidad:** en el municipio de Aguadas la cobertura fue del 99,6%, la diferencia relativa observada no es estadísticamente significativa frente al departamento de Caldas que presentó una cobertura del 99,8 %, con corte a 2016.
- **Cobertura de acueducto:** en el municipio de Aguadas la cobertura fue del 40,7 % lo que indica que fue significativamente más bajo en el municipio comparado con el indicador departamental que es de 68,3 %, con corte a 2018
- **Cobertura de alcantarillado:** la cobertura en el municipio de Aguadas fue del 40,7 % lo que indica que esta no fue estadísticamente significativa en el municipio comparado con el indicador departamental el cual fue de 48,9 %, con corte a 2018
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** en municipio fue de 55,8% contrario para el departamento de Caldas la cual fue de 44,1 %, lo anterior nos indica la necesidad de implementar estrategias que ayuden al mejoramiento de la calidad de agua tanto en el departamento como en el municipio, con corte a 2018

Tabla 44. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Aguadas, 2018

Determinantes intermedios de la salud	caldas	aguadas
Cobertura de servicios de electricidad	99,8	99,60
Cobertura de acueducto	68,32	40,76
Cobertura de alcantarillado	48,9	40,76
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	44,1	55,80
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	13,3	28,90
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	6,1	6,78

Fuente: SISPRO- MSPS



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

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 que permitan medir de manera real los indicadores nutricionales en nuestros niños, niñas y mucho menos en nuestra población en general.

El comité municipal de Seguridad Alimentaria y nutricional tiene un recorrido histórico importante en el municipio en el municipio de Aguadas y su funcionamiento permite la participación de la población tanto del área urbana con la rural.

Durante el 2015 también 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.

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: La proporción de bajo peso al nacer contempla todos los casos independientemente de la edad gestacional, por lo cual difiere mucho del bajo peso al nacer notificado al SIVIGILA en el cual solo se registran los niños y niñas que presentaron un bajo peso al nacer a término, el número significativo de Alto riesgo Obstétrico hace que los partos se presenten en gran medida pretermino y por consiguiente los niños y niñas nazcan con un peso menor al esperado.

Tabla 45. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Aguadas, 2007- 2017

Determinantes intermediarios de la salud	Caldas	Aguadas	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	11,70	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗

Fuente: SISPRO- MSPS

Condiciones de trabajo

Con corte a junio de 2019 en el municipio de aguadas 141 empresas cuentan con afiliación al sistema general de riegos laborales (SGRL), con 479 trabajadores dependiente afiliados, 161 trabajadores independientes afiliados, 41 estudiantes afiliados, sin muertes reportados por accidentes de tipo laboral.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

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



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Tabla 46. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, Municipio de Aguadas 2018

Determinantes intermedios de la salud	CALDAS	AGUADAS	Comportamiento									
			2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	28	32,6	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	138,2	118,30	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗

Fuente: SISPRO, MSPS

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 político e institucional de cada país, en Colombia este sistema esta medido por los siguientes indicadores.

- Cobertura de afiliación al SGSSS, Esta cobertura es calculada a partir del número de afiliados registrados en la BDUA en los regímenes contributivo y subsidiado a diciembre 31 de cada año, frente a la proyección de la población publicada por el DANE. De acuerdo a ello para el 2018 el municipio de Aguadas alcanza una cobertura de 89,80% frente al departamento no presenta una diferencia relativa estadísticamente significativa por lo cual se ubican en una situación similar.
- Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos, Según el Ministerio de la Protección Social la cobertura de vacunación con BCG es para el 2018 de 75 %, Sin embargo esto se debe a que muchos de los partos no se presentan en el Municipio por necesitar de un nivel de atención en salud más complejo y allí en la mayoría de los casos realizan la vacunación intrahospitalariamente antes de ser dados de alta. La diferencia relativa es estadísticamente significativa lo que ubica al municipio en peor situación que el departamento frente a esta cobertura.
- Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año Según el Ministerio de Protección Social la cobertura de 3 dosis de DPT en menores de un año para el 2018 es de 95.0 %. No presenta una diferencia relativa estadísticamente significativa frente al departamento
- Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año, Según el Ministerio de la Protección Social las coberturas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año son las mismas que para DPT 3 dosis en menores de 1 año que para el 2018 sería de 108 %. No presenta una diferencia relativa estadísticamente significativa frente al departamento.
- Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año, Según el Ministerio de la Protección Social las coberturas de vacunación con triple viral dosis en menores de un año para el 2018 es de 101 % por proyección de población DANE. No presenta una diferencia relativa estadísticamente significativa frente al departamento.



