



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud del Municipio de Neira, Caldas 2019

MARINO MURILLO FRANCO
Alcalde Municipal 2016- 2019

MARTHA INES HENAO
Directora Operativa De Salud

Actualizado por:

LUZ MARIA CASTAÑO OCAMPO
Profesional de Vigilancia en Salud Pública

MUNICIPIO DE NEIRA CALDAS

Neira Caldas 2019

1 |



La salud
es de todos

Minsalud



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Contenido	
PRESENTACIÓN	10
INTRODUCCIÓN	13
METODOLOGÍA	15
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	17
SIGLAS	18
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	20
1.1 Contexto territorial	20
1.1.1 Localización.....	22
1.1.2 Características físicas del territorio	24
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	26
1.2 Contexto demográfico	29
1.2.1 Estructura demográfica.....	33
1.2.2 Dinámica demográfica	39
1.2.4 Movilidad forzada	42
1.2.4 Dinámica Migratoria	43
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	46
2.1 Análisis de la mortalidad.....	47
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	47
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	57
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	72
2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez	86
2.1.5 Determinantes estructurales de la mortalidad materno infantil	95
2.1.6 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil..	97
2.2 Análisis de la morbilidad	102
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	102



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	106
2.2.3 Morbilidad específica salud mental.....	109
2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo	113
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación precursores.....	114
2.2.6. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	114
2.2.7 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2019.....	119
2.2.8 Identificación de las prioridades de la morbilidad.....	121
2.2.9 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	125
2.2.9.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud	125
2.2.9.2. Análisis de los determinantes intermedios de la salud	126
2.2.9.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	134
3 CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	136
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	136
3.2. Priorización de los problemas de salud del Municipio de Neira.	137





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



LISTA DE TABLA

Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia del Municipio de Neira 2019..... 24

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio de Neira, 2019..... 27

Tabla 3.Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2019..... 27

Tabla 4 . Población por área de residencia Municipio de Neira 2019 30

Tabla 5. Población por pertenencia étnica y área de residencia del Municipio de Neira, 2018. 32

Tabla 6. Proporción de la población por curso de vida, municipio de Neira 2005, 2019 y 2020, grupos de riesgo MIAS 35

Tabla 7 . Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Neira Caldas 2005, 2019, 2020.... 38

Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo /Neira Caldas, 2019 42

Tabla 9. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Caldas, Neira 2005-2017 71

Tabla 10. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 año Total según la lista de las 67causas Municipio de Neira, 2005 – 2017 74

Tabla 11.Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 año en niños, según la lista de las 67causas Municipio de Neira, 2005 – 2017 75

Tabla 12.Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 año en niñas, según la lista de las 67causas Municipio de Neira, 2005 – 2017 75

Tabla 13. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 a 4 total según la lista de las 67causas Municipio de Neira, 2005 – 2017 76

Tabla 14.Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 a 4 en niños, según la lista de las 67causas Municipio de Neira, 2005 – 2017 76

Tabla 15. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1-4 años en niñas según la lista de las 67causas Municipio de Neira, 2005 – 2017 77

Tabla 16. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 5 años total, según la lista de las 67causas Municipio de Neira, 2005 – 2017 77

Tabla 17.Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 5 años en niños, según la lista de las 67causas Municipio de Neira, 2005 – 2017 78

Tabla 18. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 5 años en niñas, según la lista de las 67causas Municipio de Neira, 2005 – 2017 78

Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias / Municipio de Neira, 2005 – 2017 80

Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, Municipio de Neira, 2005 – 2017 80



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema circulatorio, Municipio de Neira, 2005 – 2017	81
Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso, Municipio de Neira, 2005 – 2017	82
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio Municipio de Neira 2005 – 2017	82
Tabla 24. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Municipio de Neira, 2005 – 2017.....	83
Tabla 25. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, distrito / municipio de Neira, 2005 – 2017.....	85
Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad Municipio de Neira, 2005 – 2017	86
Tabla 27. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de Neira, 2005-2017.....	87
Tabla 28. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia de Caldas Neira, 2009 – 2017	96
Tabla 29. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia Neira, 2009 – 2017	97
Tabla 30. Identificación de prioridades en salud (Mortalidad) del Municipio Neira 2017	97
Tabla 31. Principales causas de morbilidad, Municipio de Neira 2009 – 2018.....	103
Tabla 32. Principales causas de morbilidad en hombres, departamento Caldas, Municipio de Neira 2009 – 2018.....	104
Tabla 33. Principales causas de morbilidad en mujeres, departamento de Caldas Municipio de Neira 2009 – 2018.....	105
Tabla 34. Morbilidad específica por subgrupo en la población en general, municipio de Neira, 2009 – 2018.....	107
Tabla 35. Morbilidad específica por subgrupo en los mujeres, municipio de Neira, 2009 – 2018	108
Tabla 36. Morbilidad específica por subgrupo en los hombres, municipio de Neira, 2009 – 2018	109
Tabla 37. Morbilidad específica salud mental, Neira Caldas 2009 – 2018	110
Tabla 38. Morbilidad específica salud mental en mujeres, municipio de Neira Caldas 2009 – 2018.....	111
Tabla 39. Morbilidad específica salud mental en hombres, municipio de Neira Caldas 2009 – 2018	112
Tabla 40. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Neira, 2018	113
Tabla 41. Morbilidad precursoras municipio de Neira, 2006—2018	114
Tabla 42. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria municipio de Neira, 2007-2017.....	115
Tabla 43. Tabla de tasa de incidencia por 100.000 habitantes de los eventos de notificación obligatoria municipio de Neira, 2007-2018	118
Tabla 44. Distribución de las alteraciones permanentes de Caldas, Neira.....	120





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Tabla 45. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo y eventos de notificación obligatoria del municipio de Neira, 2018.....121

Tabla 46. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Neira, 2018.....127

Tabla 47. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Neira, 2018 (servicios públicos)127

Tabla 48. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento, 2006-2017.....128

Tabla 49. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales de Neira – 2018.....129

Tabla 50. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario de Neira 2006 a 2018.....130

Tabla 51. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio Neira, 2018...131

Tabla 52. Otros indicadores de sistema sanitario en Municipio de Neira, 2018133

Tabla 53. Otros indicadores de ingreso Neira 2008-2011135

Tabla 54. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento. Municipio, 2005 – 2018136

Tabla 55. Priorización de los problemas de salud del Municipio, de Neira 2018137





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Neira, 2005, 2019, 2020	33
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio Neira 2005 2019 y 2020	36
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Neira, 2019	37
Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento Natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad municipios de Neira, 2005 y 2017	40
Figura 5. Comparación de la Tasa de Fecundidad en Mujeres de 10-14 y Mujeres de 15 a 19 años Municipio de Neira 2005 – 2017	41
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad Municipio de Neira, 2005 – 2017	47
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2017	48
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2017	49
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Neira, 2005-2017	51
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2017	52
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Neira de Neira, 2005 – 2017	53
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Neira, 2005 – 2017	54
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres Municipio de Neira, 2005-2017	55
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los Mujeres del municipio de Neira, 2005 – 2017	57
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2017	58
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2017	59
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2017	59
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres / municipio de Neira, 2005 – 2017	60
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2017	62
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Municipio de Neira, 2005 – 2017	63
Figura 21. Peso porcentual de las muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2017	64





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2017 65

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2017 66

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Municipio de Neira, 2005 – 2017 67

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2016 69

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas mujeres del Municipio de Neira, 2005 2017 70

Figura 27. Razón de mortalidad materna, departamento Caldas / municipio de Neira, 2005 -2017 88

Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, departamento de Caldas Municipio de Neira, 2005- 2017 89

Figura 29. Tasa de mortalidad infantil, en menores de 1 año departamento Caldas Municipio de Neira, 2005-2017 90

Figura 30. Tasa de mortalidad en la niñez, (Menores de 5 años) departamento Caldas Municipio de Neira, 2005- 2017 91

Figura 31. Tasa de mortalidad por EDA (Menores de 5 años) departamento Calda Municipio de Neira, 2005-2017 92

Figura 32. Tasa de mortalidad por IRA (Menores de 5 años) departamento Caldas/ Municipio Neira, 2005-2017 94

Figura 33. Tasa de mortalidad por desnutrición, en menores de 5 años departamento Caldas Municipio de Neira, 2005- 2017 95

Figura 34. Pirámide Poblacional de las personas en situación de discapacidad Neira caldas 2019 119

Figura 35. Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI por área de residencia en el municipio de Neira, 2011 . 135





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites del municipio de Neira 2018	24
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Neira, 2018	25
Mapa 3. Hidrografía del Municipio de Neira, 2018.....	25
Mapa 4. Mapa zona Rural del Municipio de Neira, 2018	25
Mapa 5. Vías de comunicación del Municipio de Neira, 2019	28
Mapa 6. Vías de comunicación e Hidrografía del Municipio de Neira, 2019.....	28
Mapa 7. Población por área de residencia del Municipio de Neira, 2019	31
Mapa 8. Ubicación de los hogares de Caldas Municipio de Neira, 2018.....	31



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



PRESENTACIÓN

El Ministerio de la Protección Social, formula el Plan Nacional de Salud Pública 2007-2010; (Decreto 3039 2007) " Cuyo propósito es definir la política pública en salud que garantice las condiciones para mejorar la salud de la población Colombiana, prolongando la vida y los años de vida libres de enfermedad, promoviendo condiciones y estilos de vida saludables, previniendo y superando los riesgos para la salud, y recuperando o minimizando el daño, entendiendo la salud como un derecho esencial individual, colectivo y comunitario logrado en función de las condiciones de salud, bienestar y calidad de vida, mediante acciones sectoriales e intersectoriales"

De esta manera, el análisis de la situación de salud parte del Plan Nacional de Salud Pública se considera como un proceso analítico-sintético que abarca diversos tipos de análisis y permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de la población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como los factores asociados y sus determinantes.

El análisis de la situación de salud (ASIS) es entonces, un insumo fundamental en la formulación y monitoreo de políticas en salud pública, porque se basa en el estudio de la interacción de las condiciones de vida y el nivel existente de los procesos de salud de un país u otra unidad geográfico-política; lo que permite conocer de una manera más cercana el perfil salud – enfermedad de una población, facilita la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud.

En la actualidad el proceso de Análisis de Situación de Salud se lleva a cabo en los ámbitos nacional, departamental, distrital y municipal. Goza de una metodología estandarizada y difundida ampliamente entre las entidades territoriales a través de la **Guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS de las entidades territoriales** cuya aplicación ha permitido avanzar exitosamente en la identificación de los principales efectos en salud que deben ser considerados durante el Proceso de Planeación Integral en Salud, entendido este, como el conjunto de procesos relacionados entre sí, vinculados al Modelo Integrado de Planeación y Gestión, que permiten definir las acciones de formulación, implementación, monitoreo, evaluación y control del Plan Territorial de Salud. (En: ASIS 2015, COLOMBIA)

La metodología ASIS es un instrumento que provee información útil para la toma de decisiones y para ello se recurre a múltiples fuentes de información, que aun cuando formaran parte de un sólo sistema de información deben ser producto de la movilización de actores sociales y la concertación y articulación de las acciones sectoriales e intersectoriales.





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



El proceso de análisis de la situación de salud (ASIS) en Colombia no es algo nuevo, sin embargo, ha sido necesario mejorar su racionalidad a partir de los lineamientos institucionales establecidos en el Artículo 33 de la Ley 1122 de 2007, el Decreto 3039 de 2007 en su capítulo IV y en la resolución 0425 de 2008 en el capítulo II con el objetivo de mejorar las condiciones de salud, bienestar y calidad de vida de la población.

En este sentido, en Colombia, el Análisis de Situación de Salud (ASIS) se incorporó en el año 2000 y publicó el primer plegable de indicadores básicos en salud, tradición que se ha mantenido anualmente. Así mismo, desde la década de los 90 se vienen realizando encuestas nacionales de salud tales como la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), Encuesta Nacional de la Situación Nutricional (ENSIN), Estudio Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas (ENFREC), Estudio Nacional de Salud Bucal (ENSAB), Estudio Nacional de Salud Mental, Encuestas Anuales de Calidad de Vida, Encuesta Nacional de Salud (ENS 2007) y Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia 2008, que junto con el censo de población realizado por el DANE son fuentes de información para realizar los Análisis de la información en Salud.

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.

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.

Finalmente a través de este documento se ofrece una guía metodológica sencilla dirigida a las direcciones municipales y departamentales/distritales de salud, con el fin de facilitar la recolección, organización y análisis descriptivo de los indicadores contenidos en cada una de las prioridades nacionales en salud, los contextos en los que vive la población, la morbilidad y la mortalidad, de tal forma que permita un adecuado seguimiento y evaluación de resultados logrados en la situación de salud de la población una vez ejecutados los planes de salud territorial, por lo tanto se espera que este Documento sea una herramienta para que los diferentes actores involucrados en el desarrollo y progreso de la comunidad lo tomen como referencia para





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



orientar los planes, programas y proyectos en salud con miras a mejorar y fortalecer la salud individual y colectiva de la población del municipio de Neira Caldas.





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



INTRODUCCIÓN

El análisis de la situación de salud (ASIS) es un insumo fundamental en la formulación y monitoreo de políticas en salud pública, porque se basa en el estudio de la interacción de las condiciones de vida y el nivel existente de los procesos de salud de un país u otra unidad geográfico-política; lo que permite conocer de una manera más cercana el perfil salud – enfermedad de una población, facilita la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud

El presente documento denominado “Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud del Municipio de Neira, Caldas 2019” presenta información relevante de diferentes fuentes, con el objetivo de brindar los elementos necesarios para orientar las acciones al momento de tomar decisiones en salud.

Por lo anterior; el Análisis de Situación de Salud del municipio de Neira, es una herramienta básica para la planificación y la gestión de la salud en el ámbito local; e involucra la priorización de los problemas y la definición de estrategias interinstitucionales para abordar las necesidades y/o problemáticas en salud identificadas, a través de la intervención mediante la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades. El enfoque integral del Análisis de Situación de Salud, facilita entonces el conocimiento y análisis del perfil epidemiológico, los factores que lo determinan y la oferta de salud que intenta controlar estos problemas de salud en una determinada población.

Este documento es de gran importancia puesto que permite caracterizar la situación de salud de la población en los contextos territorial, demográfico, socioeconómico, de recursos, servicios y cobertura en salud y según las prioridades nacionales de salud a través de indicadores básicos disponibles en los ámbitos municipal, departamental y distrital, con el fin de identificar los problemas, priorizarlos e intervenirlos en forma focalizada y evaluar los resultados y el impacto logrado en la reducción de la morbilidad y la mortalidad de la población, utilizando la metodología de Análisis de Situación de Salud (ASIS).

De este modo el ASIS es un documento que debe estar al alcance de los dirigentes para orientar programas de gobierno que den respuesta a las necesidades del área de la salud y los determinantes sociales que la afecten, de igual manera para el diseño de políticas públicas enfocadas al mejoramiento de la salud de los habitantes del municipio de Neira a través de una gestión más eficiente y participativa





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Finalmente se puede concluir que el Análisis de Situación de Salud (ASIS) estudia la interacción entre las condiciones de vida y el nivel de los procesos de salud en las diferentes escalas territoriales, políticas y sociales. Se incluye como fundamento en el estudio de los grupos poblacionales con diferentes grados de desventaja, consecuencia de la distribución desigual de las condiciones de vida de acuerdo con el sexo, edad y nivel socioeconómico que se desarrollan en ambientes influenciados por el contexto histórico, geográfico, demográfico, social, económico, cultural, político y epidemiológico, en donde se producen relaciones de determinación y condicionamiento. El presente Documento contiene entonces los diferentes aspectos que permiten caracterizar la situación de salud de la población en los contextos territorial, demográfico, socioeconómico, de recursos, servicios y cobertura en salud y según las prioridades nacionales de salud a través de indicadores básicos disponibles en los ámbitos municipal, departamental y distrital, con el fin de identificar los problemas, priorizarlos e intervenirlos de manera focalizada.

El primer capítulo contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico, cada uno constituido por una serie de indicadores que se comportan como determinantes sociales de la salud, que permitieron caracterizar, georreferenciar el territorio e identificar las necesidades sanitarias como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial.

El segundo capítulo contiene el análisis de los efectos de salud y sus determinantes. En primera medida se analizó la mortalidad por grandes causas y seguidamente se especifica por subgrupo.

Asimismo, se examinó la morbilidad atendida y los determinantes sociales de la salud: intermediarios y estructurales. Teniendo en cuenta la morbilidad específica por subgrupo y la morbilidad de eventos de alto costo.

Finalmente, en el tercer capítulo se reconocen los principales efectos en salud identificados a lo largo de los capítulos anteriores y se realiza su priorización de acuerdo con el método de semaforización, identificado las necesidades de salud más relevantes de la población.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



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 2017, 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 maternal, 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.

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;





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



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 Neira, para evidenciar las desigualdades se estimó las diferencias relativas y diferencias absolutas junto con sus intervalos de confianza al 95%. El efecto de salud corresponde 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.





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Este documento se debe a la gestión Participativa y administrativa de una Dirección territorial como es la de caldas, Al director **GERSON BELMONT GALAVIS** por la disposición profunda de hacer de Caldas un Departamento más competitivo en materia de Salud, por conocer la situación de Salud de todos los Municipios, a los Epidemiólogos de la DTSC por su compromiso y acompañamiento en la elaboración de este tan importante documento para el Departamento y el Municipio.

Al Señor Alcalde el **DR MARINO MURILLO FRANCO** por su interés en el fortalecimiento y mejoramiento de la salud pública del municipio a través del estudio de este documento que parte de las condiciones y características demográficas de la comunidad según sus determinantes sociales para tenerlas en cuenta y por ende tomar decisiones en el marco de la iniciativa de la administración un NEIRA INCLUYENTE Y CON PROGRESO; a la **DRA MARTHA INES HENAO** , Directora de salud Pública del municipio por su apoyo, colaboración y acompañamiento en la realización de este Documento tan importante para el municipio.

De igual manera se realiza un profundo reconocimiento a la profesional la **DRA NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA**, de la Dirección territorial de Caldas por su asesoría y acompañamiento permanente en la elaboración del presente Documento, por su dedicación y compromiso al orientarnos con paciencia como se construye esta herramienta tan importante a nivel local y departamental.

Al **Ministerio de Salud y Protección Social** por la capacitación y la construcción de las plantillas para el ASIS y consolidación de las bases de datos.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



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
No: Número





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



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

1.1 Contexto territorial

Escudo del municipio de Neira



El escudo está dividido en dos partes así: Una tercera, superior, dividida verticalmente en dos: a la izquierda verde y a la derecha rojo. Sobre fondo verde o campo de sinople, una rueda dentada, y sobre fondo rojo o campo de gules, un libro abierto. De las figuras (rueda y libro) arrancan dos brazos cuyas manos se entrelazan haciendo ángulo en lo alto, teniendo por centro la participación de los dos esmaltes o colores. El verde significa esperanza de que haya un bienestar permanente y el rojo amor por el terruño. La actividad de las manos y los esmaltes de donde arrancan los brazos significan espíritu de progreso físico y cultural que deben ir inseparables. Sobre el campo inferior que ocupa las dos terceras partes, con horizonte en azul está el paisaje neirano representado por el alto del Roble y en las cercanías la cascada de Santa Isabel, al pie y dentro del mismo campo, un hombre que maneja una yunta de bueyes, signo de laboriosidad neirana. El escudo está orlado con hojas y frutos de café, producto predominante del suelo regional. La orla está partida: la superior en oro y la inferior en plata, significado de la riqueza mineral del subsuelo. Sobre el escudo está un



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



águila erizada con la mirada hacia lo alto y portando en sus garras dos antorchas. El águila en tal actitud significa el orgullo de ser neirano y las antorchas la guía de la fe en lo presente y en el futuro.

Bandera del municipio de Neira



La bandera del municipio de Neira está partida en tres fajas: una verde en sentido vertical, que es la parte enastada y que equivale a una tercera parte del ancho total. Las otras dos terceras partes del ancho total van divididas en dos fajas horizontalmente iguales, quedando la blanca en la parte superior y la roja en la parte inferior. La faja esmeraldina, representa la esperanza del pueblo y el verdor de las montañas y plantíos. La blanca significa la pureza de sentimientos y las virtudes cívicas que acompañan al Neirano. La roja, el amor por el terruño Neirano.

Reseña histórica

Nuestros, aborígenes fueron pobres de oro; pero fueron curiosos y trabajaron el barro lindamente. Son documentos los tiestos que se han hallado en guacas exploradas en zona de Pueblo Viejo y Pueblo Rico. También en otros lugares se han encontrado mucha variedad de objetos de barro. Es decir, que algunos afortunados guaqueros han hecho encuentros de oro con piezas en forma de ranas, aretes y narigueras.

También se han encontrado artefactos de tal naturaleza en otras zonas de Neira. Últimamente, en el barrio de La Castellana, al abrir las brechas para el acueducto y alcantarillado, se han encontrado instrumentos de trabajo labrados en una piedra azul, con acabado de filo fino y fabricados con paciente curia.

Salido del otro lado de Antioquia, al norte del río Arma, un pequeño grupo de labriegos y cazadores, aficionados también a la búsqueda del oro, y guiados por la estrella de la buena esperanza, llegaron a la quebrada de El Guineo, afluente derecho del río Guacaica. Tal vez tenían indicios de la existencia de



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



yacimientos de aguas saladas, lo que realidad encontraron; pero este hallazgo no fue para ellos una casualidad de mucha importancia.

