



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales  
de Salud del municipio de Marmato, 2019

Alcaldía Municipal de Marmato

JULIO VARGAS CHICA  
Alcalde

MARY LED TABARES MARTINEZ  
Secretaria Desarrollo Social

Marmato, 2019

1



La salud  
es de todos

Minsalud



## Contenido

<i>PRESENTACIÓN</i> .....	10
<i>INTRODUCCIÓN</i> .....	11
<i>METODOLOGÍA</i> .....	12
<i>AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES</i> .....	14
<i>SIGLAS</i> .....	15
<i>1. CAPÍTULO 1. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO</i> .....	17
1.1 Contexto territorial.....	17
1.1.1 Localización.....	17
1.1.1.1 Localización con coordenadas.....	17
1.1.1.2 Límites geográficos.....	18
1.1.1.3 Extensión y población.....	18
1.1.1.4 División política administrativa:.....	18
1.1.2 Características físicas del territorio.....	20
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	27
1.2 Contexto demográfico.....	29
Población total:.....	29
1.2.1 Estructura demográfica.....	33
1.2.2 Dinámica demográfica.....	39
1.2.3 Movilidad forzada.....	41
1.2.4 Población Migrante.....	42
<i>CAPÍTULO 2. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES</i> .....	43
2.1 Análisis de la mortalidad.....	43
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.....	43



2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	52
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	65
2.1.6 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil.....	86
2.2 Análisis de la morbilidad.....	88
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	88
2.2.6 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2019.....	104
2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	105
2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	107
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	107
2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	112
<i>CAPÍTULO 3. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....</i>	<i>115</i>
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente.....	115
3.2. Priorización de los problemas de salud.....	115



LISTA DE TABLA

Tabla 1 . Localización con coordenadas del municipio de Marmato .....	17
Tabla 2 .Distribución del municipio de Marmato por extensión territorial y área de residencia, 2019 .....	18
Tabla 3 . División política administrativa de Marmato .....	19
Tabla 4 . Categorización de las zonas de alto riesgo del Municipio de Marmato.....	24
Tabla 5. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros del municipio de Marmato, 2019.....	28
Tabla 6. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Marmato hacia los municipios vecinos, 2019 .....	28
Tabla 7. Densidad poblacional por área del municipio de Marmato 2019 .....	30
Tabla 8. Población por área de residencia del municipio de Marmato 2019 .....	30
Tabla 9. Población por lugar de vivienda.....	30
Tabla 10. Vivienda y hogares por área, Marmato 2019 .....	31
Tabla 11. Tipo de vivienda según censo DANE 2005 .....	31
Tabla 12. Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio .....	33
Tabla 13 .Proporción de la población por ciclo vital, del municipio de Marmato 2005, 2019 y 2020.....	35
Tabla 14 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Marmato, 2005, 2019, 2020. ....	37
Tabla 15. Población victimizada de desplazamiento, del municipio de Marmato, 2019 .....	41
Tabla 16. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Marmato, 2005-2017.....	65
Tabla 17. Tasa especificada de la mortalidad en menores de 1 año, según la lista de las 67causas / Marmato, 2005 – 2017	66
Tabla 18. Tasa especificada de la mortalidad en Menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67causas / Marmato, 2005 – 2017.....	67
Tabla 19. Tasa especificada de la mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 67causas / Marmato, 2005 – 2017 .....	67
Tabla 20. Tasas específicas de la mortalidad en Menores de 1 año de sexo masculino, según la lista de las 67causas del municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	68
Tabla 21. Tasa especificada de la mortalidad en Menores de 1 a 4 años en el sexo masculino, según la lista de las 67causas / Marmato, 2005 – 2017.....	68
Tabla 22. Tasa especificada de la mortalidad en Menores de 5 años en el sexo masculino, según la lista de las 67causas / Marmato, 2005 – 2017.....	69
Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad en los menores de 1 año, sexo femenino según la lista de las 67causas del municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	70
Tabla 24. Tasa especificada de la mortalidad en Menores de 1 a 4 años en el sexo masculino, según la lista de las 67causas / Marmato, 2005 – 2017.....	70
Tabla 25. Tasa especificada de la mortalidad en Menores de 5 años en el sexo masculino, según la lista de las 67causas / Marmato, 2005 – 2017.....	71
Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias / Marmato, 2005 – 2017.....	71
Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades endocrinas/ Marmato, 2005 – 2017 .....	72



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades del sistema nervioso/ Marmato, 2005 – 2017	72
Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades del sistema circulatorio/ Marmato, 2005 – 2017	73
Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades del sistema respiratorio/ Marmato, 2005 – 2017	73
Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal/ Marmato, 2005 – 2017	74
Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas/ Marmato, 2005 – 2017	75
Tabla 33. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad / Marmato, 2005 – 2017	76
Tabla 34. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Marmato, 2005- 2017	77
Tabla 35. Identificación de prioridades en salud del municipio Marmato, 2017	86
Tabla 36. Principales causas de morbilidad, Marmato-Caldas 2009 – 2018	89
Tabla 37. Principales causas de morbilidad en hombres, Marmato-Caldas 2009 – 2018	90
Tabla 38. Principales causas de morbilidad en mujeres, Marmato-Caldas 2009 – 2018	91
Tabla 39. Morbilidad específica por subgrupo en la población en general, Marmato 2009 – 2018	93
Tabla 40. Morbilidad específica por subgrupo en las mujeres, Marmato 2009-2018	94
Tabla 41. Morbilidad específica por subgrupo en los hombres, Municipio de Marmato 2009 – 2018	95
Tabla 42. Morbilidad específica por salud mental del municipio Marmato 2009 – 2018	96
Tabla 43. Morbilidad específica por salud mental en mujeres del municipio Marmato 2009 – 2018	97
Tabla 44. Morbilidad específica por salud mental en hombres del municipio Marmato 2009 – 2018	98
Tabla 45. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Marmato, 2006-2018	99
Tabla 46. morbilidad precursoras municipio de Marmato, 2006-2018	99
Tabla 47. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Marmato, 2006-2017	100
Tabla 48. Tasa de Incidencia por 100000 habitantes de los eventos de notificación obligatoria a 2018	103
Tabla 49. Distribución de las alteraciones permanentes, en el municipio de Marmato 2009-2019	104
Tabla 50. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio Marmato, 2018	107
Tabla 51. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio Marmato, 2018 (servicios públicos)	108
Tabla 52. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Marmato, 2006-2017	108
Tabla 53. Determinantes Intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Marmato 2018	109
Tabla 54. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Marmato, 2006-2018	110
Tabla 55. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Marmato 2018	111
Tabla 56. Otros indicadores de sistema sanitario en Municipio de Marmato, 2018	112
Tabla 57. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Marmato 2011	113
Tabla 58. Cobertura bruta de educación del departamento, municipio 2003-2018	114
Tabla 59. Priorización de los problemas de salud del municipio de Marmato, 2019	115



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*





LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Hogares Según número de persona .....	32
Figura 2. Promedio de Personas por hogar según área de residencia .....	32
Figura 3. Pirámide poblacional del municipio de Marmato, 2005, 2019, 2020.....	34
Figura 4. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Marmato 2005, 2019 y 2020.....	36
Figura 5. Población por sexo y grupo de edad del municipio Marmato, 2019 .....	36
Figura 6. Comparación entre las tasas de crecimiento natural y las tasas brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Marmato, 2005 a 2017.....	39
Figura 7. Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años, 15 a 17 años, 18 a 24 años departamento de Caldas y Colombia.....	40
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	43
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	44
Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	45
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del municipio Marmato, 2005 – 2017 .....	46
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Marmato, 2005 – 2017.....	47
Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Marmato, 2005 – 2017.....	48
Figura 14. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP 2005-2017 .....	49
Figura 15. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP – hombres en los años 2005-2017 .....	50
Figura 16. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP – mujeres en los años 2005-2017 .....	51
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	52
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Marmato, 2005 –2017.....	53
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Marmato, 2005 – 2017 ..	54
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Marmato, 2005 – 2017 ...	55
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Marmato, 2005-2017 .....	56
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Marmato, 2005 – 2017.....	57
Figura 23. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Marmato, 2005 – 2017.....	58
Figura 24. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Marmato, 2005 – 2017.....	59
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal total del municipio, 2005 – 2017.....	60



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	61
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	62
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	62
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	64
Figura 30. Razón de mortalidad materna departamento de caldas y municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	77
Figura 31. Razón de mortalidad neonatal departamento de caldas y municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	78
Figura 32. Razón de mortalidad infantil departamento de caldas y municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	79
Figura 33. Razón de mortalidad en la niñez departamento de caldas y municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	80
Figura 34. Razón de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA departamento de caldas y municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	81
Figura 35. Razón de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA departamento de caldas y municipio de Marmato, 2005 – 2017 .....	82
Figura 35. Razón de mortalidad por desnutrición crónica departamento de caldas y municipio de Marmato, 2005 – 2017 ....	83
Figura 37. Razón de mortalidad materna por etnia, Marmato, 2009 -2017 .....	84
Figura 38. Tasa de mortalidad neonatal por etnia, Marmato, 2009- 2017 .....	84
Figura 39. Tasa de mortalidad materna por área, Marmato, 2009- 2017 .....	85
Figura 40. Tasa de mortalidad neonatal por área, Marmato, 2009- 2017 .....	86
Figura 41. Pirámide poblacional de personas con alteraciones permanentes por grupo de edad y sexo del municipio de Marmato 2019 .....	105
Figura 42. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos de notificación obligatoria y discapacidad Marmato.....	105
Figura 43. Necesidades Básicas Insatisfechas –NBI por área de residencia en el municipio, Marmato, 2011 .....	113



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. Ubicación del municipio de Marmato .....	17
Mapa 2. División política administrativa y límites del municipio de Marmato.....	20
Mapa 3. Hidrografía y Relieve del Municipio de Marmato .....	25
Mapa 4. Zonificación de amenaza del área urbana y suburbana por deslizamientos del municipio de Marmato .....	25
Mapa 5. Zonificación de amenaza, vulnerabilidad y riesgo del área urbana y suburbana por Formaciones geológicas superficiales del municipio de Marmato .....	26
Mapa 6. Vulnerabilidad de deslizamiento del Municipio de Marmato .....	27
Mapa 7. Vías de comunicación del municipio de Marmato.....	29



## PRESENTACIÓN

Para la Organización Panamericana de Salud, el ASIS, es la primera función, esencial de salud pública y es un instrumento fundamental para evaluar el impacto de las políticas públicas, mejorar el diseño y la implementación de políticas públicas, estrategias y programas que los gobiernos y la sociedad en su conjunto implementan para alcanzar la equidad en salud y el desarrollo humano sostenible.

En este orden de ideas, se puede expresar que los ASIS tienen como finalidad identificar las interacciones entre múltiples variables, de diversas dimensiones: política, social, económica, demográfica, cultural, ecológica, servicios de salud, entre otros; además de identificar los factores explicativos del proceso dinámico salud enfermedad en la producción.

Por otra parte, 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 de la situación de Salud de cada una de las entidades territoriales de salud.

La guía conceptual y metodológica y sus anexos y la plantilla constituyeron el material básico para la elaboración del ASIS con el modelo conceptual de Determinantes Sociales de la Salud (DSS), dichos documentos sirvieron para construir el ASIS del municipio de Marmato.

El presente documento se encuentra estructurado 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. Se construyó, siguiendo la estructura propuesta, orientaciones y recomendaciones conceptuales y metodológicas suministradas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Se espera que este documento sirva a las Entidades Territoriales de salud en la construcción de sus Planes Territoriales de Salud Pública, 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 del Municipio de Marmato.



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

## INTRODUCCIÓN

Con la nueva normatividad en salud esta se hace un modelo integral de salud la administración municipal teniendo siempre presente la importancia de actualizar el análisis de situación de salud (ASIS) por medio de procesos analítico-sintéticos que permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población, abarcando los determinantes (sociales), y problemas sanitarios, así como la organización y capacidad de respuesta del sistema y el impacto de las intervenciones.

La utilidad de los ASIS radica fundamentalmente en que permiten identificar las debilidades para posteriormente priorizarlos con el fin de orientar las acciones y recursos acertadamente para tomar decisiones operativas para resolver problemas concretos, sobre la base del conocimiento del entorno en que se producen.

El ASIS se caracteriza por ser una herramienta rápida y flexible que consolida y analiza la información proveniente de distintos sistemas: vigilancia epidemiológica, estadísticas vitales y sanitarias, educación, ambiente, trabajo y otros; con los cuales se pretende articular para dar respuesta a las necesidades en salud de la población y disminuir las inequidades apuntando así al cumplimiento óptimo de las metas propuestas en el Plan Decenal de Salud Pública.

Para poder comprender la situación de salud de nuestro municipio es necesario tener en cuenta una serie de indicadores que permiten caracterizar el contexto en el que se desarrolla el proceso salud enfermedad cuidado de esta población. Los aspectos regionales que hacen a las dimensiones demográficas y socioeconómicas, así como la organización de los servicios de salud y los patrones de morbilidad y mortalidad que se puedan identificar permitirán una aproximación al entendimiento de las realidades locales en busca de la protección de la población marmateña.





## **METODOLOGÍA**

Los resultados presentados en este documento, corresponden a la información que se encuentra disponible en la bodega de datos del Sistema Integral de Información de la Protección Social – SISPRO del Ministerio de Salud y Protección Social.

A continuación, se describe la metodología empleada y los años de información analizados en el Análisis de Situación de Salud.

El análisis de la mortalidad se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2016 , de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y dispuestas en SISPRO. Se utilizó la lista corta de tabulación de la mortalidad 6/67 propuesta por la Organización Panamericana de la Salud, que recoge en 6 grandes grupos, 67 subgrupos de diagnósticos según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE10: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del aparato circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las demás enfermedades. Se realizó estimación de medidas de frecuencia, tasa de mortalidad ajustada por edad y sexo mediante el método directo, también se midió la carga de la enfermedad se calcularon los Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP.

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

El análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2012; para los eventos de alto costo fue el periodo comprendido entre el 2008 al 2012 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2011; Se estimaron las medidas de frecuencia (proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

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

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

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



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

#### AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Ofrezco mis más sinceros agradecimientos al Ministerio de Salud y Protección social por brindarnos las herramientas para la construcción del ASIS del municipio de Marmato, de igual manera a los Epidemiólogos de la Dirección Territorial de Salud de Caldas por acompañamiento en el desarrollo del mismo.

Al señor Alcalde Municipal Julio Vargas Chica y la secretario de Desarrollo Social Mary Led Tabares Martínez por confiarme la gran responsabilidad de la construcción del análisis de la situación en del municipio y permitirme apoyarlos en el logro de sus objetivos.

A mis compañeros profesionales de vigilancia en salud pública por la colaboración brindada.

A todas las personas que de una y otra manera contribuyeron al desarrollo de este valioso documento.





*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud  
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos  
CAC: Cuenta de Alto Costo  
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10  
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística  
Dpto: Departamento  
DSS: Determinantes Sociales de la Salud  
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda  
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza  
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización  
ERC: Enfermedad Renal Crónica  
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos  
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual  
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores  
HTA: Hipertensión Arterial  
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%  
INS: Instituto Nacional de Salud  
IRA: Infección Respiratoria Aguda  
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave  
LI: Límite inferior  
LS: Límite superior  
MEF: Mujeres en edad fértil  
Mpio: Municipio  
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social  
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



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

### 1.1 Contexto territorial

#### 1.1.1 Localización

El Municipio de Marmato se localiza al noroccidente del Departamento de Caldas, sobre el flanco oriental de la cordillera occidental y sobre la vertiente occidental de la hoya del Río Cauca.

##### 1.1.1.1 Localización con coordenadas

5° 29" de latitud norte y 75° 36" de longitud oeste

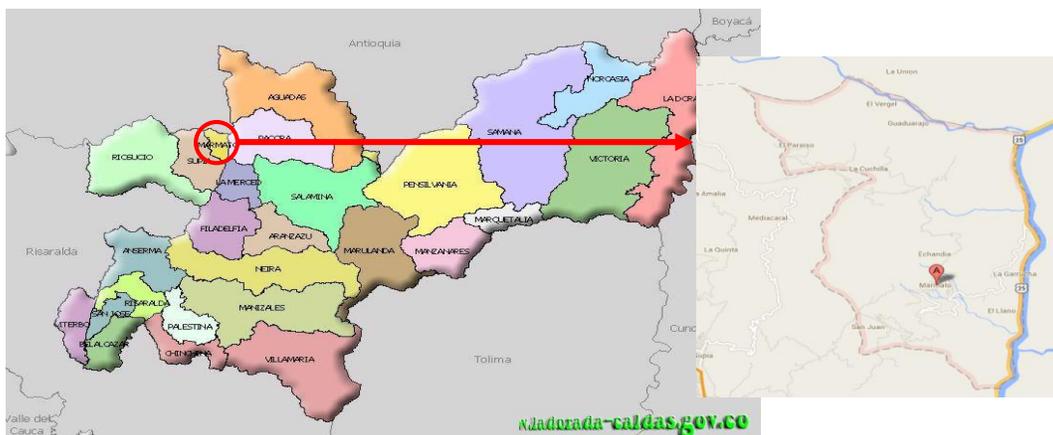
Tabla 1 . Localización con coordenadas del municipio de Marmato

Orientación	Coordenadas Planas	
	X	Y
NORTE	1166110.789	1101958.24
SUR	1159182.151	1103512.502
ORIENTE	1165417.925	1094093.3
OCCIDENTE	1161897.428	1103755.941

Fuente: Planeación Municipal

El mapa visualiza la división política administrativa, límites geográficos y extensión territorial.

Mapa 1. Ubicación del municipio de Marmato



Fuente: Planeación Municipal



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

### 1.1.1.2 Límites geográficos

Marmato limita al Norte con el Municipio de Caramanta (Antioquia), al sur y occidente con el Municipio de Supía (Caldas) y al oriente con los municipios de Pácora y la Merced (Caldas). Sus linderos son los siguientes: Desde el punto donde desemboca la Quebrada El Salado en el Río Cauca, aguas arriba de la quebrada en sentido oriental hasta encontrar el parte aguas de la cordillera sobre los 1.800 m.s.n.m., de allí en dirección norte, siguiendo el parte aguas hasta el alto denominado Cruz de Helecho, siguiendo en dirección Noroeste, buscando el nacimiento de la Quebrada Taizá. Hasta encontrar un camino de herradura que de Supía conduce a Caramanta y siguiendo el camino hasta que cruza el río Arquía, aguas abajo del Río hasta su desembocadura en el río Cauca, de este punto aguas arriba sobre el río hasta encontrar la desembocadura de la quebrada El Salado y punto inicial del polígono

### 1.1.1.3 Extensión y población

Con un área de 40,08 Km<sup>2</sup>, y con un 0.54% respecto del área del departamento, es el municipio más pequeño de Caldas a nivel territorial. Según las proyecciones del Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE para el año 2019 el municipio cuenta con 9.363 habitantes en total, en la cabecera municipal hay 997 habitantes, que corresponden a un porcentaje de 11,6, y el resto del municipio hay 8.366 habitantes, que corresponden a un porcentaje de 88,4.

Tabla 2 .Distribución del municipio de Marmato por extensión territorial y área de residencia, 2019

Municipios	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total
	KM2	Porcentaje	KM2	Porcentaje	KM2
Marmato	17,9	81,5	4,06	18,5	21,96

Fuente: DANE, SISPRO

### 1.1.1.4 División política administrativa:

La zona rural está integrada por las siguientes Veredas: La Miel, Guadualejo, La Cuchilla, El Vergel, Cabras, Echandía, Bellavista, El Volante, Ladrillera, El Llano, La Garrucha, Boquerón y el área urbana de San Juan, como se detalla en la siguiente tabla.



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Tabla 3 . División política administrativa de Marmato

numero	Veredas	Sectores
1	La miel	El chocho
2	guadualejo	conchari
3	La cuchilla	
4	El vergel	
5	La loma	
6	Cabras	Buenavista La portada
7	Echandia	Llanogrande Bellavista
8	El llano	El tejar Guayabito La garucha
9	San Juan	La republicana Ladrillera boquerón Jimenez alto Jimenez bajo Monterredondo Aguas Claras
10	El volante	

Fuente: Secretaria de Planeación, Vivienda e Infraestructura Municipal

\* Art 26: el suelo de expansión de El Tejar, Guayabito y el Llano. Parágrafo 1: Los núcleos rurales de El Tejar y Jiménez en virtud del presente acuerdo, cambian de condición: El Tejar se convierte en suelo de Expansión Urbana y Jiménez en Suelo Suburbano

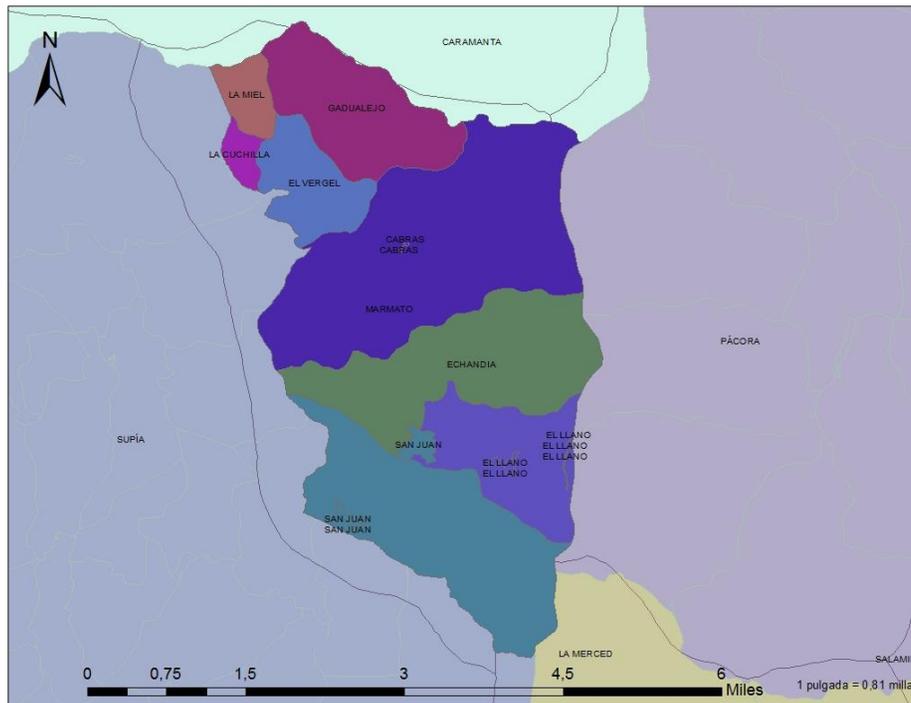
La zona urbana conforme a lo establecido en el documento Técnico de Soporte de este Esquema de Ordenamiento Territorial en su Artículo 23, se compone de las siguientes tres partes: Zona histórica, Nuevo Marmato y San Juan



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Mapa 2. División política administrativa y límites del municipio de Marmato



Fuente: Corpocaldas 2008

### 1.1.2 Características físicas del territorio

Altitud:

La cabecera Municipal<sup>1</sup> se encuentra sobre los 1.310 m.s.n.m., (en el Atrio) con una temperatura promedio de 23° centígrados y está localizada en las coordenadas geográficas 5°28'34" de latitud Norte y 75°31'10" de longitud oeste del meridiano de Bogotá.

Hidrografía

a) Microcuenca Chaburquía.

De esta Microcuenca dependen los siguientes acueductos.



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

- ✓ Quebrada San José. Esta quebrada surte el acueducto de la Loma. Su bocatoma se encuentra sobre la quebrada El Buey; su área corresponde a 11.3 Has.
- ✓ Quebrada Chaburquí a la altura del Sector Piedra labrada.  
Esta quebrada surte los acueductos de La Republicana, Echandia y Marmato. Su bocatoma se encuentra en Piedra labrada. Su área corresponde a 26.2 Has.
- ❖ Quebrada Chaburquí a la altura del sector San Ignacio. Surte esta quebrada el acueducto de Llano grande. Su bocatoma se encuentra sobre la Quebrada Chaburquí en los 1.650 m.s.n.m.  
El área de esta Microcuenca es de 45.6 Has.
- b) Microcuenca Los Indios. De esta Microcuenca se surten los siguientes acueductos.
  - ❖ Quebrada los Indios. Esta quebrada surte el acueducto de El Tejar y las viviendas de la Garrucha. Su área corresponde a 10.3 Has.
- c) Microcuenca Cascabel. De esta Microcuenca dependen cuatro acueductos:
  - *Quebrada Cascabel. Esta Quebrada surte algunas viviendas de Bellavista. Su bocatoma se encuentra ubicada sobre la Cañada Victoria. Esta Microcuenca posee un área de 5.3 Has.*
  - *Quebrada el Volante. Esta Quebrada surte el acueducto de la Ladrillera y su bocatoma se encuentra sobre esta quebrada. El área total es de 5.2 Has.*
  - *Quebrada La Cidreira. Esta Quebrada surte los acueductos de Agrovillas Jiménez, Jiménez Bajo y el Matadero. Su área corresponde a 2.7 Has*
  - *Quebrada La Plata. Esta Quebrada surte el acueducto del Llano (viejo); su bocatoma se encuentra sobre la misma quebrada. Su área corresponde a 5.8 Has*
- d) Subcuenca del Río Arquía.  
Río Arquía: Este río provee de agua al Acueducto Regional, que es el aprovisionamiento para el Nuevo Marmato.
- e) Microcuenca La Miel.  
Esta Microcuenca provee agua para los siguientes acueductos.



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

➤ Quebrada Taizá.

Esta Quebrada provee parte del agua que consume La Cuchilla y su bocatoma se ubica sobre la misma quebrada. Su área corresponde a 18.6 Has

➤ Quebrada La Miel.

Esta quebrada surte el acueducto de la Miel y su bocatoma se encuentra sobre la quebrada Cantarrana. Su área corresponde a 10.9 Has

f) Microcuenca El Burro.

✓ Quebrada El Roble.

Esta quebrada provee parte del agua que consume la Cuchilla y su bocatoma se encuentra sobre la misma quebrada. Su área corresponde a 5.3 Has.

g) Microcuenca San Francisco.

Esta Microcuenca provee de agua a cuatro acueductos:

• Quebrada la Llorona.

Esta quebrada surte el agua para los acueductos de La Portada y Cabras; su bocatoma se encuentra sobre la misma quebrada. Su área corresponde a 34.5 Has.

• Quebrada Buenos Aires.

Esta quebrada provee el acueducto de El Vergel y su bocatoma se encuentra sobre la misma quebrada. Su área corresponde a 9.6 Has.

• Quebrada La Palma.

Esta quebrada surte el acueducto de Guadalejo y su bocatoma se encuentra sobre la misma quebrada. Su área es de 6.2 Has.

• Quebrada Los Chorros.

Esta quebrada provee el acueducto de La Loma; su bocatoma se ubica sobre esta quebrada. Su área es de 4.13 Has.

Subcuenca el Obispo.



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

h) Microcuenca El Obispo.

❖ Quebrada El Obispo.

Esta quebrada surte los acueductos de Boquerón y San Juan y sus bocatomas se encuentran sobre la Quebrada Obispo. Su área corresponde a 20.9 Has.

Humedad relativa

Se califica como muy húmedo y por húmedo la precipitación puede variar de 2.000 6.000 mm por año.%

Precipitación

La precipitación anual promedio es de 1.885 mm, bimodal siendo los periodos más lluviosos Abril-Mayo y octubre-noviembre

Principales fenómenos que en principio pueden representar amenaza para la población, los bienes y el ambiente. (Fuente: PMGRD)

Los principales fenómenos que en principio pueden representar amenaza para la población, los bienes y el ambiente son:

- Fenómenos hidrológicos: con afectación sobre el físico construido del municipio, siendo una situación de considerable ocurrencia en el Municipio. Así mismo, este fenómeno genera inundaciones en áreas aledañas a los cauces de los ríos y quebradas. Por otro lado, por este fenómeno se da la pérdida de principales servicios públicos.
- Fenómenos geológicos: las formaciones geológicas y geomorfológicas del Municipio con relieve montañoso gravitacionales y falladas, litografía con rocas metamórficas e ígneas y sedimentarias y las formas del terreno, hacen que el municipio de Marmato sea muy propenso a la ocurrencia de movimientos de masas con deslizamientos provocados por la inestabilidad del terreno. En especial se puede reconocer la fuerte influencia de las acciones antrópicas con la actividad minera que se desarrolló desde hace siglos de manera tradicional y a veces sin la debida conciencia.