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

- Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal Según las estadísticas vitales del DANE para el 2010 el 85,9 de los nacidos vivos contaron con 4 o más consultas prenatales, para el 2011 es de 84.2 %, para el 2012 el 91,07 %, para el 2013 es de 89.47 %, para el 2015 es de 90,21 % , para el 2016 es de 95,93 % y para el 2018 es de 96,5 %. algunas de las situaciones por las cuales las mujeres no inician tempranamente el control prenatal son las distancias geográficas, el embarazo en adolescentes y la movilidad. No presenta una diferencia relativa estadísticamente significativa frente al departamento.
- Cobertura de parto institucional, Los partos institucionales en el periodo evaluado se encuentran por encima del 92 %, para el 2018 fue del 98,5 %. No presenta una diferencia relativa estadísticamente significativa frente al departamento.
- Porcentaje de partos atendidos por personal calificado, Según las estadísticas vitales del DANE para el 2018 fue del 99,5 %. No presenta una diferencia relativa estadísticamente significativa frente al departamento.

Tabla 47. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento 2018

Determinantes intermedios de la salud	caldas	aguadas	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	14,6																
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	6,1	7,97																
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2018)	87,1	89,8				↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↓	↓	↑		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2018)	86,1	75,0	↑	↓	↓	↓	↓	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↓	↓	↑		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	96,8	95,0	↓	↑	↓	↑	↓	↓	↑	↓	↓	↑	↓	↓	↓	↑		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	97,2	108,0	↓	↑	↓	↑	↓	↓	↑	↓	↓	↑	↓	↓	↓	↑		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	96,7	101,0	↓	↑	↓	↓	↑	↓	↑	↑	↓	↑	↑	↓	↓	↑		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2017)	93,4	96,5	↓	↑	↓	↑	↓	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↓	↑			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2017)	99,4	98,5	↑	↑	↓	↑	↑	↓	↑	↑	↓	↓	↓	↓				
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2017)	99,5	99,5	↓	↑	↓	↑	↑	↓	↑	↑	↓	↓	↓	↑				

Fuente: SISPRO- MSPS



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Servicios Habilitados

Los servicios están centralizados por la ESE del Municipio de Aguadas la cual presta servicios de primer nivel de atención habilitados. En el municipio se encuentra consultorio odontológicos particulares 5 en total y consultorios de atención de médica general 3.

Tabla 48. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en el municipio de Aguadas, 2018

Grupo Servicio	Indicador	2018	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	1	
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1	
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	2	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	2	
	QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1
		Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	2	
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	2	

Fuente: SISPRO- MSPS



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Otros Indicadores Sanitarios

Otros indicadores del sistema sanitario

Número de IPS públicas: El Municipio de Aguadas cuenta con la ESE Pública que presta servicios de primer nivel de atención habilitados.

Número de IPS privadas El municipio de Aguadas no cuenta con IPS privadas, los habitantes buscan atención en la capital del departamento Manizales

Número de camas por 1.000 habitantes En el Municipio de Aguadas a través de la ESE se cuenta con 0.75 camas por 1000 habitantes situación propia de los municipios con IPS de primer nivel

Número de camas de adulto por 1.000 habitantes En el Municipio de Aguadas a través de la ESE se cuenta con 0.42 camas por 1000 habitantes.

Número de ambulancias por 1.000 habitantes: En el Municipio de Aguadas por cada 1000 habitantes se cuenta 0,23 ambulancias que equivalen a dos ambulancias para el traslado de pacientes.

Número de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes En el Municipio de Aguadas no se cuenta con ambulancias medicalizadas.

Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad: Del municipio de Aguadas a la ciudad de Manizales el tiempo de traslado es de 3:30 horas.