Al merodear por los lugares adyacentes, tuvieron el gran contento de ver rutilantes arenas que se asentaban en el lecho del arroyo cercano, que más tarde fue denominado La Sonadora. Convencidos los hombres de lo que brillaba era oro, realmente, se pusieron a construir chozas provisionales, lo que fue posiblemente en pequeño llano que hay en los alrededores, quizá en un grirón de la gran hacienda abierta años después por don Sotero Vélez, tronco de familias muy distinguidas de Manizales, este asentamiento duró, según parece, unos meses o sea los finales de 1841; pues las condiciones del terreno, fuera de la excepción del plan, y tal vez lo nada bondadoso del clima, obligaron a esos colonos a situarse de manera definitiva más arriba y hacia el norte, lugar donde construyeron las primeras casas y de donde salían al barequeo en La Sonadora. Esto ocurrió en 1842, año más probable de la fundación, y cuando se presentará don Elías Gonzáles, quien al ver los ánimos de los recién llegados y movido él por sus propias conveniencias, tomó la determinación de ofrecer terrenos para la fundación de una villa que a él mismo le sirviera, mucho más como el centro o sede de sus actividades en su calidad de administrador de un latifundio selvático.

FUENTE: <http://www.neira-caldas.gov.co/municipio/nuestro-municipio>

1.1.1 Localización

Extensión y división político administrativo

El Municipio de Neira en su territorio tiene una extensión de 364 km², que equivale al 4.61% del total departamental. El municipio se divide en 16 sectores o barrios en la zona urbana (Centro Histórico, La Cuchilla, El Cementerio, La Unión, Los Pinos, Plaza de Ferias, La Variante, La Castellana, Ciudad Jardín, La Ilusión, Los Robles, Carlos Parra, La Divisa, Panorama, Camino La Ladrillera, Camino al Cementerio) y 52 veredas (Aguacatal, Alto Ceilan, Armenia, Bajo Ceilán, Buenos Aires, Cantadelicia, Cholo, Chupaderos, Cuba, El Cardal, El Corozo, El Crucero, El Descanso, El Higuérón, El Jardín, El Laurel, El Limón, El Río, El Yunque, El Zanjón, El Guineo, El Bohío, El Bosque, Fonditos, Guacaica, Hoyo Frío, Juntas, La Cristalina, La Esperanza, La Felicia, La Isla, La Gregorita, La Partida de la Mesa, Las Penas, Llano Grande, Los Zainos, Manga Bonita, Morro Azul, Palermo, Pandeazucar, Pueblo Rico, Pueblo Viejo, Quebrada Negra, San José, San Pablo, Santa Isabel, Shangai, Tareas, Tapias, Trocaderos, Verdún).

Extensión total: 364 Km², Zona Urbana: 1.5 Km², Zona Rural: 362.5 Km²

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1969

Temperatura media: 18° C

Distancia de referencia: 21 km de Manizales - capital de Caldas

Coordenadas: Latitud Norte 5° 10' 11" Latitud Oeste 76° 32' 15"



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Caracterización territorial:

Límites – geografía

Al norte: con Filadelfia y Aránzazu

Al sur: con Manizales

Al oriente: con Marulanda

Al occidente: con Anserma y Quinchia (Risaralda).

Límites con filadelfia: Partiendo de la desembocadura de la Quebrada Felicia en la Quebrada de muelas (SARDINAS) punto de concurso de los Municipios de Filadelfia, Neira y Aránzazu, se sigue por la Quebrada de los muelas (SARDINAS) aguas abajo hasta su desembocadura en el río Tareas, por éste aguas abajo hasta su desembocadura en el río Tapias, por este aguas abajo hasta su confluencia con el río Cauca, punto de concurso de los Municipios de Filadelfia y Neira en el Límite con el Departamento de Risaralda.

Límites con Aránzazu: Partiendo de la Cordillera Central de donde se desprende la cuchilla Corozal, punto de concurso de los Municipios de Aránzazu, Neira, Salamina y Marulanda se continua al Noroeste (NO), y luego al Oeste (O) por la cuchilla el Cardal hasta el Nacimiento de la Quebrada Felicia en el Cerro el Cardal; por esta Quebrada aguas abajo hasta su desembocadura en la Quebrada muelas o sardinas punto de concurso de los Municipios de Aránzazu, Neira y Filadelfia.

Límites con Marulanda: Partiendo de la Cordillera Central frente al nacimiento del río Guacaica, punto de concurso de los Municipios de Marulanda, Neira y Manizales, se continúa por el filo de la Cordillera y en dirección Noreste (NE) , tomando luego el Noroeste (NO) hasta donde se desprende la cuchilla de Corozal, punto de concurso de los Municipios de Marulanda, Neira, Salamina y Aránzazu.

Límites con Manizales: Partiendo de la confluencia de la Quebrada Llanogrande con el río Cauca, punto de concurso de los Municipios de Manizales, Neira y Anserma, se sigue por esta Quebrada aguas arriba hasta donde le confluye la Quebrada Fonditos, por esta aguas arriba, pasando por la desembocadura de la Quebrada Minarica, hasta su nacimiento en el alto de Fonditos; se continúa en dirección Sureste (SE) hasta la Quebrada el Guineo o Cedrito, por esta aguas abajo hasta su confluencia con el río Guacaica en el sitio denominado El Guineo , se sigue por este río aguas arriba hasta su nacimiento en La Cordillera Central, punto de concurso de los Municipios de Manizales, Neira y Marulanda.

Límites con Anserma: Partiendo de la confluencia del río Opiramá con el río Cauca, punto de concurso de los Municipios de Anserma y Neira en el Límite con el Departamento de Risaralda se continúa por el río Cauca aguas arriba hasta donde le confluye la Quebrada de Llano grande, punto de concurso de los Municipios de Anserma, Neira y Manizales.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia del Municipio de Neira 2019

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total
	KM2	Porcentaje	KM2	Porcentaje	KM2
Neira	1,5	0,41	362,5	99,59	364

Fuente: DANE-PLANEACION

Mapa 1. División política administrativa y límites del municipio de Neira 2018



Fuente: Planeación municipal

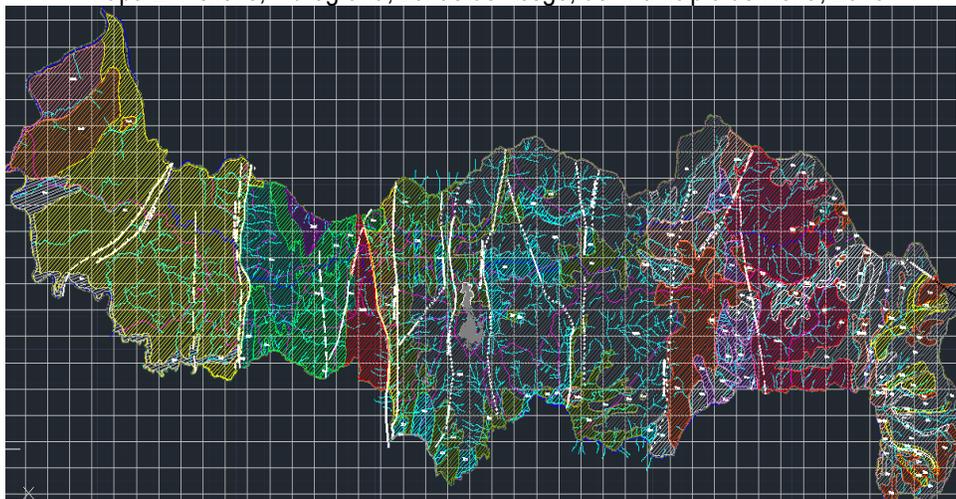
1.1.2 Características físicas del territorio



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Neira, 2018



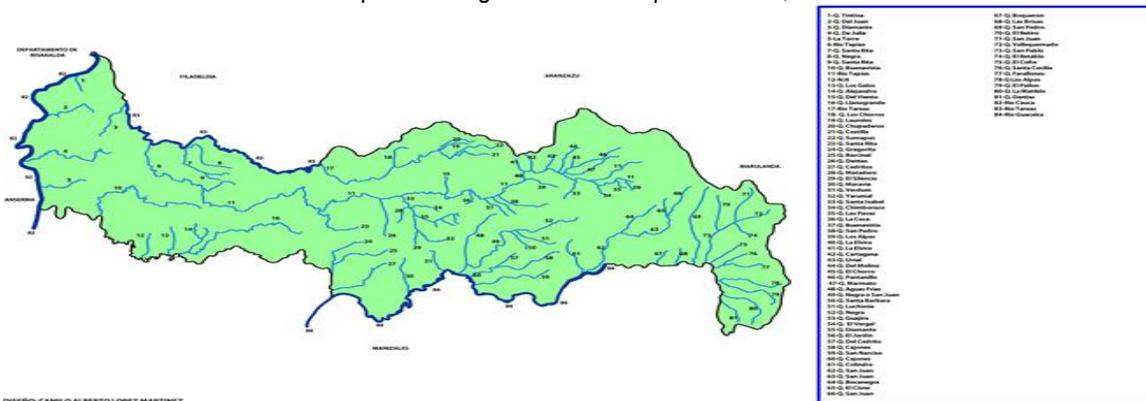
Fuente: Planeación municipal

Relieve

El municipio posee desde una topografía muy quebrada a llana. Está ubicado en las laderas de la cordillera central y dentro de sus principales accidentes geográficos se encuentra el alto El Roble. El sistema hídrico está compuesto por los ríos Cauca, Tareas y Guacaica que recorren los límites municipales.

Hidrografía

Mapa 3. Hidrografía del Municipio de Neira, 2018



Fuente: Planeación municipal

Mapa 4. Mapa zona Rural del Municipio de Neira, 2018



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Fuente: Planeación municipal

1.1.3 Accesibilidad geográfica

La geología del Municipio es variada, compleja y sometida al efecto de cruce de varias estructuras geológicas asociadas a las fallas Romeral y Manizales-Aranzazu principalmente. El área del municipio se puede dividir en tres zonas, así: Zona Alta, que abarca desde la cabecera municipal hasta el límite oriental del municipio; Zona Media o central, incluye desde la cabecera municipal hacia el oriente, hasta encontrar las localidades de la Esperanza y El Río, límite que coincide con una estructura geológica que cruza en sentido N-S; y Zona Baja, desde la Esperanza y El Río hasta el sector occidental, para encontrar el río Cauca. La geología de estas tres zonas se describe a continuación:

- Zona Alta. Este sector, con un fuerte control estructural de la falla Manizales-Aranzazu, presenta un predominio de unidades cuaternarias relacionadas con depósitos fluvio-volcánicos y glacio-fluviales, además de cenizas y tobas; afloran también en esta zona flujos andesíticos cuaternarios y terciarios. Se encuentran además en la zona alta, esquistos del grupo Cajamarca, intrusivos néisicos y pequeños cuerpos pertenecientes al Complejo Quebradagrande. Sobresalen en este sector por su espaciamiento área, los flujos de lodo cuaternarios relacionados con eventos de avalanchas y avenidas torrenciales de las quebradas Marmato, Negra y Guayacán, principalmente, cuyos drenajes al descender desde las partes de mayor altitud del flanco occidental de la Cordillera Central experimentan un cambio brusco de pendiente, lo que origina que dichas corrientes abandonen su cauce e inunden las partes planas.
- Zona Media. Esta zona se encuentra sometida al efecto de la falla Romeral, que marca importantes rasgos que le impiden al sector una geomorfología característica. Existen además y asociados a la falla de Romeral, lineamientos y otras fallas menores que cortan la litología en el sentido N-S. Es



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



notoria en la zona la existencia de cuerpos de edad cretácea en los que se destacan de occidente a oriente. Esquistos anfibólicos del Complejo Arquía, el Stock de Pácora, los Gabros de Chinchiná, y rocas del Complejo Quebradagrande.

- Zona Baja. La geología de este sector es denominada por litologías sedimentarias, miembro inferior de la Formación Amagá y por cuerpos ígneos intrusivos, como el Pórfido y el Stock de Irra. Por esta zona, cruza en el sentido NE-SW la falla de Tapias.

Neira se localiza en la parte occidental de la cordillera central, la cual se caracteriza por ser una cadena que ha sufrido intensos plegamientos, fallas, levantamientos e introsiones, además en el cenozoico se presentaron grandes eventos volcánicos, todos estos factores hacen que la zona sea de alta complejidad estructural. El rasgo estructural mayor y mejor definido en el área son los sistemas de fallas que afectan los diferentes unidades de roca, de edades hasta el paleozoico hasta el reciente.

Las lluvias presentan un régimen de distribución bimodal tetraestacional, con dos períodos máximo en abril-mayo, octubre- noviembre y dos períodos secos julio- agosto, enero- febrero.

Conforme a las características agroecológicas en el Municipio se han definido tres zonas así:

- Zona fría y de páramo: ubicada en el sector del oriente municipal sobre las laderas de la Cordillera Central. Es la más extensa abarcando al 51% del territorio municipal, con predominio de ganadería extensiva de clima frío y sectores de bosque.
- Zona templada: ubicada en el sector central del municipio, es la región cafetera del municipio, también es una zona que se caracteriza por la presencia de plátano y caña panelera. Abarca el 28.5% del territorio.
- Zona plana o cálida: ubicada al occidente municipal en la vertiente derecha del río Cauca, se dedica a la ganadería de clima cálido y cultivo de caña, cítricos. Abarca el 20.5 %del territorio.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio de Neira, 2019

Municipios	Tiempo de llegada desde la vereda más lejana al Municipio en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
NEIRA	SAN PABLO 210 MINUTOS	57 KM	Terrestre

Fuente: PLANEACION MPAL

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



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio	
				Horas	minutos
Neira	Manizales	21	Terrestre	0	30
	Aránzazu	23	Terrestre	0	40

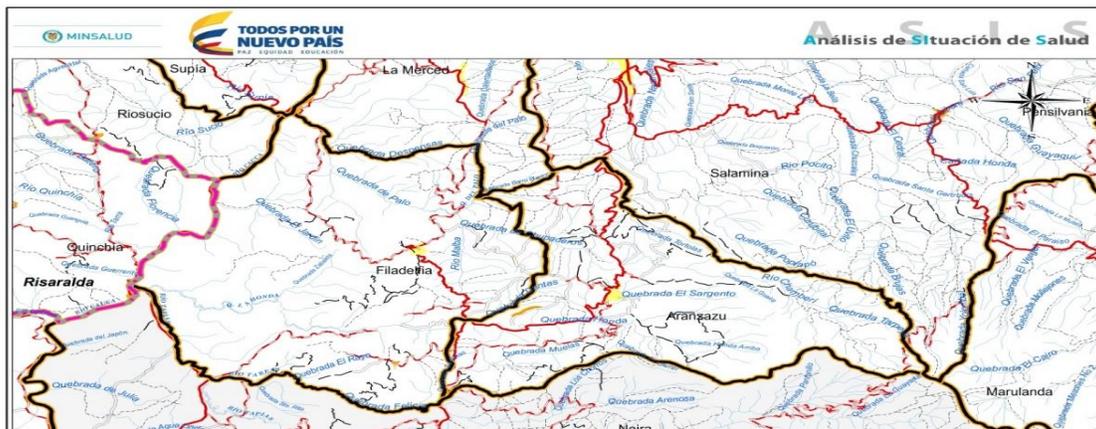
Fuente: PLANEACION MPAL

Mapa 5. Vías de comunicación del Municipio de Neira, 2019



Fuente: Planeación municipal

Mapa 6. Vías de comunicación e Hidrografía del Municipio de Neira, 2019





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Fuente: Ministerio de Salud, ASIS 2016.

1.2 Contexto demográfico

Población total

- ✓ Población DANE: 28.140 Habitantes. (Censo DANE 2005)
- ✓ Proyección población DANE 2019: 31.399 Habitantes

Fuente: SISPRO

1.1 Contexto demográfico

Para el año 2005 según el censo DANE el municipio de Neira contaba con una población de 28.140 habitantes; para el año 2019 según proyección DANE se estimaba que la población sería de 31.399.

El DANE realizó en el año 2018 el CENSO NACIONAL DE POBLACION Y VIVIENDA 2018 el cual entregó el último informe que contenía la conciliación censal en noviembre de 2019 suministrando como un total de habitantes para el municipio de Neira de 21.024.

Al comparar la cifra entregada por el DANE en el último censo con la proyección de población para el año 2019 entregada en el censo 2005, se evidencia una disminución de 10.375 habitantes, siendo uno de los municipios del departamento de Caldas con más variaciones en el número total..



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Al analizar la variación de la población se puede considerar que las características demográficas del municipio de Neira varían de manera similar que las del país, ya que la tasa de natalidad tanto a nivel municipal como en el país en los últimos años ha descendido de una manera evidente. Otro factor que se añade al descenso de la población municipal es el crecimiento por vías naturales porque se evidencia una disminución en la natalidad, pero una dinámica similar en mortalidad. Si se analiza la emigración también es un factor importante de cambio en una población, puesto que muchas de las personas buscan una mejor calidad de vida respecto a lo laboral y educativo y deciden emigrar a ciudades con mayores oportunidades.

Pese a que en el 2018 ya se había empezado a notar la inmigración de venezolanos al territorio colombiano el pico máximo sucedió en finales del año 2018 y primer trimestre de 2019 para ese entonces ya el censo DANE 2018 había finalizado, por lo cual la realidad de los inmigrantes venezolanos en el municipio de Neira y en la totalidad del país no fue clara para este censo.

Densidad Población por Kilómetro cuadrado

La Densidad poblacional del Municipio de Neira según la proyección de población para el 2019 del censo 2005 es de 86.26 hab/Km²; si se compara con los datos entregados en el censo 2018 se evidencia que la densidad poblacional del municipio es de 57,64 hab/Km² hallando una diferencia de 28,62 hab/Km² entre los datos de los dos censos nacionales, no siendo esta cifra una constante debido a que el área rural del municipio es mucho más extensa que el área urbana por ende es menos densa que la zona urbana.

Tabla 4 . Población por área de residencia Municipio de Neira 2019

Municipio	Población cabecera	%	Población resto	%	Población Total	% de Urbanización
Neira	17132	54,56%	14267	45,44%	31399	54,56%

Fuente: Proyección de población por área del DANE

Respecto al porcentaje de urbanización no hay una brecha muy amplia entre el año 2018 y 2019.

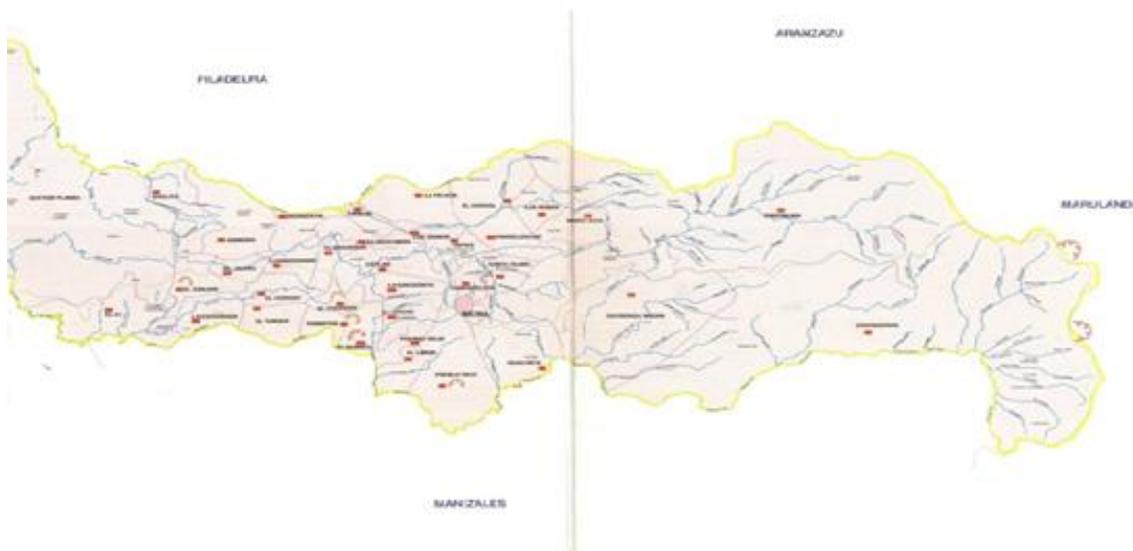
Para el año 2018 el porcentaje de habitantes en el área rural era de 45.81% y para el 2019 disminuyó en un 0.37% quedando en un 45.44% generándose un mayor aumento en la población de la zona urbana la cual se incrementó para un total de 54,56% esto se debe a que algunas familias dejan el campo en busca de oportunidades académicas y laborales, estableciendo el sitio de residencia en la cabecera municipal para tener mayores posibilidades de ir a la ciudad a trabajar o iniciar estudios técnicos y universitarios.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Mapa 7. Población por área de residencia del Municipio de Neira, 2019



Fuente: Planeación municipal

Grado de urbanización: El 54.56 % hace referencia a la población Urbana, lo que significa que para el 2019 hay más población en el área urbana que en el área rural, la población del área rural es de 45,44%.

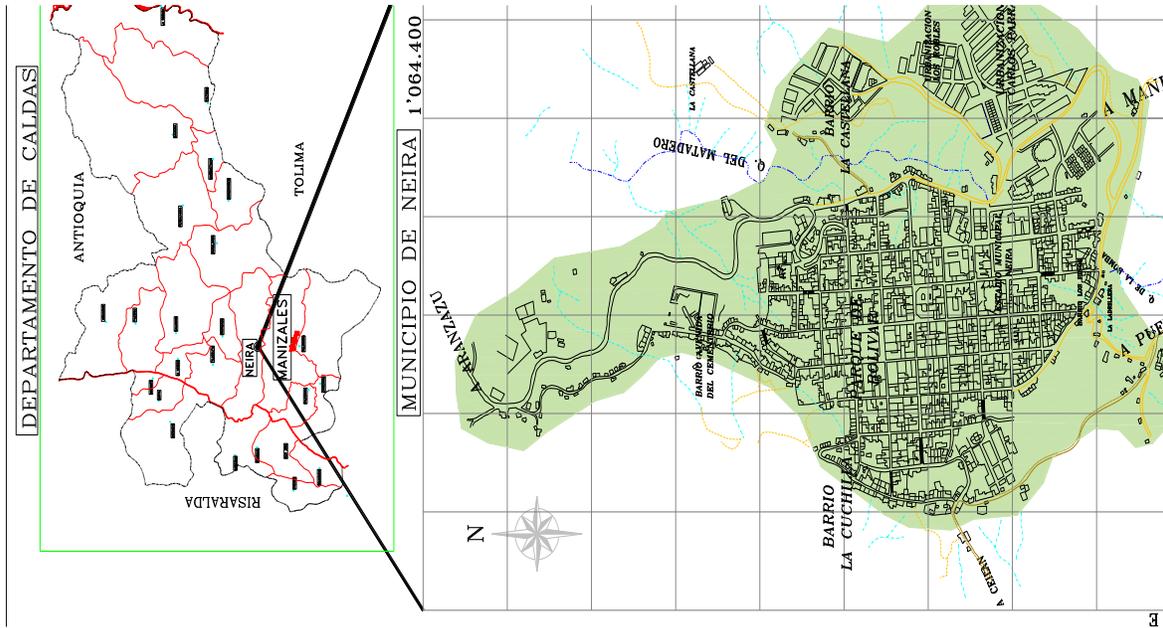
Número de hogares

Para el Municipio de Neira con una población para el 2005 de 28.140 los hogares constituidos corresponden a 6.794 lo que indica que pueden estar conformados por 4,1 personas por hogar.