Por otro lado, la zonificación sísmica del territorio colombiano, establece que el sector del Viejo Caldas, está enmarcado como una zona de alta amenaza sísmica. Aunque en el Municipio no se han llegado a registrar eventos sísmicos con consecuencias graves, suelen ocurrir movimientos telúricos fuertes.

- Fenómenos Antrópicos -Riesgo asociados con la actividad minera: El municipio de Marmato basa su historia y cultura con base en el desarrollo de la actividad minera como primer renglón de la economía. Con afectación directa por depósitos de estériles en las laderas sin moderamiento. Así también, esta actividad genera riesgos por subsidencia o hundimientos debido a la fracturación de la roca y sobrecargas en las superficies por acumulación material o transporte de material. De la misma manera esta actividad genera el flujo de estériles, contaminación de fuentes hídricas y contaminación del medio ambiente con los químicos usados en el proceso del oro, principalmente cianuro.



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Existen puntos específicos como lo es el cerro el Burro, donde es arrojada de manera indiscriminada los estériles de la minería y que circulan de manera gravitacional por el Canalón de la Iglesia popularmente conocido como el relleno, que mantienen en riesgo inminente a la población aledaña en especial la que vive en el sector La Plaza.

- Fenómenos de origen tecnológico: Debido a la cercanía de las actividades industriales de la minería con las residencias y la infraestructura social de Marmato y el desarrollo de las actividades cotidianas de la población, en el Municipio se generan riesgos como incendios estructurales, desarrollados en el interior de las viviendas, edificaciones, industria minera; se genera riesgo por contaminación de los suelos y las fuentes hídricas por las actividades económicas que se desarrollan en Marmato con vertimientos inadecuados de los molinos de la minería y de aguas del beneficio del café en la zona rural, además, también contribuye la contaminación que se genera por las quemas de basura en la zona rural. En la minería se utiliza mucho el cianuro. Igualmente se presenta en la zona rural mal manejo del sistema de alcantarillado, ocasionando contaminación de los suelos, fuentes hídricas y eventos de saturación de los suelos, socavación e inestabilidad del terreno, que afectan los físicos construidos del municipio y de la población.

A continuación se detallan la categorización de las zonas de alto riesgo del Municipio de Marmato en la siguiente tabla.

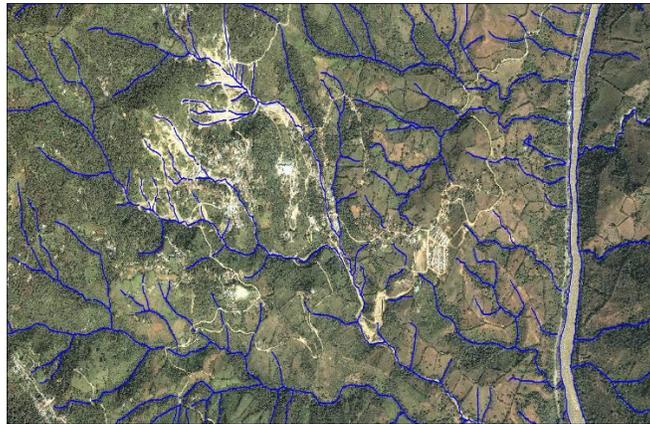
Tabla 4 . Categorización de las zonas de alto riesgo del Municipio de Marmato.

Sector	Riesgo	Categorización según Estudio	
	Por Deslizamiento	Mitigable	No Mitigable
<b>Sectores El Atrio – Montecarlo y Ubarbá)</b>	Alto	X	
<b>Sector San Pedro (vía que conduce a Cabras)</b>	Muy Alto	X	
<b>Extremo sur-occidental de la cabecera municipal en cercanías al Molino Santa Cruz hasta el extremo sur-oriental de la cabecera municipal en cercanías del cauce El Colombiano y sector barrio Obrero – Molino Santa Cruz</b>	Muy Alto		X

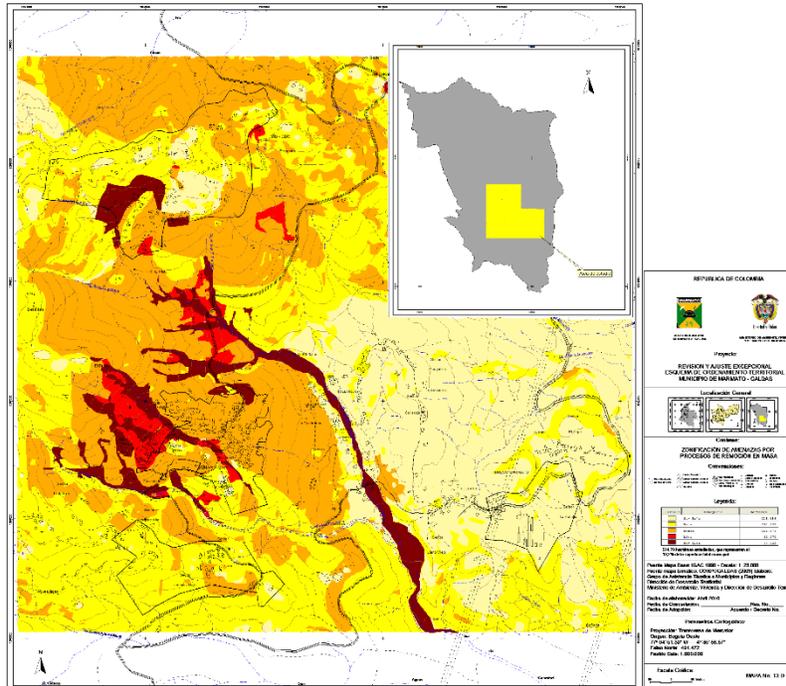
Fuente: Corpocaldas (2009)



Mapa 3. Hidrografía y Relieve del Municipio de Marmato



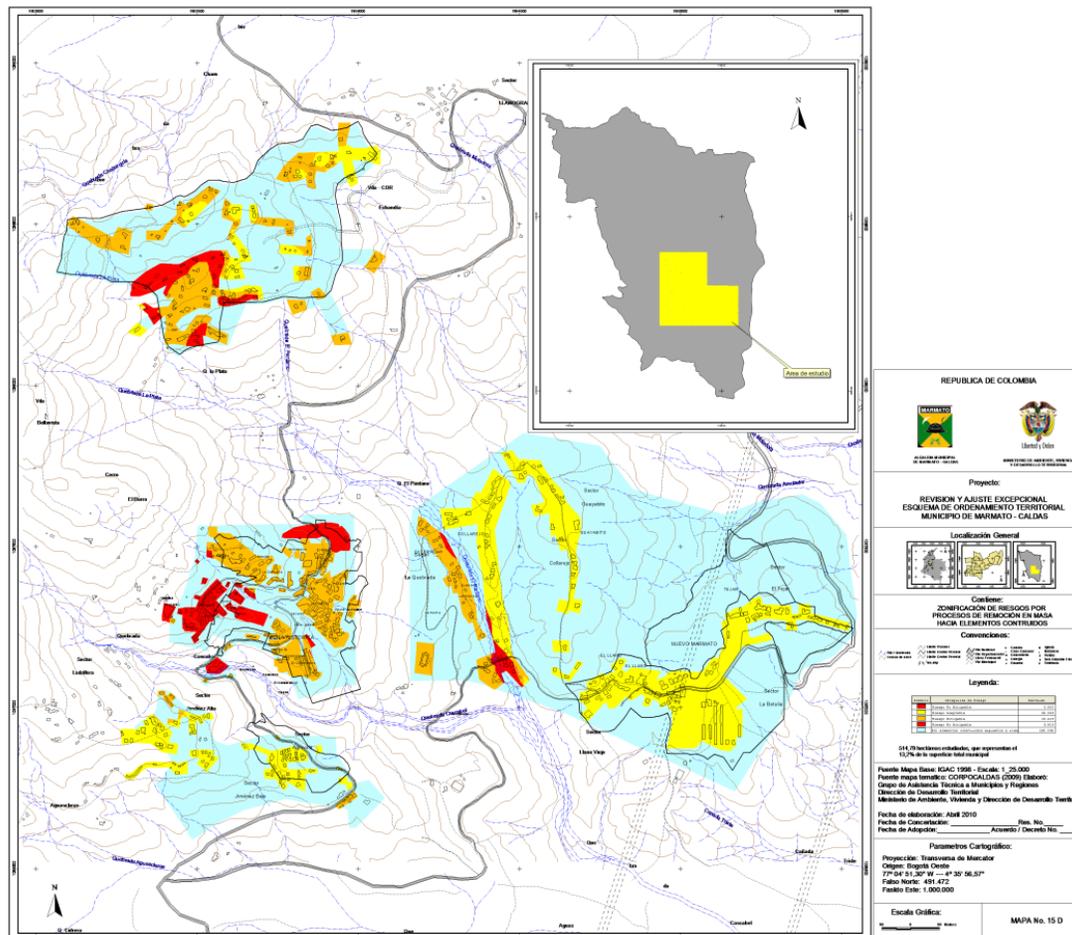
Mapa 4. Zonificación de amenaza del área urbana y suburbana por deslizamientos del municipio de Marmato



Fuente: planeación municipal



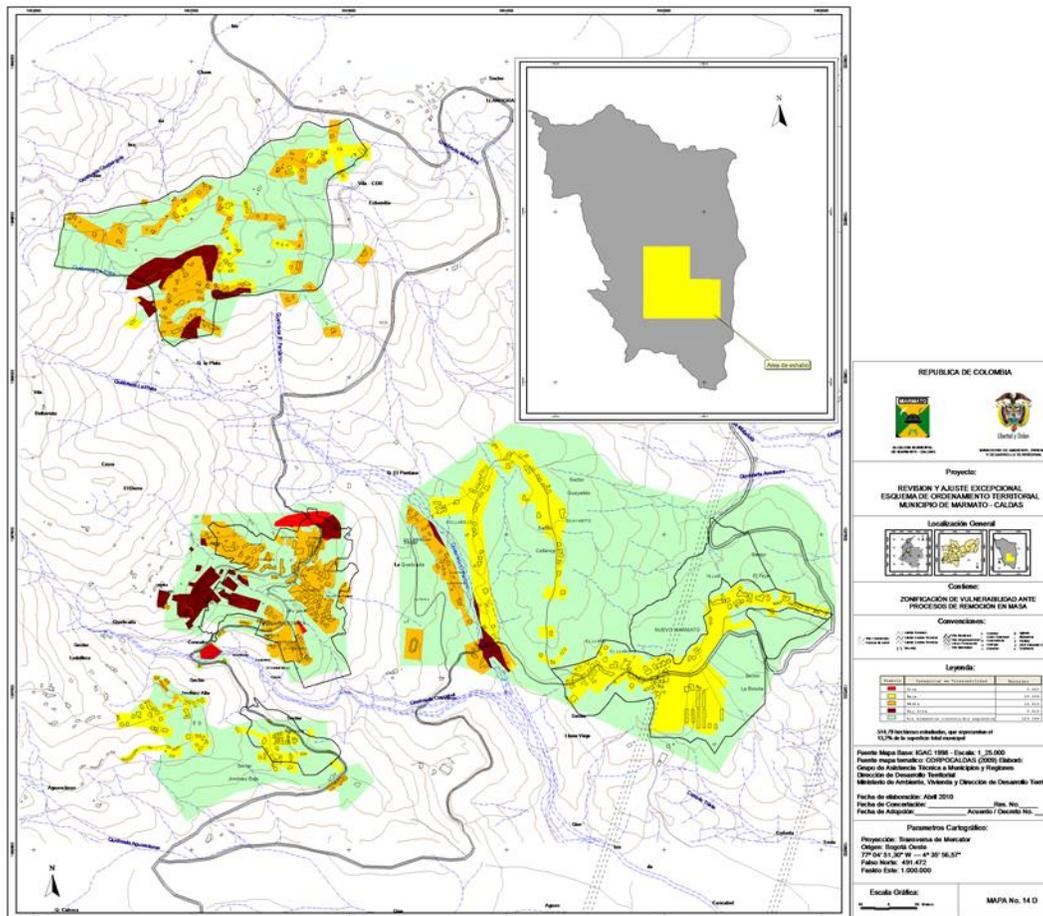
Mapa 5. Zonificación de amenaza, vulnerabilidad y riesgo del área urbana y suburbana por Formaciones geológicas superficiales del municipio de Marmato



Fuente: planeación municipal



Mapa 6. Vulnerabilidad de deslizamiento del Municipio de Marmato



Fuente: planeación municipal

### 1.1.3 Accesibilidad geográfica

A la cabecera municipal se llega por una carretera de 7Km. Que se desprende de la Troncal de Occidente, entre La Felisa, (Caldas), y La Pintada, (Antioquia), en el sitio conocido como "La Garrucha del Rayo". También se llega a Marmato, por un carretable de 19 Km. que lo une con el municipio de Supía, pasando por el corregimiento de San Juan. La cabecera municipal dista de Manizales 142 Km.; por la vía a la Felisa.



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Tabla 5. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros del municipio de Marmato, 2019

Veredas	Tiempo de llegada desde las veredas del municipio a la zona histórica	Distancia en Kilómetros desde las veredas municipio a la zona histórica	Tipo de transporte desde las veredas del municipio a la zona histórica.
La Miel	1 hora 30 minutos	11,5	jeap
Guadualejo	1 hora	7,5	jeap
La Cuchilla	1 hora	7,5	jeap, Chiva
El Vergel	1 hora 15 minutos	8,4	jeap, chiva
Cabras	50 minutos	5,4	jeap y chiva
Ecahandia	20 minutos	1,5	jeap, moto
El Llano	20 minutos	4,9	Buseta, jeap, chiva, moto
San Juan	20 minutos	6,6	jeap, chiva, moto

Fuente: Planeación Municipal

Tabla 6. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Marmato hacia los municipios vecinos, 2019

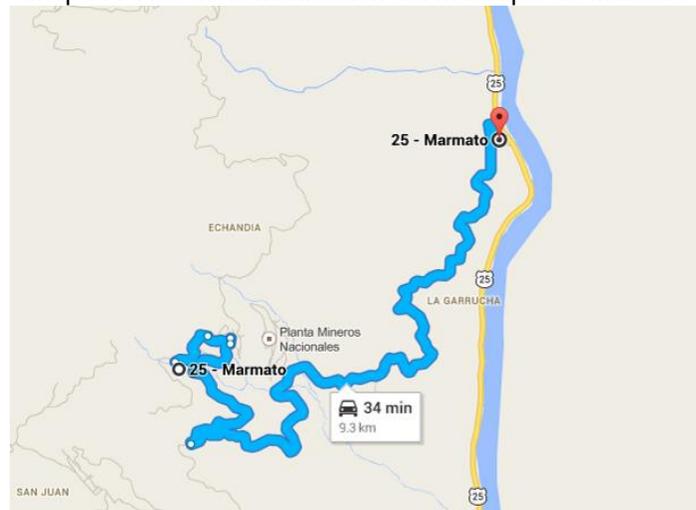
Municipio	Municipio vecino	Distancia en kilómetros entre el municipio y su municipio vecino (kilómetros)	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino	
				Horas	Minutos
Marmato	Manizales	142	Terrestre	2	10
	Supía	15.3	Terrestre	1	
	Riosucio	27.9	Terrestre	1	20
	Caramanta	21.4	Terrestre	2	

\*Manizales no es municipio vecino pero es la capital del departamento por lo que se consideró importante registrarlos en la tabla  
Fuente: Estudio de Geografía sanitaria -MSPS



El mapa visualiza las vías de comunicación terrestres del municipio de Marmato

Mapa 7. Vías de comunicación del municipio de Marmato



Fuente: Planeación Municipal

## 1.2 Contexto demográfico

### **Población total:**

Para el año 2019 según lo proyectado por el DANE es de 9.363 el municipio de Marmato, nota y según el nuevo censo DANE a tercera entrega es 8.888.

### **Densidad poblacional por kilómetro cuadrado:**

Con un área de 40,08 Km<sup>2</sup>, y con un 0.54% respecto del área del departamento, es el municipio más pequeño de Caldas a nivel territorial. Según las proyecciones del Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE para el año 2019 el municipio cuenta con 9.363 habitantes en total, en la cabecera municipal hay 997 habitantes y el resto del municipio hay 8366 habitantes.



Tabla 7. Densidad poblacional por área del municipio de Marmato 2019

Municipio	Proyección población 2019	Extensión	Densidad poblacional
Marmato	9.363	21,96	426,37

Fuente: Secretaria de planeación, vivienda e infraestructura 2014

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

En la cabecera municipal hay 997 habitantes, que corresponden al 10,65 % de los y el resto del municipio hay 8.366 habitantes, que corresponden al 89,35 %. Del total de la población observamos que el mayor porcentaje es en la zona rural.

Tabla 8. Población por área de residencia del municipio de Marmato 2019

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Marmato	997	10,65	8366	89,35	9363	10,65

Fuente: Proyecciones de población DANE

#### Grado de urbanización

Para el año 2019 Marmato cuenta con un grado de urbanización de 11,60 sin embargo por las condiciones físicas del territorio ha sufrido importantes cambios lo que podría determinar un mayor número de habitantes en el área urbana.

Tabla 9. Población por lugar de vivienda

Acercamiento a la distribución poblacional Marmato 2017	Numero HBT
Urbano	1313
Centro poblado	3994
Rural	2578

Fuente: Planeación Municipal



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Número de viviendas: En el siguiente cuadro se muestra el número de viviendas hogares y personas, en el cual se observa que es aproximado el número de viviendas con el número de hogares para el año 2019

Tabla 10. Vivienda y hogares por área, Marmato 2019

N° de viviendas	
Urbano	443
Centro poblado	1187
Rural	789
<b>Total</b>	<b>2419</b>

Fuente: Planeación municipal

Para el año 2019 en Marmato el 97.5% de las viviendas son casas, y el 2.5% son construcción tipo apartamentos esto es insuficiente para demanda existente actual, sin embargo, la mayoría de los propietarios de la viviendas grandes, dividen el interior de la casa bien sea para arrendar o para mejorar las condiciones de espacio para los habitantes, ya que se evidencia hogares muy numerosos, facilitando la comodidad de los mismos.

Tabla 11. Tipo de vivienda según censo DANE 2005

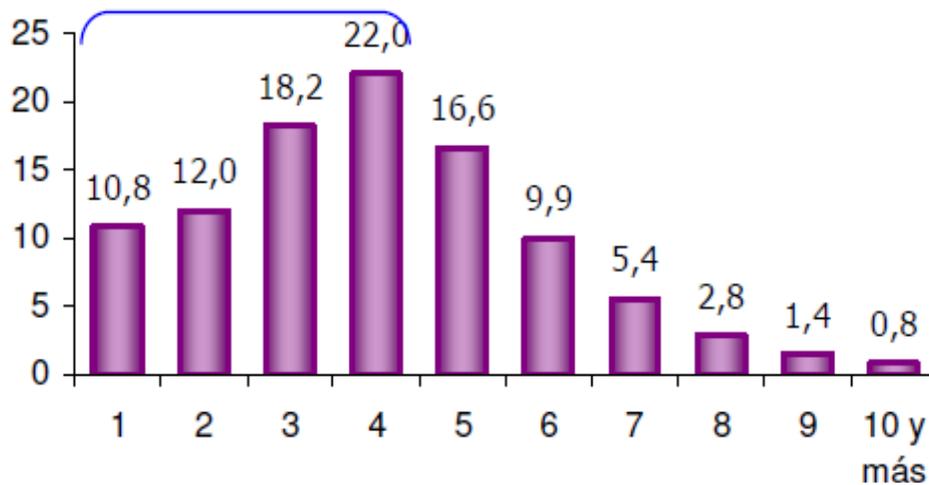
AREA # 17442	MARMATO		
Categorías	Casos	%	Acumulado %
Casa	1985	95,11	95,11
Casa indígena	0	0,00	95,11
Apartamento	24	1,15	96,26
Tipo cuarto	76	3,64	99,90
Otro tipo de vivienda	2	0,10	100,00
Total	2087	100	100.00

Fuente: Censo DANE 2005

Número de hogares: En el municipio de Marmato para el año 2005 (Censo DANE 2005) registró 2.023 hogares de los cuales el 64% aproximadamente está integrado por 4 personas aproximadamente, no se observa diferencia significativa en el número de personas por hogar para las áreas urbana y rural.

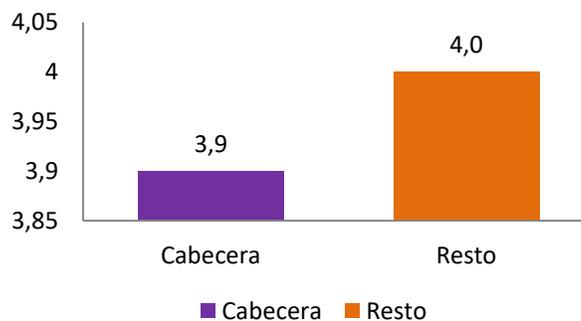


Figura 1. Hogares Según número de persona



Fuente: Censo DANE 2005

Figura 2. Promedio de Personas por hogar según área de residencia



Fuente: Censo DANE 2005

Población por pertenencia étnica



Tabla 12. Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio

Población étnica	Población cabecera		Población centro poblado		Población rural disperso		Población total	
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
Indígena	86	84	157	187	411	432	654	703
Rom (gitana)	0	0	0	0	0	0	0	0
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0	0	0	0	0	0	0
Palenquero de San Basilio	0	0	0	0	0	0	0	0
Negro(a), mulato(a), afro colombiano(a) o Afro descendientes	289	306	629	645	1.302	1.409	2.220	2.360
Ninguno de las anteriores	182	175	277	331	563	671	1.022	1.177
Sin información	0	0	1	1	17	20	18	21

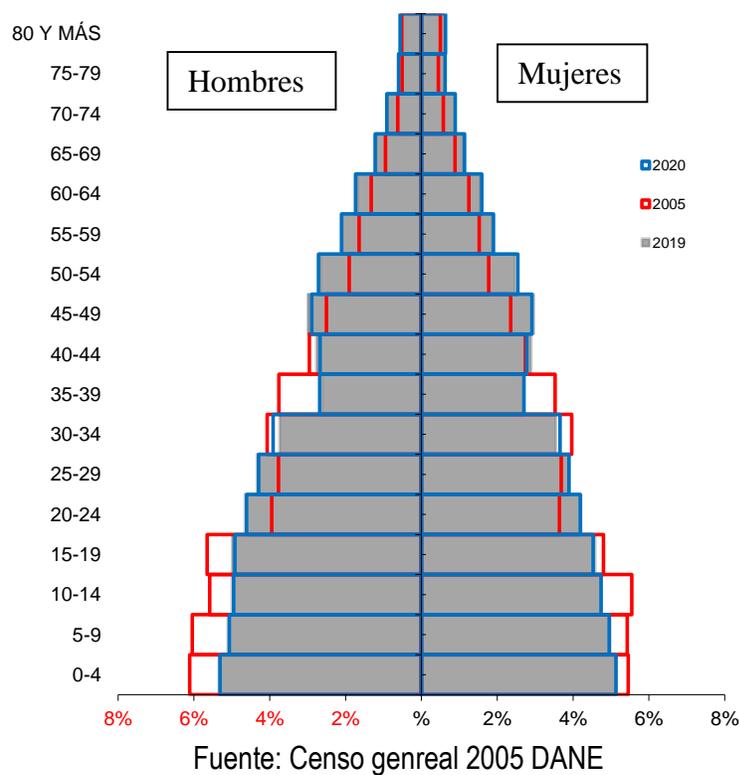
Fuente: Censo DANE 2005

### 1.2.1 Estructura demográfica

A continuación, se muestra la población del municipio de Marmato discriminada por género y grupos quinquenales de edad, a través de una pirámide poblacional, en cual se podrá observar el cambio para los años 2005, 2018 y la proyección al 2020 a través de la pirámide poblacional.



Figura 3. Pirámide poblacional del municipio de Marmato, 2005, 2019, 2020



La pirámide poblacional del municipio de Marmato es regresiva en donde se instruye la decadencia de la fecundidad y natalidad con un estrechamiento en su base del 2019, comparado con el 2005; realizando un comparativo, los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población es en la base, donde vemos mayor proporción en hombres que en mujeres, se evidencia el estrechamiento que representa a la población adulta mayor, además del descenso en la mortalidad. A comparación del 2005 al 2019 esta se ha ido disminuyendo, realizando un comparativo entre el 2019 y el 2020 se evidencia que la población no presenta mayores cambios. Se proyecta que para el 2020 la pirámide poblacional se siga estrechando en su base y aumente la población de edades avanzadas.



## POBLACIÓN POR GRUPO DE EDAD

A continuación, se muestra la población del municipio de Marmato y su proporción en los años 2005, 2019 y 2020

Tabla 13 .Proporción de la población por ciclo vital, del municipio de Marmato 2005, 2019 y 2020

Curso de Vida	2005		2019		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1173	13,87	1175	12,55	1177	12,48
Infancia (6 a 11 años)	1155	13,66	1119	11,95	1122	11,90
Adolescencia (12 a 17 años)	1114	13,18	1087	11,61	1086	11,52
Juventud (18 a 28 años)	1473	17,42	1805	19,28	1801	19,10
Adulthood (29 a 59 años)	2898	34,28	3267	34,89	3309	35,09
Persona mayor (60 años y más)	642	7,59	910	9,72	935	9,92
Total	8455	100	9363	100,00	9430	100

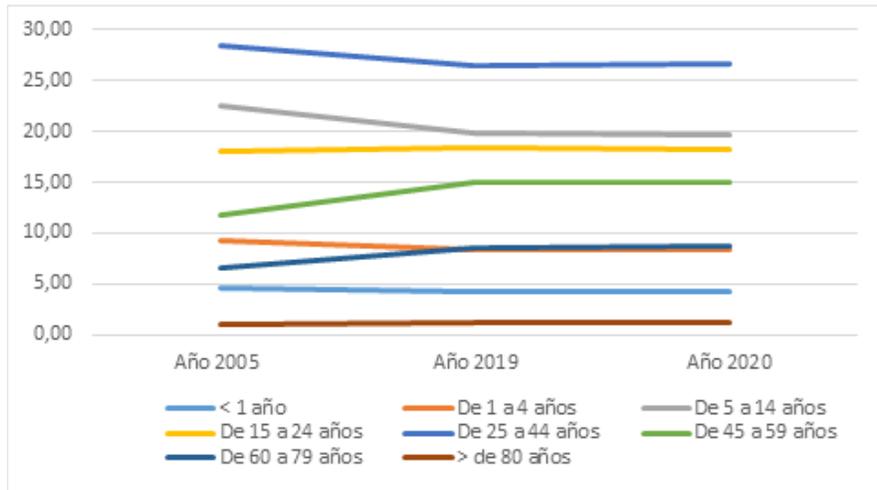
Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS – INFORMACION ESTADISTICA

En el cuadro anterior en proporción de la población por ciclo vital en grupos Asis, en la primera infancia en comparación con los tres años que se enfocan se presenta un incremento significativo, al igual que en la infancia, según el grafico en la adolescencia se ve un aumento en el año 2019. La población del municipio presenta un comportamiento similar al departamento donde se observa el incremento progresivo de la población adulta y adulta mayor, esto puede atribuirse a los programas de promoción y prevención de enfermedades crónicas las cuales con su impacto positivo aumenta la esperanza de vida, por otro lado la población femenina ha modificado su proyecto de vida en el cual no siempre está planteado ser madre que hace que se adhieran mejor a los programas de planificación familiar.

En la tabla de edades MIAS se presenta un comportamiento fluctuante en el número de casos entre casos y entre años.