Tabla 49. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio, de Aguadas 2018

Indicador	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,23
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,23
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,42
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,75

Fuente: SISPRO- MSPS



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

2.2.10.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Cobertura en educación

- Porcentaje de hogares con analfabetismo, en el municipio de Aguadas registró 19,9 mientras en Caldas fue 15,6, la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir municipio Aguadas se encuentra en similar condición que el departamento de Caldas (color amarillo).
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria, en el municipio de Aguadas registró para el 2018 es de 92 mientras en Caldas fue 82,3 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir municipio Aguadas se encuentra en similar condición que el departamento de Caldas (color amarillo).
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria, en el municipio de Aguadas registró 99,0 mientras en Caldas fue 96.0 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir municipio Aguadas se encuentra en similar condición que el departamento de Caldas (color amarillo).
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría media, en el municipio de Aguadas registró 88,0 mientras en Caldas fue 77.5 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir municipio Aguadas se encuentra en similar condición que el departamento de Caldas (color amarillo).

Tabla 50. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Aguadas, 2005 – 2018

INDICADORES	CALDAS	AGUADAS	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	19,90	-															
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	82,3	92,00	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	96,2	99,00	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	77,5	88,00	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	-	↘	↗	↘	↘	↘

Fuente: SISPRO- MSPS

Pobreza NBI:

El municipio de Aguadas registra para el año 2015 en la cabecera municipal:

- Necesidades básicas insatisfechas el 15.05%
- Personas en condiciones de miseria el 33.2 %



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

- Componente servicios: 65.28%
- Componente hacinamiento: 18.85%
- Componente inasistencia: 66.14%
- Componente dependencia económica: 12.92%

Ocupación

El indicador de ocupación de acuerdo a la guía metodológica del ASIS se mide por el porcentaje de hogares con empleo informal del Índice de pobreza multidimensional que solo se encuentra disponible para el año 2005, según este indicador en el municipio de Aguadas es de 93,51% de los hogares solo tiene acceso al empleo informal situación dada en parte por su alta vocación agropecuaria.

CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

Tabla 51. Priorización de los problemas de salud del municipio, de Aguadas 2018

Dimensiones plan decenal	Prioridad	Grupo de Riesgo MIAS
Vida saludable y condiciones no transmisibles	1 Alto Consumo de alcohol	4
	2.Falta de Ejercicio físico en la edad adulta	0
	3.Mortalidad por enfermedad isquémica del corazón	0
	4 Mortalidad por enfermedad cardiopulmonar, enfermedad de la circulación pulmonar y otras enfermedades del corazón	0
Salud ambiental	1.Mortalidad por infecciones respiratorias	0
Seguridad alimentaria y nutricional	1.Madres cabeza de familia de escasos recursos	4
	2.Cambios climáticos que generan daños en cultivos de personas con escasos recursos	
	3.Falta de educación en hábitos de alimentación sana	
Convivencia social y salud mental	1 Prevención suicidio	
	2 Salud mental	
Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. IRA –TBC	
	2.PAI	
Salud y ámbito laboral	1 incidencia de accidentalidad en el trabajo	0
Salud pública en emergencias y desastres	1 Taponamiento de vías de acceso al Municipio dificultando la atención en salud	0
	2 Zonas de deslizamientos que ponen en riesgo la vida de la población	0
Gestión diferencial de	1 Morbilidad por condiciones materno perinatales en la primera infancia	



Alcaldía Municipal de Aguadas

Dirección Local de Salud

Dimensiones plan decenal	Prioridad	Grupo de Riesgo MIAS
las poblaciones vulnerables	2 Morbilidad por lesiones en la infancia y adultez	
	3 Morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en la adolescencia y juventud	
	4. Morbilidad por enfermedad no transmisibles en mayores de 60 años	
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	1 Coberturas de los programas de promoción y prevención	
	2 Aseguradores e IPS con modelo de atención en salud basado en la estrategia de atención primaria en salud implementado	
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Embarazos en adolescentes	8
	2. Concientización en adolescentes en sexualidad responsable	8

Fuente: Elaboración propia