Mapa 8. Ubicación de los hogares de Caldas Municipio de Neira, 2018



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Fuente: Planeación municipal

Tabla 5. Población por pertenencia étnica y área de residencia del Municipio de Neira, 2018.

Población étnica	Población urbana		Población rural		Población total	
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
Indígena	0	0	74	79	74	79
Rom (gitana)	0	0	0	0	0	0
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0	0	0	0	0
Palenquero de San Basilio	0	0	0	0	0	0
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	6	7	5	11	11	18
Ninguno de las anteriores	6,748	6,114	5.43	6.597	12,178	12,711
Sin información	353	353	259	255	612	608

Fuente: DANE, censo básico 2005.

En el municipio se cuenta con asentamiento indígena en la zona rural del Yunque, el Coroso, Llanogrande sin embargo por parte del ministerio del interior no se le ha dado reconocimiento a dicha población; no se cuenta con listado censal, por tal motivo la tabla tiene la información del censo básico 2005 (DANE).



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



1.2.1 Estructura demográfica

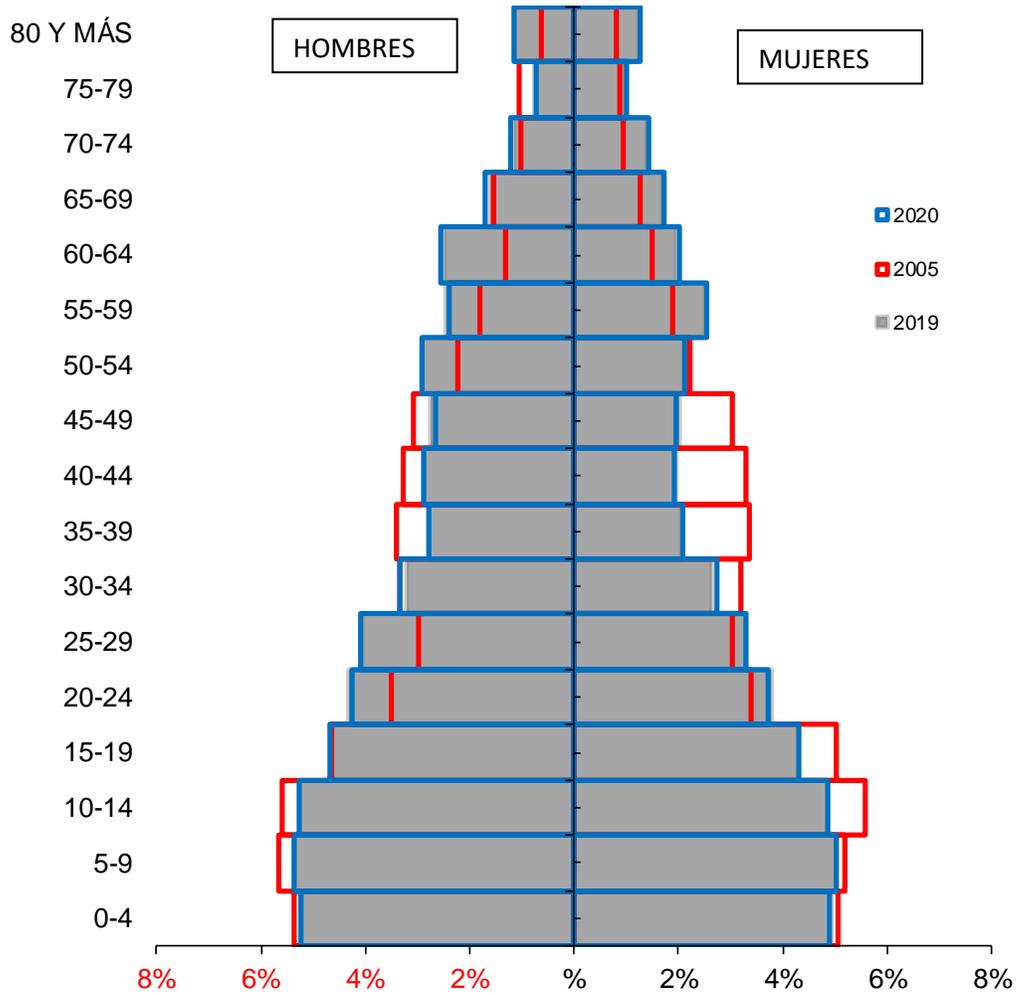
En la pirámide de población (que a continuación se ilustra) se observa una estructura en forma de bulbo que hace referencia a una pirámide regresiva, ya que disminuye en la base lo que muestra una reducción en la natalidad del municipio, en las cohortes de 25 a 29 al igual que en la de 50 a 54 se presenta un aumento en la población y se aprecia una disminución en las cohortes de 35 a 39 y de 40 a 44, viéndose en la figura que el centro de la pirámide se ha hecho más angosta con respecto al año 2005 muy posiblemente debido a la migración para obtener mayores posibilidades económicas y de trabajo en la ciudad capital y la cima más ancha representa una población envejecida, es una estructura que nos demuestra que en el municipio ha aumentado la esperanza de vida de la población y que hay un aumento en el envejecimiento, también se puede concluir que las personas al momento de pensionarse regresan a su municipio de origen para vivir allí su etapa de vejez.

Podemos decir que la población del municipio de Neira es una población joven, considerando el índice Friz como el porcentaje de la población menor de 20 años (entre 0 y 19 años) con respecto al grupo de población entre las edades comprendidas entre 30 y 49 años; por lo tanto como el índice friz del municipio de Neira para el año 2018 es de 195,33 y supera el valor referencia (160), se considera que la población estudiada es una población joven.

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Neira, 2005, 2019, 2020



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

Población por grupo de edad



Tabla 6. Proporción de la población por curso de vida, municipio de Neira 2005, 2019 y 2020, grupos de riesgo MIAS

Curso de Vida	2005		2019		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	3529	12,54	3845	12,25	3856	12,19
Infancia (6 a 11 años)	3716	13,20	3914	12,47	3930	12,42
Adolescencia (12 a 17 años)	3596	12,77	3613	11,51	3644	11,52
Juventud (18 a 28 años)	4290	15,24	5519	17,58	5513	17,42
Adulthood (29 a 59 años)	9938	35,31	9981	31,79	10019	31,67
Persona mayor (60 años y más)	3071	10,91	4527	14,42	4668	14,75
Total	28140	100	31399	100,00	31630	100

Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

El análisis de la población por curso de vida, permite identificar en salud los factores protectores o vulnerabilidades para un cierto grupo de edad, además de reconocer los efectos de la salud o la enfermedad según la exposición a riesgos físicos o sociales a lo largo de la vida; ambos permiten un análisis acertado de la morbilidad y mortalidad y su posible causa.

De acuerdo a los datos que se presentan en el municipio de Neira, se presenta una vulnerabilidad y un factor de riesgo alto para la presentación de enfermedades en el adulto y adulto mayor entre los años 2018 y 2020.

De acuerdo al cuadro anterior, existe mayor proporción con una frecuencia relativa de 31,79 % en el curso de vida comprendido entre 29 a 59 años, para el año 2019. En esta población se encuentran las personas en edad productiva haciendo que el municipio propicie esfuerzos adicionales para la generación de empleo y actividades de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, enfocando las acciones principalmente a la prevención y manejo de las enfermedades no transmisibles.

Dadas las condiciones del área rural y su máxima extensión sobre la urbana, el municipio ha buscado generar proyectos productivos para garantizar la satisfacción de las necesidades y mejorar las condiciones vida de dicha población, sin embargo, la población del área urbana ha ido disminuyendo frente a la urbana.

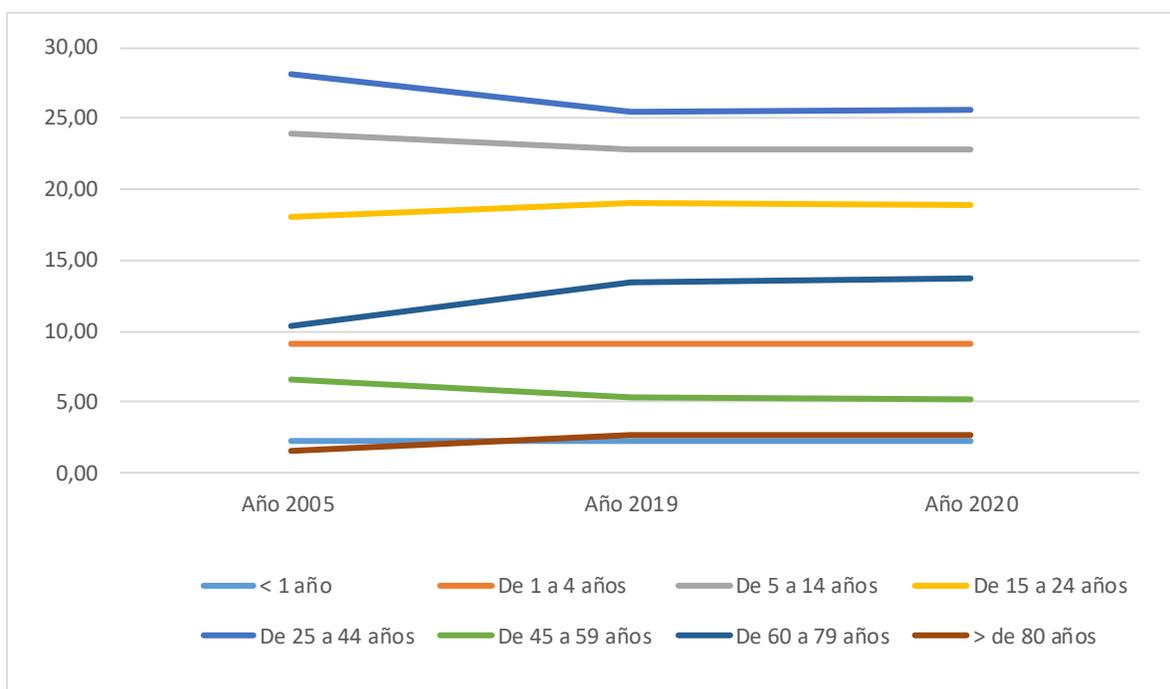


ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Finalmente se identifica que en el municipio hay una población madura con una tendencia al envejecimiento; para el año 2005 se presentó una frecuencia relativa de 10,91 la cual se incrementó en 14.49 % para el año 2019 en las personas mayores de 60 años; en el municipio de Neira hay un interés por abordar este tipo de población a través del convenio con CENTROS DÍA PARA EL ADULTO MAYOR, los CENTROS DE PROTECCION SAN VICENTE DE PAUL Y SAN ANTONIO DE PADUA con el fin de brindar una atención integral a la población adulta mayor del municipio

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



Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

La gráfica anterior ilustra el comportamiento por grupo etario para los años 2019 y 2020 en comparación con la población del año 2005 según Censo DANE, mostrando los cambios de proporción que se presentan en el municipio en los años mencionados.

Se puede observar que la proporción de población menor de 14 años presenta un comportamiento hacia la disminución; en menores de 1 año de 2,25% que representa una población de 581 en el 2005 a 2,22% (población: 626) en el año 2019, en el rango de 5 a 14 años se presenta una proporción menor en los años



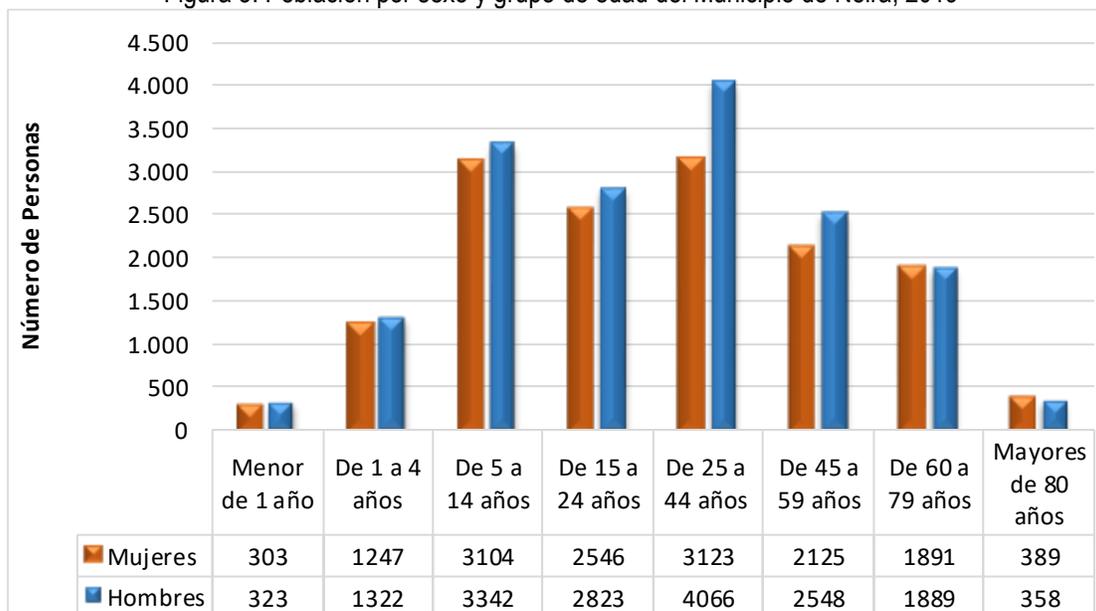
ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



2019 (22,84%) y 2020 (22,75%) según proyección DANE comparado con el año 2005 donde la proporción era de 23,93%.

Mientras en los grupos de edad de 60 a 79 y mayores de 80 años se presentó un aumento en las proporciones de edad lo cual indica que la población adulta y adulta mayor va siendo cada vez mayor frente a la población joven, lo anterior se evidencia que para el rango de edad de 60 a 79 años en el 2005 se tenía un 10,31 % el cual aumento en un 3,08 para el año 2019 donde fue de 13,39 % y en las personas mayores de 80 años se presentó un aumento del 1,08% entre el año 2005 (1,57%) y el 2019 (2,65%) esta situación podría tornarse más marcada dado los cambios en las tasas de natalidad, mortalidad y el aumento de la esperanza de vida.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Neira, 2019



Fuente: DANE

En la distribución por sexo y grupo de edad se identifica que para la población según proyección DANE 2019 el sexo masculino representa un 53,09%(16.671) frente al 46.905% (14.728 mujeres) de la población femenina en el municipio de Neira; esto evidencia más presencia masculina que femenina en el municipio para el año 2019 y así mismo fue en el 2018, en los únicos grupos etarios que se presenta mayoría en el sexo femenino es en mayores de 60 años esto se debe a que la mortalidad por causas externas afectan más al



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



sexo masculino y así mismo la esperanza de vida es un factor debido a que para las mujeres es de 80 años y para los hombres de 72 años.

Otros indicadores demográficos

Tabla 7 . Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Neira Caldas 2005, 2019, 2020

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 102 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 113 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 43 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2019 por cada 51 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 32 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 31 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 24 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 14 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas, 34 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 47 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 68 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 69 personas



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 54 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2019 fue de 52 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 14 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2019 fue de 17 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: La tasa de crecimiento natural o vegetativo se considera alta si supera el 4%, moderada si se encuentra entre el 1% y el 2%, y baja si es inferior al 1%, aunque esta escala no debe tomarse en sentido estricto. De acuerdo a lo anterior el municipio de Neira presenta un crecimiento vegetativo alto, el cual se evidencia del año 2005 al año 2010; para el año 2011 se observa una reducción significativa en la tasa de crecimiento vegetativo pasando a ser moderada puesto que presento un 2.74 % la cual nuevamente se incrementó en el año 2012 con un 4.29% y para los años 2013 y 2014 se ha tenido una tasa entre moderada y alta al presentar un porcentaje de 3.49 %, 3.14 %, y disminuyendo en el año 2015 a 2,72% , aumentando 3,12% en el 2016 pero vuelve a la reducción en el año 2017 con 2,06 pero permaneciendo aun en el rango de moderada; las anteriores cifras muestran un comportamiento fluctuante en los últimos años teniendo en cuenta que las familias actuales intentan planificar el número de sus hijos y una minoría según condiciones culturales y socioeconómicas no tienen la forma de llevar este tipo de planificación en el hogar.
- La Tasa Bruta de Natalidad: Suele ser el factor decisivo para determinar la tasa de crecimiento de la población. Depende tanto del nivel de fertilidad y de la estructura por edades de la población. El municipio de Neira ha presentado en los últimos años una tasa de natalidad inferior a la presentada entre los años 2005 al 2010; para el año 2011 se tuvo una reducción muy notoria en la tasa de natalidad pasando de 10.32 % en el 2010 a un 7.84% en el 2011, de la misma manera se redujo la tasa para el año 2015



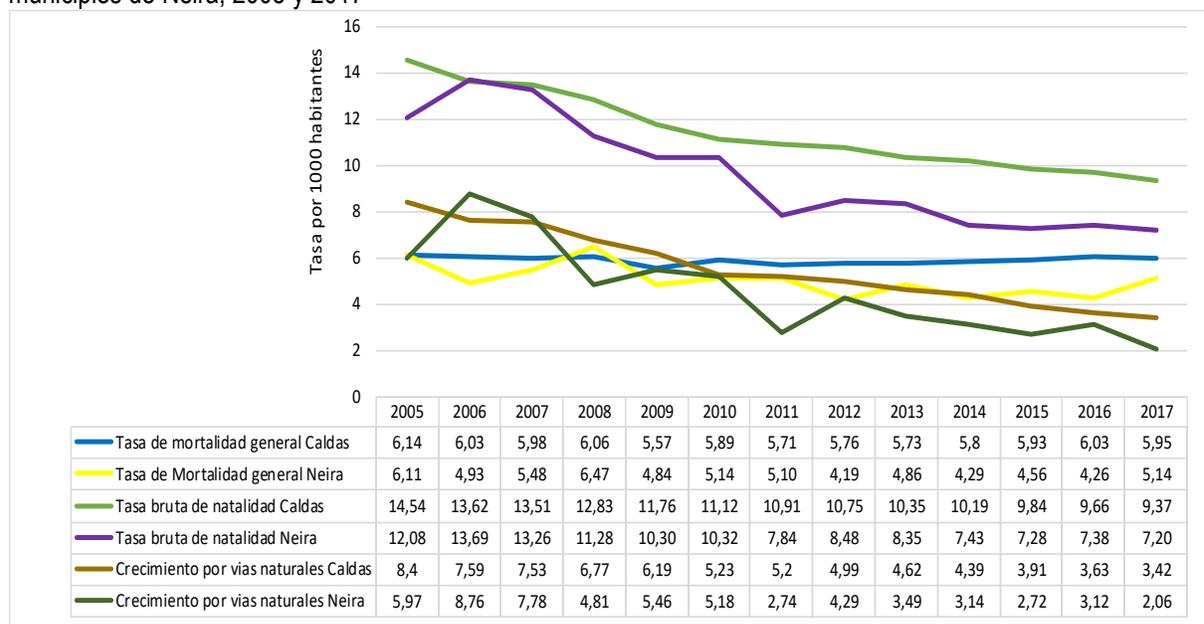
ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



pasando de un 7.43 % a un 7,28 manteniendo así la tendencia a la disminución que se ha venido presentando en la tasa de natalidad desde el 2011, sin embargo para el año 2016 la tasa de natalidad aumento a 7,38% pero en 2017 tiende de nuevo a la baja con un 7,20%, si se compara la tasa bruta de natalidad del periodo de tiempo de 2005 a 2017 se observa que ha sido menor la tasa de natalidad municipal que la departamental para la mayoría de los años excepto para el año 2006.

- La Tasa Bruta de Mortalidad: Durante el periodo de tiempo analizado 2005- 2017, Neira presenta un comportamiento oscilante; las tasas de mortalidad más bajas se observan durante el año 2012 con un 4.19% y en el 2014 con un 4.29%, mientras que para el año 2015 se presenta un leve aumento en la tasa de mortalidad con una tasa de 4,56% que torna de nuevo al aumento en el año 2017 con un 5,14%, sin embargo, continua siendo inferior que la tasa bruta de mortalidad departamental.

Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento Natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad municipios de Neira, 2005 y 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 Neira ha tenido un comportamiento fluctuante en los últimos años, la mayor tasa fue en



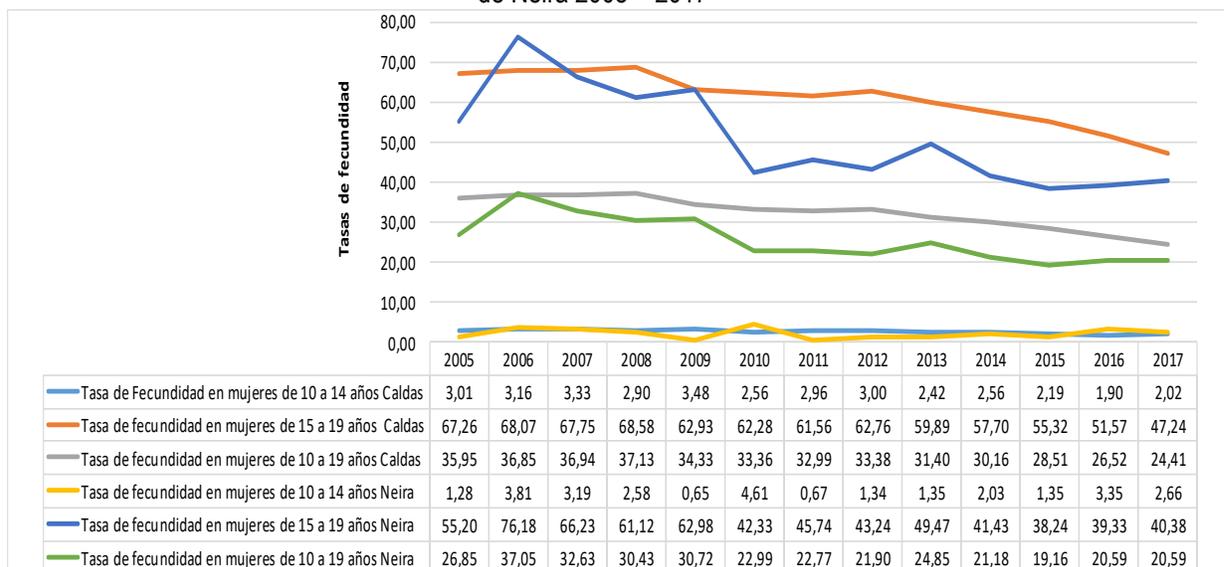
ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



el año 2010 con un 4,61% y para el año 2015 se tuvo una reducción al 1,35% que vuelve al aumento para los años 2016 y 2017 terminando con un 2,66% para este último; al comparar el comportamiento municipal con la del departamental encontramos a Neira por encima del depto.

- Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: La tasa de fecundidad para este grupo se ha mantenido con un porcentaje alto del año 2005 al 2015; la tasa más alta se presentó en el año 2006 con un 76,18%, la menor tasa se presentó en el año 2015 con un 38,24% y aumenta para los años de 2016 a 39,33% y 2017 con un 40,38% Este indicador nos muestra que la fecundidad en este grupo de edad donde se considera un embarazo adolescente ha ido disminuyendo significativamente desde el 2005 , pero sin lugar a duda resalta la labor de la ESE HOSPITAL SAN JOSE que ha trabajado fuertemente en la oferta inducida a programas como lo es el control del joven y la consulta de planificación llevándola hasta la zona rural disperso del municipio y por medio de campañas educativas sobre salud sexual y reproductiva. Se observa que estas cifras para el 2017 son inferiores que las del departamento.
- En cuanto a la tasa de fecundidad global es de 1,06 hijos por cada 35,23 mujeres en edad fértil y la edad media de reproducción es de 29,55 años.

Figura 5. Comparación de la Tasa de Fecundidad en Mujeres de 10-14 y Mujeres de 15 a 19 años Municipio de Neira 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



1.2.4 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los derechos humanos, el derecho internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el departamento de Caldas, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el departamento expulsor y receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

Se menciona que actualmente el municipio de Neira, cuenta con población víctima en situación de desplazamiento, dada por grupo de edades quinquenales, el Municipio no tiene problemas de enfrentamiento militar, disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, aunque han existido grupos armados, estos no han constituido para el Municipio problemas de desplazamiento, este Municipio tiene reconocimiento como Municipio receptor.

Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo /Neira Caldas, 2019

POBLACIÓN VICTIMIZADA DE DESPLAZAMIENTO	HOMBRE	MUJERES	NO REPORTADOS	TOTAL GENERAL
DE 0 A 4 AÑOS	5	8		13
DE 5 A 9 AÑOS	48	38		86
DE 10 A 14 AÑOS	64	64	1	129
DE 15 A 19 AÑOS	65	72	2	139
DE 20 A 24 AÑOS	58	74	2	134
DE 25 A 29 AÑOS	28	27		55
DE 30 A 34 AÑOS	28	33		61
DE 35 A 39 AÑOS	34	34		68
DE 40 A 44 AÑOS	25	41		66
DE 45 A 49 AÑOS	34	28		62
DE 50 A 54 AÑOS	23	22		45
DE 55 A 59 AÑOS	24	19		43
DE 60 A 64 AÑOS	21	15		36
DE 65 A 69 AÑOS	13	7		20
DE 70 A 74 AÑOS	5	4		9
DE 75 A 79 AÑOS	5	4		9
DE 80 AÑOS O MÁS	10	11		21



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



NO DEFINIDO	1	1	2	4
TOTAL	491	502	7	1000

Fuente: Registro Único de Víctimas -RUV, Bodega de Datos de SISPRO y MINSALUD (corte 10 septiembre 2019)

1.2.4 Dinámica Migratoria

La migración es el desplazamiento de una población que se produce desde un lugar de origen a otro distinto y lleva consigo un cambio de la residencia habitual, pese a que si ha habido atenciones de salud de personas migrantes en el municipio no ha sido un gran número por lo cual no es relevante hacer profundidad en estas, esto puede cambiar para la vigencia 2019 ya que según la estadística en el municipio la entrada de migrantes venezolanos se dio de manera masiva al municipio en el primer trimestre del año 2019.

Conclusiones

- ✓ El municipio de Neira se localiza en la parte occidental de la cordillera central, la cual se caracteriza por ser una cadena que ha sufrido intensos plegamientos, lo que hace que la zona sea de alta complejidad estructural. Su territorio tiene una extensión de 364 Km² lo que equivale al 4,61 % del total departamental. La zona urbana corresponde al 1.5 Km² y la zona rural un 362.5 km²; la altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar) es de 1969 y cuenta con una temperatura de 18 grados centígrados. Posee una topografía muy quebrada a llana y dentro de sus principales accidentes geográficos se encuentra el alto El Roble. El sistema hídrico está compuesto por los ríos Cauca, Tareas y Guacaica que recorren los límites municipales. Finalmente, la distancia de referencia a la capital de caldas es de 21 kilómetros.
- ✓ Conforme a las características agroecológicas el Municipio de Neira cuenta con tres zonas:

Zona fría y de páramo: ubicada en el sector del oriente municipal sobre las laderas de la Cordillera Central. Es la más extensa abarcando al 51% del territorio municipal, con predominio de ganadería extensiva de clima frío y sectores de bosque.

Zona templada: ubicada en el sector central del municipio, es la región cafetera del municipio, con asocio de plátano y caña panelera. Abarca el 28.5% del territorio.

zona plana o cálida: ubicada al occidente municipal en la vertiente derecha del río Cauca, se dedica a la ganadería de clima cálido y cultivo de caña, cítricos. Abarca el 20.5 del territorio



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



- ✓ Según la proyección DANE el municipio de Neira para el año 2005 contaba con una población de 28.140 habitantes; para el año 2019 de igual manera según proyección DANE CENSO 2005 se estimaba que la población fuera de 31.399 habitantes sin embargo en el 2018 se realizó el CENSO DANE DE POBLACION Y VIVIENDA el cual entrego el informe final de conciliación censal en el mes de noviembre de 2019 arrojando como resultado para Neira un total de 21.024 habitantes lo que reduce la población en 10.375 habitantes que traen como consecuencia una reducción de los recursos que llegan al municipio por parte del sistema general de participaciones.
- ✓ Podemos decir que la población del municipio de Neira es una población joven, considerando el índice Friz como el porcentaje de la población menor de 20 años (entre 0 y 19 años) con respecto al grupo de población entre las edades comprendidas entre 30 y 49 años; por lo tanto como el índice friz del municipio de Neira para el año 2018 es de 195,33 y supera el valor que es 160, por lo tanto se considera que la población estudiada es una población joven.
- ✓ En las cohortes de 25 a 29 al igual que en la de 50 a 54 se presenta un aumento en la población y se aprecia una disminución en las cohortes de 35 a 39 y de 40 a 44, viéndose en la figura que el centro de la pirámide se ha hecho más angosta con respecto al año 2005 y la cúspide se ha ido ensanchando lo cual indica que la población adulta mayor de 50 cada vez es mayor.
- ✓ En la distribución por sexo y grupo de edad se identifica que para la población según proyección DANE 2019 el sexo masculino representa un 53,09%(16.671) frente al 46.905% (14.728 mujeres) de la población femenina en el municipio de Neira; esto evidencia más presencia masculina que femenina en el municipio para el año 2019, en los únicos grupos etarios que se presenta mayoría en el sexo femenino es en mayores de 60 años esto se debe a que la mortalidad por causas externas afectan más al sexo masculino y así mismo la esperanza de vida es un factor determinante debido a que para las mujeres es de 80 años y para los hombres de 72 años.
- ✓ El grado de urbanización en el municipio de Neira es de 54.56 % lo que hace referencia a la población Urbana, esto significa que para el 2018 hay más población en el área urbana que en el área rural.
- ✓ La ubicación geográfica del municipio de Neira lo convierte en un lugar privilegiado de fácil acceso a servicios de segundo y tercer nivel por su cercanía con la capital del departamento.
- ✓ El municipio de Neira presenta un crecimiento vegetativo alto del año 2005 al año 2010; para el año 2011 se observa una reducción significativa en la tasa de crecimiento vegetativo pasando a ser moderada puesto que presento un 2.74 % la cual nuevamente se incrementó en el año 2012 con un 4.29% y para





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



los años 2013 y 2014 se ha tenido una tasa entre moderada y alta al presentar un porcentaje de 3.49 %, 3.14%, disminuyendo en el año 2015 a 2,72% pese al aumento que presento en el año 2016 a un 3,12% para el 2017 vuelve a disminuir quedando en las cifras más baja de los últimos 12 años con un 2,06% pero permaneciendo aun en el rango de moderada; las anteriores cifras muestran un comportamiento oscilante en los últimos años teniendo en cuenta que las familias actuales intentan planificar el número de sus hijos y una minoría según condiciones culturales y socioeconómicas no tienen la forma de llevar este tipo de planificación en el hogar.

- ✓ La Tasa Bruta de Natalidad del municipio ha presentado en los últimos años una tasa inferior a la presentada entre los años 2005 al 2010; para el año 2011 se tuvo una reducción muy notoria en la tasa de natalidad pasando de 10.32 % en el 2010 a un 7.84% en el 2011, de la misma manera se redujo la tasa para el año 2015 pasando de un 7.43 % a un 7,28 y aumentando en el 2016 a 7,38 variando así la tendencia a la disminución que se venía presentando en la tasa de natalidad desde el 2011, frente al departamento el municipio presenta una menor tasa de natalidad.
- ✓ La Tasa Bruta de Mortalidad presenta un comportamiento fluctuante; las tasas de mortalidad más bajas se observan durante el año 2012 con un 4.19%, en el 2014 con un 4.29%, y en el 2016 con un 4,26%, para el 2017 de nuevo aumenta a un 5,14%, en cuanto a la tasa de mortalidad el municipio de Neira (5,14%) presenta una diferencia frente al departamento (5,95%) de 0,81%, presentándose menor cantidad de muertes por cada 1000 habitantes en el municipio que en el departamento.
- ✓ Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: la tasa de Fecundidad para el Municipio de Neira en el último año analizado es de 2,66 (2017) tasa que ha tenido un comportamiento fluctuante en los últimos años, la mayor tasa fue en el año 2010 con un 4,61% y para el año 2015 se tuvo una reducción al 1,35%, dicha tasa aumento para el 2016 y 2017, esta tasa de fecundidad en dicho rango de edad se encuentra por encima del departamento la cual es para el 2017 de 2,02.
- ✓ Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: La tasa de fecundidad para este grupo se ha mantenido con un porcentaje alto del año 2005 al 2015; la tasa más alta se presentó en el año 2006 con un 76,18%, la menor tasa se presentó en el año 2015 con un 38,24% y aumenta para los años de 2016 a 39,33% y 2017 con un 40,38% Este indicador nos muestra que la fecundidad en este grupo de edad donde se considera un embarazo adolescente ha ido disminuyendo significativamente desde el 2005 , pero sin lugar a duda resalta la labor de la ESE HOSPITAL SAN JOSE que ha trabajado fuertemente en la oferta inducida a programas como lo es el control del joven y la consulta de planificación llevándola hasta la zona rural disperso del municipio y por medio de campañas educativas sobre salud sexual y reproductiva. Se observa que estas cifras para el 2017 son inferiores que las del departamento.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



- ✓ Finalmente, en cuanto a la población víctima en situación de desplazamiento, el Municipio no tiene problemas de enfrentamiento militar, disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, aunque han existido grupos armados, estos no han constituido para el Municipio problemas de desplazamiento significativo, este Municipio tiene reconocimiento como Municipio receptor.
- ✓ En la pirámide de población se observa una estructura en forma de bulbo que hace referencia a una pirámide regresiva, ya que disminuye en la base lo que muestra una reducción en la natalidad del municipio, en las cohortes de 25 a 29 al igual que en la de 50 a 54 se presenta un aumento en la población y se aprecia una disminución en las cohortes de 35 a 39 y de 40 a 44, viéndose en la figura que el centro de la pirámide se ha hecho más angosta con respecto al año 2005 muy posiblemente debido a la migración para obtener mayores posibilidades económicas y de trabajo en la ciudad capital y la cima más ancha representa una población envejecida, es una estructura que nos demuestra que en el municipio ha aumentado la esperanza de vida de la población y que hay un aumento en el envejecimiento, también se puede concluir que las personas al momento de pensionarse regresan a su municipio de origen para vivir allí su etapa de vejez por lo cual el municipio debe trabajar en políticas públicas que busquen y garanticen una vejez digna y tranquila; estrategias a nivel de los servicios de salud para dar solución a los problemas derivados del envejecimiento.

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





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



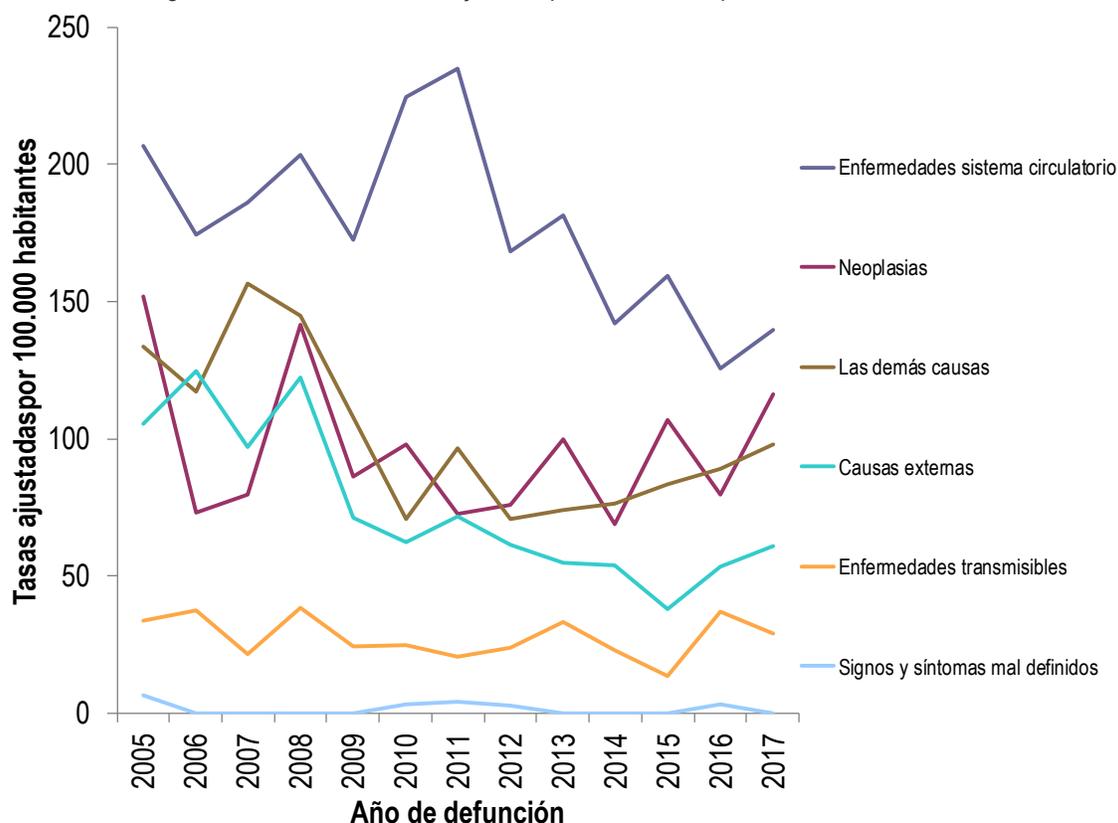
En este capítulo se realizó el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específicas por el subgrupo materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporó variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Tasa de mortalidad ajustada por la edad

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad Municipio de Neira, 2005 – 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Este tipo de tasa estudia la tendencia en la evolución de la incidencia o de la mortalidad de una enfermedad a lo largo del tiempo eliminando el efecto producido por el envejecimiento de la población.

La tasa de mortalidad general ajustada para el municipio de Neira muestra que sus habitantes se mueren principalmente por enfermedades del sistema circulatorio, seguidas de: neoplasias, demás causas, causas externas y enfermedades transmisibles.

Para los años 2005 -2017, las enfermedades del sistema circulatorio han sido la principal causa de mortalidad en el municipio; es de tener en cuenta que este subgrupo abarca todas las enfermedades cardiacas, hipertensivas, isquémicas del corazón, cardiopulmonares, cerebrovasculares, aterosclerosis y las demás enfermedades del sistema circulatorio. Entre los años 2005 y 2017 la tasa de mortalidad más alta se presentó en el año 2011 con una tasa de 235,04 para los años posteriores se puede observar una tendencia a la disminución teniendo su tasa más baja en el año 2016 con 125,7% para el 2017 esta tasa aumenta en un 14,13% quedando en 139,78 de igual manera es notoria la disminución que se ha presentado en el municipio para este tipo de enfermedades.

En la segunda causa de mortalidad, se encuentran las neoplasias que tiene una tasa para el 2017 de 116,2479% siendo notable su aumento ya que para el 2016 fue de 79,8% pasando de estar en la tercera causa en ese año para ser la segunda causa en el año 2018, es de tener en cuenta que entra las neoplasias por las que generalmente se dan las mortalidades son por los canceres de: órganos digestivos, del cuello de útero, de mama y de pulmón.

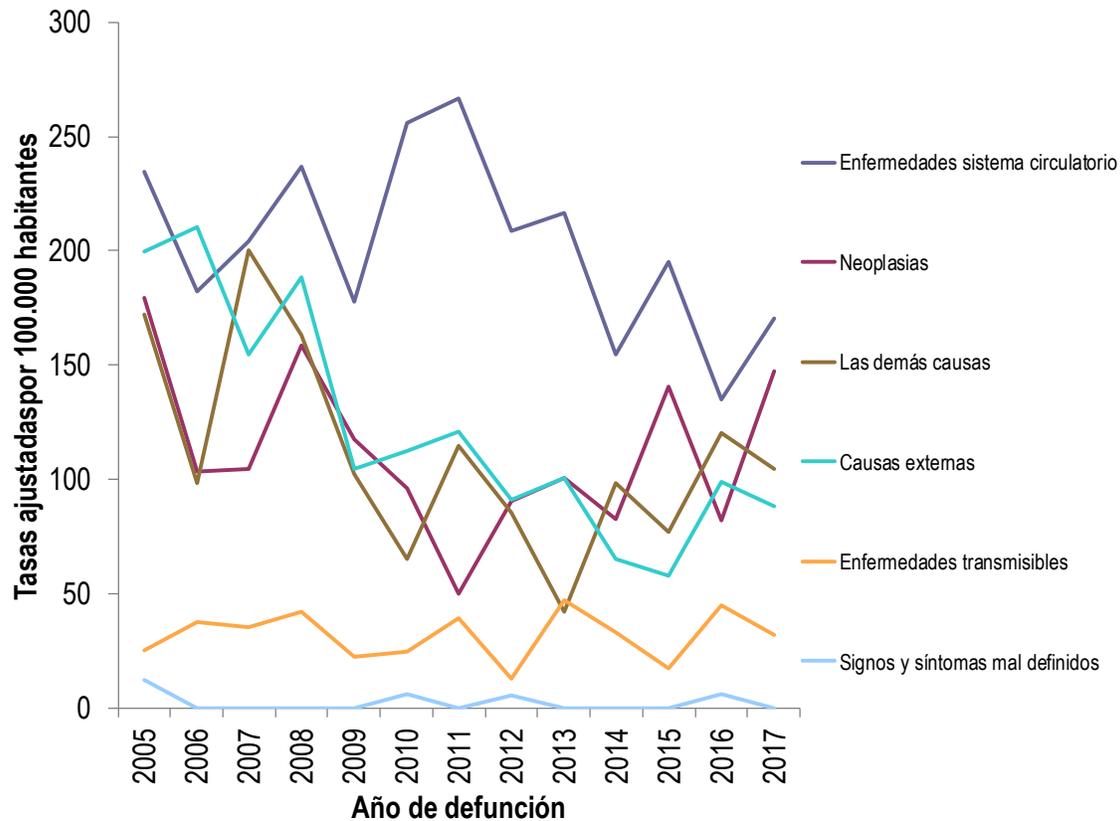
Las demás causas conforman el tercer grupo de enfermedades por las cuales se presenta la mortalidad de la población en el municipio entre las cuales se incluye enfermedades crónicas de la vía aérea, enfermedades del sistema digestivo, urinario, diabetes mellitus, entre otras; en este grupo para el año 2017 tuvo una tasa de 97,8941% mientras que en el 2016 fue 88,8% por lo cual para el 2017 se observa un aumento de 9,09%.

Finalmente las causas externas ocupan el cuarto lugar en las tasas de mortalidad ajustadas por edad en el municipio de Neira observando una tendencia al aumento para los años de 2016 con 53,2% y para el 2017 con el 60,66% este grupo de mortalidad está asociada por muertes que tienen relación con los accidentes de tránsito, suicidios y homicidios, teniendo un aumento significativo, por lo que se deben aumentar medidas para que las personas no fallezcan por este tipo de causas que son totalmente prevenibles en la mayoría de casos.