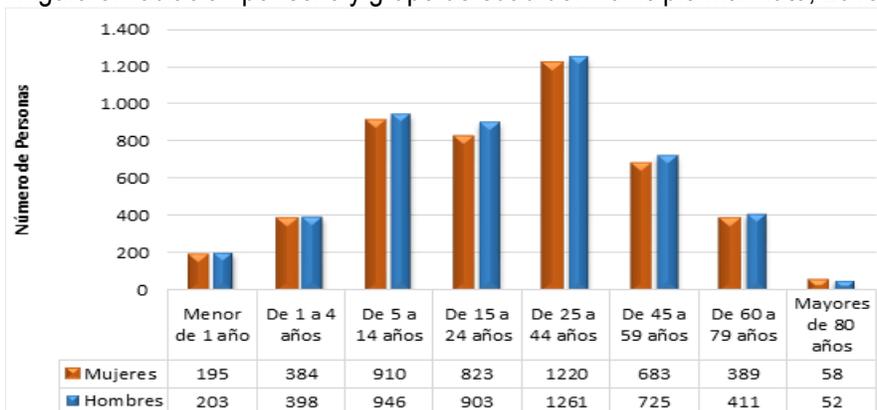
Figura 4. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Marmato 2005, 2019 y 2020



Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS

La población por sexo y grupo de edades en el municipio de Marmato para el año 2019 comparado con el resto de años se evidencia que en los menores de un año el número de esta población disminuyo, del 2005 al 2019 la población de 45 a 59 años aumento según lo que se evidencia en la gráfica, en los años que se ha visto un aumento significativo es de 25 a 80 o más, se evidencia aumento de casos del 2005 al 2019. Así mismo se observa que en la gráfica se evidencia una disminución de población en las edades de 25 a 44 años.

Figura 5. Población por sexo y grupo de edad del municipio Marmato, 2019



Fuente: DANE, SISPRO\_MSPS – INFORMACION ESTADISTICA



Aquí en este gráfico se observa que la diferencia por edades entre mujeres y hombre es baja entre sí, en esta gráfica también se puede observar el mayor número de la población entre edad esta entre los 25 a 44 años de edad, seguidos de 5 a 14 años de edad, también es muy evidente el poco número de población que se encuentra entre los menores de 1 año y aún más los mayores de 80 años con menor proporción en los hombres esta diferencia puede verse atribuida por los accidentes mineros.

Otros indicadores demográficos

Tabla 14 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Marmato, 2005, 2019, 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2019	2020
Población total	8.455	9.363	9.430
Población Masculina	4.387	4.798	4.827
Población femenina	4.068	4.565	4.603
Relación hombres: mujer	107,84	105,10	105
Razón niños: mujer	47	42	42
Índice de infancia	34	30	30
Índice de juventud	26	27	26
Índice de vejez	8	10	10
Índice de envejecimiento	22	32	33
Índice demográfico de dependencia	64,43	58,21	58,09
Índice de dependencia infantil	56,18	47,96	47,68
Índice de dependencia mayores	8,25	10,26	10,41
Índice de Friz	172,44	164,71	163,53

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 108 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 105 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 47 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2019 por cada 42 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 34 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 30 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 27 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 8 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 10 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas, 22 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 32 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 64 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 58 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 56 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 48 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 8 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 10 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

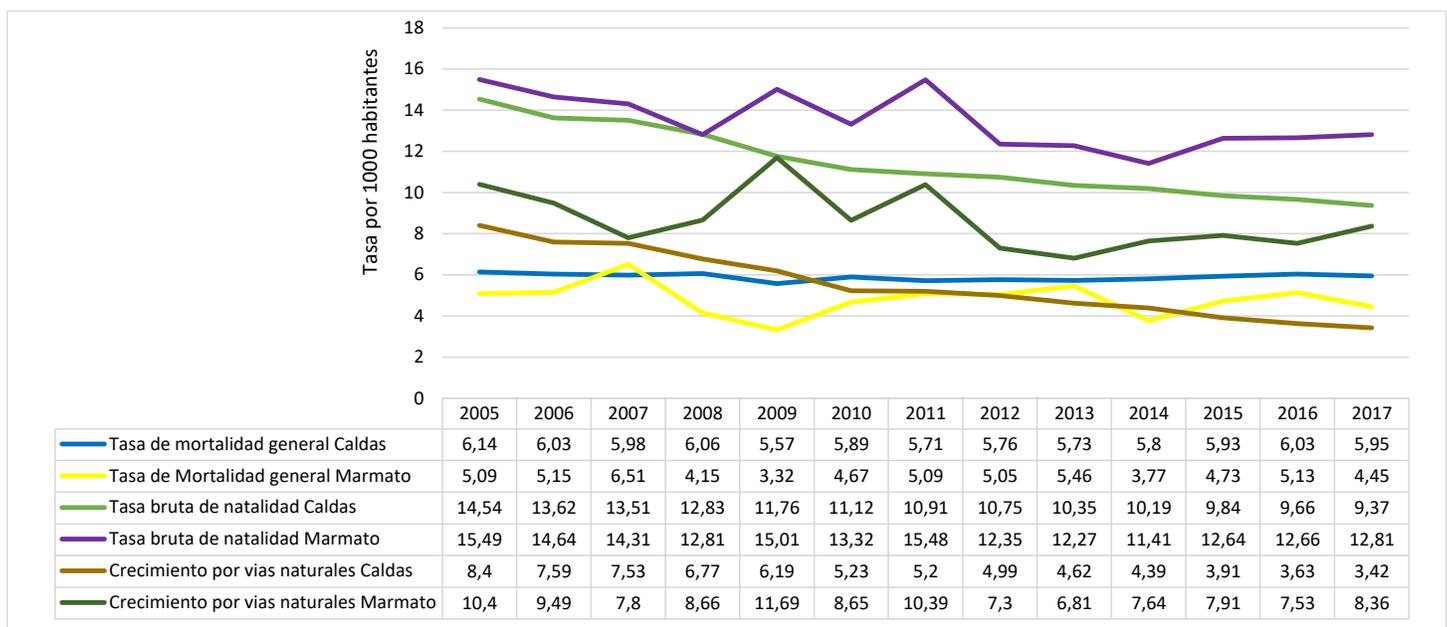
Fuente: DANE, SISPRO-MSPS



### 1.2.2 Dinámica demográfica

- La Tasa de Crecimiento Natural: su mayor pico se presentó en el año 2009 con 11 y para el 2012 y 2013 ha descendido, directamente relacionado con la leve disminución en el número de nacimientos; sin embargo Marmato sigue presentando un crecimiento natural alto ya que el número de nacimientos es mayor al de defunciones en todos los periodos evaluados
- La Tasa Bruta de Natalidad: La mayor tasa se registró en el 2011 con 15.5 nacimientos por cada 1000 habitantes la menor tasa para el 2008 con 12.8 nacimientos por 1000 habitantes, en el periodo del 2005 al 2015 ha mostrado una tendencia estable, sin descensos o aumentos significativos. Para el año 2017 la tasa bruta de natalidad del municipio es de 12,81
- La Tasa Bruta de Mortalidad: El mayor pico se presentó en le años 2007 con 6.5 por 1000 habitantes, en cual las tres primeras causas de mortalidad en orden de importancia fueron enfermedad isquémica del corazón, enfermedad cerebro vascular y tumor maligno de estómago; para el 2011 se presentó una tasa de 5.1 por 1000 habitantes, siendo la primera causa de muerte enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores seguido de enfermedades isquémicas del corazón. Basado en lo antes expuesto se evidencia la necesidad de fortalecer los programas de estilos de vida saludables para generar factores protectores.

Figura 6. Comparación entre las tasas de crecimiento natural y las tasas brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Marmato, 2005 a 2017



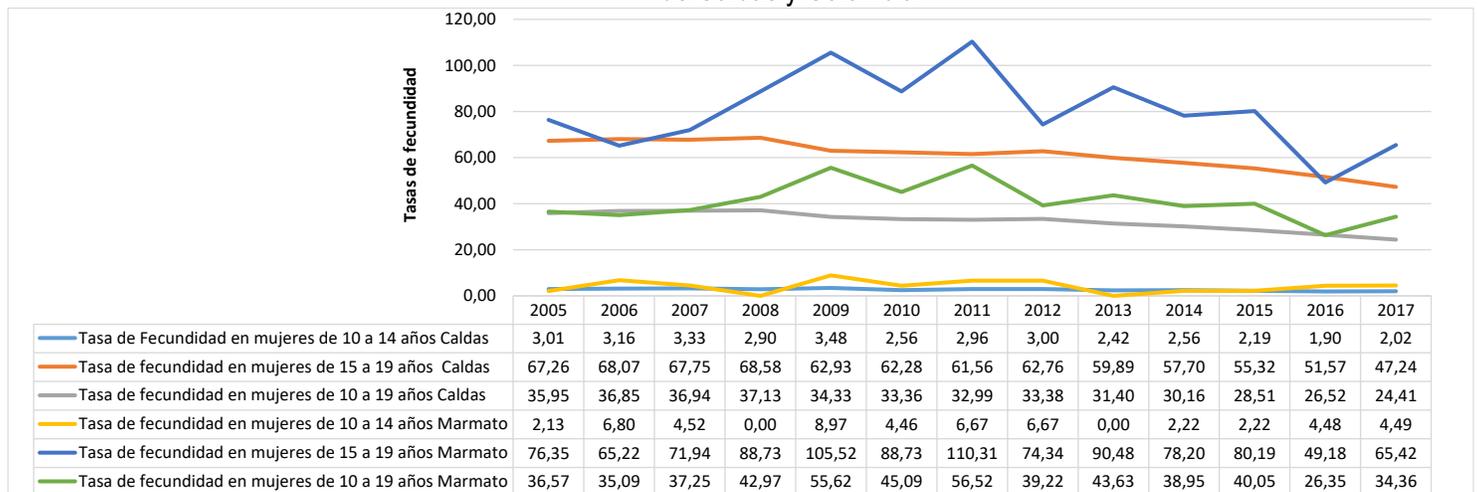
Fuente: DANE- SISPRO-MSPS



Otros indicadores de la dinámica de la población

- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: la tasa de Fecundidad para el Municipio de Marmato ha tenido un comportamiento fluctuante según lo registrado en los últimos años, la mayor tasa fue en el año 2009 con un 8,97%, en el 2017 terminando con un 4,49% para este último; al comparar el comportamiento municipal con la del departamental encontramos a Marmato con valores más altos que el departamento.
- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: La tasa de fecundidad para este grupo se ha mantenido mayor porcentaje en el 2011 y 2009; la tasa más alta se presentó en el año 2011 con un 110,31%, la menor tasa se presentó en el año 2016 con un 49,18% y aumenta para los años de 2017 a 65,42%.
- En cuanto a la tasa de fecundidad global es de 1,57 hijos por cada 50,50 mujeres en edad fértil y la edad media de reproducción es de 30,81 años.

Figura 7. Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años, 15 a 17 años, 10 a 17 años departamento de Caldas y Colombia



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

1.2.3 Movilidad forzada

Tabla 15. Población victimizada de desplazamiento, del municipio de Marmato, 2019

Edad por quinquenio	Masculino	Femenino
De 0 a 04 años	20	11
De 05 a 09 años	33	27
De 10 a 14 años	52	32
De 15 a 19 años	37	34
De 20 a 24 años	46	34
De 25 a 29 años	37	24
De 30 a 34 años	29	9
De 35 a 39 años	26	13
De 40 a 44 años	8	20
De 45 a 49 años	16	14
De 50 a 54 años	7	7
De 55 a 59 años	10	9
De 60 a 64 años	10	3
De 65 a 69 años	4	3
De 70 a 74 años	3	1
De 75 a 79 años	1	2
De 80 años o más	2	2
total	341	245

Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

En el municipio de Marmato se han presentado diferentes situaciones propias del conflicto armado que a 2019 se han convertido en víctimas del desplazamiento forzado en un indicador de 57 % de las cuales una gran parte de esta población son hombre para un total de 341 personas y de mujeres es de 245, el mayor grupo de edad registrado es de 10 a 14 años en masculino de 52.

El Municipio desconoce qué población víctima es LGBTI.



#### **1.2.4 Población Migrante**

La población migrante en el Municipio de Marmato a pesar de que se ha presentado atenciones de salud en personas migrantes en nuestro municipio no ha sido un gran número es por esto que no se profundiza en estas atenciones. La gran mayoría de personas migrantes en el municipio son Venezolanos y estos llegan sin documentación y sin permiso para poder estar legalmente en el país.

#### **Conclusiones del capítulo territorial y demográfico**

Debido a la ubicación geográfica del municipio y su condición topográfica, Marmato presenta el mayor a sufrir deslizamientos, actualmente se cuenta con el plan municipal de gestión de riesgo de emergencias y desastres el cual fue aprobado por el consejo municipal y se encuentra actualizado, el cual están priorizados los riesgos y están estipuladas las acciones para la prevención e intervención de los mismo mencionados anteriormente.

El municipio de Marmato cuenta con una extensión rural muy amplia, a pesar de ello la agricultura no es la principal actividad económica, es la minería la cual trae consigo problemas ambientales y laborales ya que un mayor porcentaje es la minería informal.

De acuerdo a la pirámide poblacional, el municipio de Marmato es una comunidad regresiva e ilustra el descenso de la fecundidad y la natalidad con estrechamiento en su base para el 2019, lo que ocasionalmente genera a futuro procesos de reorganización institucional para atender las demandas de sus habitantes en los diferentes ciclos de vida.

En donde nos dice que las tasas específicas de fecundidad en mujeres en los dos rangos utilizados es mayor en el de 15 a 19 años en lo que este grupo se ha mantenido mayor porcentaje en el 2011 y 2009; la tasa más alta se presentó en el año 2011 con un 110,31%, la menor tasa se presentó en el año 2016 con un 49,18% y aumenta para los años de 2017 a 65,42%. En donde se demuestra que se encuentra mayor que en la del departamento. También es de resaltar que la tasa de fecundidad global es de 1,57 hijos y la edad media de reproducción es de 30 años.



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

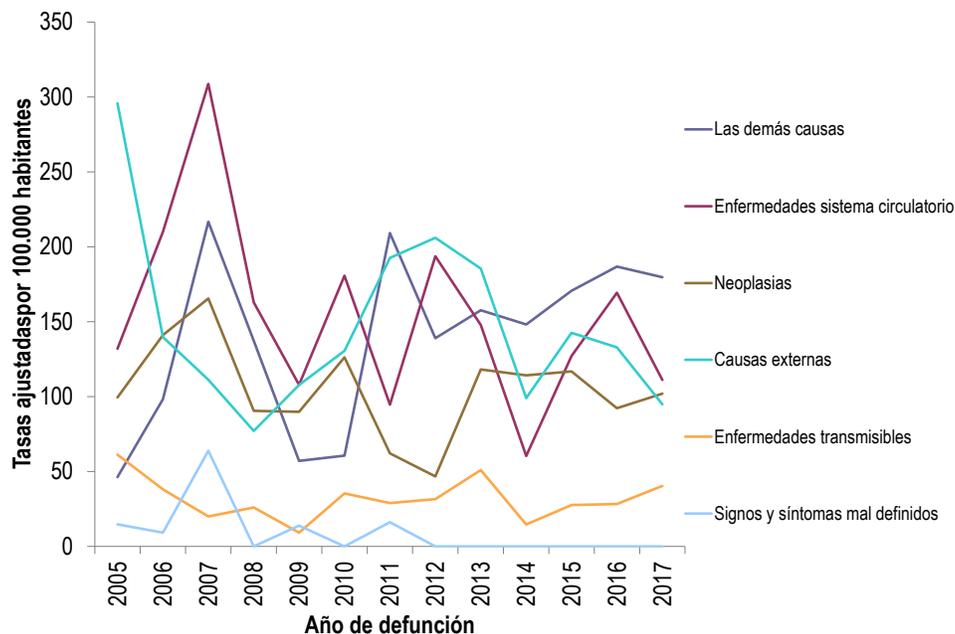
### 2.1 Análisis de la mortalidad

#### 2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

##### Ajuste de tasas por edad

En la población del municipio de Marmato el grupo que presenta la tasa de mortalidad ajustada por la edad en el año 2017 más alta son las demás causas seguido de enfermedades del sistema circulatorio. Lo que indica que estas dos causas antes mencionadas son las situaciones de salud más apremiantes en el municipio.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Marmato, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



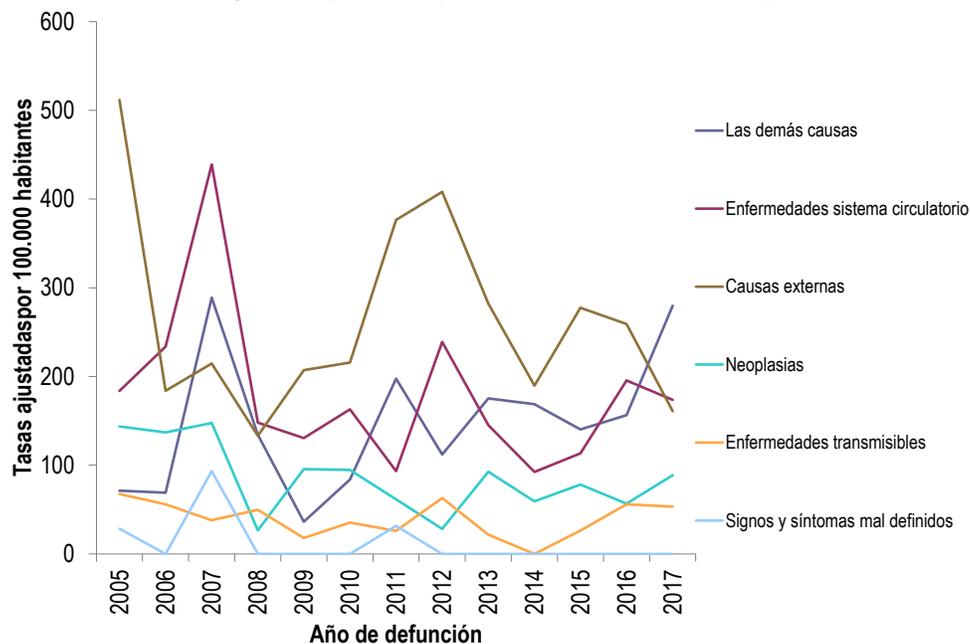
*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

En la población masculina se observa una mayor incidencia del grupo de las demás causas, seguido de enfermedades del sistema circulatorio, situación que de antemano implica la necesidad de evaluar las causas para realizar unas intervenciones para así lograr una disminución en el número de casos.

Para los años 2005 a 2017, en donde se puede evidenciar que las enfermedades del sistema circulatorio en el último año han sido la principal causa de mortalidad de nuestro municipio, entre ellas esta todas las enfermedades cardíacas, hipertensivas, isquemia del corazón, cardiopulmonares etc. En donde se debe apuntar a los programas de promoción y mantenimiento a la salud y así poder reducir las muertes por esta causa.

Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Marmato, 2005 – 2017

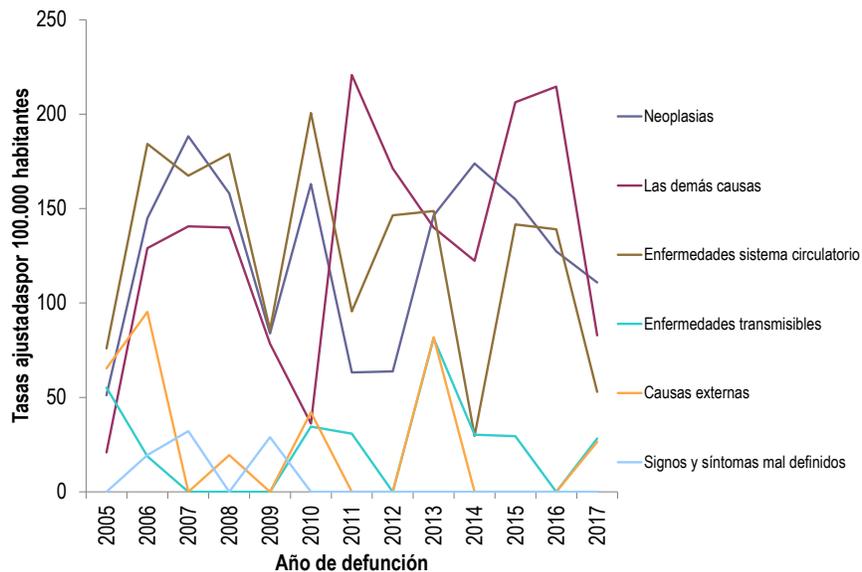


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En la población femenina la mayor tasa de mortalidad ajustada está asociada a las neoplasias seguida de las demás causas, se observa como también las de causa externa junto con enfermedades transmisibles van en aumento en el último año para lo cual se debe tener en cuenta para realizar actividades que nos ayude a bajar estas estadísticas para el próximo año.



Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Marmato, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

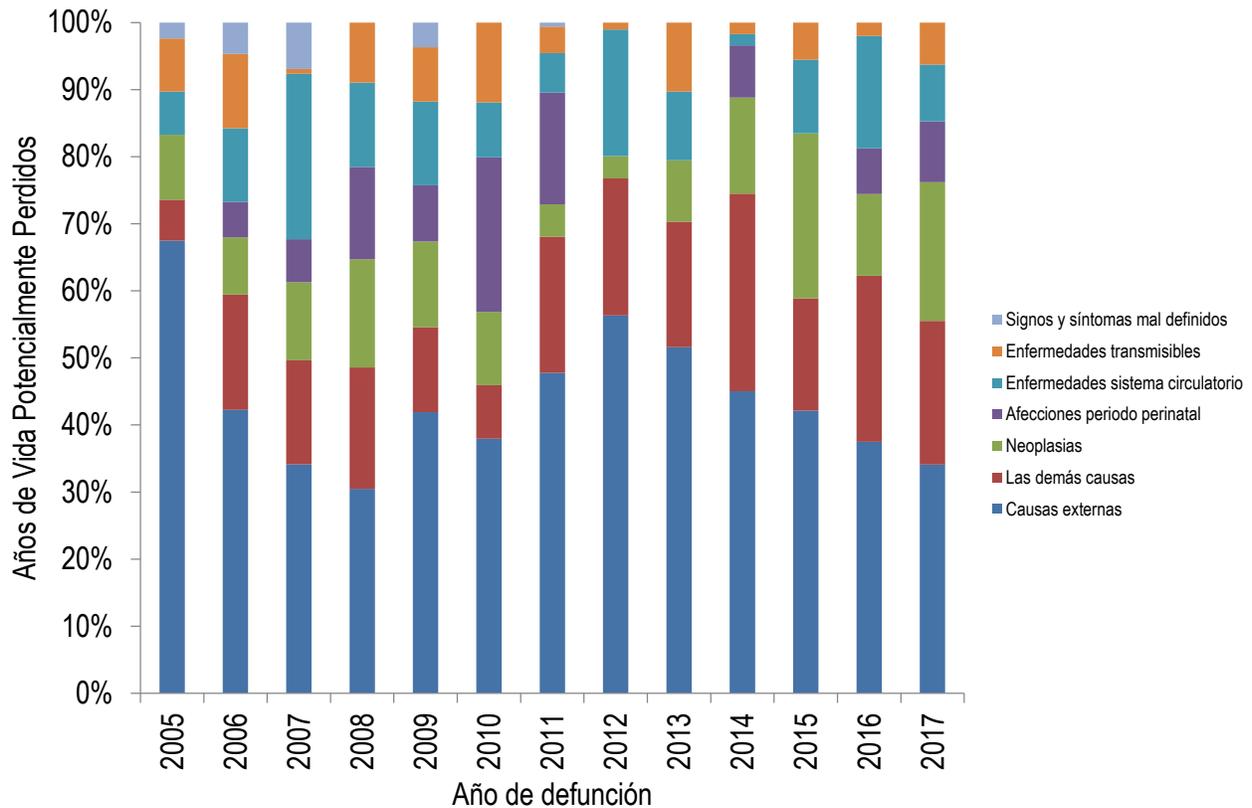
### Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

En cuanto a los años de vida potencialmente perdidos se observa que en el total el mayor número de casos se dio en signos y síntomas mal definidos.

En el municipio de Marmato entre los años 2005 a 2017, se observa que las grandes causas que aportan el mayor porcentaje de años potencialmente perdidos en orden de mayor a menor fueron causa externa, seguido de las demás causas y las neoplasias. Aunque el comportamiento de las causas externas es fluctuante ha presentado el mayor peso porcentual en todos los años evaluados.



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

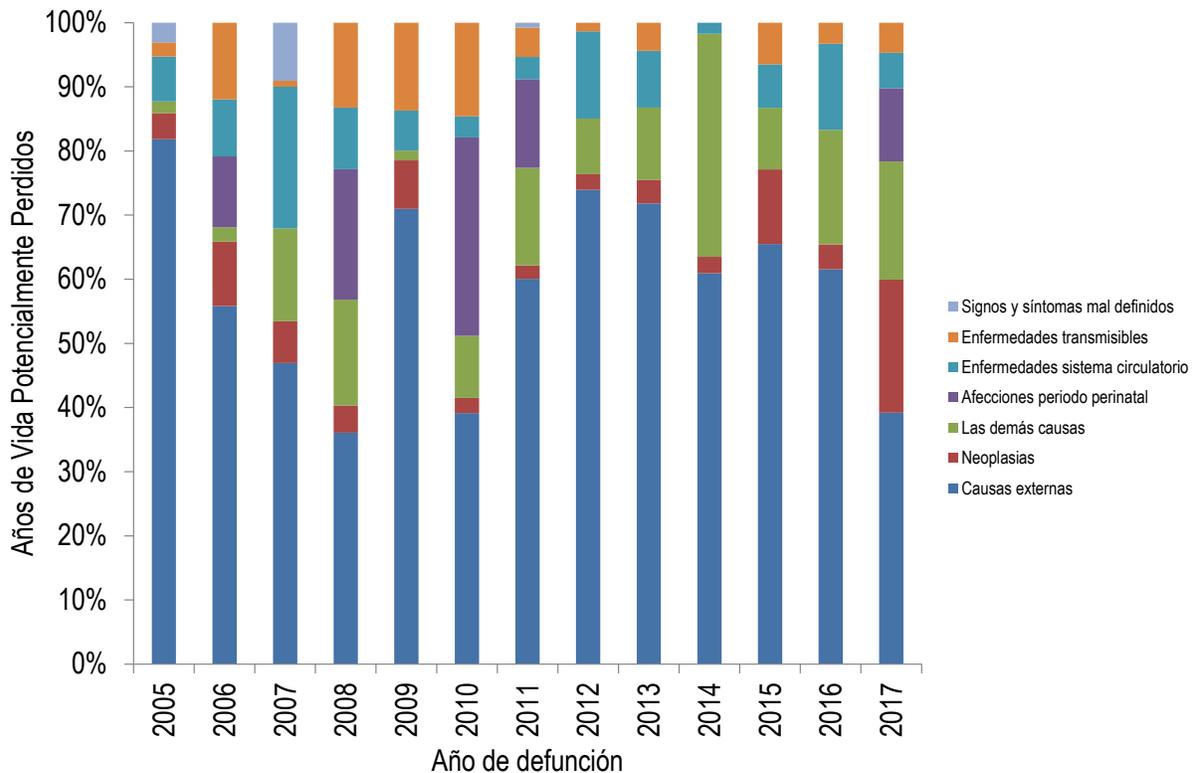


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En el mismo periodo de tiempo analizado los hombres Marmateños pierden más AVPP (años de vida potencialmente perdidos) por las causas externas, en cuatro de los años evaluados su peso porcentual es superior al 70%, la segunda causa con mayor peso porcentual en el conteo de AVPP en hombres son las neoplasias y en tercer lugar las demás causas. Estas causas registraron un comportamiento fluctuante.



Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Marmato, 2005 – 2017

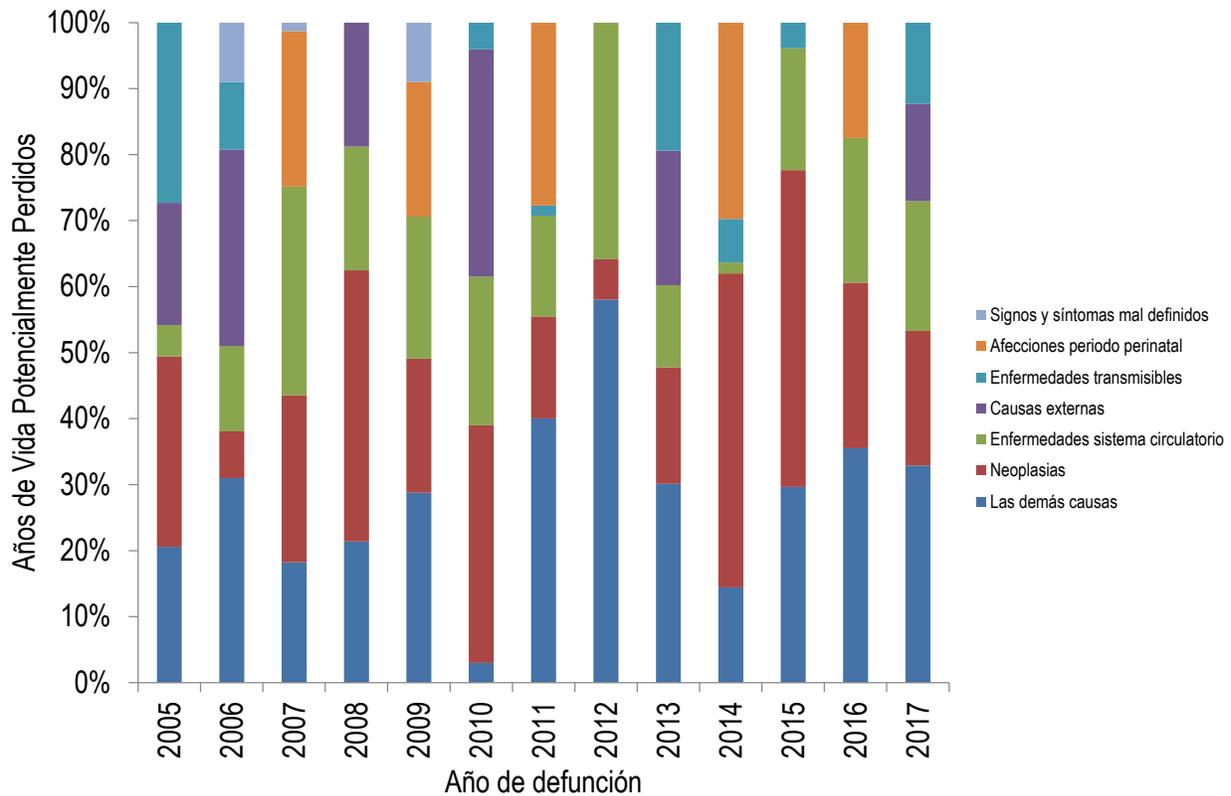


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En el mismo periodo evaluado las mujeres del municipio de Marmato pierden más AVPP (años de vida potencialmente perdidos) por las demás causas, el año el cual aporte mayor porcentaje de AVPP fue en el 2012, la segunda causa en 2017 con mayor peso porcentual son las neoplasias.

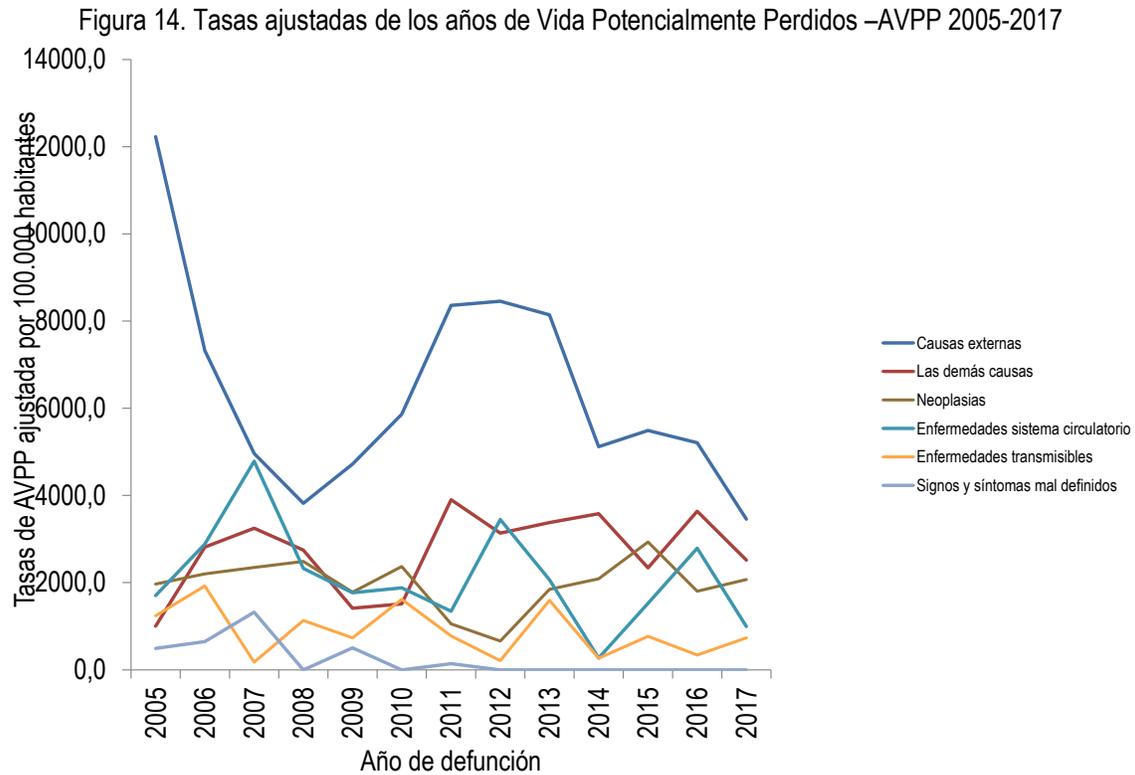


Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Marmato, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En el periodo evaluado en el municipio de Marmato, se observa que los años potencialmente perdidos en hombres y mujeres por grandes causas, difiere entre géneros ya que para la población masculina la causa que aporta mayor cantidad de años de vida potencialmente perdidos fueron las causas externas, mientras que en la población femenina fueron las demás causas. Igualmente se observa que tanto para la población en general como para la población masculina la causa que aportó la mayor pérdida de AVPP fueron las causas externas, también se observó que en ambos sexos se está aumentando el casos de las neoplasias es por esto que debe intervenir esta causa para su detección temprana para esta no llegue a mortalidad.

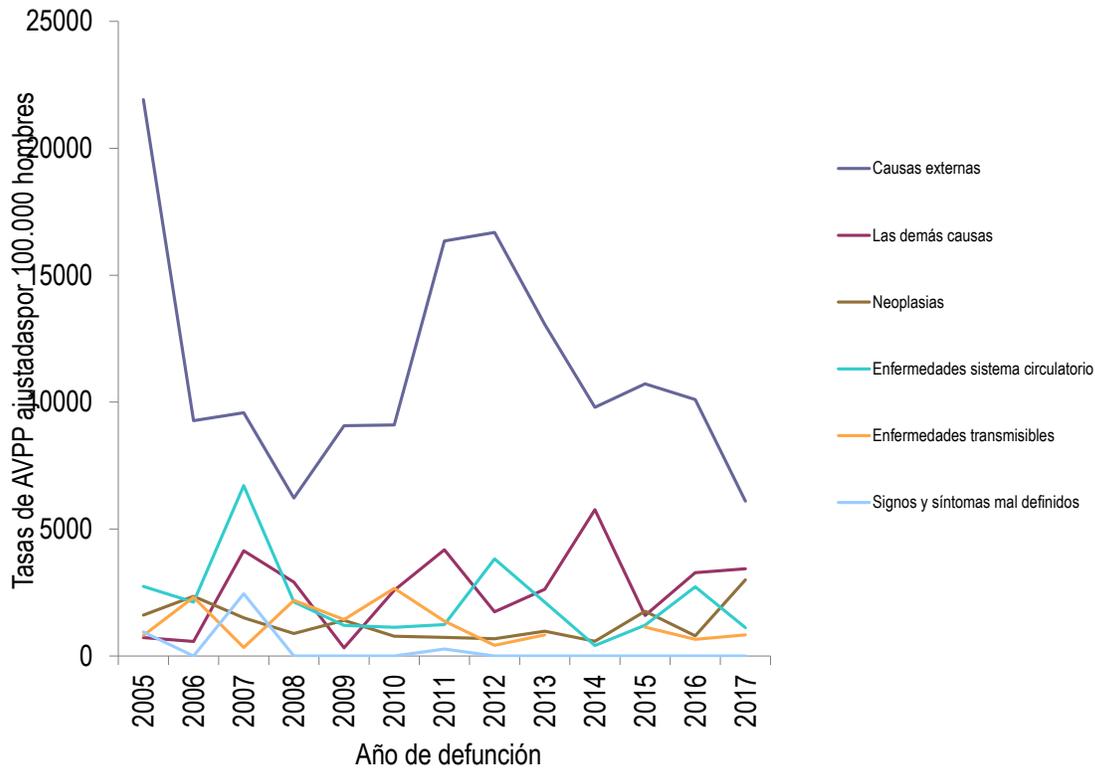


Fuente: SISPRO - MSPS

En el periodo del 2005 al 2017, en Marmato reportó una tasa ajustada máxima de AVPP para causas externas de 434,1 AVPP por cada 100.000 habitantes para el año 2005 y desciende para el año 2008 ubicarse en un valor tres veces menor. La tasa más alta de AVPP se encuentra en las causas externas, seguido de las demás causas.



Figura 15. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP – hombres en los años 2005-2017

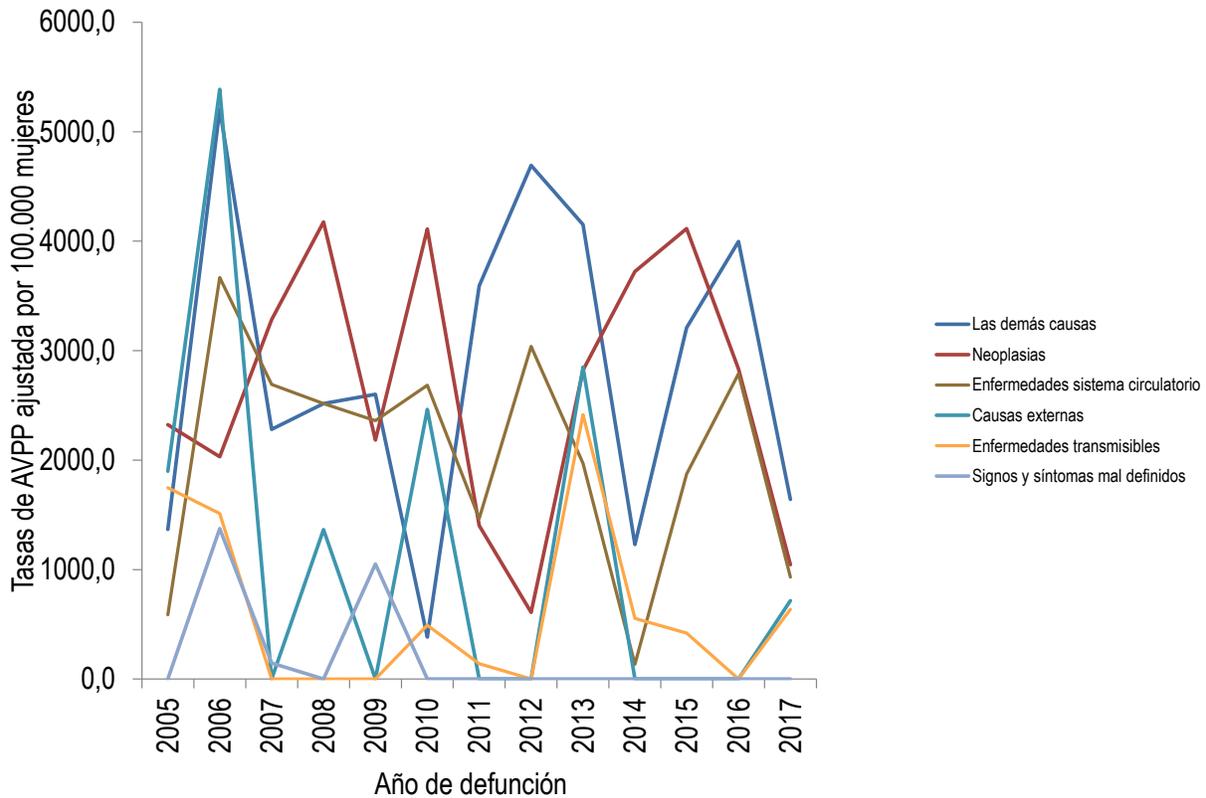


Fuente: SISPRO - MSPS

Encontrándose en esta tasa ajustada de los años de vida potencialmente perdidos de los hombres como primer lugar las causas externas en donde también se evidencia con respecto al año anterior una disminución considerable de años, seguido así de las demás causas y de las neoplasias, encontrando estas tres primeras causas como las comunes entre los AVPP.



Figura 16. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP – mujeres en los años 2005-2017



Fuente: SISPRO - MSPS

Para las mujeres en las tasas ajustadas de AVPP El mayor número de casos para el último año es de las demás causas, seguido de las neoplasias pero donde también se demuestra que a comparación del año anterior el número de casos ha disminuido presentando un descenso. El caso contrario para las enfermedades transmisibles y las causas externas ha presentado un aumento significativo.



## 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

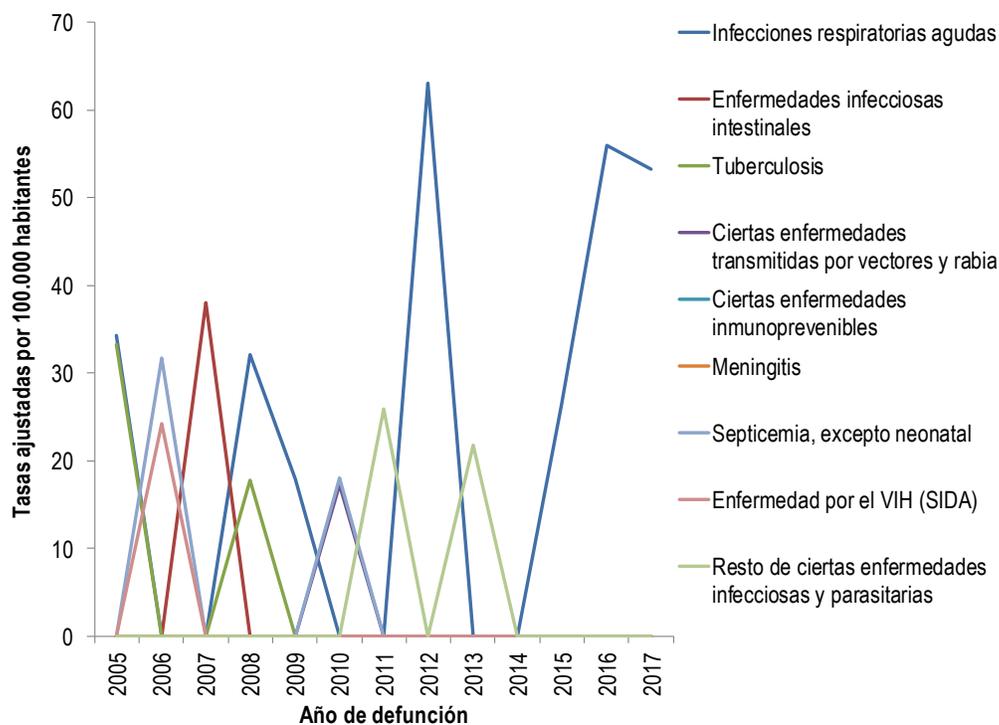
Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles

En los hombres Marmateños la mortalidad por enfermedades transmisibles presenta una conducta fluctuante, en la gráfica se ven en el último año infecciones respiratorias agudas aunque comparándolo con el año anterior presentó una disminución de casos, lo podemos atribuir estas enfermedades se relacionan a las minas.

En este grupo de enfermedades, en el periodo evaluado las causas muestran un comportamiento oscilante con tendencia a la disminución a excepción de infecciones respiratorias agudas que en el 2014 y 2016 se ve un pequeño incremento.

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

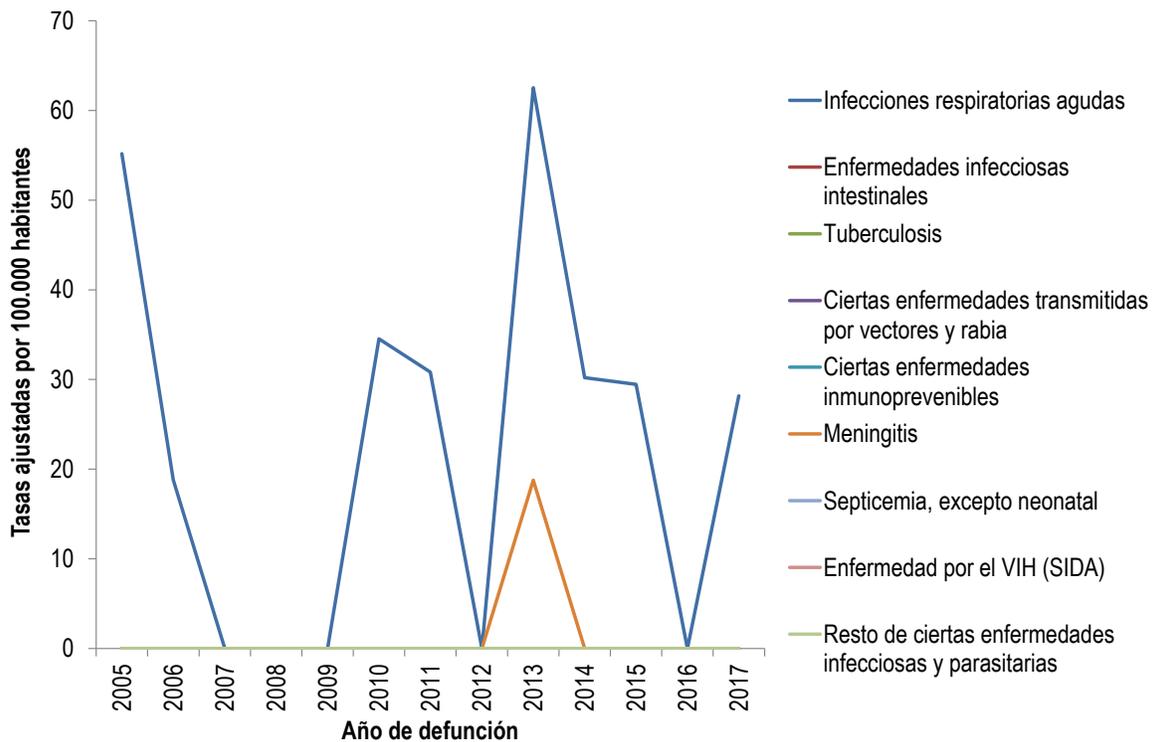


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



En las mujeres la sub causa que registro la mayor tasa ajustada fueron las enfermedades respiratorias agudas para el año 2013 con el pico más alto y la única graficada para el último año, seguido de las enfermedades infecciosas intestinales.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Marmato, 2005 –2017



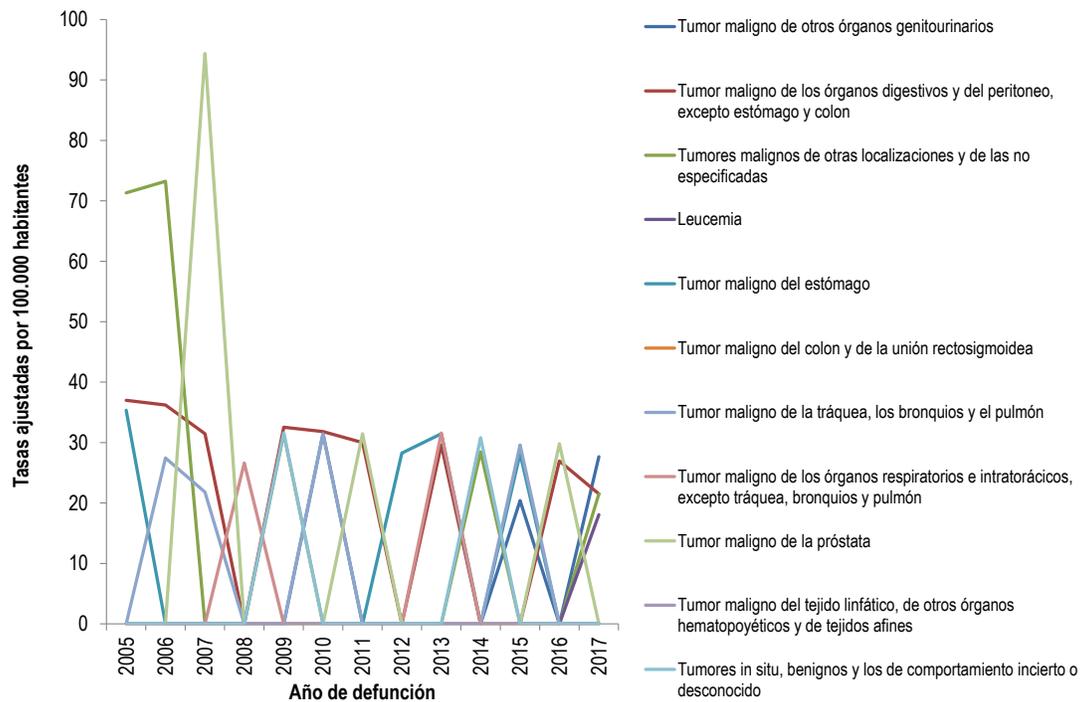
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

## Neoplasias

En el grupo de las neoplasias en la población en general la sub causa que registra en pico más importante es el tumor maligno de otros órganos, seguido de los tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon y de los tumores malignos de otras localizaciones y de las no específicas, todos muestran un comportamiento oscilante.



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

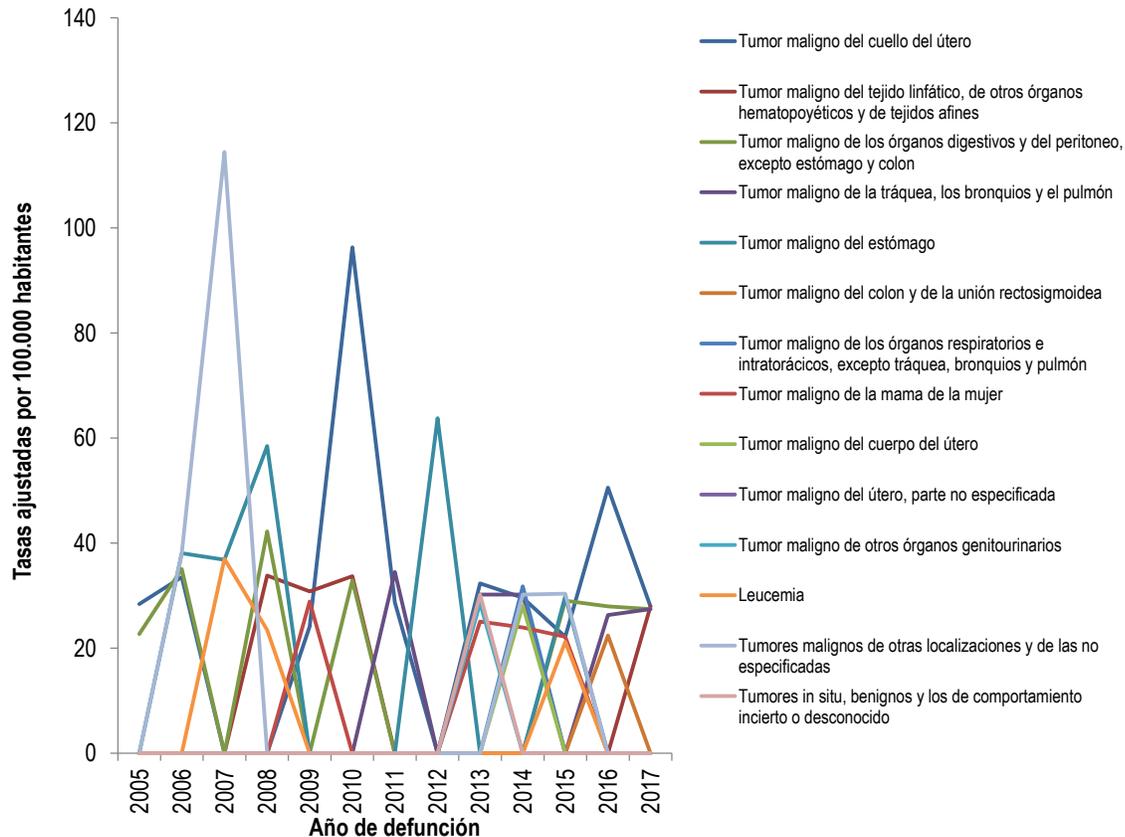


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En la población femenina la tasa más alta de mortalidad por neoplasias para el 2017 se presentó por tumor maligno del cuello del útero, evento al cual desde las acciones de prevención y atención busca la identificación temprana de los casos, en segundo lugar y con una tendencia al aumento se encuentra el de tumor maligno de tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines.



Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Marmato, 2005 – 2017

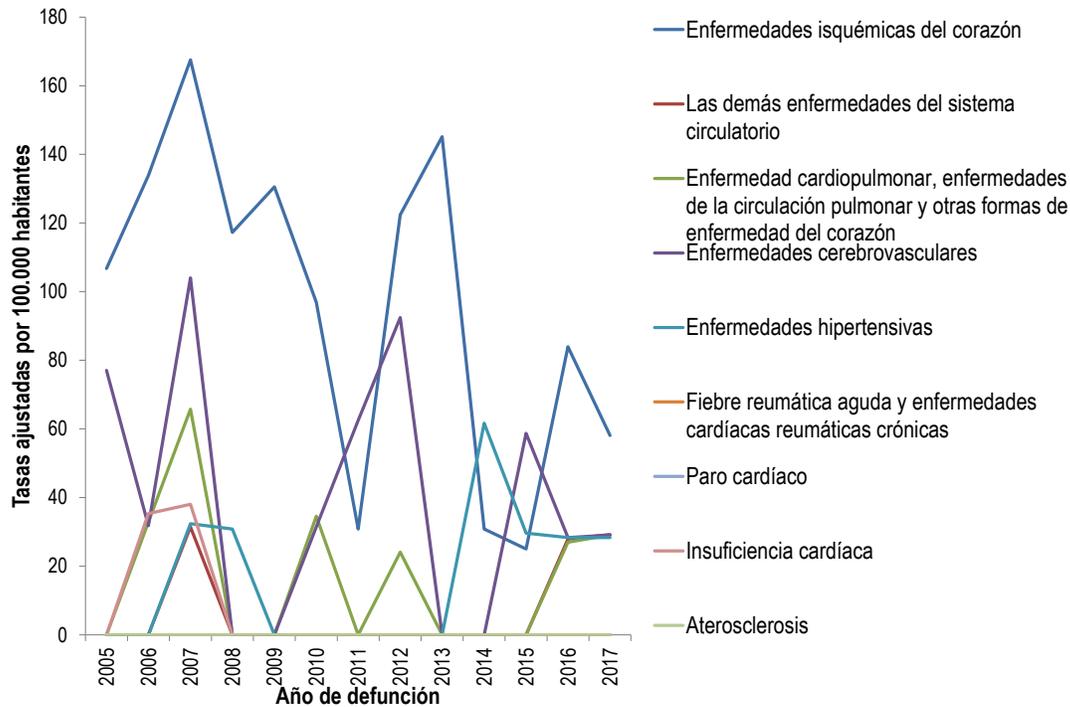


### Enfermedades del sistema circulatorio

En esta gran causa el subgrupo de las enfermedades isquémicas del corazón predomina en ambos sexos, es aquí donde se debe comenzar a plantear estrategias para disminución de estos casos, se presentó su mayor tasa ajustada en el año 2007 y 2013 con 167,53 y 145,13 defunciones por cada 100.000 hombres respectivamente. La siguiente tasa ajustada más alta es para la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio. En tercer lugar, se encuentra la enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón. Lo anterior está directamente relacionado con los estilos de vida de los hombres en Marmato, por lo tanto, se hace necesario implementar estrategias de sensibilización dirigidas a esta población que pueden ser más reacios a los cambios en sus hábitos y a las actividades de promoción y prevención existentes en el municipio.



Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Marmato, 2005-2017



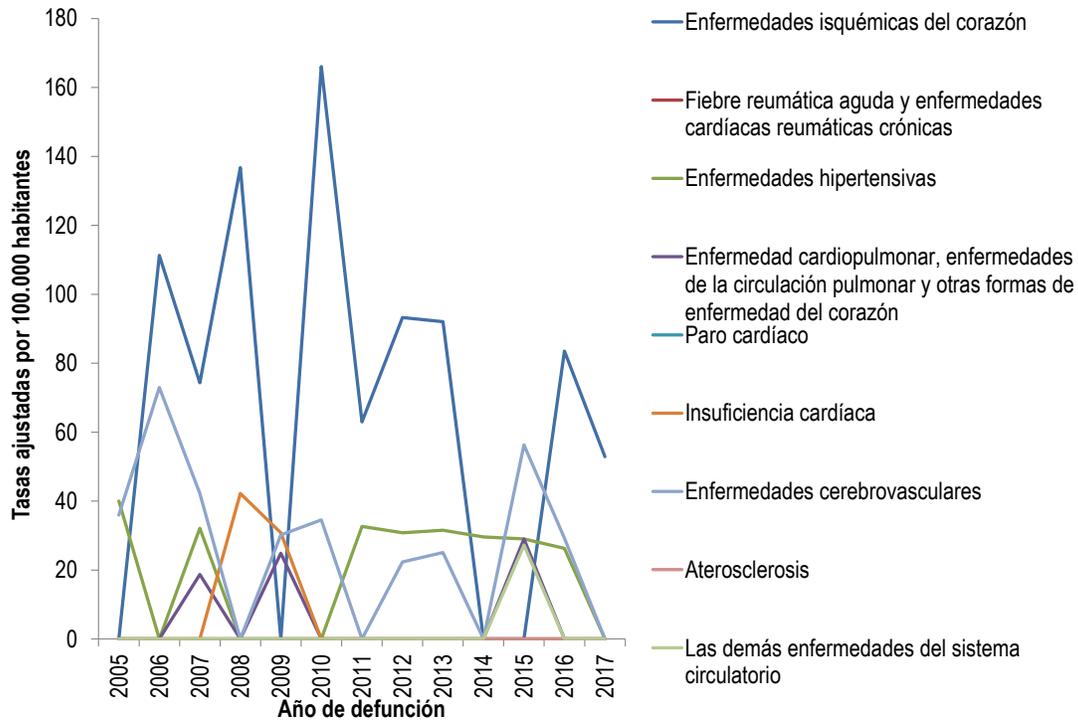
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En este grupo de enfermedades, la población femenina de Marmato la mayor tasa de mortalidad ajustada está dada por las enfermedades isquémicas del corazón para la cual se registran el pico más alto en el 2010. Seguida de la fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas. Las enfermedades hipertensivas presentan un comportamiento fluctuante.

Se observa que tanto para hombres como para mujeres las causas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio predominantes son las enfermedades isquémicas del corazón seguido de enfermedades cerebro vascular. Haciendo necesario fortalecer los programas existes de estilos de vida saludables y fortalecer más los programas en promoción y prevención del hospital.



Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Marmato, 2005 – 2017



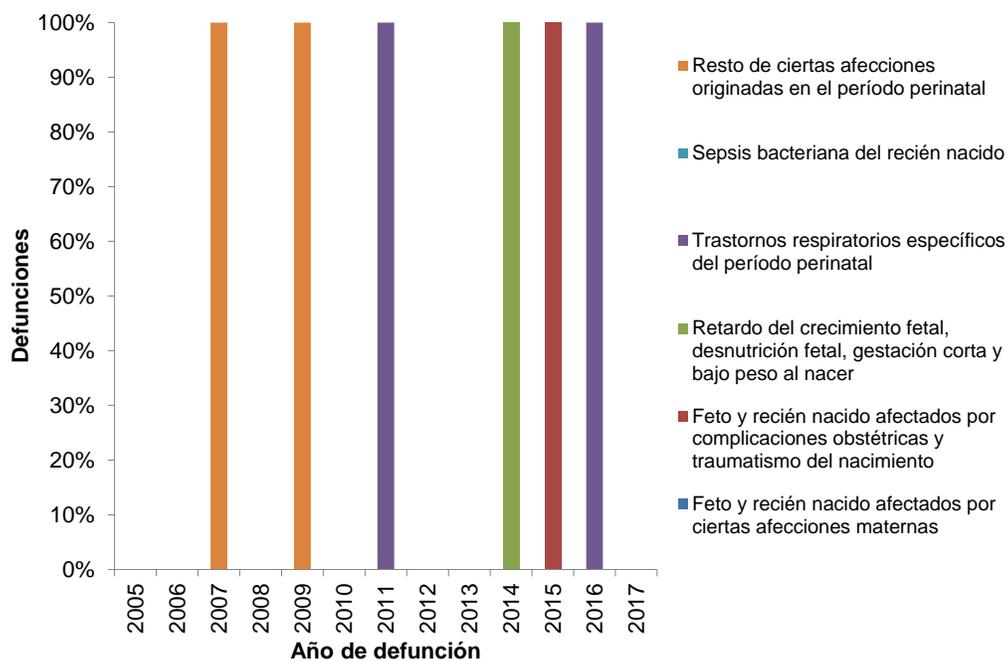
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

La población femenina del municipio de Marmato en el año del 2017 solo se presentó trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal. Es de resaltar que solo se presentan muertes por esta causa en las mujeres en 5 de los 13 años evaluados.



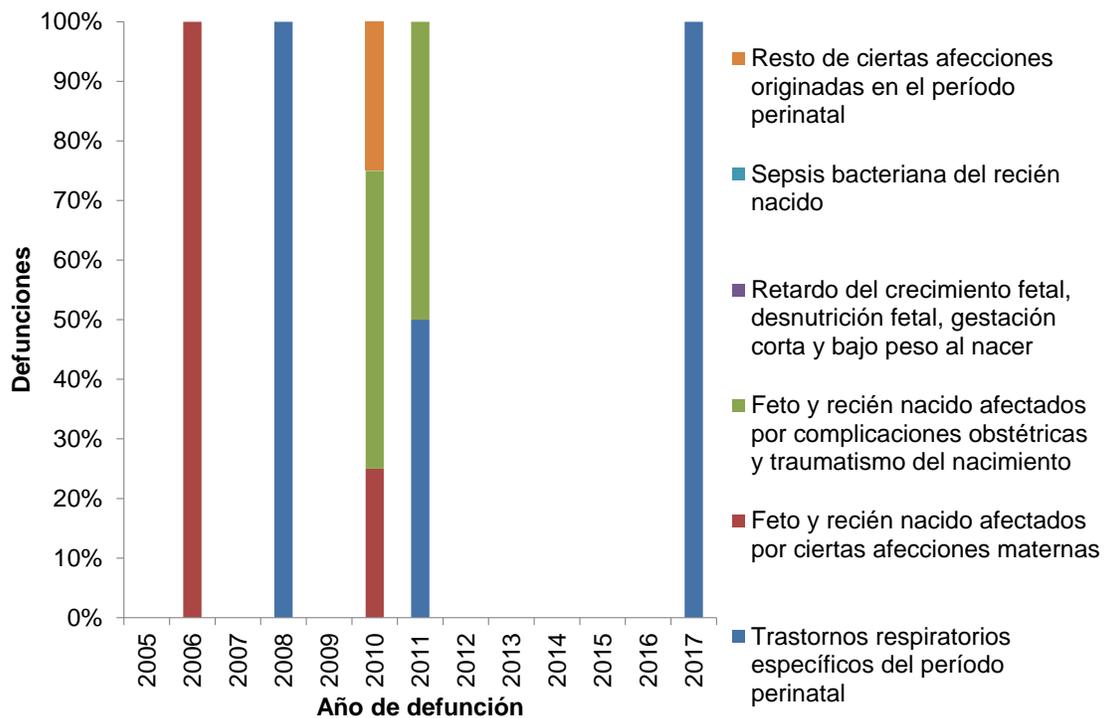
Figura 23. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Marmato, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



Figura 24. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Marmato, 2005 – 2017

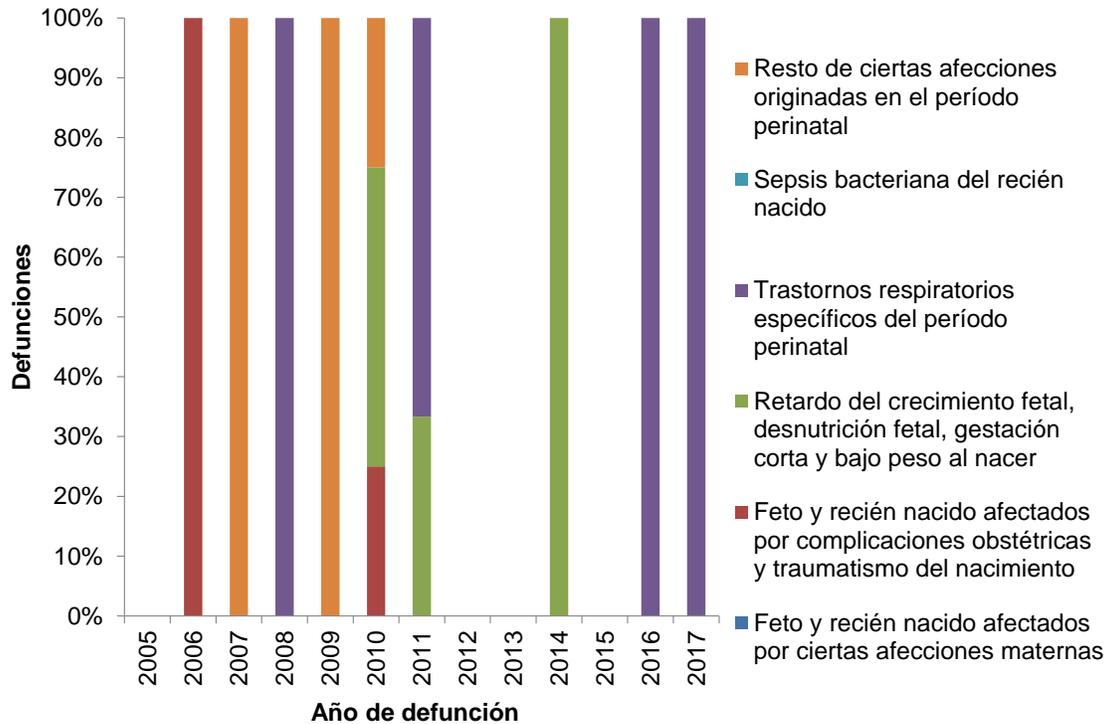


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

La población masculina de Marmato no registra muertes por afecciones originadas en el periodo perinatal para el año 2017, en el año anterior el mayor número de casos fue para los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal en 3 de los 13 años relacionados, el número de muertes de feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento se presentó en 2 de los 13 solo en los años del 2010 y 2011. .



Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal total del municipio, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

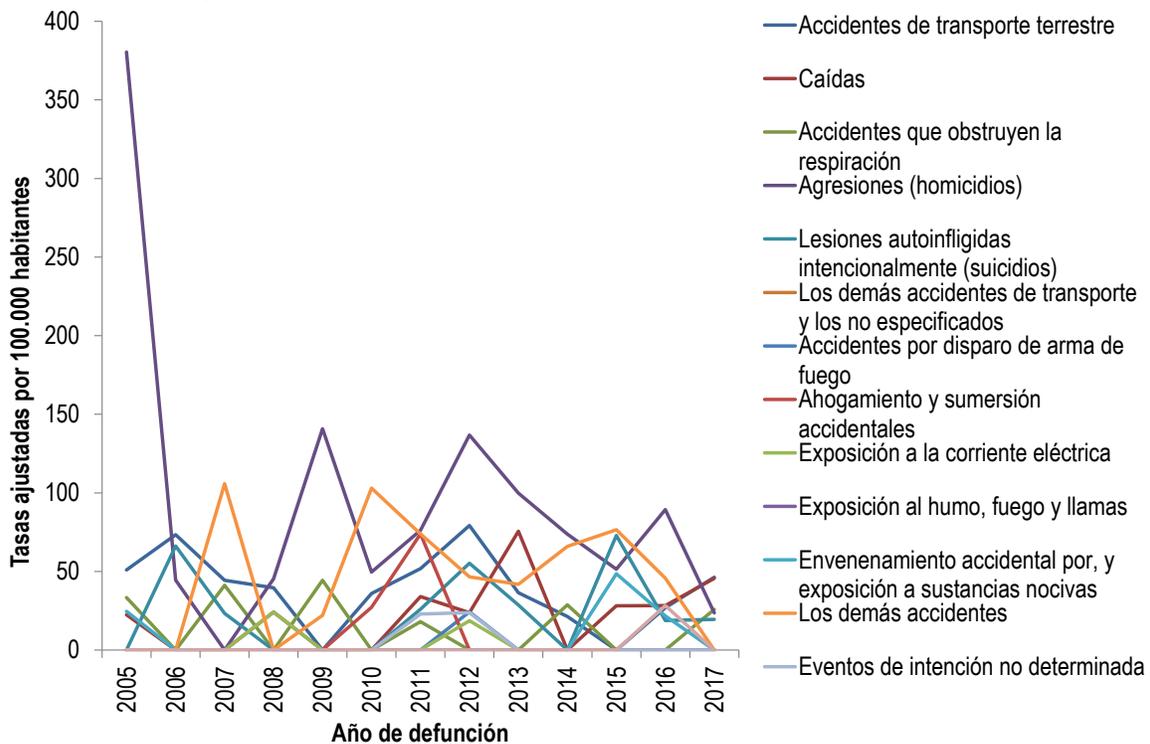
Según lo observado en esta grafica es que en el 2017 solo se presentó trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, al igual que la información registrada en el 2016 es decir en 4 de los 13 años reportados. En 3 de los 13 años se presentó muertes por retardo de crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer. .



## Causas externas

En La población masculina de Marmato la mayor tasa de mortalidad ajustada por edad para el año 2017 es por accidentes de transporte terrestre, seguido de caídas, accidentes que obstruyen la respiración y las agresiones (homicidios) todos los eventos presentan un comportamiento fluctuante.

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

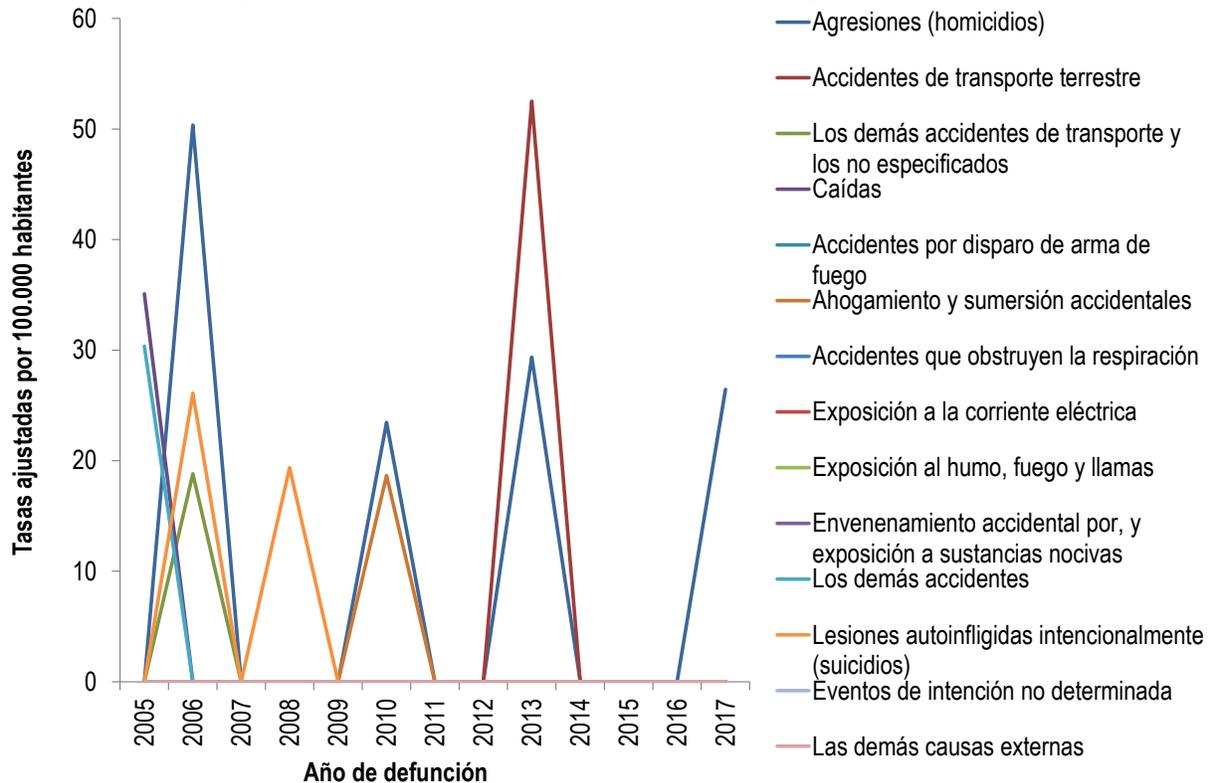


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En las mujeres marmateñas la mayor tasa de mortalidad ajustada para el 2017 se registra para agresiones (homicidios), en 7 de los 13 años analizados no se registran muertes por causas externas en mujeres.



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



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Demás causas

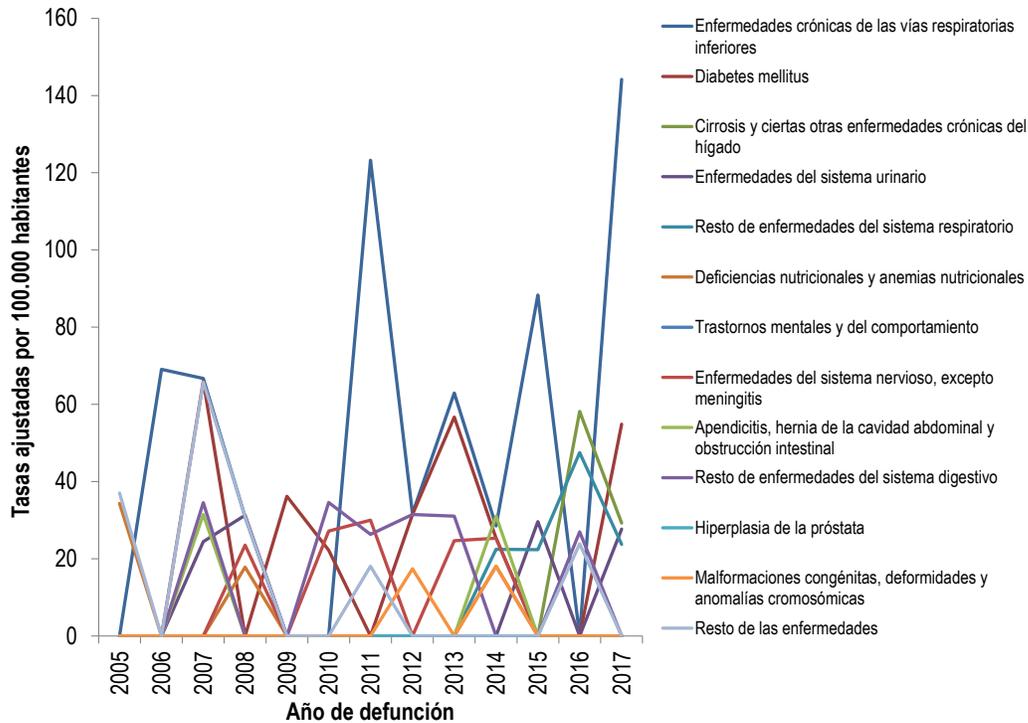
En la población masculina los demás causas presentan el pico más alto en las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores. Seguido de diabetes mellitus. Aquí es donde se ve la necesidad en algunos de los eventos de un buen plan de seguimiento en los programas de promoción y prevención en salud.

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Marmato, 2005 – 2017



Municipio de Marmato Caldas  
Secretaría de Desarrollo Social  
Vigilancia en Salud Pública

"Marmato con equidad social"



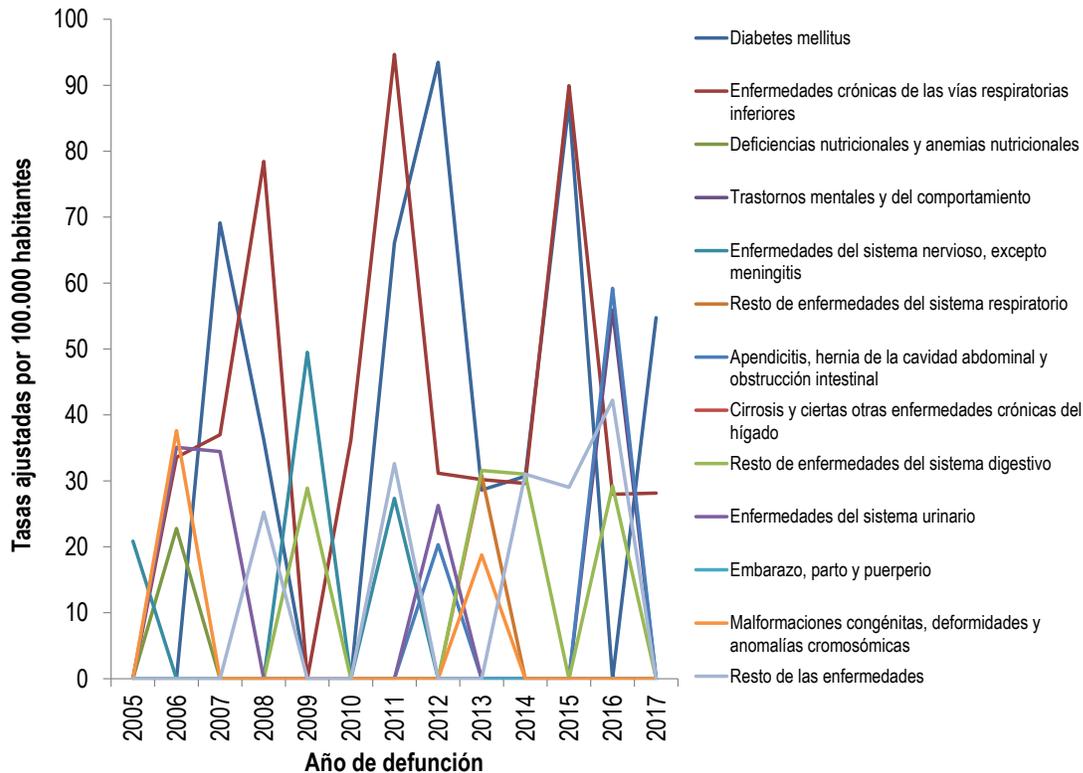
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

La población femenina para este grupo de enfermedades la mayor tasa ajustada está en la diabetes mellitus este fue en crecimiento, seguido de enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores donde mirando años atrás el comportamiento es oscilante.





Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Marmato, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública

Para el año 2017, en la semaforización de los eventos trazadores del PNSP 2012 – 2021 se observa que los valores de indicadores de tumor maligno del cuello uterino, tumor maligno del estómago, diabetes mellitus y agresiones (homicidios) presentan diferencias relativas estadísticamente significativas frente al valor del indicador del departamento que ubican al municipio en peor situación.

Los indicadores de Lesiones auto- infligidas y enfermedades transmisibles, aunque se presentaron en el año 2017 el valor de los indicadores no muestra diferencias relativas estadísticamente significativas lo que ubica al municipio en una situación similar a la del departamento

El resto de indicadores no presentaron muertes para el 2017.



Tabla 16. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Marmato, 2005-2017

Causa de muerte	Caldas	Marmato	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	0,00	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,28	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	5,53	27,97	↗	↘	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	
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	25,03	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	14,21	53,92	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infligidas intencionalmente	6,51	10,27	↗	↘	↘	↘	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	
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	24,27	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	32,17	40,42	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	1,92	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	-	-	-	-	↗	↘	

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### 2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Durante el periodo de tiempo evaluado 2005 – 2017 en el municipio de Marmato se han presentado muertes en la infancia y la niñez en un número de muertes en la infancia y niñez, en 9 de las 16 grandes causas de análisis de la lista de las 16/67 de la OMS.



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Para la población infantil las causas de muerte han sido por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del sistema respiratorio, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y Causas externas de morbilidad y mortalidad.

Es importante precisar que las tasas específicas en menores de 1 año son por 1000 nacidos vivos y las tasas específicas en menores de 5 años y de 1 a 4 años son por 100000 menores de 5 años.

En el municipio de Marmato, para los años 2005 y 2012 no se presentan muertes en la infancia

*Tasas específicas de mortalidad*

Tabla 17. Tasa especificada de la mortalidad en menores de 1 año, según la lista de las 67 causas / Marmato, 2005 – 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias				9,01									
Tumores (neoplasias)													
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas									9,09				0,00
Enfermedades del sistema nervioso													
Enfermedades del oído y de la apópsis mastoides													
Enfermedades del sistema circulatorio													
Enfermedades del sistema respiratorio	7,63				7,63								0,00
Enfermedades del sistema digestivo													
Enfermedades del sistema genitourinario													
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal		8,00	8,13	18,02	7,63	34,19	21,90			9,71		8,62	8,47
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		16,00							9,09	9,71			0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													
Todas las demás enfermedades													
Causas externas de morbilidad y mortalidad							7,30						0,00

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



Tabla 18. Tasa especificada de la mortalidad en Menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas / Marmato, 2005 – 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias						129,37							0,00
Tumores (neoplasias)													
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos										130,55			0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													
Enfermedades del sistema nervioso													
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													
Enfermedades del sistema circulatorio			127,55										0,00
Enfermedades del sistema respiratorio		126,90											0,00
Enfermedades del sistema digestivo													
Enfermedades del sistema genitourinario													
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal													
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalias cromosómicas													
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													
Todas las demás enfermedades							129,87						0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad		126,90				258,73							0,00

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 19. Tasa especificada de la mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 67 causas / Marmato, 2005 – 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias				102,99		103,52							0,00
Tumores (neoplasias)													
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos										103,84			0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas									103,73				0,00
Enfermedades del sistema nervioso													
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													
Enfermedades del sistema circulatorio			102,25										0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	102,25	101,52			103,52								0,00
Enfermedades del sistema digestivo													
Enfermedades del sistema genitourinario													
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal		101,52	102,25	205,97	103,52	414,08	311,53			103,84		103,31	102,88
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalias cromosómicas		203,05							103,73	103,84			0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													
Todas las demás enfermedades							103,84						0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad		101,52				207,04	103,84						0,00

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

En los niños del municipio de Marmato se presentó el mayor número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal siendo más alto, en los casos que no han registrado en menores de cinco a los es en tumores (neoplasias), de igual manera en enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos.

Tabla 20. Tasas específicas de la mortalidad en Menores de 1 año de sexo masculino, según la lista de las 67 causas del municipio de Marmato, 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				15,63									
Tumores (neoplasias)													
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													
Enfermedades del sistema nervioso													
Enfermedades del oído y de la apófsis mastoides													
Enfermedades del sistema circulatorio													
Enfermedades del sistema respiratorio					13,89								0,00
Enfermedades del sistema digestivo													
Enfermedades del sistema genitourinario													
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal		16,13		31,25		63,49	25,64						15,87
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas										16,67			0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													
Todas las demás enfermedades													
Causas externas de morbilidad y mortalidad							12,82						0,00

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 21. Tasa especificada de la mortalidad en Menores de 1 a 4 años en el sexo masculino, según la lista de las 67 causas / Marmato, 2005 – 2017



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

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						253,81							0,00
Tumores (neoplasias)													
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos										255,75			0,00
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													
Todas las demás enfermedades							253,81						0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad						253,81							0,00

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 22. Tasa especificada de la mortalidad en Menores de 5 años en el sexo masculino, según la lista de las 67 causas / Marmato, 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				200,80		203,67							0,00
Tumores (neoplasias)													
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos										203,67			0,00
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					202,84								0,00
Enfermedades del sistema digestivo													
Enfermedades del sistema genitourinario													
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal		194,55		401,61		814,66	407,33						202,43
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas										203,67			0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													
Todas las demás enfermedades							203,67						0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad						203,67	203,67						0,00

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

En las niñas del municipio de Marmato en el periodo evaluado el mayor número de muertes se presentó en el año 2006 a causa de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, en los últimos años no se presentaron casos notificados en la mayoría de los eventos.

Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad en los menores de 1 año, sexo femenino según la lista de las 67 causas del municipio de Marmato, 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													
Tumores (neoplasias)													
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													
Enfermedades del sistema nervioso									18,52				0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													
Enfermedades del sistema circulatorio	15,15												0,00
Enfermedades del sistema respiratorio													
Enfermedades del sistema digestivo													
Enfermedades del sistema genitourinario													
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal			15,87		16,95		16,95			23,26		19,23	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		31,75							18,52				0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													
Todas las demás enfermedades													
Causas externas de morbilidad y mortalidad													

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 24. Tasa especificada de la mortalidad en Menores de 1 a 4 años en el sexo masculino, según la lista de las 67 causas / Marmato, 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													
Tumores (neoplasias)													
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													
Enfermedades del sistema nervioso													
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													
Enfermedades del sistema circulatorio			263,85										0,00
Enfermedades del sistema respiratorio		265,96											0,00
Enfermedades del sistema digestivo													
Enfermedades del sistema genitourinario													
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal													
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas													
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													
Todas las demás enfermedades													
Causas externas de morbilidad y mortalidad		265,96				263,85							0,00

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Tabla 25. Tasa especificada de la mortalidad en Menores de 5 años en el sexo masculino, según la lista de las 67 causas / Marmato, 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													
Tumores (neoplasias)													
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													
Enfermedades del sistema nervioso									211,86				0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas													
Enfermedades del sistema circulatorio					211,42								0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	216,92	212,31											0,00
Enfermedades del sistema digestivo													
Enfermedades del sistema genitourinario													
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal					211,42								
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		424,63				211,42		211,86					0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio										211,86			0,00
Todas las demás enfermedades													
Causas externas de morbilidad y mortalidad		212,31						210,53					0,00

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

**Mortalidad en la infancia y la niñez por subgrupos**

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias / Marmato, 2005 – 2017

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
		Tuberculosis (A15-A19)	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia (A40-A41)	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	1	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



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Dentro del subgrupo de las enfermedades infecciosas y parasitarias en el municipio de Marmato en el periodo 2005-2017 se encuentra la tuberculosis en el grupo de edad de menores de un año con 1 caso para el año 2008, en la septicemia en el grupo de edad entre 1 y 4 años se presenta un caso en el año 2010.

Subgrupo enfermedades endocrinas

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades endocrinas/ Marmato, 2005 – 2017

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	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	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Dentro del subgrupo de las enfermedades endocrinas en el Municipio de Marmato en el periodo de 2005-2017 en el grupo de edad entre 1 y 4 años con 1 caso en el 2014 por desnutrición y otras deficiencias nutricionales.

Subgrupo de enfermedades del sistema nervioso

Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades del sistema nervioso/ Marmato, 2005 – 2017

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
Meningitis (G00-G03)	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	1	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Dentro del subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso en el Municipio de Marmato en el periodo de 2005-2017 en el grupo de edad de menores de 1 año con un caso en el año 2013.



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Subgrupo de enfermedades del sistema circulatorio

Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades del sistema circulatorio/ Marmato, 2005 – 2017

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
		Enfermedades del sistema circulatorio	Menores de 5 años	0	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

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Dentro del subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio en el Municipio de Marmato en el periodo de 2005-2017 en el grupo de edad entre 1 y 4 años en el año 2007.

Subgrupo enfermedades del sistema respiratorio

Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades del sistema respiratorio/ Marmato, 2005 – 2017

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
		Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Dentro del subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio en el Municipio de Marmato en el periodo de 2005-2017 en la sub causa neumonía en el grupo de edad de 1 y 4 se encuentra un caso en el 2006 al igual que en menores de 1 año en el 2005, en la sub causa de otras infecciones respiratorias agudas se presentó un caso en la edad de menores de un año en el 2009.

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal/ Marmato, 2005 - 2017

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	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	1	0	0	0	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	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	1	1	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Dentro de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el subgrupo del feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto en la edad de menores de 1 año se presentó un caso en el 2006.

Dentro de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal en las edades de menores de 1 año con dos casos en el 2010, de a un caso en el 2011 y 2014.

Dentro de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el traumatismo del nacimiento en los menores de un año se presentó un caso en el 2010.

Dentro de ciertas afecciones originadas en el periodo en el subgrupo hipoxia intrauterina y asfisia del nacimiento se presentó un caso en el 2008 y en el 2017.

Dentro de ciertas afecciones originadas en el periodo en el subgrupo de dificultad respiratoria del recién nacido en la edad de menores de un año con un caso en el 2016.

Dentro de ciertas afecciones originadas en el periodo en el subgrupo en otras afecciones respiratorias del recién nacido en menores de 1 año se registró un caso en el 2008 y dos casos en el 2011.

Dentro de ciertas afecciones originadas en el periodo en el subgrupo de resto afecciones perinatal en los menores de 1 año, con un caso en cada uno de ellos en el 2007, 2009 y 2010.

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas/ Marmato, 2005 – 2017

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
		Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	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	1	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Dentro de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en el subgrupo de otras malformaciones congénitas del sistema nervioso en la edad de menores él un año se encuentra reportado 2 casos para el año 2006.

En cuanto a otras malformaciones congénitas en la edad de menores de 1 año se reporta de a un caso en los años 2013 y 2014.

Subgrupo causas externas de morbilidad y mortalidad

Tabla 33. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad / Marmato, 2005 – 2017

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	1	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
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	1	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	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Dentro de las causas externas de morbilidad y mortalidad del municipio de Marmato para el periodo de 2005-2017 en el sub causa de accidentes de transporte se presentó en las edades de 1 a 4 años de a un caso en el 2006 y 2010. En la sub causa de ahogamiento y sumersión accidental se presentó en la edad de 1 a 4 años en el 2010. En otros accidentes que obstruyen la respiración se presentó de a un caso en los años 2006 y 2011 en las edades de menores de un año. Se presentó 2 casos en el 2010.

**Semaforización de la mortalidad materna infantil y en la niñez**

Para el año 2017 de los 7 indicadores trazadores de la mortalidad materna infantil, el municipio de Marmato presenta muertes para tres de ellos, mortalidad neonatal, infantil y en la niñez, los valores que toma este indicador frente al valor en el departamento no presentan diferencias relativas estadísticamente significativas lo que ubican al municipio en una situación similar.



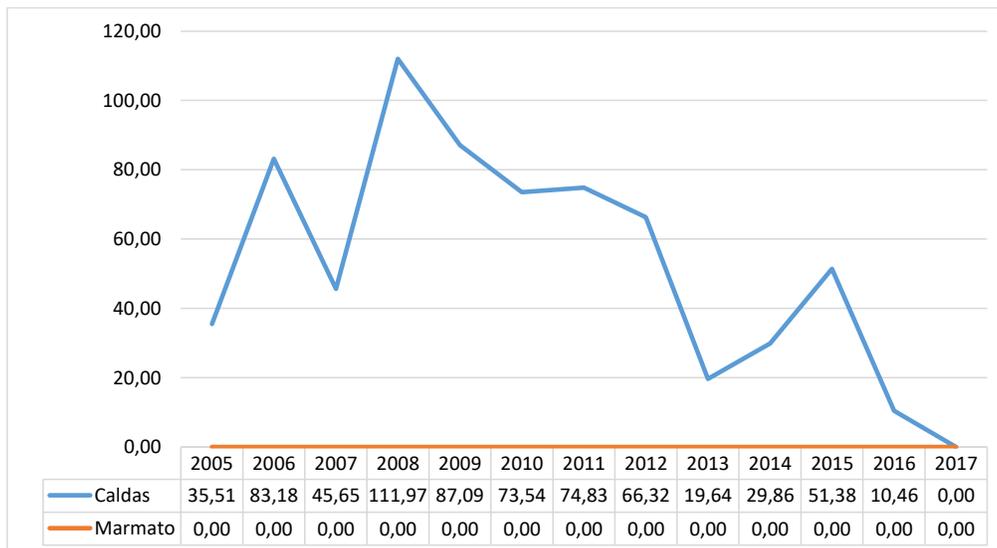
Tabla 34. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Marmato, 2005- 2017

Causa de muerte	Caldas	Marmato	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	8,47	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad infantil	7,84	8,47	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,73	8,47	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	
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: SISPRO

Mortalidad materna

Figura 30. Razón de mortalidad materna departamento de caldas y municipio de Marmato, 2005 – 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

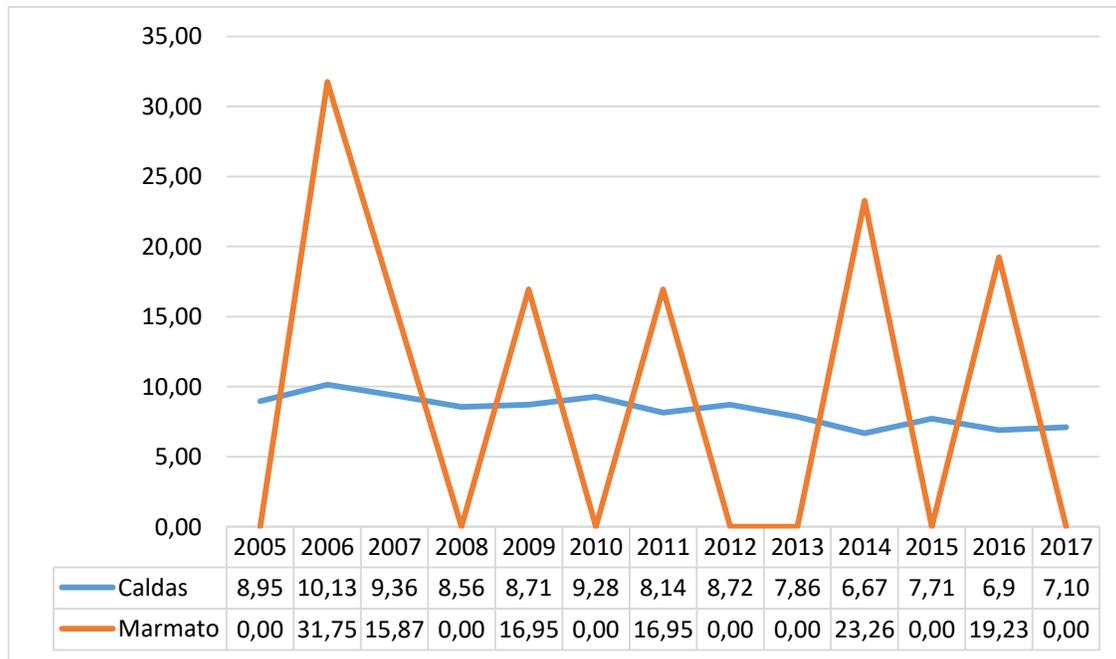
Como se observa en la figura el municipio Marmato no reporta casos desde el 2005 hasta el 2017.





## Mortalidad Neonatal

Figura 31. Razón de mortalidad neonatal departamento de caldas y municipio de Marmato, 2005 – 2017



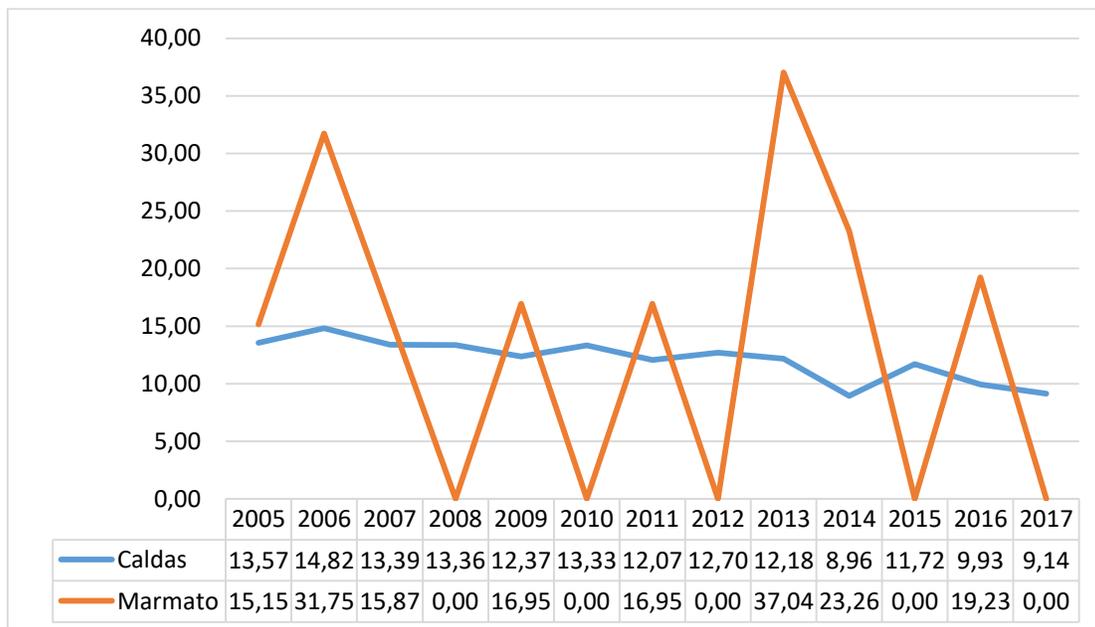
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En el periodo del 2005-2017 para el municipio la mortalidad neonatal se observa en una tasa superior a la de caldas que la del departamento que no presenta una variación importante en los últimos años, quedando con tasas superiores a este excepto para los años 2005, 2008, 2010, 2012, 2013, 2015 y 2017 disminuyendo en el último año con un 0%.



Mortalidad infantil

Figura 32. Razón de mortalidad infantil departamento de caldas y municipio de Marmato, 2005 – 2017



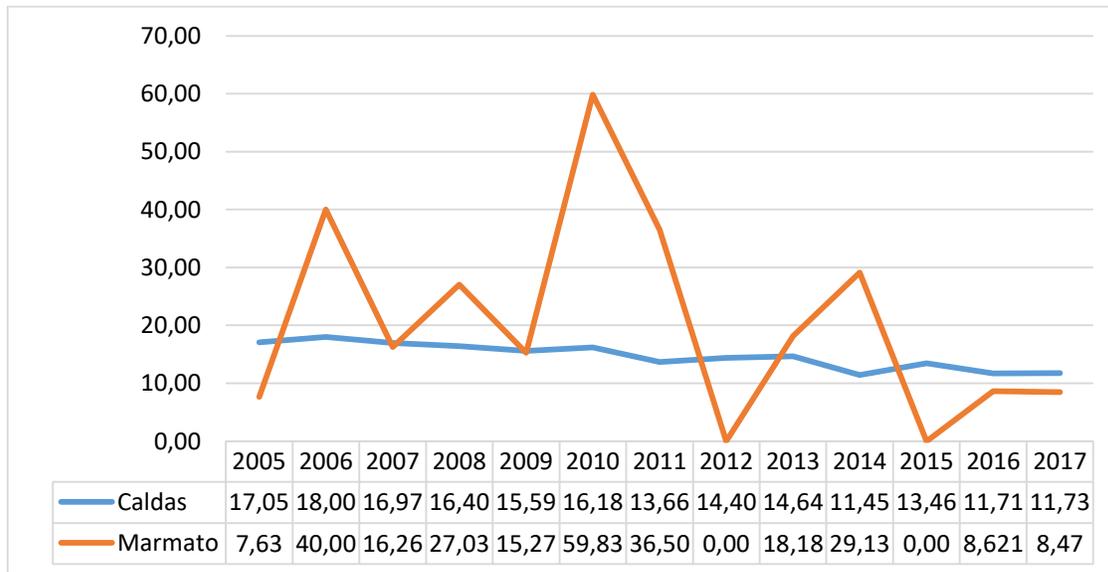
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La tasa de mortalidad infantil el departamento no presenta variaciones importantes, el municipio muestra fluctuaciones donde en caso la totalidad de los años supera la tasa del departamento casi duplicando su tasa quitando los años 2008, 2010, 2012, 2015 y 2017 que no se presentaron mortalidades en la niñez.



Mortalidad en la niñez

Figura 33. Razón de mortalidad en la niñez departamento de caldas y municipio de Marmato, 2005 – 2017



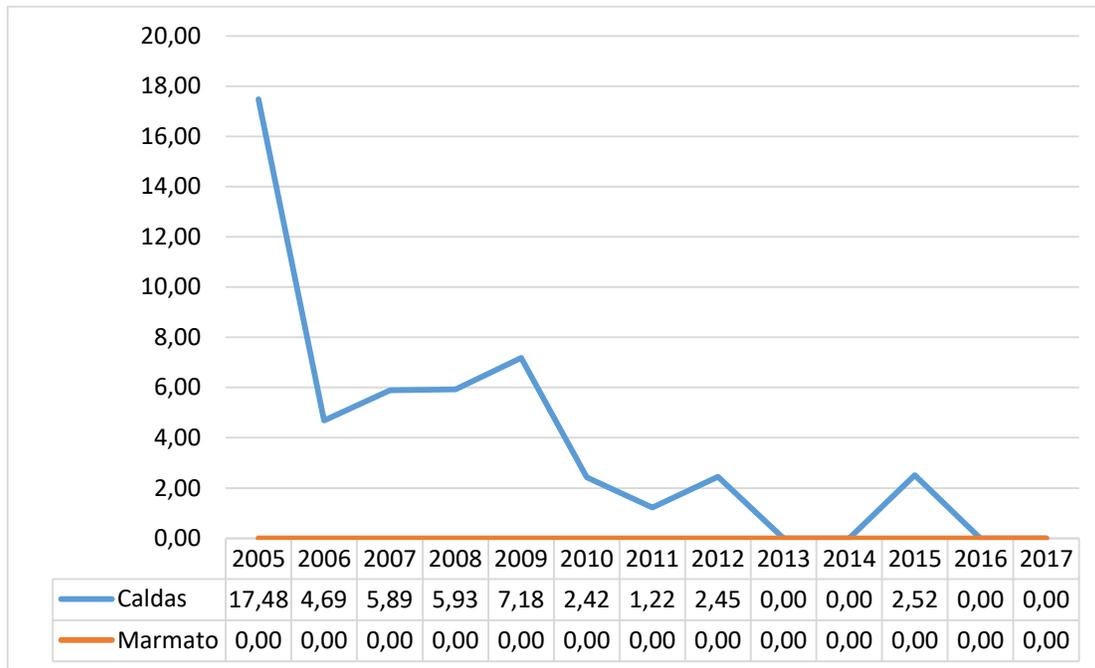
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En el periodo 2005-2017 para el municipio la Mortalidad en la niñez se habla con una tasa de 7,63 para el año 2005, una tasa de 40,00 para el 2006, una tasa del 16,26 para el año 2007, una tasa de 27,03 para el 2008, con una tasa 15,27 para el 2009, una tasa de 59,83 para el año 2010, la tasa para 36,50 para el año 2011, una tasa de 0 para el año 2012, una tasa de 18,18 para el año 2013, una tasa de 29,13 para el año 2014, una tasa de 0 para el año 2015, una tasa de 8,62 para el año 2016, una tasa de 8,47 para el año 2017.



Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda – EDA

Figura 34. Razón de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA departamento de caldas y municipio de Marmato, 2005 – 2017



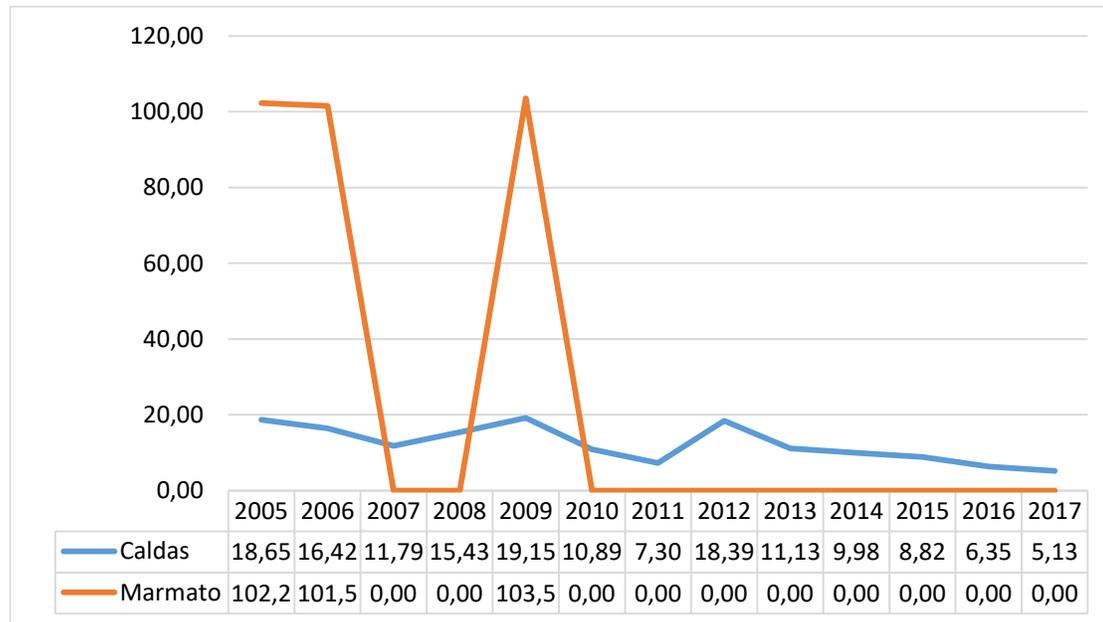
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

El municipio de Marmato para los años comparados comprendidos de 2005 hasta 2017 no se presentaron casos.



### Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

Figura 35. Razón de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA departamento de caldas y municipio de Marmato, 2005 – 2017



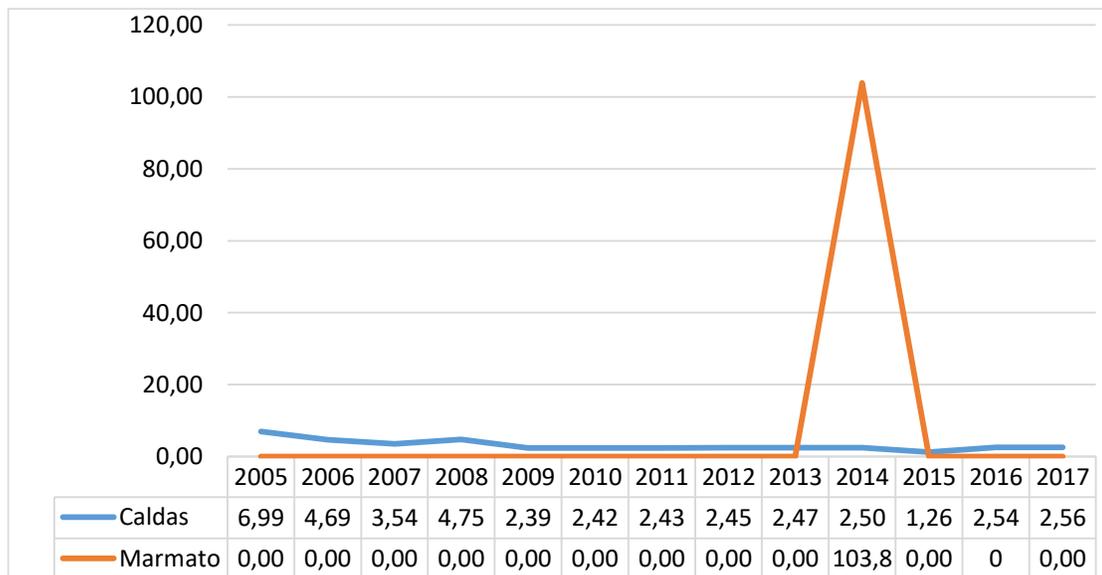
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La mortalidad por infección respiratoria aguda IRA para el municipio de Marmato no tiene una representación significativa; solo se evidencia en los años 2005 con una tasa de 102,2, 2006 con una tasa de 101,5 y 2009 con una tasa de 103,5 estos tres años por encima del departamento.



### Mortalidad por desnutrición crónica

Figura 36. Razón de mortalidad por desnutrición crónica departamento de caldas y municipio de Marmato, 2005 – 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Durante el periodo 2005 y 2017 el municipio de Marmato, presento mortalidad por desnutrición en el año 2014 con una tasa de 103, 8.

### 2.1.5 determinantes estructurales de la mortalidad materna infantil

Para el análisis de los determinantes estructurales de la mortalidad materna infantil y la niñez a nivel municipal se cuenta con información relacionada con la etnia y el área de procedencia.

### Mortalidad materna

En el municipio de Marmato no se registran mortalidad materna en el periodo evaluado como se demuestra en la gráfica.



Figura37. Razón de mortalidad materna por etnia, Marmato, 2009 -2017

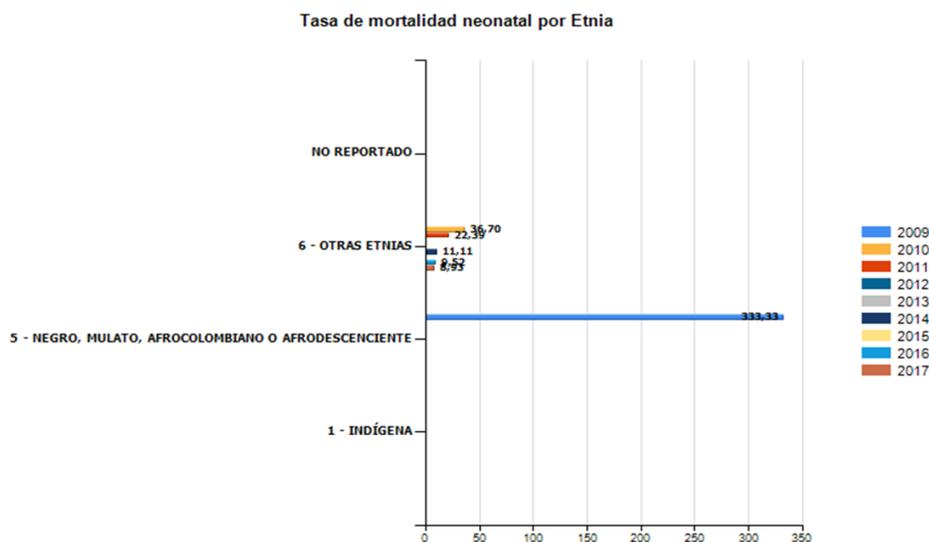


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Mortalidad Neonatal

En el municipio de Marmato la tasa mortalidad neonatal ha presentado en el año 2017 se ha reportado casos para otras etnias.

Figura38. Tasa de mortalidad neonatal por etnia, Marmato, 2009- 2017



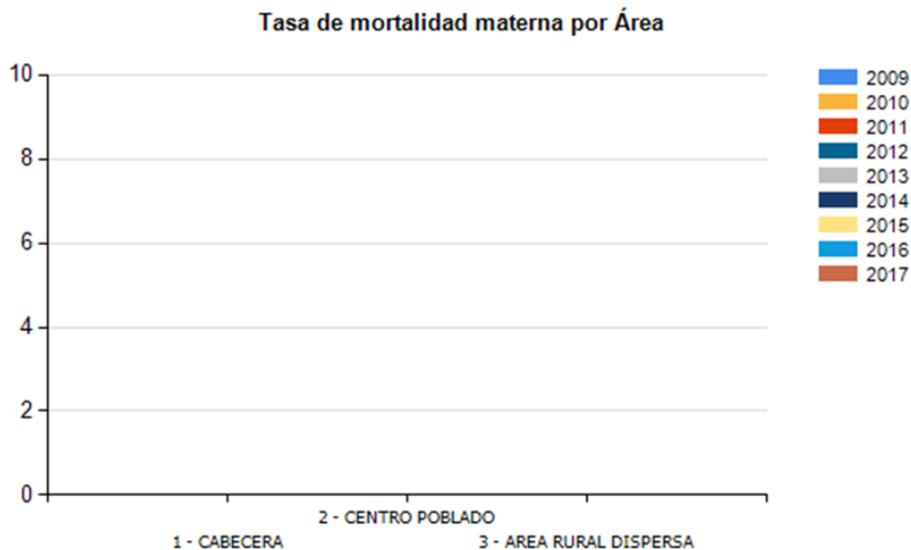
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



### Mortalidad materna por área

En el municipio de Marmato la tasa mortalidad infantil del 2009 al 2017, de este evento en el municipio de Marmato no se han reportado casos.