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



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

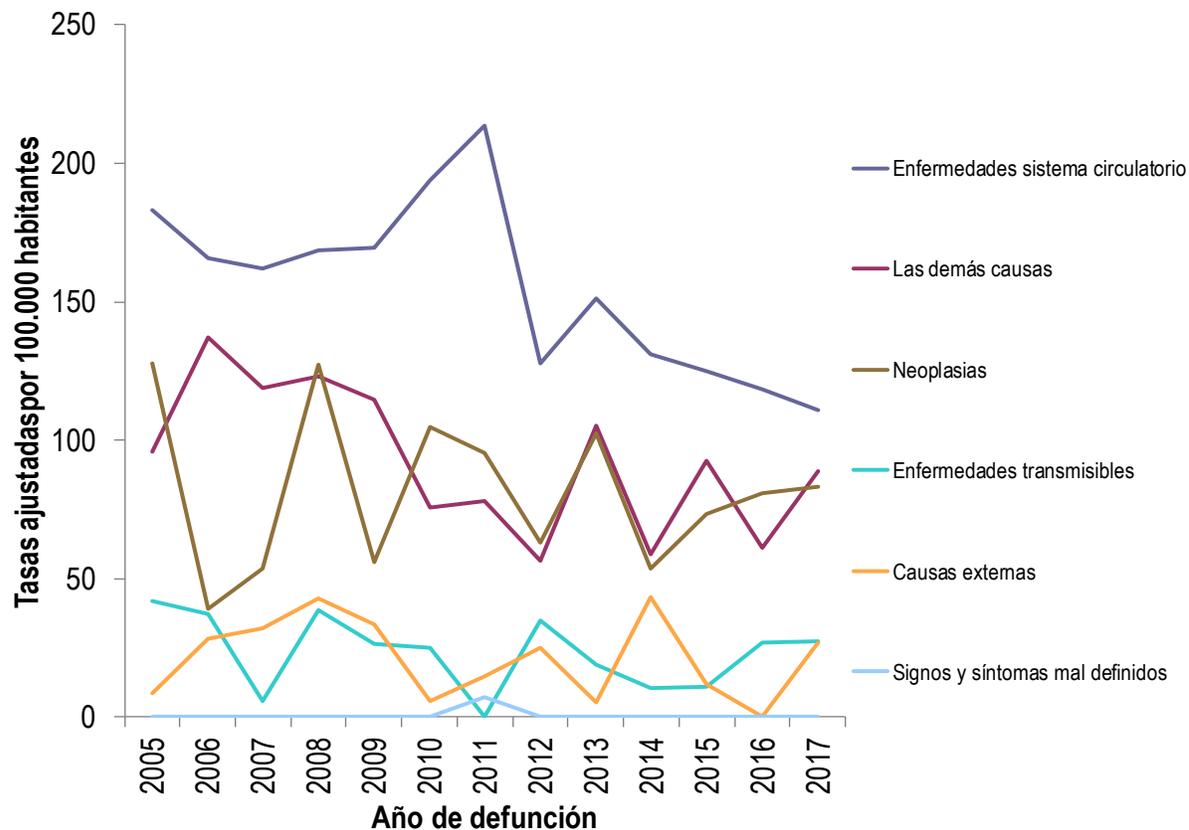
Para los hombres en el Municipio de Neira durante los años 2005 al 2017, la magnitud de las causas de Mortalidad han sido principalmente las asociadas a las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas y las causas externas.

Es de analizar que para el año 2017 la principal tasa de mortalidad para hombres fue las del sistema circulatorio con una tasa de 170,45% aumentando frente al año 2016 donde la tasa ajustada por este tipo de mortalidad fue de 135,07% sigue conservando el primer lugar desde el 2007 como causa de mortalidad en hombres. En segundo lugar, se encuentran las neoplasias que para el año 2016 había ocupado la tercera causa en el 2017 vuelve hacer las neoplasias la segunda causa de mortalidad masculina en el municipio quedando con una tasa de 147,17% aumentando notoriamente en 65,4% en un solo año; las demás causas pasando a ser la tercera causa de mortalidad presentando una disminución quedando para el 2017 en 104,64%.

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



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para las Mujeres en el Municipio de Neira durante los años 2005 al 2017, la magnitud de las causas de Mortalidad han sido principalmente las asociadas a las enfermedades del sistema circulatorio, las neoplasias y las demás causas.

Las enfermedades del sistema circulatorio han sido la primera causa de mortalidad durante los 12 años evaluados. Las neoplasias y las demás causas han compartido el segundo y tercer lugar durante este periodo de tiempo lo que indica claramente hacia donde se deben enfocar las prioridades en el municipio.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



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

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

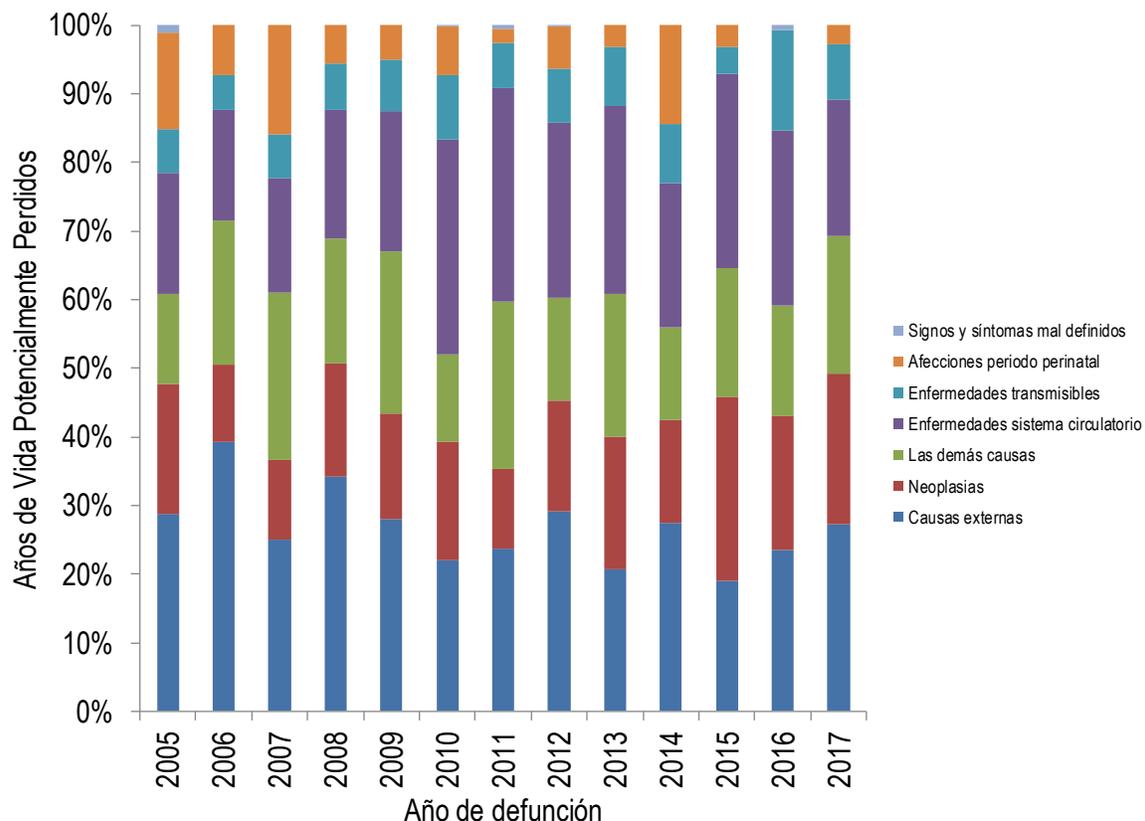
En el Municipio de Neira para el año 2017 cambia claramente la principal causa de AVPP total; En los años anteriores la principal causa era la del sistema circulatorio quedando está en el cuarto lugar para el año 2017 y siendo las causas externas la primera causa, seguido de neoplasias y de tercero se encuentra las demás causas.

Para el 2017 las causas externas son responsables del 27.2% de los AVPP seguido de las neoplasias con un 22,01% que para el año 2016 había ocupado de igual manera el segundo lugar; con un 20,03% están las demás causas que para el año 2016 había sido el cuarto y las enfermedades del sistema circulatorio con un 19,96% ocupa el cuarto lugar, entre las de menor responsabilidades se encuentran las enfermedades transmisibles con el 7,95% y las afecciones del periodo perinatal con un 2,79%.

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



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

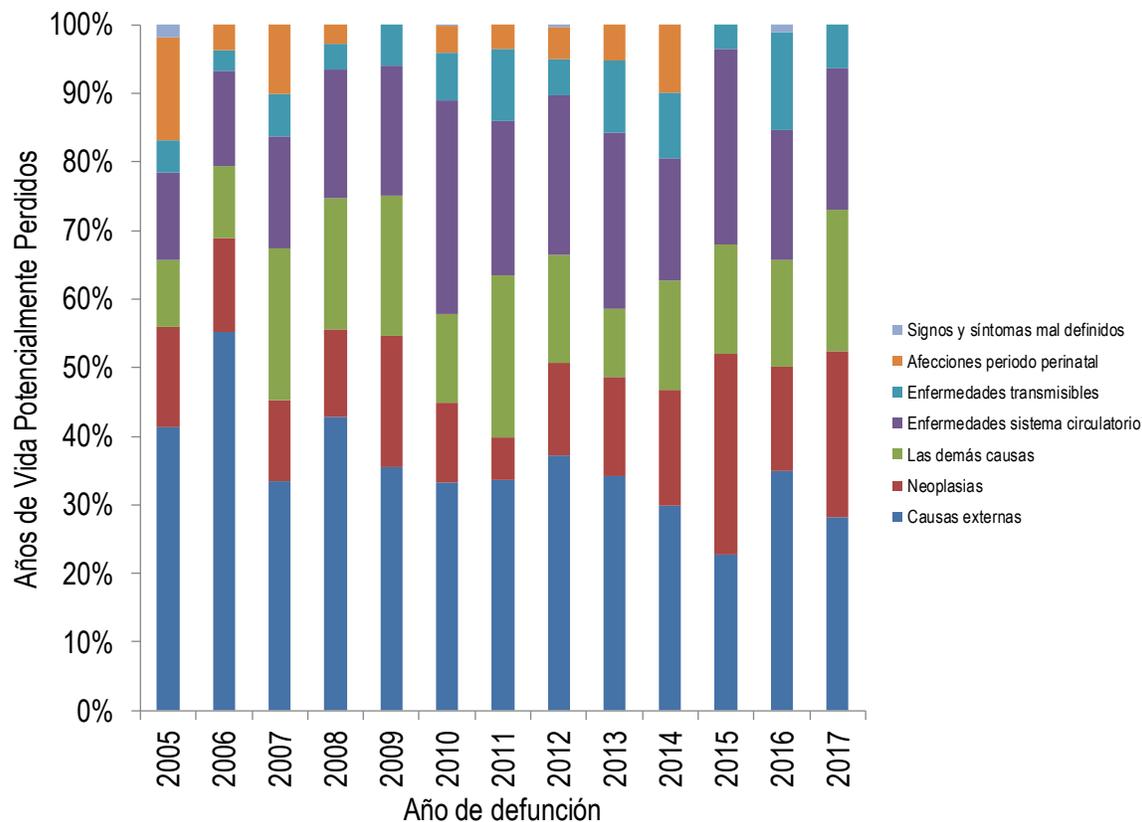
Para el periodo de tiempo analizado, el principal porcentaje de AVPP para los hombres fue las causas externas con un 28,28% igual que para el año 2016; seguido de las neoplasias con 24,07%; ocupando el tercer puesto las demás causas con 20,68% y las enfermedades del sistema circulatorio con un porcentaje de 20,68%.

Para el periodo de tiempo analizado se evidencian algunas variaciones las causas externas siguen siendo la primera responsable de los AVPP como en el 2016 pero las neoplasias ocupan en este periodo el segundo lugar cuando para el 2016 había sido la tercera causa, y las enfermedades del sistema circulatorio ocupan para el 2017 la cuarta causa.

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



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



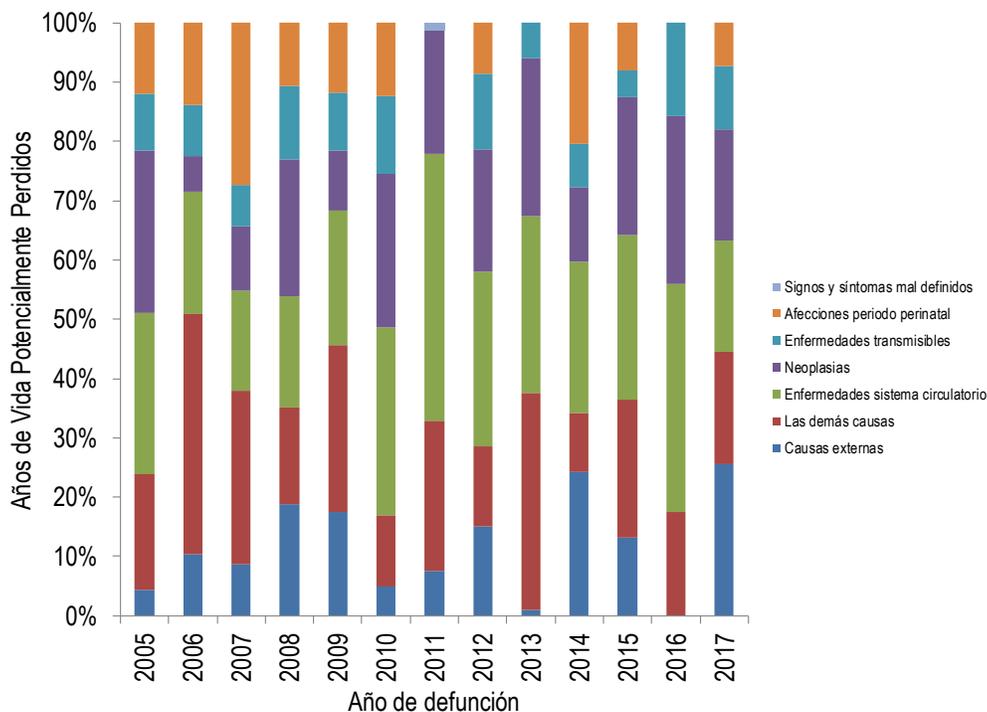
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para el 2017 el principal porcentaje de AVPP para las mujeres fueron las causas externas con un 25,48% cuando para el 2016 habían ocupado la última causa, en segundo lugar, para el 2017 se ubican las demás causas con un 19,00% y sin una brecha amplia en porcentajes se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio con 18,82% y las neoplasias con un 18,73%.

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



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

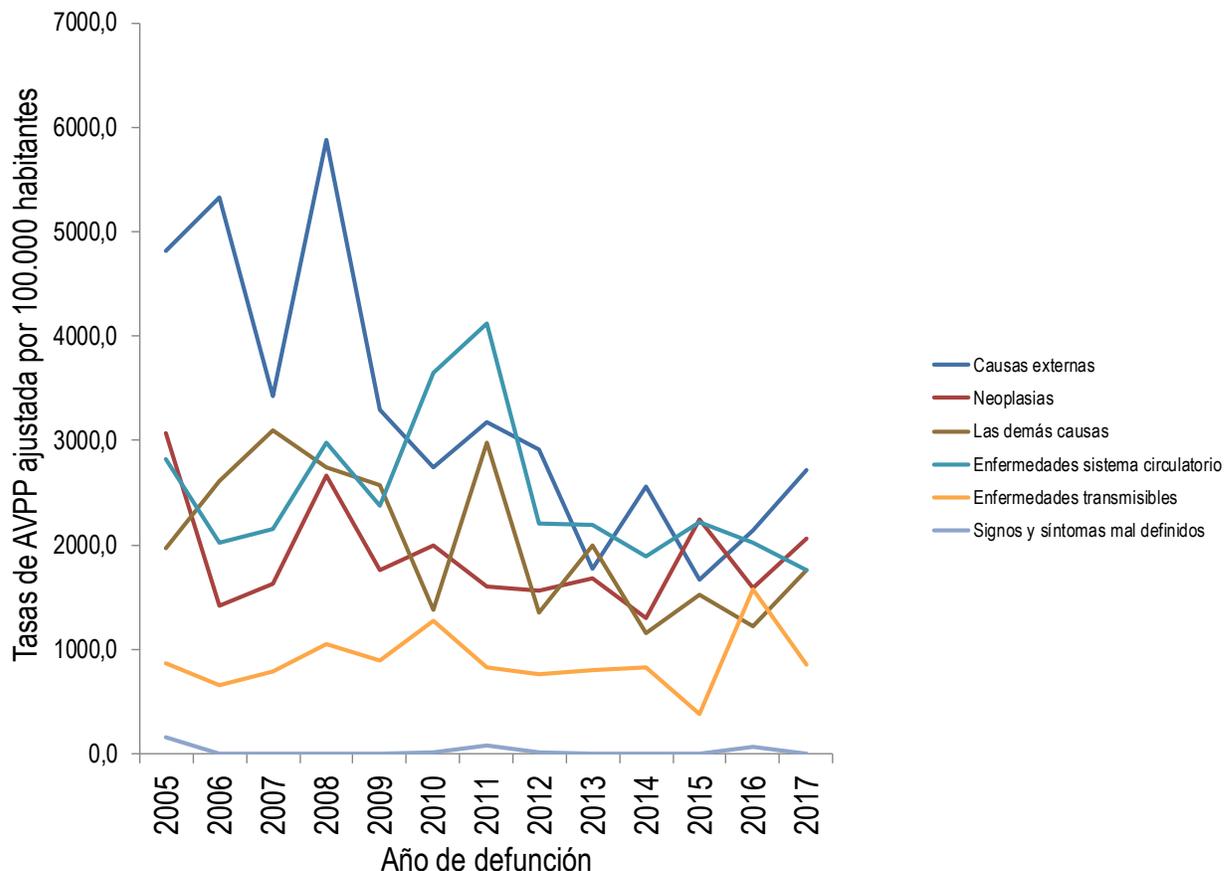
Como se ha analizado en cifras crudas y en tasas de mortalidad ajustadas por la edad se pierden más AVPP por causas externas para el periodo de tiempo analizado con una tasa de 2716,9 AVPP por cada 100000 habitantes, aumentando en un año en un 398,1; seguido por las neoplasias con una tasa de 2066,0 ocupando en tercer lugar el grupo de las demás causas con una tasa de 1756,7 y seguido por las enfermedades del sistema circulatorio con un 1753,2.

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





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



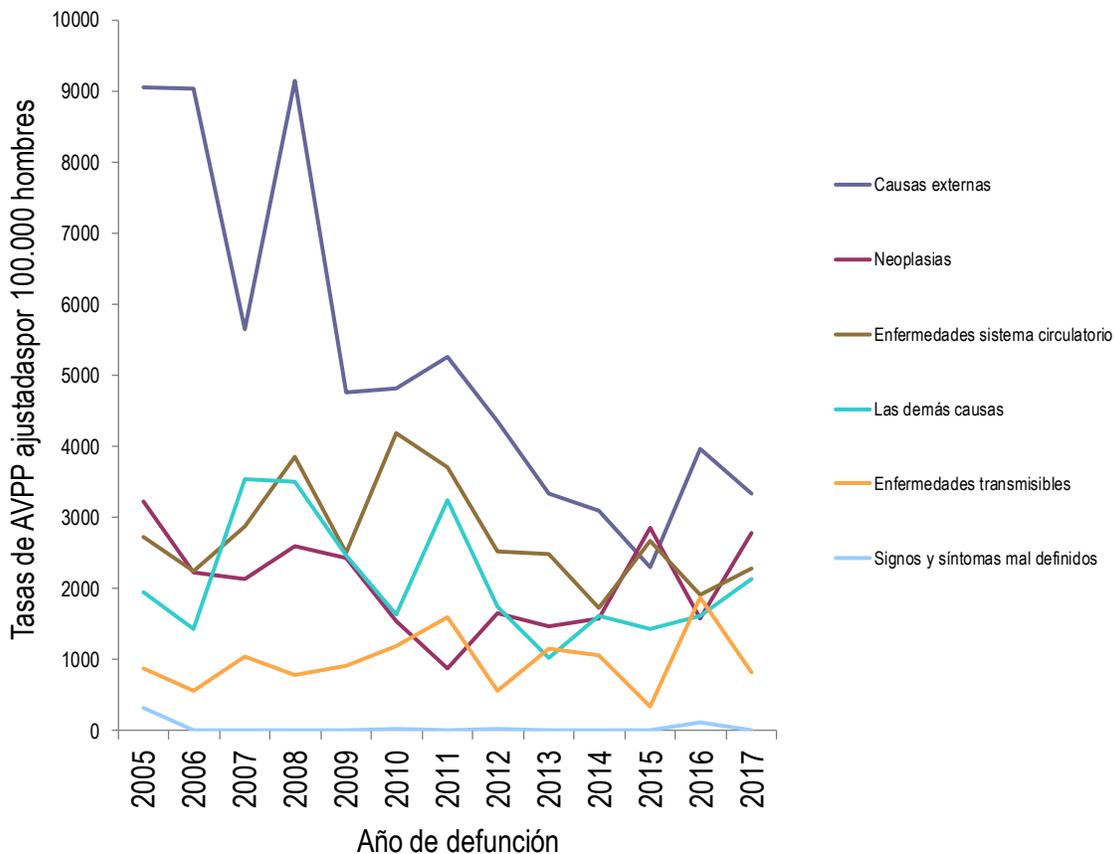
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para el periodo de tiempo analizado, el principal porcentaje de AVPP para los hombres fue el grupo de las causas externas con una tasa de 3338,2 pese que en años anteriores había descendido claramente para los años 2016 y 2017 vuelve a aumentar ubicándose de nuevo en el primer lugar; seguido se encuentra las neoplasias con un 2785,7 y de tercero se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa ajustada de 2280,0 .

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres Municipio de Neira, 2005-2017



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para el periodo de tiempo analizado, la principal tasa de AVPP para las mujeres fue las causas externas con una tasa de 1842,06 seguido por el grupo de las demás causas con una tasa de 1308,84 y ubicándose en tercer lugar las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 1209,30, en un cuarto lugar las neoplasias con una tasa de 1202,50.

De acuerdo a lo anterior; se identifica que la mayor tasa de AVPP para las mujeres son las causas externas que corresponden a intento de suicidio, homicidio, accidentes de tránsito, entre otros, cuando para el año pasado no se encontraron muertes por este grupo para el género femenino lo que pone en alerta al municipio sobre factores de riesgos que amenazan el bienestar de la población femenina, este análisis lleva a buscar una estrategia de trabajo que oriente a mejorar la calidad de vida y de la salud por medio de planes de mejora

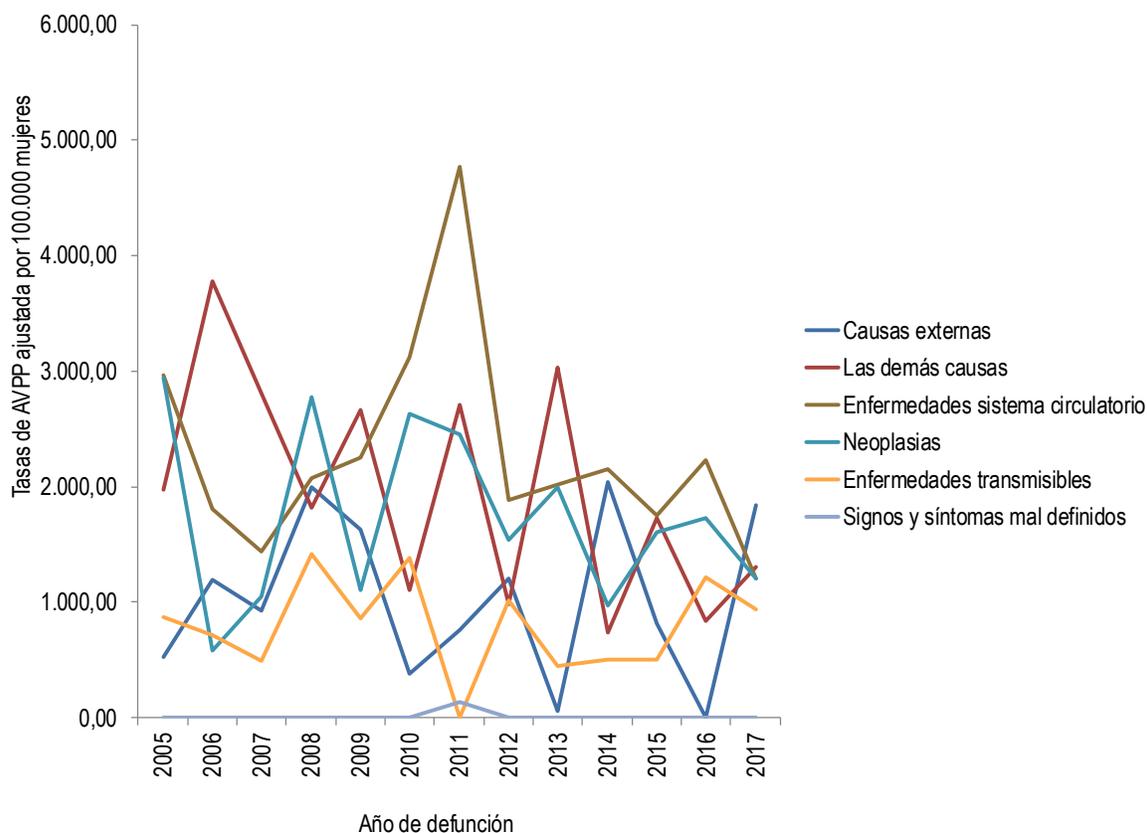


ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



que conlleven a trabajar articuladamente instituciones y comunidad ya que estas causas son totalmente prevenibles.

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los Mujeres del municipio de Neira, 2005 – 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

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



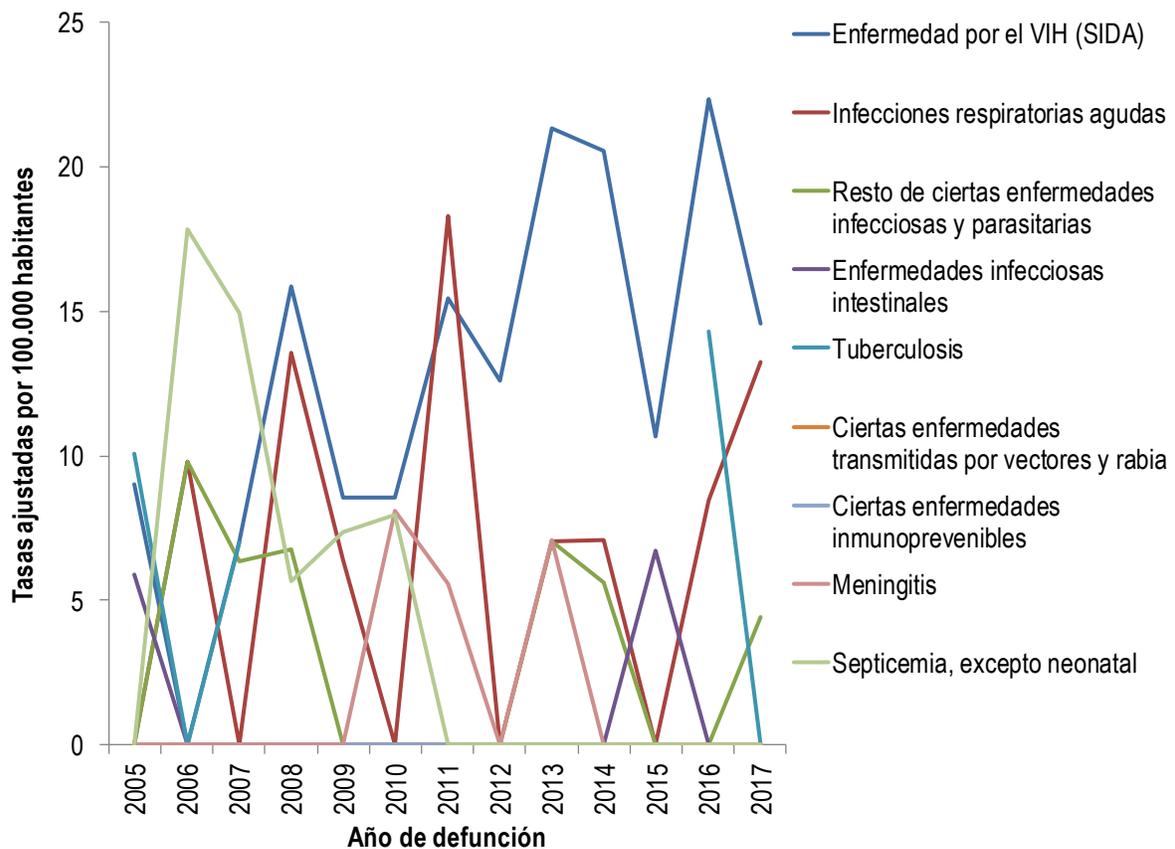
ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Dentro de las enfermedades de Transmisión que más causan mortalidad en hombres para el Municipio de Neira, durante el periodo analizado se encuentra principalmente las asociadas a VIH /SIDA con una tasa de 14,55 por 100000 habitantes mostrando una disminucion clara del año 2016 ,al contrario de las infecciones respiratorias agudas que aumentaron a un 13,22 cuando para el 2016 se encontraba en 8,48 para el tercer



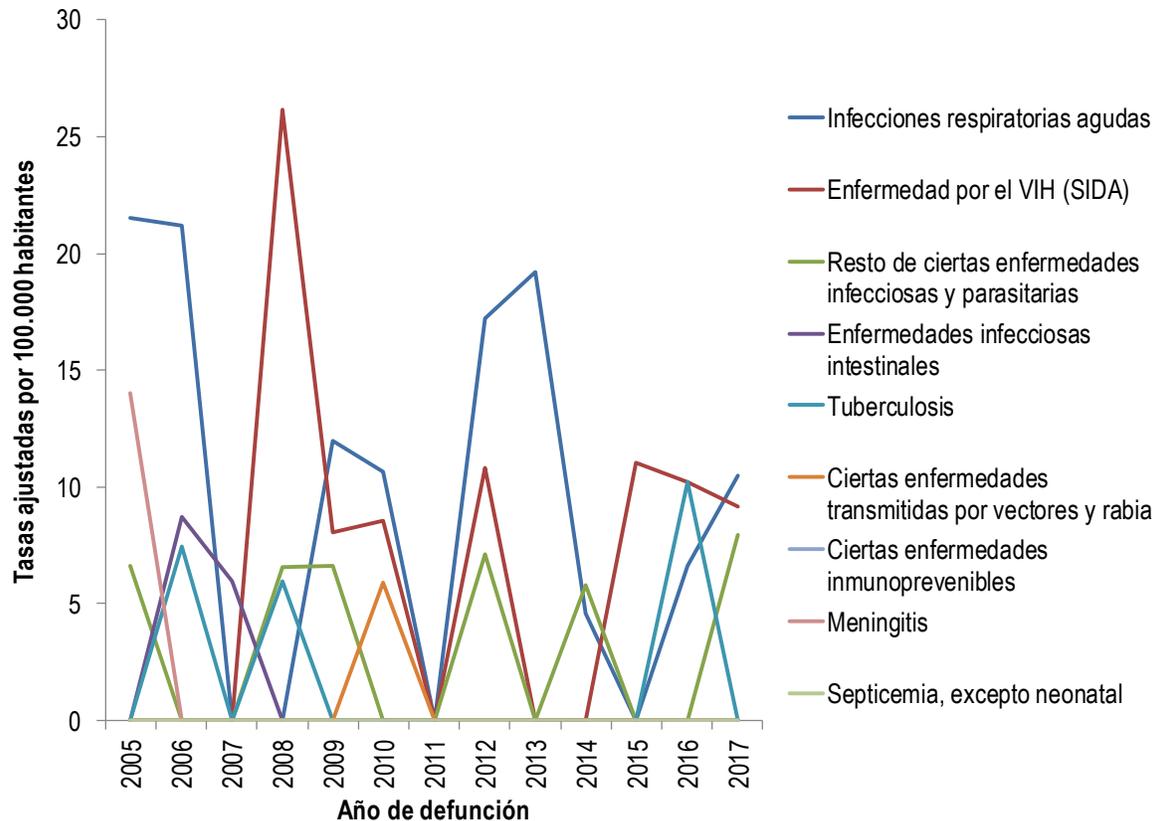


ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



lugar con una tasa de 4,40 se encuentran el grupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. para el año 2017 las demás presentan una tasa de 0.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

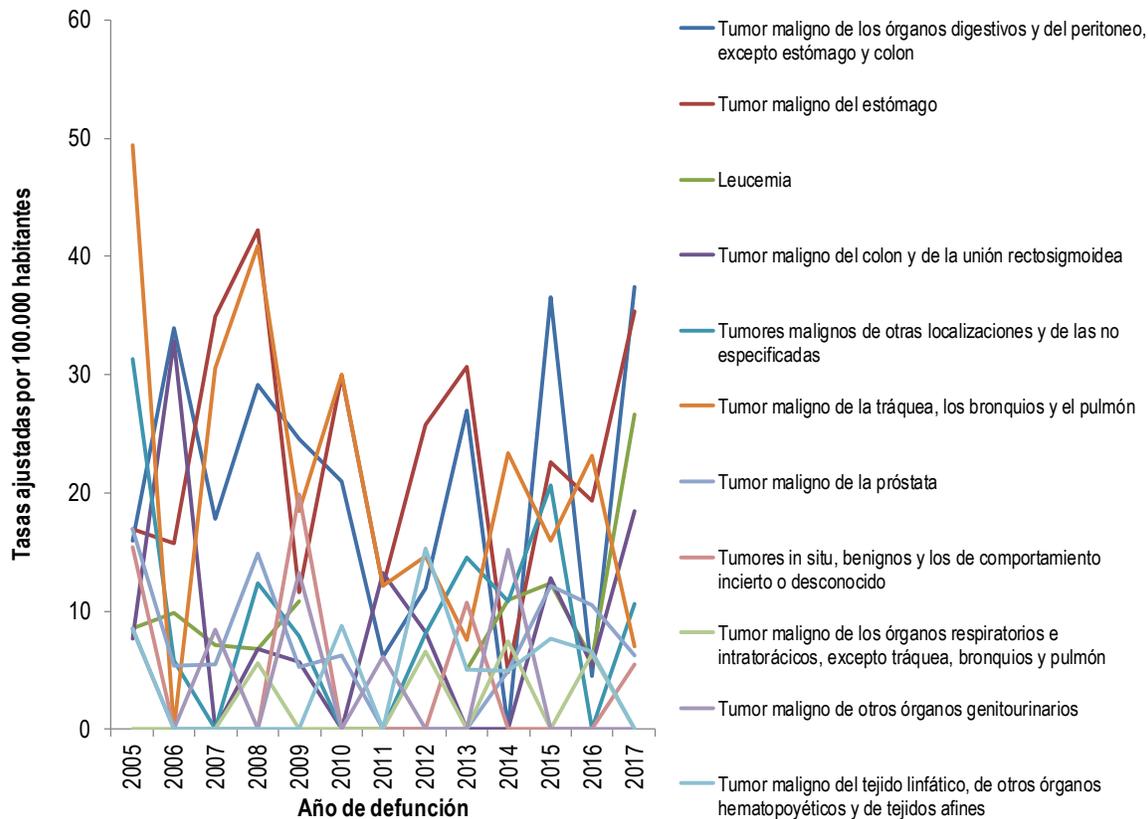
Dentro de las enfermedades de Transmisión que más causan mortalidad en las Mujeres en el Municipio de Neira, durante el periodo analizado se encuentra en primer lugar las infecciones respiratorias agudas con un 10,46 casos por 100000 habitantes mujeres presentando un aumento en el año 2017 seguidas por las asociadas a las infección por VIH (SIDA) y continua el grupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con 7,9 las demás enfermedades transmisibles en el año 2017 presentan una tasa de 0% Neoplasias

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2017





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



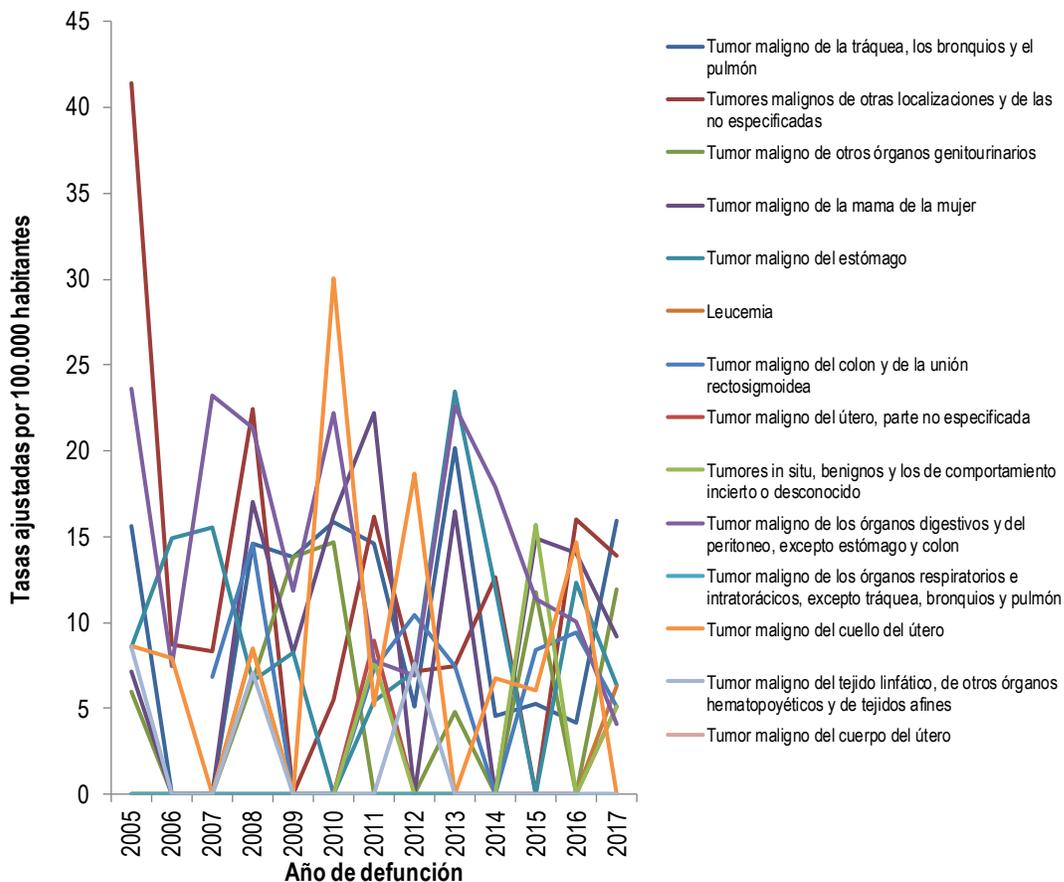
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en hombres por Neoplasias; para el periodo analizado (año 2017) se encuentra como primera causa el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo con un 37,4 por cada 100000 habitantes, seguido de tumor maligno de estómago con un 35,3; leucemia con un 26,6 Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea con un 18,4.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres / municipio de Neira, 2005 – 2017.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en Mujeres por Neoplasias; para el periodo analizado (año 2017) se encuentra como primer causa Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón seguido de Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas; Tumor maligno de otros órganos genitourinarios y en el cuarto lugar tumor maligno del estómago.

Enfermedades del sistema circulatorio

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en hombres para las enfermedades del sistema circulatorio; en el periodo analizado (año 2017) se encuentra como primer causa las enfermedades isquémicas del corazón con



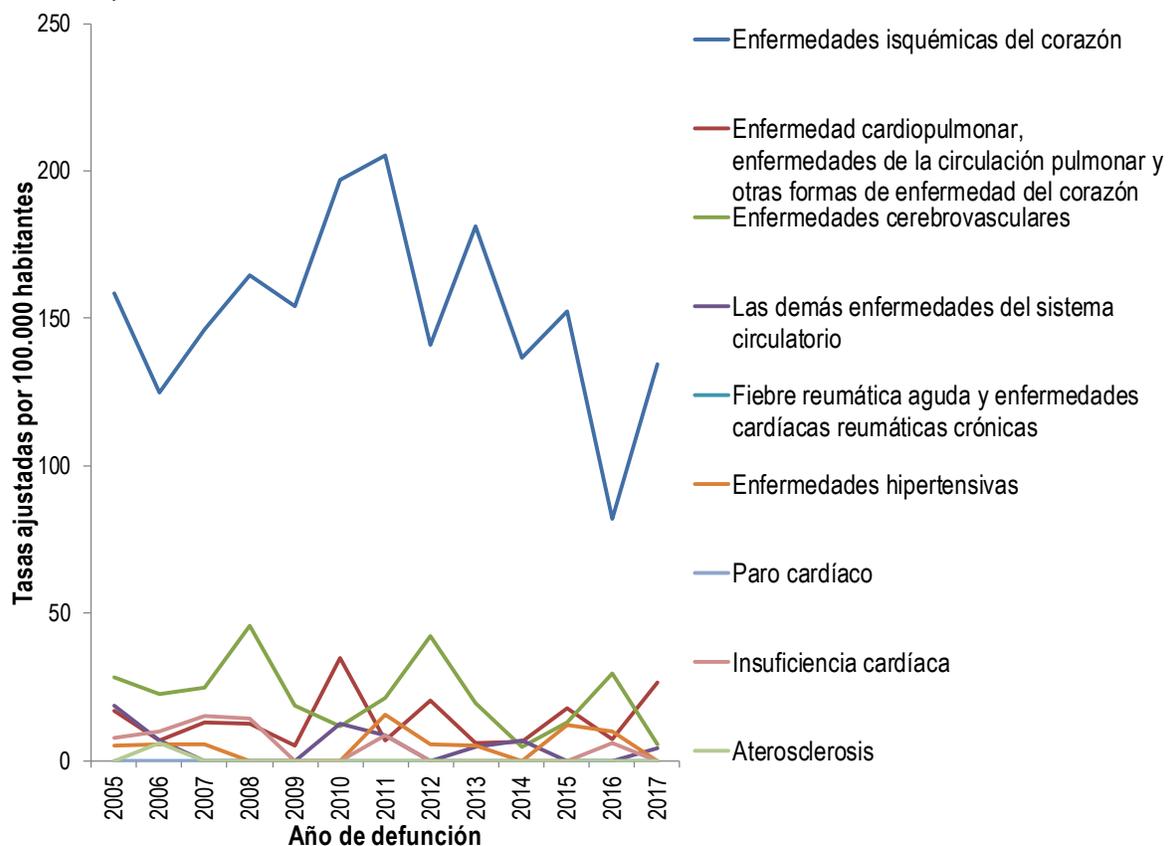


ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



un 134,261 por cada 100000 habitantes aumentando notoriamente desde el 2016 pero siendo de igual manera en los dos años la primera subcausa; seguido por Enfermedad cardiopulmonar y las enfermedades cerebrovasculares.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en Mujeres para las enfermedades del sistema circulatorio; en el periodo analizado (año 2017) se encuentra como primera causa las enfermedades isquémicas del corazón con un 74,12 disminuyendo con respecto al año 2016; en un segundo lugar están las enfermedades cerebrovasculares con 18,30 y en tercer lugar las enfermedades del sistema circulatorio.