Figura39. Tasa de mortalidad materna por área, Marmato, 2009- 2017



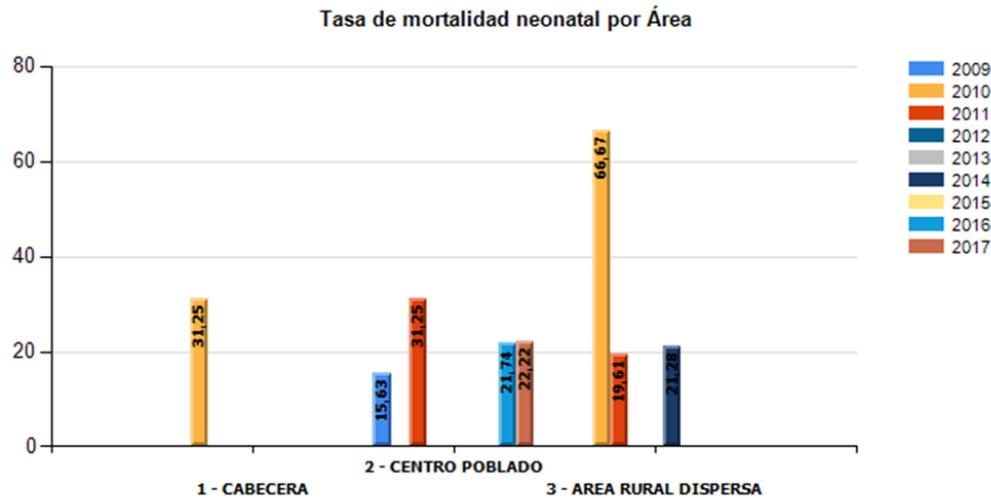
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Mortalidad neonatal por área

En el municipio de Marmato la tasa mortalidad neonatal por área, más alta se presentó para el año 2010 en área rural disperso con 66,67, en el 2017 se presentó caso en el centro poblado con 22,22 para ese año.



Figura 40. Tasa de mortalidad neonatal por área, Marmato, 2009-2017



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

#### Área de residencia

En el municipio de Marmato no se ha presentado mortalidad materna en el periodo evaluado. La mayor tasa de mortalidad neonatal según el área de residencia con 66,67, con el último corte al 2017.

#### 2.1.6 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil

Tabla 35. Identificación de prioridades en salud del municipio Marmato, 2017

Mortalidad	Prioridad	Marmato	Caldas	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. las demás causas	179,6	124,8	aumento	12
	2. enfermedades del sistema circulatorio	111,1	163,9	disminuyo	1
	3. neoplasias	101,1	103,9	disminuyo	7
	4. causas externas	94,9	51,71	aumento	12



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Específica por Sub causas o subgrupos	1. las demás causas: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	144,2	30,5	aumento	
	2. enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	58,07	73,49	disminuyo	
	3. neoplasias: Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	27,66	8,02	aumento	
	4. causas externas: Accidentes de transporte terrestre	46,32	5,21	aumento	
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en menores de 5 años	102,88	33,33	aumento	
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. mortalidad neonatal	8,47	7,1	aumento	
	2. mortalidad en la niñez	8,47	11,73	disminuyo	
	3. mortalidad infantil	8,47	9,14	disminuyo	

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Conclusiones

Durante el periodo 2005 al 2017, las tasas ajustadas por la edad en el municipio de Marmato han tenido una tendencia al aumento a las neoplasias y la mortalidad por sistema circulatorio la cual inicia con un pico en el 2005 desciende y a partir del año 2008 presenta una tendencia al aumento. En los hombres la tasa ajustada por la edad se observa una tendencia variable las causas que muestran los picos más altos son las enfermedades del sistema circulatorio y demás causas en el año 2007, la mortalidad por causas externas muestra una tendencia al aumento desde el año 2008. Tanto en las mujeres, se ha presentado una tendencia al decremento de enfermedades del sistema circulatorio y neoplasias y una tendencia al aumento para el año 2011 de las demás causas.



Durante el periodo entre 2005 a 2017, en la población general, las causas externas son la principal razón de la mortalidad prematura (establecida con el indicador de AVPP) en el municipio de Marmato; en los hombres las causas externas son la razón de la mayor cantidad de años perdidos seguido por las demás causa, tanto que la mayor cantidad de años de vida perdidos en las mujeres correspondió a las neoplasias seguido de las demás causas.

Del grupo de la mortalidad perinatal la mayor participación esa causa del resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. En el grupo de las causas externas la de mayor participación es para las agresiones y homicidios, por último en el grupo de las demás causas la de mayor participación son la enfermedades crónicas de vías respiratorias, se debe plantear acción para lograr una reducción en el número de casos reportados.

En relación a la mortalidad infantil durante el período 2005 a 2017, la principal causa de defunciones fueron Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. En el grupo de 1 a 4 años la principal causa fue por las causas externas de morbilidad; en niños menores de 5 años la primera causa de defunción fue por enfermedades del sistema respiratorio.

Ahora se relacionaran la principales causa de defunción infantil y de la niñez según el subgrupo que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias la tuberculosis fue la única causa de muerte en el año 2008; enfermedades del sistema respiratorio el mayor número de muerte fue a causa de neumonía, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal la mayor mortalidad a causa de neumonía congénita la mayor participación correspondió a las malformaciones del sistema circulatorio, malformaciones congénitas, causas externas de morbilidad y mortalidad el mayor número de casusas de accidentes de tránsito: Los siguientes subgrupos no causaron mortalidad en el municipio de Marmato fueron: tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad.

## 2.2 Análisis de la morbilidad

La morbilidad es un dato demográfico y sanitario que cumple la función de informar la proporción de las personas que sufren una enfermedad en un espacio y tiempo delimitados. La morbilidad es especialmente utilizada por la epidemiología para realizar un análisis y estudio del avance de diferentes epidemias en diferentes tipos de población.

### 2.2.1 Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales, condiciones maternas, perinatales, enfermedades no transmisibles y lesiones.



## MORBILIDAD ATENDIDA

Durante los años 2009 al 2018, se observa que en la primera infancia del municipio de Marmato en el último año 2017 y 2018 con mayor número de casos es en enfermedades no transmisibles en personas mayores de 60 años, de igual forma en la juventud de 14 a 26 años. Se destaca el aumento de las condiciones mal clasificadas.

Tabla 36. Principales causas de morbilidad, Marmato-Caldas 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 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00	65,63	64,17	52,86	53,85	48,52	46,48	49,23	37,43	28,63	-8,80
	Condiciones perinatales	0,00	0,00	0,39	0,71	0,57	0,16	0,43	0,93	1,75	0,38	-1,38
	Enfermedades no transmisibles	100,00	21,46	16,54	25,71	26,53	33,44	33,90	29,41	41,33	45,25	3,92
	Lesiones	0,00	7,92	6,69	10,00	10,20	6,53	7,89	10,53	8,38	9,63	1,24
	Condiciones mal clasificadas	0,00	5,00	12,20	10,71	8,84	11,35	11,30	9,91	11,11	16,13	5,02
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	61,54	57,75	33,57	29,93	39,41	20,85	26,85	28,57	28,42	19,47	-8,95
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,46
	Enfermedades no transmisibles	26,92	24,01	46,15	43,07	30,83	50,99	39,60	37,57	42,52	50,41	7,89
	Lesiones	11,54	15,81	13,29	13,14	10,99	11,83	14,09	16,93	10,68	8,72	-1,96
	Condiciones mal clasificadas	0,00	2,43	6,99	13,87	18,77	16,34	19,46	16,93	18,38	20,94	2,56
Adolescencia (12 - 17 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,29	29,98	15,85	17,78	20,80	14,00	14,33	19,86	12,87	9,35	-3,52
	Condiciones maternas	3,57	8,57	0,00	1,48	1,39	3,71	4,83	0,92	3,27	2,10	-1,17
	Enfermedades no transmisibles	50,00	44,32	56,10	41,11	43,67	52,11	42,19	43,42	53,83	59,22	5,39
	Lesiones	30,36	11,55	21,95	26,30	20,97	16,19	22,06	23,56	15,53	11,04	-4,49
	Condiciones mal clasificadas	1,79	5,59	6,10	13,33	13,17	14,00	16,59	12,24	14,50	18,29	3,78
Juventud (18 - 28 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,62	22,71	15,62	18,50	20,88	14,59	16,82	15,42	20,32	12,11	-8,21
	Condiciones maternas	4,29	9,47	5,41	9,92	4,73	1,91	6,14	1,46	3,46	5,32	1,86
	Enfermedades no transmisibles	52,86	50,71	61,86	47,99	48,03	54,81	40,93	37,60	43,87	54,38	10,51
	Lesiones	20,00	13,24	11,41	14,48	13,21	17,50	23,25	37,60	19,41	12,42	-6,99
	Condiciones mal clasificadas	5,24	3,87	5,71	9,12	13,14	11,19	12,85	7,92	12,94	15,76	2,82
Adultez (28 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,77	14,64	8,93	13,80	14,59	10,36	10,36	10,75	9,52	7,07	-2,44
	Condiciones maternas	0,73	1,30	1,51	1,20	1,69	0,90	0,93	0,23	0,22	0,40	0,18
	Enfermedades no transmisibles	68,04	71,93	73,76	66,02	62,52	65,49	63,43	59,65	69,86	71,44	1,57
	Lesiones	12,59	9,77	11,68	10,19	8,90	13,67	14,64	20,96	10,83	9,28	-1,55
	Condiciones mal clasificadas	3,87	2,36	4,12	8,80	12,29	9,58	10,64	8,41	9,57	11,81	2,25
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,97	9,21	5,23	7,05	6,25	6,82	6,32	4,41	3,96	4,65	0,70
	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	91,30	85,28	89,55	85,46	84,77	85,64	81,91	84,71	84,86	82,89	-1,97
	Lesiones	3,73	3,70	2,85	2,86	4,20	3,26	2,97	5,15	3,71	4,09	0,38
	Condiciones mal clasificadas	0,00	1,81	2,38	4,63	4,77	4,28	8,80	5,74	7,47	8,37	0,90

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS





## Principales causas de morbilidad en hombres

En el periodo entre 2009 a 2018, las dos principales causas de morbilidad en los hombres se encuentra las enfermedades no y las condiciones transmisibles y nutricionales, esta última disminuyo en todos los grupos de edad.

Tabla 37. Principales causas de morbilidad en hombres, Marmato-Caldas 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 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00	63,10	60,19	48,75	50,24	55,37	48,98	48,48	35,51	27,71	-7,80
	Condiciones perinatales	0,00	0,00	0,93	0,00	0,96	0,00	0,00	0,00	0,72	0,42	-0,31
	Enfermedades no transmisibles	0,00	23,02	12,04	25,00	27,16	29,87	32,24	31,52	47,10	45,83	-1,27
	Lesiones	0,00	10,71	6,48	17,50	14,42	7,38	9,80	10,91	8,70	10,21	1,51
	Condiciones mal clasificadas	0,00	3,17	20,37	8,75	7,21	7,38	8,98	9,09	7,97	15,83	7,86
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,33	53,93	36,11	33,33	43,48	23,53	28,57	22,86	28,22	19,75	-8,46
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,53
	Enfermedades no transmisibles	33,33	24,08	41,67	38,60	20,29	47,59	37,89	40,95	43,98	48,75	4,77
	Lesiones	33,33	19,90	15,28	15,79	19,57	12,83	14,91	22,86	11,20	9,96	-1,24
	Condiciones mal clasificadas	0,00	2,09	6,94	12,28	16,67	16,04	18,63	13,33	16,60	21,00	4,40
Adolescencia (12 -17 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,81	43,38	22,58	16,43	23,11	12,73	17,62	18,39	12,44	10,84	-1,60
	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	33,33	36,07	48,39	38,57	43,94	46,44	41,00	34,08	51,61	59,44	7,83
	Lesiones	42,86	18,72	22,58	25,71	23,48	23,22	22,99	37,67	26,04	16,42	-9,61
	Condiciones mal clasificadas	0,00	1,83	6,45	19,29	9,47	17,60	18,39	9,87	9,91	13,30	3,39
Juventud (18 - 28 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,18	23,42	12,84	22,57	27,90	18,10	22,15	16,22	25,72	16,32	-9,40
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,29	0,11
	Enfermedades no transmisibles	45,45	47,45	60,55	50,88	43,42	46,38	31,62	30,65	37,93	50,25	12,33
	Lesiones	33,64	26,73	19,27	18,14	18,19	23,32	34,19	47,62	27,10	19,22	-7,89
	Condiciones mal clasificadas	2,73	2,40	7,34	8,41	10,49	12,20	12,04	5,51	9,07	13,92	4,86
Adultez (28 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,77	16,81	8,46	18,36	20,13	12,76	10,20	12,25	13,25	8,74	-4,51
	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	56,29	57,65	60,29	59,09	55,62	57,17	56,24	45,93	60,24	65,03	4,79
	Lesiones	21,56	21,18	25,74	14,18	13,25	21,20	22,77	34,62	17,58	16,00	-1,58
	Condiciones mal clasificadas	5,39	4,37	5,51	8,36	10,99	8,87	10,79	7,20	8,92	10,23	1,30
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,84	7,49	3,42	7,10	12,30	8,45	7,45	4,63	4,16	6,63	2,47
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	88,24	82,67	91,45	84,62	72,82	80,47	79,19	83,27	83,36	81,04	-2,32
	Lesiones	3,92	7,03	4,27	4,73	7,44	4,96	4,66	7,12	5,92	5,12	-0,80
	Condiciones mal clasificadas	0,00	2,81	0,85	3,55	7,44	6,12	8,70	4,98	6,56	7,21	0,65

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS





## Principales causas de morbilidad en mujeres

En el periodo entre 2009 a 2018, en las mujeres en la primera infancia aumento considerablemente el peso porcentual de las condiciones mal clasificadas, en la infancia aumentaron las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia se encuentra las enfermedades no transmisibles y las condiciones mal clasificadas.

Tabla 38. Principales causas de morbilidad en mujeres, Marmato-Caldas 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 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00	68,42	67,12	58,33	57,08	42,61	43,75	50,00	39,66	30,00	-9,66
	Condiciones perinatales	0,00	0,00	0,00	1,67	0,21	0,29	0,89	1,90	2,95	0,31	-2,64
	Enfermedades no transmisibles	100,00	19,74	19,86	26,67	25,97	36,52	35,71	27,22	34,60	44,38	9,78
	Lesiones	0,00	4,82	6,85	0,00	6,44	5,80	5,80	10,13	8,02	8,75	0,73
	Condiciones mal clasificadas	0,00	7,02	6,16	13,33	10,30	14,78	13,84	10,76	14,77	16,56	5,79
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	76,47	63,04	30,99	27,50	37,02	17,86	24,82	35,71	28,63	19,17	-9,47
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,38
	Enfermedades no transmisibles	23,53	23,91	50,70	46,25	37,02	54,76	41,61	33,33	40,97	52,18	11,21
	Lesiones	0,00	10,14	11,27	11,25	5,96	10,71	13,14	9,52	10,13	7,40	-2,73
	Condiciones mal clasificadas	0,00	2,90	7,04	15,00	20,00	16,67	20,44	21,43	20,26	20,87	0,61
Adolescencia (12 - 17 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,57	20,75	11,76	19,23	18,85	15,03	11,94	21,43	13,21	8,04	-5,18
	Condiciones maternas	5,71	14,47	0,00	3,08	2,56	6,75	8,33	1,90	5,87	3,97	-1,90
	Enfermedades no transmisibles	60,00	50,00	60,78	43,85	43,45	56,75	43,06	53,33	55,60	59,03	3,43
	Lesiones	22,86	6,60	21,57	26,92	18,85	10,43	21,39	8,57	7,16	6,25	-0,91
	Condiciones mal clasificadas	2,86	8,18	5,88	6,92	16,29	11,04	15,28	14,76	18,17	22,72	4,55
Juventud (18 - 28 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,00	22,34	16,96	12,24	12,30	8,91	9,20	13,54	11,75	8,38	-3,37
	Condiciones maternas	9,00	14,33	8,04	25,17	10,52	5,00	14,94	4,86	8,66	9,79	1,13
	Enfermedades no transmisibles	61,00	52,39	62,50	43,54	53,69	68,48	54,25	53,82	53,30	58,05	4,75
	Lesiones	5,00	6,32	7,59	8,84	7,10	8,04	7,59	14,24	7,20	6,38	-0,82
	Condiciones mal clasificadas	8,00	4,62	4,91	10,20	16,39	9,57	14,02	13,54	19,09	17,40	1,69
Adultez (28 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,41	13,71	9,21	9,06	8,08	7,76	10,51	9,02	6,32	5,82	-0,50
	Condiciones maternas	1,22	1,86	2,41	2,45	3,68	1,88	1,75	0,50	0,41	0,69	0,29
	Enfermedades no transmisibles	76,02	78,00	81,80	73,21	70,63	74,53	69,79	75,52	78,09	76,25	-1,84
	Lesiones	6,50	4,93	3,29	6,04	3,80	5,49	7,44	5,15	5,06	4,23	-0,82
	Condiciones mal clasificadas	2,85	1,50	3,29	9,25	13,81	10,34	10,51	9,81	10,12	13,00	2,88
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,64	10,20	5,92	7,02	2,98	5,95	5,57	4,26	3,83	3,37	-0,46
	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	92,73	86,80	88,82	85,96	91,24	88,42	83,71	85,71	85,83	84,09	-1,74
	Lesiones	3,64	1,77	2,30	1,75	2,45	2,35	1,86	3,76	2,28	3,42	1,14
	Condiciones mal clasificadas	0,00	1,22	2,96	5,26	3,33	3,29	8,87	6,27	8,07	9,12	1,06

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS





### 2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se realizará una estimación de cambios proporcionales durante el periodo 2017 al 2018.

Frente a la morbilidad de condiciones transmisibles y nutricionales en el municipio de Marmato se observa que las infecciones respiratorias ocupan el primer lugar presentando un aumento de 9,82% ubicándose así en la primera causa y la segunda corresponde enfermedades infecciosas y parasitarias presentaron una reducción en la misma proporción de 9.49%. Las deficiencias nutricionales representan un 0,33%.

En la morbilidad por condiciones maternas perinatales las condiciones maternas presentan mayor carga con un 2,15% de aumento en la morbilidad que las condiciones derivadas durante el periodo perinatal.

Las sub causas más comunes del grupo de enfermedades no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares y las condiciones orales, sin embargo, las que más aumentaron en 2018 con respecto a 2017 son las condiciones neuro - psiquiátricas con un 3.38%, continua con condiciones orales con un 3.13%.

En la morbilidad específica por lesiones está dada por lesiones no intenciones aumentaron un 0.12% de igual forma que lesiones intencionales.



Municipio de Marmato Caldas  
Secretaría de Desarrollo Social  
Vigilancia en Salud Pública

"Marmato con equidad social"

Tabla 39. Morbilidad específica por subgrupo en la población en general, Marmato 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)	42,31	63,82	40,43	40,19	42,81	31,78	51,37	64,84	48,93	39,44	-9,49
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	57,69	36,18	59,57	58,60	56,95	67,31	47,91	34,18	49,09	58,91	9,82
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	0,00	1,21	0,24	0,91	0,72	0,98	1,98	1,65	-0,33
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	100,00	93,33	98,18	96,69	97,14	98,29	88,46	90,09	92,24	2,15
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	0,00	6,67	1,82	3,31	2,86	1,71	11,54	9,91	7,76	-2,15
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)	1,88	0,28	0,00	0,21	0,15	1,29	1,17	0,56	0,79	1,01	0,22
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,75	0,69	0,40	1,00	0,99	1,18	1,20	1,12	0,91	1,05	0,14
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,32	5,12	3,65	3,51	4,90	3,33	2,33	1,85	2,41	2,48	0,07
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,76	3,20	3,49	4,86	4,90	5,50	4,03	5,50	4,22	3,97	-0,25
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,65	7,73	5,87	4,94	7,17	5,53	7,96	9,28	8,34	11,72	3,38
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,57	3,99	5,08	5,01	5,07	6,79	5,91	5,38	7,71	8,31	0,59
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	27,44	29,31	27,91	26,39	18,31	20,68	27,17	29,93	26,90	26,41	-0,49
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,83	8,33	9,20	7,08	6,23	6,02	7,68	5,50	6,03	6,83	0,80
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,10	14,48	16,97	17,31	19,52	16,34	13,41	11,73	10,22	11,18	0,97
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	1,88	4,27	4,12	7,30	8,54	7,18	6,33	5,71	5,81	5,51	-0,30
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8,27	8,20	12,45	14,23	13,46	14,36	15,03	16,23	14,40	5,98	-8,42
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,16	0,16	0,43	0,64	0,66	0,57	0,68	0,31	0,47	0,15
Condiciones orales (K00-K14)	16,54	14,23	10,71	7,73	10,12	11,14	7,22	6,51	11,95	15,07	3,13	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	1,35	0,00	0,36	0,36	0,25	3,62	3,14	4,86	4,98	0,12
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,58	0,12
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,09	0,13	0,04
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	97,88	99,03	99,64	99,64	99,75	96,38	96,67	94,59	94,31	-0,28
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





Municipio de Marmato Caldas  
Secretaría de Desarrollo Social  
Vigilancia en Salud Pública

"Marmato con equidad social"

Tabla 40. Morbilidad específica por subgrupo en las mujeres, Marmato 2009-2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
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)	37,14	63,38	42,17	44,05	41,50	30,45	50,00	61,13	43,44	35,38	-8,06
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	62,86	36,62	57,83	54,17	58,04	67,33	48,90	37,21	51,84	61,82	9,97
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	0,00	1,79	0,46	2,23	1,10	1,66	4,71	2,80	-1,92
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	100,00	96,55	98,18	99,32	97,14	98,29	88,46	93,46	95,96	2,51
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	0,00	3,45	1,82	0,68	2,86	1,71	11,54	6,54	4,04	-2,51
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2,26	0,32	0,00	0,26	0,26	1,55	0,78	0,65	0,81	1,09	0,28
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,85	0,95	0,23	1,56	1,34	1,22	0,60	1,51	1,29	1,23	-0,07
	Diabetes mellitus (E10-E14)	5,93	6,28	4,11	3,38	5,69	3,95	3,07	2,37	3,37	2,94	-0,43
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,52	3,75	3,43	6,10	5,22	5,26	4,99	6,09	4,93	4,86	-0,07
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,47	6,37	3,89	5,06	5,52	5,31	5,66	8,32	8,21	9,15	0,95
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,39	3,48	2,63	4,55	4,27	6,25	5,23	5,66	6,67	7,29	0,62
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	31,36	31,45	33,71	32,73	24,22	24,62	30,81	34,19	30,82	27,37	-3,45
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,34	7,77	9,83	7,66	6,59	6,48	7,22	5,02	6,13	6,35	0,22
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	17,80	16,22	23,09	20,52	24,87	20,77	15,52	14,70	12,54	12,85	0,31
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	1,41	2,85	1,71	3,38	5,17	5,03	5,90	4,44	4,57	3,69	-0,88
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	4,80	8,27	10,40	8,44	9,57	10,57	12,45	9,89	10,16	9,44	-0,72
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,23	0,23	0,26	0,99	0,56	0,78	0,93	0,24	0,36	0,12
	Condiciones orales (K00-K14)	11,86	12,07	6,74	6,10	6,29	8,41	6,98	6,24	10,25	13,38	3,12
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	2,96	0,00	1,06	1,29	0,52	5,53	4,00	6,82	8,25	1,43
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,89	1,48	-0,41
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,00	-0,38
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	97,04	97,47	98,94	98,71	99,48	94,47	96,00	90,91	90,27	-0,63

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS





Municipio de Marmato Caldas  
Secretaría de Desarrollo Social  
Vigilancia en Salud Pública

"Marmato con equidad social"

Tabla 41. Morbilidad específica por subgrupo en los hombres, Municipio de Marmato 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)	48,33	64,37	37,67	37,55	43,66	32,71	52,41	67,56	52,39	42,58	-9,81
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,67	35,63	62,33	61,63	56,24	67,29	47,17	31,95	47,35	56,66	9,31
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	0,00	0,82	0,10	0,00	0,42	0,49	0,26	0,76	0,50
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	#/DWO!	#/DWO!	0,00	#/DWO!	0,00	#/DWO!	#/DWO!	#/DWO!	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	#/DWO!	#/DWO!	100,00	#/DWO!	100,00	#/DWO!	#/DWO!	#/DWO!	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,12	0,21	0,00	0,16	0,00	0,93	1,72	0,46	0,75	0,86	0,11
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,56	0,10	0,78	0,32	0,52	1,13	2,06	0,64	0,38	0,76	0,38
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,12	2,47	2,59	3,66	3,83	2,45	1,29	1,19	1,09	1,70	0,61
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,25	1,96	3,63	3,34	4,47	5,84	2,66	4,75	3,22	2,43	-0,79
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,99	10,82	10,36	4,78	9,41	5,84	11,24	10,51	8,53	16,15	7,62
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,93	5,15	10,62	5,57	6,16	7,56	6,87	5,03	9,16	10,06	0,90
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	19,66	24,43	14,77	18,63	10,34	15,12	21,97	24,50	21,46	24,75	3,30
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	11,80	9,59	7,77	6,37	5,75	5,37	8,33	6,12	5,90	7,66	1,76
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,74	10,52	3,11	13,38	12,31	10,08	10,39	7,95	6,98	8,31	1,33
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2,81	7,53	9,59	12,10	13,07	10,21	6,95	7,31	7,53	8,65	1,12
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	15,17	8,04	17,10	21,34	18,70	19,69	18,71	24,31	20,28	0,00	-20,28
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,00	0,00	0,64	0,17	0,80	0,26	0,37	0,42	0,65	0,24
Condiciones orales (K00-K14)	25,84	19,18	19,69	9,71	15,27	14,99	7,55	6,86	14,30	18,01	3,70	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,57	0,00	0,00	0,00	0,17	2,83	2,99	4,23	3,54	-0,69
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	1,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,19
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,19	0,19
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	98,29	100,00	100,00	100,00	99,83	97,17	96,78	95,77	96,09	0,32
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





### 2.2.3 Morbilidad específica por salud mental

Es de resaltar que la salud mental es parte importante de la salud pública, ha sido objeto de interés nacional, en la medida que se ha venido incrementando el peso de la enfermedad por los problemas, trastornos mentales y de comportamiento al igual que la epilepsia, la prevalencia de consumo problemático de alcohol y otras sustancias psicoactivas, las elevadas cifras relacionadas con las diferentes formas de violencia que hasta la fecha van aumentando en el municipio.

Tabla 42. Morbilidad específica por salud mental del municipio Marmato 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	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	79,17	70,00	-9,17
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,83	30,00	9,17
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	81,82	100,00	78,95	88,76	9,82
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,18	0,00	21,05	11,24	-9,82
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	66,67	0,00	100,00	28,57	25,71	93,75	38,89	100,00	93,57	-6,43
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	8,57	0,00	11,11	0,00	2,14	2,14
	Epilepsia	0,00	33,33	0,00	0,00	64,29	65,71	6,25	50,00	0,00	4,29	4,29
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75,00	75,00	70,59	100,00	45,45	71,43	88,00	100,00	41,03	64,11	23,09
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,57	8,00	0,00	12,82	20,56	7,74
	Epilepsia	25,00	25,00	29,41	0,00	54,55	0,00	4,00	0,00	46,15	15,32	-30,83
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	56,52	48,18	56,41	42,86	40,57	56,25	66,23	52,43	58,62	56,21	-2,41
	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	12,62	2,07	1,15	-0,92
	Epilepsia	43,48	51,82	43,59	57,14	59,43	43,75	33,77	34,95	39,31	42,64	3,33
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	0,00	50,00	100,00	50,00	90,00	90,91	93,75	92,31	-1,44
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	0,00	0,00	50,00	0,00	50,00	10,00	9,09	6,25	7,69	1,44

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS



Municipio de Marmato Caldas  
 Secretaría de Desarrollo Social  
 Vigilancia en Salud Pública

"Marmato con equidad social"

Tabla 43. Morbilidad específica por salud mental en mujeres del municipio Marmato 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00	75,00	0,00	0,00	100,00	100,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	25,00	25,00	0,00	100,00	0,00	-100,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	66,67	66,67	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	33,33	33,33	0,00
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	66,67	0,00	100,00	0,00	100,00	100,00	50,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	33,33	0,00	100,00	16,67	100,00	100,00	100,00	38,89	38,89	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	5,56	5,56	0,00
	Epilepsia	100,00	66,67	100,00	0,00	83,33	0,00	0,00	0,00	55,56	55,56	0,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	33,33	36,59	27,78	16,67	18,92	41,03	51,16	28,21	61,17	61,17	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	1,94	1,94	0,00
	Epilepsia	66,67	63,41	72,22	83,33	81,08	58,97	48,84	71,79	36,89	36,89	0,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	0,00	100,00	100,00	50,00	100,00	75,00	95,24	95,24	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00	25,00	4,76	4,76	0,00

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS





Municipio de Marmato Caldas  
 Secretaría de Desarrollo Social  
 Vigilancia en Salud Pública

"Marmato con equidad social"

Tabla 44. Morbilidad específica por salud mental en hombres del municipio Marmato 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	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	92,86	65,38	-27,47
	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	34,62	27,47
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	94,12	98,18	4,06
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	1,82	-4,06
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	100,00	28,57	21,21	92,86	37,50	100,00	93,02	-6,98
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	9,09	0,00	12,50	0,00	3,49	3,49
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	64,29	69,70	7,14	50,00	0,00	3,49	3,49
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	88,89	92,31	100,00	80,00	66,67	85,71	100,00	42,86	63,29	20,43
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	9,52	0,00	19,05	31,65	12,60
	Epilepsia	0,00	11,11	7,69	0,00	20,00	0,00	4,76	0,00	38,10	5,06	-33,03
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	65,45	80,95	77,78	52,17	70,73	85,29	67,19	52,38	78,66	26,28
	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	20,31	2,38	0,42	-1,96
	Epilepsia	0,00	34,55	19,05	22,22	47,83	29,27	14,71	12,50	45,24	20,92	-24,32
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	25,00	100,00	50,00	75,00	100,00	83,33	90,24	6,91
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	0,00	0,00	75,00	0,00	50,00	25,00	0,00	16,67	9,76	-6,91

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS





### 2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

En el municipio de Marmato para el año 2018 en el periodo evaluado se registra una diferencia estadística relativamente significativa que evidencia en el municipio una peor situación que el departamento sin embargo esta tasa representa un solo caso. Se encuentra en rojo la tasa de incidencia leucemia aguda pediátrica mieloide en menores de 15 años es más alto el número que el del departamento.

Tabla 45. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Marmato, 2006-2018

Evento	Caldas	Marmato													
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100000 habitantes	7,19	0,00													
Tasa de incidencia de VIH notificada (SIVIGILA)	25,70	1,76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	1,58	33,17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	3,94	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-

Fuente: CAC- SISPRO, MSPS

### 2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación precursores

Para el año 2018 el municipio de Marmato redujo su prevalencia, teniendo unas cifras menores que las del departamento para la prevalencia de diabetes mellitus para el 2018 presenta una prevalencia de 0,34% y para la hipertensión arterial de 2,74%, los anteriores valores tan bajos deben ser revisados a la luz de las fuentes de información, situación que se da sobre todo en los cambios de EPS en los municipios.

Tabla 46. morbilidad precursoras municipio de Marmato, 2006-2018

Evento	Caldas	Marmato													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Prevalencia de diabetes mellitus	2,78	0,34	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	-	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	8,73	2,74	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	-	-

Fuente: cuenta de alto costo



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

### 2.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

En el municipio de Marmato no presento diferencias significativas estadísticamente (amarillo) con el departamento de Caldas en cuanto a los eventos de notificación obligatoria se refiere.

Tabla 47. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Marmato, 2006-2017



Municipio de Marmato Caldas  
 Secretaría de Desarrollo Social  
 Vigilancia en Salud Pública

"Marmato con equidad social"

Causa de muerte	Caldas	Marmato	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
<b>Causas externas</b>															
<b>Accidentes biológicos</b>															
Accidente ofídico	1,69	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Intoxicaciones</b>															
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,41	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓
<b>Trasmisibles</b>															
<b>Ambiental</b>															
Complicaciones geo-helminiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Inmunoprevenibles</b>															
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Materno perinatal</b>															
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	4,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Remergentes y olvidadas</b>															
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisión aérea y contacto directo</b>															
Infección Respiratoria Aguda	1,03	3,03	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	40,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	7,23	0,00	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	16,67	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Farmacorresistente	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	50,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisión sexual y sanguínea</b>															
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	14,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Trasmitada por alimentos/suelo/agua</b>															
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Vectores</b>															
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO





## **Eventos en peor situación**

De los eventos que presentaron letalidades para el año 2017 en el municipio de Marmato son la infección respiratoria aguda con un 3,03%, siendo este evento el único notificado para el último año, esta letalidad no presenta diferencia relativa estadísticamente significativa que ubique al municipio en una situación diferente a la del departamento. Para lograr una disminución en las infecciones respiratorias se debería seguir trabajando en la cobertura de vacunación en adultos mayores, menores de cinco años, concientizar a la comunidad acerca de los factores de riesgo de infección respiratoria y como prevenirlo como el lavado continuo de manos.

## **Incidencia de eventos de notificación obligatoria**

El evento que presenta mayor número de casos en el 2018 en el municipio de Marmato fue las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con 235 representado una tasa de 387,51 por cada 100.000 habitantes, en los últimos años este evento ha aumentado considerablemente los casos. Seguido así por la vigilancia en salud pública de violencias de género e intrafamiliar con 87 casos notificados 172,23%.



Municipio de Marmato Caldas  
Secretaría de Desarrollo Social  
Vigilancia en Salud Pública

"Marmato con equidad social"

Tabla 48. Tasa de Incidencia por 100000 habitantes de los eventos de notificación obligatoria a 2018

EVENTO	Tasa de Incidencia por 100000 habitantes											
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Accidente Ofídico	11,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,99	10,91	0,00	10,76
Bajo Peso al Nacer a termino						33,69	0,00	11,08	54,97	43,66	0,00	75,35
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino										10,91	10,85	10,76
Chagas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dengue	23,26	0,00	34,38	956,50	22,60	11,23	100,36	199,42	2770,45	611,22	119,38	53,82
Dengue Grave	0,00	0,00	0,00	11,39	0,00	0,00	0,00	0,00	10,99	141,89	65,12	0,00
Chikungunya								0,00	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	0,00
Evento Adverso Seguido A La Vacunacion	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transmisores De Rabia	174,48	265,44	45,84	170,80	158,23	134,74	256,47	188,34	98,94	261,95	466,68	387,51
Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis A (Brote)	0,00	0,00	22,92	113,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis C	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hipotiroidismo Congenito	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inusitada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,15	0,00	0,00	10,91	0,00	0,00
Intento De Suicidio										32,74	54,27	64,59
Intoxicación Por Plaguicidas	23,26	46,16	11,46	11,39	22,60	22,46	11,15	0,00	10,99	10,91	10,85	0,00
Intoxicación Por Fármacos	23,26	11,54	57,30	102,48	56,51	22,46	33,45	44,32	54,97	21,83	32,56	0,00
Intoxicación Por Metanol	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,83	0,00
Intoxicación Por Metales Pesados	93,06	80,78	11,46	0,00	0,00	0,00	0,00	11,08	0,00	0,00	0,00	0,00
Intoxicación Por Solventes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,76
Intoxicación Por Otras Sustancias Quím.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,37	33,45	11,08	32,98	21,83	10,85	0,00
Intoxicación Por Monóxido De Carbono Y Otros Gases	0,00	0,00	0,00	11,39	90,42	22,46	156,11	254,82	120,93	207,38	119,38	53,82
Intoxicación Por Sustancias Psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leishmaniasis Cutánea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leishmaniasis Mucosa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones Por Artefactos Explosivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,16	142,92	65,49	65,12	43,06
Leptospirosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,85	0,00
Lesiones Por Polvora	0,00	11,54	0,00	34,16	22,60	0,00	22,30	11,08	0,00	0,00	0,00	0,00
Cancer Infantil									0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Asociada (Formas Mixtas)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Falciparum	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,99	0,00	0,00	0,00
Malaria Malarie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Vivax	11,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Complicada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis Meningocócica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis Por Haemophilus Influenzae	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis Por Neumococo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis Tuberculosa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,76
Parálisis Flácida Aguda (< De 15 Años)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Parotiditis	0,00	0,00	0,00	11,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,29
Anomalías Congenitas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sífilis Congénita	0,00	11,54	0,00	0,00	0,00	0,00	11,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sífilis Gestacional	11,63	23,08	11,46	11,39	33,91	0,00	11,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tétanos Accidental	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tifus Epidémico Transmitido Por Piojos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tifus Endémico Transmitido Por Pulgas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tosferina	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis Extra Pulmonar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis Pulmonar	0,00	23,08	0,00	0,00	0,00	22,46	0,00	22,16	32,98	10,91	0,00	10,76
Tuberculosis Fármacorresistente						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Varicela Individual	0,00	230,81	137,52	136,64	158,23	247,02	33,45	132,95	32,98	567,56	21,71	64,59
Vih/Sida/Mortalidad Por Sida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,99	0,00	10,85	10,76
Vigilancia en salud pública de las violencias de genero e intrafamiliar						22,46	156,11	55,40	142,92	196,46	206,21	172,23
Zika									109,94	392,93	0,00	0,00

Fuente: SIGILA





## 2.2.6 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2019

En el municipio de Marmato las limitaciones permanentes que más se presentan son El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas seguido del sistema nervioso y los ojos, una persona puede tener a la vez más de una limitación según lo descrito.

Tabla 49. Distribución de las alteraciones permanentes, en el municipio de Marmato 2009-2019

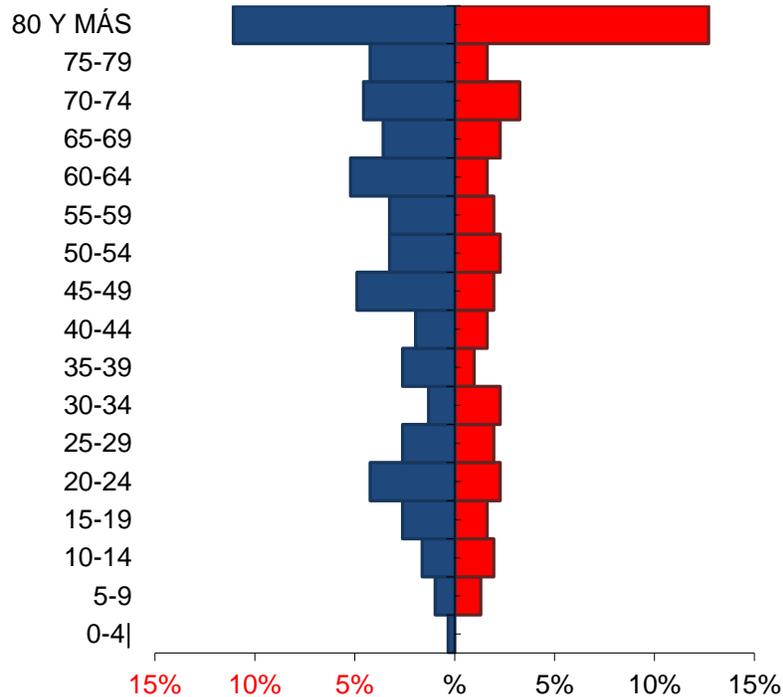
Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	116	41,13
El sistema nervioso	68	24,11
Los ojos	56	19,86
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	15	5,32
Los oídos	26	9,22
La voz y el habla	24	8,51
La digestión, el metabolismo, las hormonas	4	1,42
El sistema genital y reproductivo	2	0,71
La piel	1	0,35
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	2	0,71
Ninguna		0,00
Total	282	

Fuente: RLCD - SISPRO, MSPS

La distribución de personas con discapacidad por sexo y edad permite observar como las mujeres presentan más del 50% de las personas en condición de discapacidad, por quinquenios las personas de 80 años y más es donde más se presentan discapacidades seguidas de las personas de 70 a 74 años, por la misma proporción en las edades de 45-49 y de 20 a 24.



Figura 41. Pirámide poblacional de personas con alteraciones permanentes por grupo de edad y sexo del municipio de Marmato 2019



Fuente: RLCD - SISPRO, MSPS

### 2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

A continuación, se realiza la identificación de prioridades en la morbilidad atendida en el municipio de Marmato, en donde encontramos morbilidad general por grandes causas, morbilidad específica por sub causas o sub grupos, alto costo, precursoras, eventos de notificación obligatoria (ENO's) y discapacidad.

Figura 42. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos de notificación obligatoria y discapacidad Marmato

Morbilidad	Prioridad	Marmato	Caldas	Tendencia
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles en la primera infancia	45,25%	43,60%	Aumento
	2. Enfermedades no transmisibles en la infancia	50,41%	60,65%	Aumento



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Morbilidad	Prioridad	Marmato	Caldas	Tendencia
	3. Lesiones en la adolescencia	11,04	7,47%	Descenso
	4. Lesiones en la juventud	12,42%	7,35%	Descenso
	5. Enfermedades no transmisibles en la adultez	71,44%	74,41%	Aumento
	6. Enfermedades no transmisibles en la persona mayor	82,89%	77,81%	Aumento
<b>Específica por Subcausas o subgrupos</b>	1. Infecciones respiratorias	58,91%	56,44%	Aumento
	2. Condiciones perinatales	7,76%	7,60%	Estable
	3. Enfermedades Cardiovasculares	26,41%	18,24%	Descenso
	4. Condiciones neuropsiquiátricas	11,72%	9,87%	Aumento
	5. Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,31%	79,56%	Descenso
<b>Alto Costo</b>	1. leucemia aguda pediátrica mieloide (menor de 15 años)	33,17	1,58	Primer caso en el periodo
<b>Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)</b>	1. infección respiratoria aguda	3,03	1,03	Oscilante
<b>Discapacidad</b>	1. movimientos de cuerpo, manos, brazos, piernas	41,13	46,08	Estable
	2. sistema nervioso	24,11	52,11	Descenso
	3. los ojos	19,86	26,51	Estable

Fuente: DANE SISPRO-MSPS

### Conclusiones

Durante los años 2009 al 2018, se observa que para todos los cursos de vida las enfermedades no transmisibles, sin embargo, se resalta la disminución de las condiciones transmisibles y nutricionales y las lesiones.

Las atenciones por lesiones en todos los ciclos de vida son muy superiores al peso porcentual de esta causa en el departamento lo que hace necesario revisar las condiciones sociales y las causas externas que generan estas situaciones

En cuanto a la morbilidad por subgrupo, para las condiciones transmisibles y nutricionales los mayores porcentajes de morbilidad se registraron en infecciones respiratorias con un 9,82% y en el grupo de enfermedades no transmisibles por enfermedades cardiovasculares.

En cuanto a los eventos de notificación obligatoria se evidencia un aumento considerable de la presentación de diferentes eventos, en donde en primer lugar encontramos las agresiones por animales potencialmente trasmisores de rabia con un incremento significativo en los últimos años.



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

En la discapacidad en el municipio encontramos en los tres primeros lugares al movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas con un 41,13%, seguido del sistema nervioso con un 24,11% por último encontramos los ojos con un 19,86%.

## 2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

### 2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

#### Condiciones de vida

Para las condiciones de vida se cuenta con indicadores de cobertura de servicios de electricidad, acueducto y alcantarillado, entre estos se encuentra una diferencia estadísticamente significativa entre área rural y urbana, para tener en cuenta esta información proporcionada nos pueden ayudar a tomar acciones e intervenciones que contribuyan a mejorar los determinantes intermedios de salud.

Tabla 50. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio Marmato, 2018

Determinantes intermediarios de la salud	Caldas	Marmato
Cobertura de servicios de electricidad	99,8	99,92
Cobertura de acueducto	68,32	89,08
Cobertura de alcantarillado	48,9	58,80
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	44,1	60,70
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	13,3	23,50
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	6,1	7,60

\*la información de electricidad presenta corte a 2016

\*\*información con corte al año 2018 IRC

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS-SIVICAP



Tabla 51. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio Marmato, 2018 (servicios públicos)

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	99.90
Cobertura de acueducto	86,64	88,63
Cobertura de alcantarillado	58,8	17,64

\*la información de electricidad presenta corte a 2016

Fuente: SISPRO-MSPS-SIVICAP, RIPS

### Disponibilidad de alimentos

En el municipio de Marmato el porcentaje de bajo peso al nacer presenta un comportamiento fluctuante, para el año 2017 comparado con el departamento de Caldas no se presenta una diferencia relativa estadísticamente significativa lo que ubica al municipio en la misma situación que el departamento, se realiza una aclaración en la gráfica está a 2018 pero la información suministrada es de 2017.

Tabla 52. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Marmato, 2006-2017

Determinantes intermediarios de la salud	Referencia (dpto). Último año	Nombre del Mpio. Último año	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	7,63	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘

Fuente: SISPRO

### Condiciones de trabajo

De acuerdo a lo que se encuentra registrado en los primeros 4 meses del 2019 se encuentran afiliadas 150 empresas a riesgos laborales. Se registran en los primeros 4 meses del año un total de 297 presuntos accidentes laborales, la mayoría de los casos son en el sector minero.

Indicadores de los factores psicológicos y culturales.

Forensis no registra casos de violencia intrafamiliar que ingresan a través de la red pública, sin embargo, el valor del indicador de violencia intrafamiliar del municipio no presenta diferencias relativas estadísticamente significativas lo que ubican al municipio en la misma situación que el departamento lo que hace prever que de sumarse los casos que ingresan al SIVIGILA el valor del indicador a nivel municipal podría aumentar considerablemente.



En cuanto a la tasa de violencia contra la mujer, el valor del indicador a nivel municipal presenta una diferencia relativa estadísticamente significativa que ubican al municipio en mejor situación que el departamento.

Tabla 53. Determinantes Intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Marmato 2018

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	Marmato	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	279	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	702	2,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO

### Sistema sanitario

El sistema sanitario según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza para las condiciones de vida se estimó la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio de Marmato tomó como valor de referencia al departamento de Caldas.

Indicadores del sistema sanitario.

Los sistemas sanitarios son todas las organizaciones, instituciones y recursos públicos y privados con el precepto a mejorar la salud.

Cobertura de afiliación al SGSSS el municipio de Marmato presento para el año 2018 con un porcentaje de 84,92% no presenta diferencia estadísticamente significativa.

Cobertura de vacunación de BCG para nacidos vivos, el municipio de Marmato presenta una situación favorable comparándolo con los datos del departamento, quien para el 2018 presento una cobertura de 86,01% y el municipio de Marmato presento un porcentaje de 77,19%.

Cobertura de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año. El municipio de Marmato obtuvo un porcentaje de 133,91% comparándolo con el departamento es aún mayor ya que este presento un 96,8%.

Cobertura de vacunación con polio en menores de 1 año. El municipio de Marmato obtuvo un porcentaje de 133,91% comparado con el departamento que fue de 97,2% lo cual no representa una diferencia estadísticamente significativa.



Cobertura de vacunación triple viral dosis en menores de 1 año el municipio obtuvo un porcentaje de 133,61% comparando con el porcentaje de caldas que fue de 96,7%; lo anterior no representa una diferencia estadísticamente significativa con el departamento.

Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal, cobertura de parto institucional y porcentaje de partos atendidos por personal calificado, Marmato obtuvo un porcentaje favorable comparado con el de caldas, presenta una diferencia estadísticamente significativa con el departamento.

Tabla 54. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Marmato, 2006-2018

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	Marmato	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,8	21,85																
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	6,1	9,69																
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2018)	87,1	84,92	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2018)	86,1	77,39	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	96,8	133,91	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	97,2	133,91	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	96,7	133,61	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2017)	93,42	85,59	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2017)	99,36	98,21	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2017)	99,48	98,31	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘		

Fuente: SISPRO

### Necesidades Básicas Insatisfechas

Uno de los indicadores más importantes para medir la desigualdad al acceso a los servicios de salud son los servicios en salud habilitados en la jurisdicción por ellos se presentan a continuación lo brindado en el municipio de Marmato para el 2018



Municipio de Marmato Caldas  
 Secretaría de Desarrollo Social  
 Vigilancia en Salud Pública

"Marmato con equidad social"

Tabla 55. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Marmato 2018

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	6	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citológicas cervico-	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1	1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1
	NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	6	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	6	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	6	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	6	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	6	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	6	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	6	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	6	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	6	2	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1	
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1

Fuente: SISPRO – MSPS

El Municipio de Marmato cuenta con una ESE de primer nivel el Hospital Departamental ESE San Antonio de Marmato cuenta con todos los servicios habilitados para su complejidad.





Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 56. Otros indicadores de sistema sanitario en Municipio de Marmato, 2018

Indicador	2015	2016	2017	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,55	0,33	0,33	0,32
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,55	0,33	0,33	0,32
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,66	0,76	0,76	0,75
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	1,10	1,20	1,19	1,18

Fuente: SISPRO - MSPS

#### 2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

##### Ingresos

El municipio de Marmato es considerado principalmente minero como fuente principal de sustento. También en una parte del municipio la parte norte se trabaja la agricultura como el cultivo de plátano.

Se analizara para el municipio de Marmato la población con necesidades insatisfechas en comparación con el departamento de la siguiente manera:

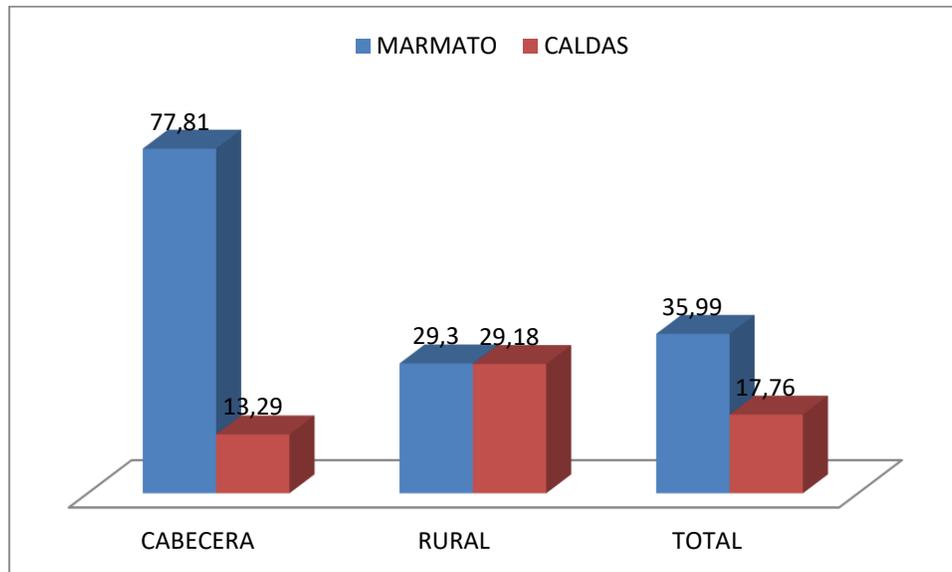
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas: según censo general del 2005 proyectada al 2011, el municipio de Marmato presenta una proporción de personas con NBI de 35,99, en la cabecera municipal esta proporción llega a 77,81 mientras que en el área rural 29,3.

Proporción de población en miseria, según censo DANE 2005 proyectada a 2011 la población en miseria del municipio es de 8,36, por áreas es de 14,71 para la cabecera y de 7,35 para el resto.

Proporción de población en hacinamiento según censo DANE 2005 proyectada a 2011 para el municipio de Marmato es de 9,97, por áreas es de 11,14 para la cabecera y para el resto es de 9,78.



Figura 43. Necesidades Básicas Insatisfechas –NBI por área de residencia en el municipio, Marmato, 2011



Fuente: DANE

Índice de pobreza multidimensional de 64,40% de la población del municipio de Marmato está en condición de pobreza, a través de otros indicadores del censo del DANE 2005.

Tabla 57. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Marmato 2011

Indicadores de ingreso	Cabecera	Resto	Total
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas	77,81	29,30	35,99
Proporción de población en miseria	14,71	7,35	8,36
Proporción de población en hacinamiento	11,14	9,78	9,97

Fuente: DANE- DNP, SISPRO-MSPS

Ocupación



El indicador de ocupación de acuerdo a la guía metodológica del ASIS se mide por el porcentaje de hogares con el empleo informal de índice de pobreza multidimensional que solo se encuentra disponible para el año 2005, según este indicador en el municipio de Marmato el 90,65%.

**Cobertura Bruta de educación**

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

- Tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria, en el municipio de Marmato para el 2018 se registró una tasa de 89,22%, donde observamos que el municipio se encuentra con diferencia significativa.
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria, en el municipio de Marmato para el 2018 se registró una tasa de 89,04%, en donde nos encontramos por debajo del departamento.
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría media, en el municipio de Marmato registró una cobertura de 50,27%, encontrándonos en color rojo.

Tabla 58. Cobertura bruta de educación del departamento, municipio 2003-2018

Eventos de Notificación Obligatoria	Caldas	Marmato	Comportamiento											
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	82,29	89,22	↘	↘	↘	↘	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	96,2	89,04	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	77,45	50,27	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘

Fuente: Ministerio de Educación Nacional



### CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos, para el Marmato se realizaron la siguiente priorización.

#### 3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Se hizo el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para el municipio se hallaron las siguientes falencias en las cuales se deben direccionar estrategias y recursos para fortalecer las siguientes problemáticas.

#### 3.2. Priorización de los problemas de salud

A continuación, se describen las problemáticas priorizadas para el municipio de Marmato.

Tabla 59. Priorización de los problemas de salud del municipio de Marmato, 2019

Dimensión Plan Decenal	Prioridad
<b>1. Salud Ambiental</b>	1. cobertura de alcantarillado
	2. baja cobertura de hogares con acceso al agua potable
<b>2. Vida saludable y condiciones no transmisibles</b>	1. tasa de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón
	2. mortalidad por enfermedades cerebrovasculares
<b>3. Convivencia social y salud mental</b>	1. violencia de genero
	2. alto consumo de alcohol y SPA
<b>4. Seguridad alimentaria y nutricional</b>	1. hábitos alimenticios inadecuados
	2. mortalidad por condiciones transmisibles y nutricionales en la primera infancia, infancia y personas mayores de 60
<b>5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos</b>	1. captación tardía de las gestantes



*Municipio de Marmato Caldas*  
*Secretaría de Desarrollo Social*  
*Vigilancia en Salud Pública*

*"Marmato con equidad social"*

Dimensión Plan Decenal	Prioridad
	2. embarazo en adolescentes
<b>6. Vida saludable y enfermedades transmisibles</b>	1. mortalidad por infecciones respiratorias agudas
	2. morbilidad por infecciones intestinales
<b>7. Salud pública en emergencias y desastres</b>	1. deslizamientos
	2. Respuesta en salud ante situaciones de emergencias y desastres
<b>8. Salud y Ambito laboral</b>	1. La seguridad y salud en el trabajo,
	2. La atención de situaciones prevalentes de origen laboral
<b>9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables</b>	1. niños, niñas y adolescentes
	2. Personas en situación de discapacidad
<b>10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria</b>	1. vigilancia epidemiológica y sanitaria
	2. ejecución de las acciones colectivas y garantía del aseguramiento y la provisión adecuada de servicios de salud

Fuente: Elaboración propia