En este sentido las enfermedades isquémicas del Corazón tienen un porcentaje considerable en la mortalidad en mujeres en el municipio de Neira, siendo igual que en los hombres donde esta también es la



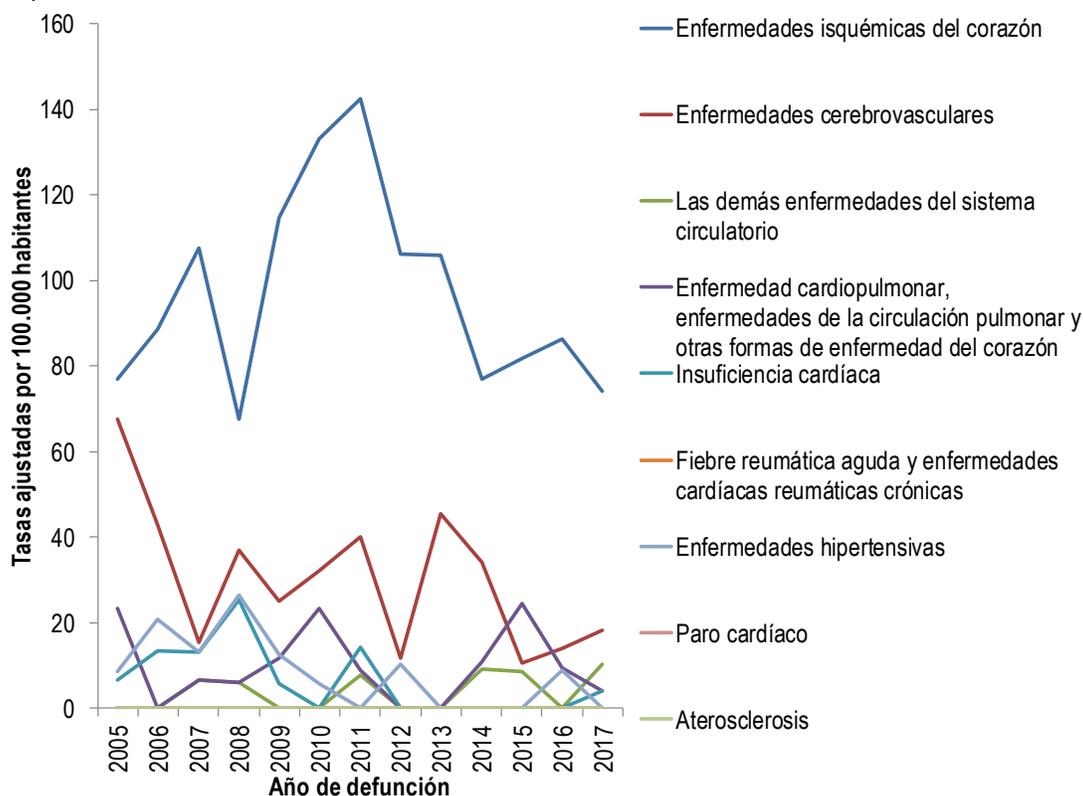


ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



primera causa de las enfermedades del sistema circulatorio; se observa que en el tiempo han tenido una tasa elevada valores que van desde los 76,94 para el año 2005, 88,67 para el año 2006, 107,59 para el año 2007, 67,70 para el año 2008, 114,58 para el año 2009, 133,17 para el año 2010, en el 2011 con un 142,55, en el 2012 con un 106,04, el 2013 con un 106, el 2014 con un 76,97, para el año 2015 de 81,66 y 2016 86,17% por cada 100.000 habitantes, seguidamente a esta causa están entonces las enfermedades cerebrovasculares y finalmente las enfermedades cardiopulmonares, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Municipio de Neira, 2005 – 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

El número de muertes en hombres para Ciertas afecciones del periodo perinatal; en el año 2014 se presentó un caso relacionados con sepsis bacteriana del recién nacido y uno Resto de ciertas afecciones originadas en



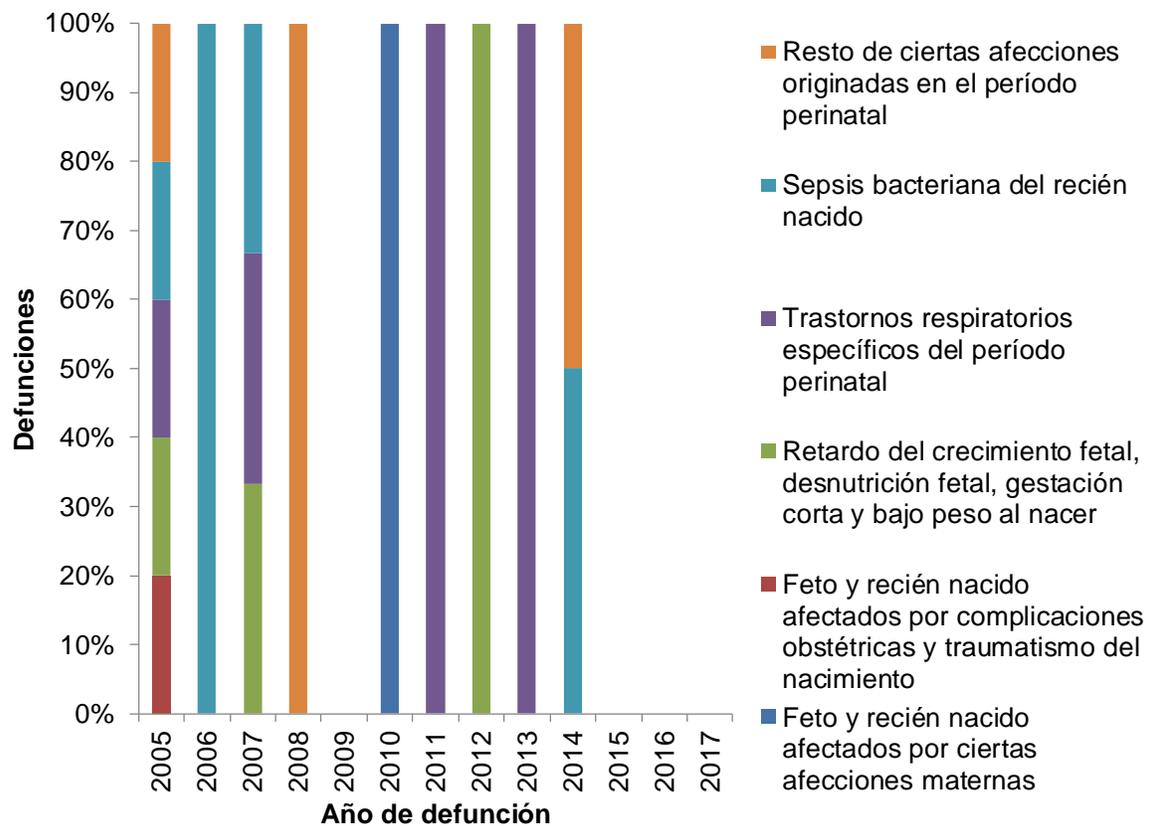
ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



el período perinatal, sin embargo, para los tres últimos años analizados que es 2015, 2016 y 2017 no se han presentado casos.

En el municipio las mortalidades perinatales están asociadas a los embarazos de alto riesgo obstétrico y a los embarazos en adolescentes que son una problemática sentida en el municipio además de resaltar que las condiciones de vida en el área rural y el consumo de sustancias psicoactivas suponen un riesgo para la mortalidad materna y perinatal.

Figura 21. Peso porcentual de las muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La mortalidad en Mujeres para Ciertas afecciones del periodo perinatal; en el periodo analizado (año 2017) se encuentra que se presentan 1 caso relacionados con trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, para el año 2016 no se presentó ningún caso relacionado a este subgrupo sin embargo en el año 2015 se



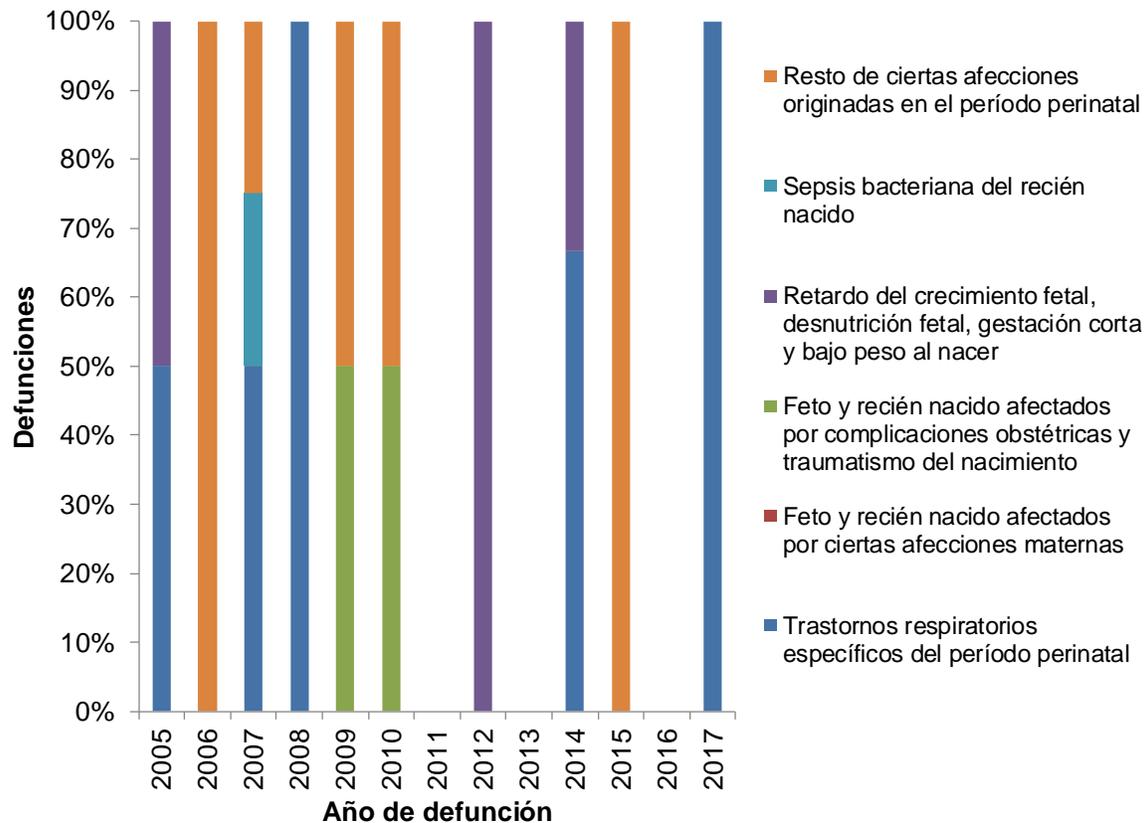


ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



presentó 1 caso asociado al resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal, en el 2014 2 casos relacionados con trastornos respiratorios específicos del período perinatal y un caso por retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Causas externas

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en hombres por Causas Externas; en el periodo analizado (año 2017) se encuentran principalmente en las agresiones (homicidios), caídas, accidentes de transporte



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



terrestre, lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios), envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas y ahogamiento y sumersión accidentales.

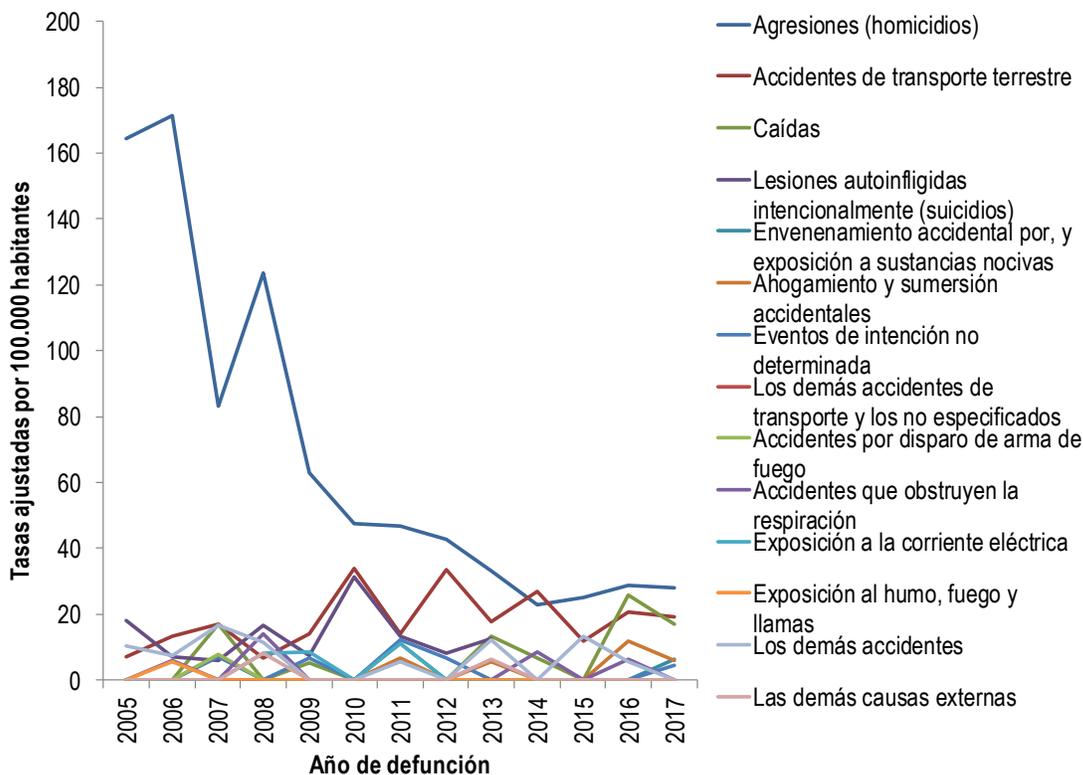
De acuerdo a lo observado se encuentra en primer lugar las agresiones (homicidios) con un 27,87 seguido se encuentran los accidentes de transporte terrestre con un 19,22, caídas con un 16,9 seguida por Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) 7,55.

La Tasa de Mortalidad por Causas Externas para el Municipio de Neira durante el periodo 2005, 2013 en hombres, presento el siguiente comportamiento epidemiológico; **las agresiones (Homicidios)** tuvieron una tasa de 164,50 para el año 2005, 171,48 para el año 2006, 83,20 para el año 2007, 123,53 para el año 2008, 62,89 para el año 2009, 47,48 para el año 2010 y para el año 2011 se presentó una tasa de 46,90, para el 2012 una tasa de 42,61 y para el 2013 una tasa 33,13, permaneciendo en este periodo 2005 -2013, 2015, 2016 y 2017 como la primera causa de Mortalidad por grandes causas subgrupo de Causas Externas. Para el año 2014 las agresiones por primera vez en el periodo pasan a ser la segunda causa por debajo de los accidentes de tránsito terrestre.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2017



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

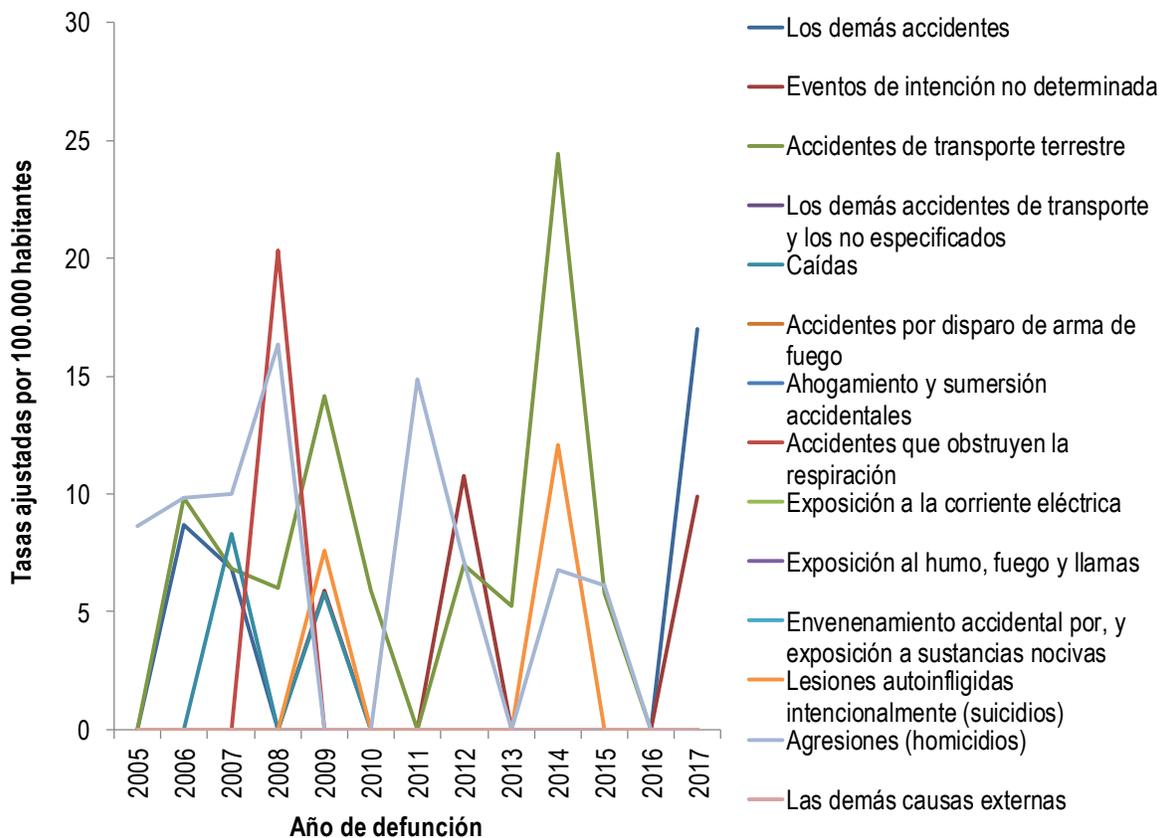
La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en Mujeres por Causas Externas; en el periodo analizado (año 2017) presenta una variable respecto al año 2016 debido a que, para este, se encontró cero casos para los eventos de mortalidad que se encuentran dentro de este grupo. Para el 2017 se encontró una tasa de 17,0 para el subgrupo de los demás accidentes seguido de los eventos de intención no determinada con una tasa de 9,88 las demás causas de mortalidad de este grupo presentan una tasa de 0.

Al analizar con el año 2015 el primer lugar: las agresiones con una tasa de 6,11; seguido por los accidentes de transporte terrestre con un 5,80 %, las demás causas de mortalidad de este grupo presentan una tasa de 0%.

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Municipio de Neira, 2005 – 2017



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las demás causas

Cabe señalar que este no es un grupo residual, contiene varios subgrupos que son de gran importancia para la salud pública. Algunos ejemplos de esto los constituyen la diabetes mellitus, las anomalías congénitas y las complicaciones del embarazo, del parto y del puerperio.

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en hombres para las demás causas; en el periodo analizado (año 2017) se encuentran principalmente las enfermedades crónicas de las vías respiratorias, enfermedades del sistema urinario, resto de las enfermedades, diabetes mellitus, resto de enfermedades del sistema respiratorio, apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, resto de enfermedades del sistema digestivo e Hiperplasia de la próstata.

Comparando los indicadores con los periodos analizados anteriormente se observa que la Tasa de Mortalidad para las demás enfermedades en hombres para el Municipio de Neira en el periodo 2005-2011 se encuentran las Enfermedades Crónicas de Vías respiratorias con una tasa de 94,42 para el año 2005, 56,90 para el año

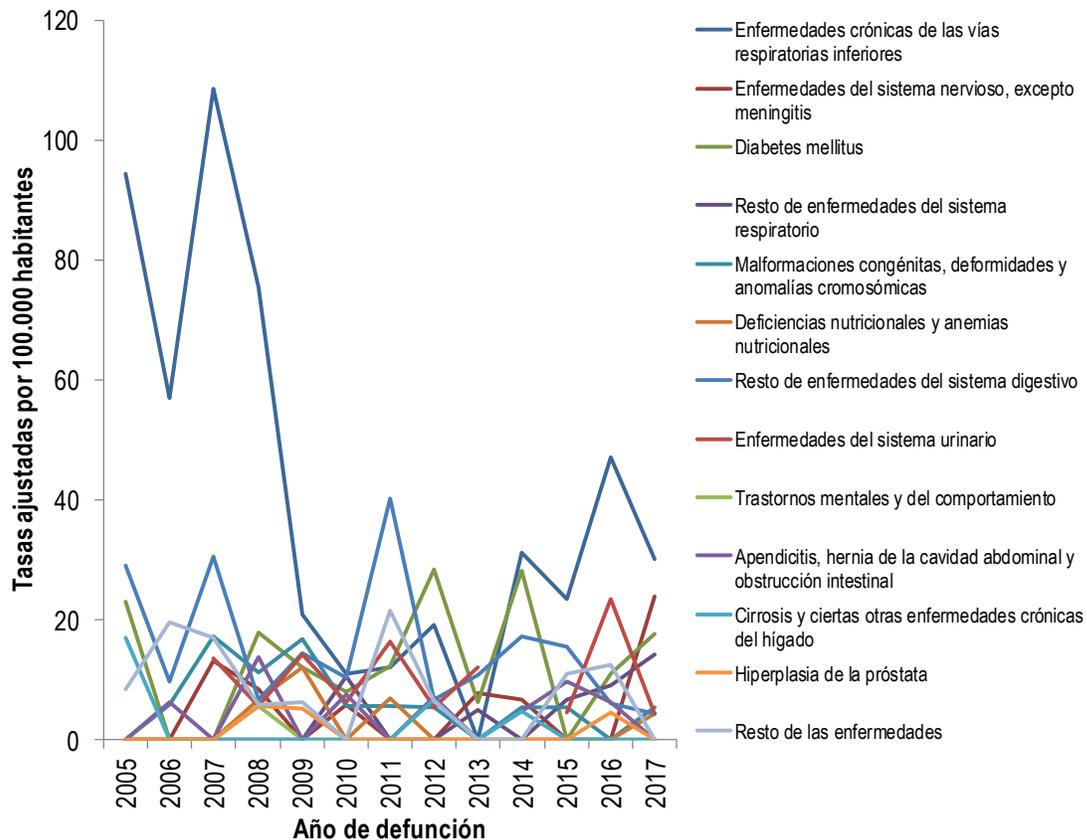


ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



2006 y para el año 2007 una tasa de 108,51, para el año 2009 una tasa de 20.93 y para el Año 2010 una tasa de 11.39 siendo una de las más bajas en todo el periodo de tiempo.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en Mujeres para las demás causas; en el periodo analizado (año 2017) se encuentran principalmente diabetes mellitus, enfermedades crónicas de las vías respiratorias, enfermedades del sistema urinario y resto de enfermedades del sistema digestivo.

De igual manera, la Tasa de Mortalidad por las demás enfermedades en Mujeres para el Municipio de Neira en el periodo 2005-2013 se encuentran las Enfermedades Crónicas de Vías respiratorias con una tasa de 53,76 para el año 2008, seguida de la Diabetes Mellitus con una tasa de 49,03, para el año 2006 y en el año 2010 con una tasa de 29.86 y para el año 2013 con una tasa de 25.70; las enfermedades del sistema urinario con una tasa de 33,51 para el año 2006. Las enfermedades urinarias cobran relevancia en las mujeres por los cambios que se producen en la uretra después de la menopausia por los cambios hormonales lo que causa infecciones urinarias a repetición y severas que en la población Adulta mayor traen consigo graves



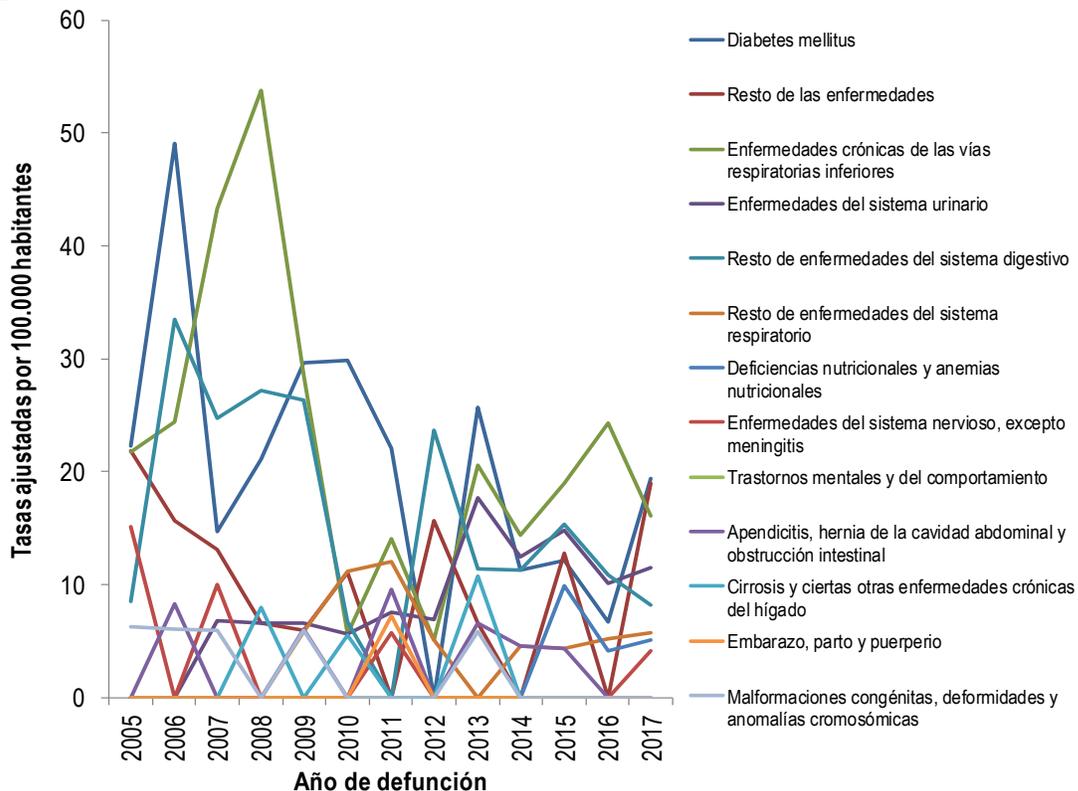


ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



complicaciones que conducen a la muerte. En el año 2012 aparecen el resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa en menor proporción, pero significativa en la mortalidad de 23.70, cabe resaltar que la mortalidad por deficiencias nutricionales y anemias nutricionales aparece en el año 2015 con una tasa de 9,92% no siendo una de las tasas más altas de ese año pero si aparece con una cifra significativa.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas mujeres del Municipio de Neira, 2005 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, se realizó un análisis de tendencia y desigualdad de salud mediante la estimación de diferencias relativas de los indicadores que muestra la tabla 10.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



En la tabla de semaforización por causas específicas se evaluó la tendencia de algunos indicadores trazadores para el Plan decenal de salud Pública Colombia 2011 – 2021, de estos trece indicadores el Municipio de Neira presenta tasas en 10 de los años evaluados.

En cuanto al comportamiento de las causas específicas del municipio de NEIRA frente al comportamiento del departamento se concluye:

Las tasas de mortalidad que se presentan en rojo para el año 2017 son: la tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de estómago y la tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza, lo que significa que el municipio de Neira en el año 2017 presentó una diferencia relativa estadísticamente significativa, indicando que el municipio se encuentra en peor situación que el departamento.

Las Tasas de mortalidad por accidentes de tránsito, tumor maligno de mama, Tumor maligno de estómago, tumor maligno de próstata, diabetes mellitus, lesiones auto infringidas intencionalmente, trastornos mentales y del comportamiento, malaria y homicidios, enfermedades transmisibles no presentan diferencias relativas estadísticamente significativas lo que ubican al municipio en la misma situación (color amarillo).

No hay ninguna tasa que presente diferencia estadísticamente significativa que ponga al municipio en mejor situación que el departamento (color verde).

Tabla 9. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Caldas, Neira 2005-2017

Causa de muerte	Caldas	Neira	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	10,68	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,28	9,16	↘	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	5,53	0,00	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por	11,17	6,21	↘	↗	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↗	↘	↘	



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Causa de muerte	Caldas	Neira	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
tumor maligno de la próstata																
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,75	21,52	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	14,21	19,42	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infligidas intencionalmente	6,51	4,38	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗
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	15,61	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	32,17	28,89	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	1,92	9,69	↘	-	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	↗	↗	↗

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

El monitoreo y reducción de la mortalidad materna-infantil y en la niñez hace parte de los compromisos pactados en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), por lo tanto, son parte importante del ASIS (Organización de Naciones Unidas, 2003),



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Es de tener en cuenta que la mortalidad materna o muerte materna o de mujeres gestantes es un término estadístico que describe la muerte de una mujer durante o poco después de un embarazo. La muerte materna es un indicador claro de injusticia social, inequidad de género y pobreza: el que un embarazo o parto desemboque en la muerte de la mujer refleja problemas estructurales, tanto de acceso como de atención a la salud. (OMS).

La mortalidad infantil es el indicador demográfico que señala el número de defunciones de niños en una población de cada mil nacimientos vivos registrados, durante el primer año de su vida. Aunque la tasa de mortalidad infantil se mide sobre los niños menores de 1 año, también se mide en niños menores de 5 años. (Mortalidad en la niñez). La consideración del primer año de vida para establecer el indicador de la mortalidad infantil se debe a que el primer año de vida es el más crítico en la supervivencia del ser humano: cuando se sobrepasa el primer cumpleaños, las probabilidades de supervivencia aumentan drásticamente. Se trata de un indicador relacionado directamente con los niveles de pobreza y de calidad de la sanidad gratuita (a mayor pobreza o menor calidad sanitaria, mayor índice de mortalidad infantil) y constituye el objeto de uno de los 8 Objetivos del Milenio de las Naciones Unidas.

Los eventos relacionados con la Salud materna, infantil y en la niñez, son un importante problema de salud pública tanto por la magnitud que alcanzan a nivel global, como por sus complicaciones y secuelas si no se realiza un diagnóstico y tratamiento oportuno, así como los años de vida perdidos y el fuerte impacto en la estructura social y familiar.

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

Causas específicas de mortalidad

La tasa de mortalidad específica es la proporción de personas que mueren por una causa concreta en un período en una población. También se puede realizar una mortalidad específica por edad. Dependiendo de la intensidad se pueden expresar por mil, por diez mil o por cien mil habitantes.

Las principales causas de mortalidad infantil para ambos sexos, según la lista de los 16 grandes grupos para el municipio de Neira son:

Menores de 1 año

73



La salud
es de todos

Minsalud



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



El número de casos de mortalidad para niños y niñas menores de 1 año, para el periodo analizado 2005-2017 fue de un total de hombres 34 y mujeres 31 siendo la primer causa de mortalidad el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con un 55,38% y siendo la segunda causa con un 27,69% las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, para el último año analizado 2017 solo se presentó 1 caso de sexo femenino a causa de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Menores de 1 a 4 años.

En este grupo de edad a diferencia del de menores de 1 año reduce su mortalidad claramente teniendo para el periodo de 2005-2017, 9 mortalidades; presentándose 7 de género masculino y 2 de género femenino, estas dos últimas son presentadas en el año 2017 y para las dos su causa está inmersa en el grupo de Causas externas de morbilidad y mortalidad de igual manera para este mismo año se presenta 1 de sexo masculino siendo por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, es de analizar que de las 9 causas dentro del periodo de tiempo analizado que es de 12 años, el 2017 es responsable del 33,3% de estas siendo una cifra alta para el año observado.

Menores de 5 años.

En el curso de tiempo analizado se observa que para mortalidad de menores de 5 años se presentó un total de 74 casos siendo el 44,5% del género femenino y el 55,5% de masculino; siendo el 12,16% del rango de edad de 1 a 4 años y el 87,83% menores de 1 año, del total de casos como primera causa se encuentra con un 48,6% el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y en segundo lugar esta con un 25,6% malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Tasas específicas de mortalidad

Tabla 10. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 año Total según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2017



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7	3	7	3	2	3	1	2	1	5	1	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	2	4	2	4	1	1	0	1	1	1	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 11. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 año en niños, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5	1	3	1	0	1	1	1	1	2	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	1	3	2	3	1	1	0	0	1	1	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 12. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 año en niñas, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2017



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2	2	4	2	2	2	0	1	0	3	1	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 13. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 a 4 total según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 14. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 a 4 en niños, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2017



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 15. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1-4 años en niñas según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2017

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

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 16. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 5 años total, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2017



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



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	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7	3	7	3	2	3	1	2	1	5	1	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	2	4	2	4	1	1	0	1	1	1	0	1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 17. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 5 años en niños, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5	1	3	1	0	1	1	1	1	2	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	1	3	2	3	1	1	0	0	1	1	0	1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 18. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 5 años en niñas, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2017



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2	2	4	2	2	2	0	1	0	3	1	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las principales causas específicas de Muerte en el Municipio de Neira para el periodo 2005-2017 fueron Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 7 caso para el 2005 y 2007, 3 casos en el año 2006, 3 casos para el año 2008, 2 casos para el año 2009, 3 casos para el año 2010, con 1 caso para el año 2011, 2 casos para el año 2012, 1 caso para el año 2013, 5 casos en el año 2014, 1 caso para el 2015 y finalmente cero casos para el año 2016, siendo esta mortalidad la de mayor presencia de casos frente a las otras mortalidades; la segunda causa son las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas 1 caso para el año 2005, con 2 casos para el año 2006, 4 casos para el año 2007, con 2 casos para el año 2008, con 4 casos para el año 2009, 1 casos para el año 2010, 1 caso para el año 2011, en el año 2012 no se presentaron casos para este tipo de malformaciones, para el 2013 (1 caso), 1 caso para el año 2014 y 2015; en el 2016 no presentar casos de mortalidad por esta causa o por ninguna otra y en el 2017 se presentaron por el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal 1 caso presentado en menor de 1 año; otro de los casos presentados fue por malformaciones congénitas (1 caso) en menor de 1 año y 2 por causas externas de morbilidad y mortalidad en menores de 1 a 4 años.

Mortalidad en la infancia y la niñez por subgrupos



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias / Municipio de Neira, 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
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (A15-A19)	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	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

Fuente DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Dentro del subgrupo de Tumores (Neoplasias) en el Municipio e Neira en el periodo 2005-2017 se encuentra la leucemia en el grupo de edad de 1 a 4 años con 1 caso para el año 2009, el resto de tumores malignos se convierten en la otra causa de mortalidad en menores de 1 año con la presencia de 1 caso para el año 2006, sin presentar casos en ningún otro año por lo tanto no se presenta tendencia de la mortalidad por esta causa.

Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, Municipio de Neira, 2005 – 2017



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0	1	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

Fuente DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de enfermedades del sistema circulatorio

Dentro del subgrupo de enfermedades del sistema circulatorio en el Municipio e Neira en el periodo 2005-2017 en el grupo de edad de Menores de 1 año con 2 casos para el año 2010, sin presentar casos en ningún otro año por lo tanto no se presenta tendencia de la mortalidad por esta causa.

Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema circulatorio, Municipio de Neira, 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	2	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	0	0	0	0	0	0	0

Fuente DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Dentro del subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso, en el Municipio e Neira en el periodo 2005-2017 se encuentra la Meningitis en el grupo de edad de 1 a 4 años con un 1 caso para el año 2011, sin presentar casos en ningún otro año por lo tanto no se presenta tendencia de la mortalidad por esta causa.

Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso, Municipio de Neira, 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	1	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Dentro del Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio en el Municipio e Neira en el periodo 2005-2017 se encuentra la Neumonía en el grupo de edad de Menores de 1 año con un 1 caso para el año 2009, seguida del resto de enfermedades del sistema respiratorio entre 1 y 4 años con un 1 caso para el año 2011, sin presentar casos en ningún otro año por lo tanto no se presenta tendencia de la mortalidad por estas causas ni por las demás de subgrupo de causas.

Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio Municipio de Neira 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	1	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
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Dentro del Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en menores de 1 año en el Municipio e Neira en el periodo 2005-2017, se encuentran Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto con una 1 caso para el año 2005, 1 caso para el año 2009, 2 casos para el año 2010. Seguido de Trastornos relacionados con la duración y el crecimiento fetal con 2 casos para el año 2005, 1 caso para el año 2007, 2 casos para el año 2012 y finalmente 1 caso para el año 2014, cero casos para los años siguientes.

En cuanto a la hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento se presenta 1 solo caso en el año 2014, para los demás años aparece con cero casos; mientras que la dificultad respiratoria del recién nacido presenta 1 caso para el año 2005, 2007 y 2008, cero casos 2009 a 2012, reaparece la mortalidad por este subgrupo con 1 caso en el 2013 y 1 caso para el año 2014 y finalmente vuelve a cero casos para el año 2015 y 2016, para el año 2017 aparece de nuevo un caso para esta subcausa

La neumonía congénita presento 1 caso en el año 2007, 1 caso en el 2011 y no se presentaron casos del año 2012 hasta el 2017.

En cuanto a Otras afecciones respiratorias del recién nacido 1 caso en el 2005, 1 caso en el 2007, 1 caso en el 2008 y ningún caso del 2009 al 2017.

Para la Sepsis bacteriana del recién nacido se presentó un 1 caso para el año 2005, 1 caso para el año 2006, 2 casos para el año 2007 ,1 caso para el año 2014, cero para el año 2015, 2016 y 2017.

Para los Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido 1 caso en el 2005, 1 caso en el 2007, 1 caso en el 2010, 1 caso para el año 2014 y finalmente cero casos para los años posteriores.

El Resto de afecciones perinatales 2 casos en el año 2006, 1 caso en el año 2008, 2009, en el 2015 nuevamente se presenta 1 caso y 2016 y 2017 cero casos.

Tabla 24. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Municipio de Neira, 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,	Menores de 5 años	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 5 años	2	0	1	0	0	0	0	2	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	0	1	0	0	0	0	2	0	1	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 5 años	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 5 años	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 5 años	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 5 años	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 5 años	0	2	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Dentro del Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en el Municipio e Neira en el periodo 2005-2017 se encuentran Malformaciones congénitas del corazón en menores de 1 año, con 1 caso para el año 2005, 2 casos para el año 2006,2007,2009 y 1 caso para el 2008 y 2010, presentándose de nuevo 1 caso para el año 2017 en un menor de 1 a 4 años, seguida de Otras malformaciones congénitas en menores de 1 año con un 1 caso para el año 2009, 1 caso en el 2011,2013 y 1 caso en el 2015,sin presentar casos para 2016 y 2017 y otras malformaciones congénitas del sistema



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



nervioso con 1 caso en el año 2007 y 2008 en cuanto a otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio, hidrocefalo congénito y espina bífida en menores de 1 año se presentó 1 caso en el 2007 y 1 caso en el 2009 respectivamente.

Tabla 25. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, distrito / municipio de Neira, 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
Hidrocefalo congénito y espina bífida (Q03,Q05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	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
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	1	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	1	2	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	1	2	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99) ¹	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	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	1	0	1	0	1	0	0

Fuente: DANE - SISPRO, MSPS



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Dentro del Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad en el Municipio de Neira en el periodo 2005-2016 se encuentran Accidentes de transporte en edades de 1 a 4 años con 1 caso para el año 2009, seguida de Otros accidentes que obstruyen la respiración en edades de 1 a 4 años 1 caso para el año 2006, Todas las demás causas externas en el grupo de edad de menores de 1 año con 1 caso para el año 2009, sin más casos y sin presentar tendencias de estas mortalidades.

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad Municipio de Neira, 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	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

El análisis de la mortalidad Materno infantil y en la niñez requiere especial atención y un trato diferente debido a que las causas de su ocurrencia divergen ampliamente de las causas que aquejan a la población general.

El análisis de la mortalidad Materno infantil y en la niñez contempla la interpretación de los siguientes indicadores básicos que hacen parte de los objetivos del desarrollo del Milenio ellos son: la razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en la niñez,



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



tasa de mortalidad por EDA, tasa de mortalidad por IRA, tasa de mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y proporción de muertes infantiles asociadas a la desnutrición.

Para ello se utilizó la estrategia de semaforización y la comparación con un territorio de referencia que para el Municipio de Neira es el Departamento de Caldas, se calcularon la razón de razones y la razón de tasas propuestas por la guía metodológica para el ASIS Colombia 2013.

La Tasa de Razón de mortalidad materna, la tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años, la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años, y la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años, no presentan diferencias relativas estadísticamente significativas lo que ubica al municipio en la misma situación del departamento, para hablar de tasas de mortalidad neonatal, infantil y en la niñez estas presentan un aumento para el año 2017 ya que para el año anterior no se había presentado ningún caso, aunque se presentan tasas para estos tres indicadores el valor que toma en el municipio no presenta diferencias relativas estadísticamente significativas.

Tabla 27. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de Neira, 2005-2017

Causa de muerte	Caldas	Neira	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	9,26	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad infantil	9,14	9,26	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,73	17,94	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	5,13	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	0,00	0,00	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	2,56	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

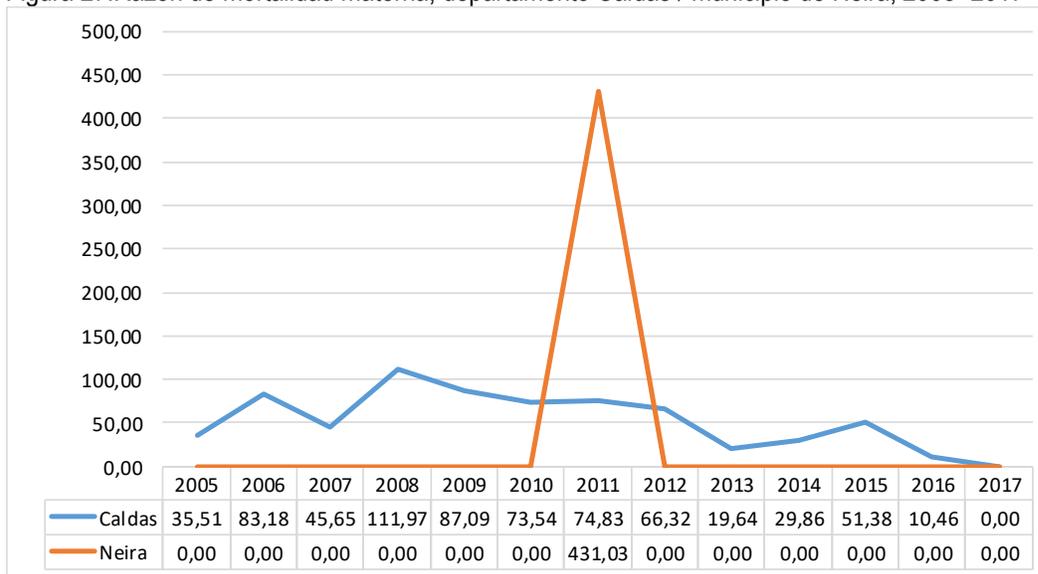


ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Mortalidad materna

Figura 27. Razón de mortalidad materna, departamento Caldas / municipio de Neira, 2005 -2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Como se observa en la figura, Neira no reporta casos en los años 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, en el año 2011 reporta un caso el cual fue una mortalidad materna tardía, no permitiendo el cumplimiento de la meta de mantener en 0 x 100.000 nacidos vivos; la mortalidad materna en los años 2012, 2013, 2014, 2015, 2016 y 2017, vuelve a presentar cero casos dando así cumplimiento a la meta.

El Instituto Nacional de Salud define La Razón de Mortalidad Materna como la relación que existe entre el número de muertes maternas ocurridas, durante el embarazo o en los 42 días siguientes a su terminación y el número de nacidos vivos durante el mismo período. Terminación del embarazo independientemente de su duración, sitio de parto o cualquier causa relacionada con el mismo embarazo o su atención, pero no por causas de accidente.

La interpretación de la misma es: La Razón de Mortalidad Materna mide la probabilidad de que una mujer fallezca por complicaciones durante su embarazo, parto o puerperio en un período determinado, en relación con el número de nacidos vivos en el mismo período. Indica por cada 100.000 nacidos vivos, el número de mujeres que fallecen durante su período de embarazo, parto o puerperio, independientemente de la duración del embarazo, sitio del parto y debido a cualquier causa relacionada con el embarazo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



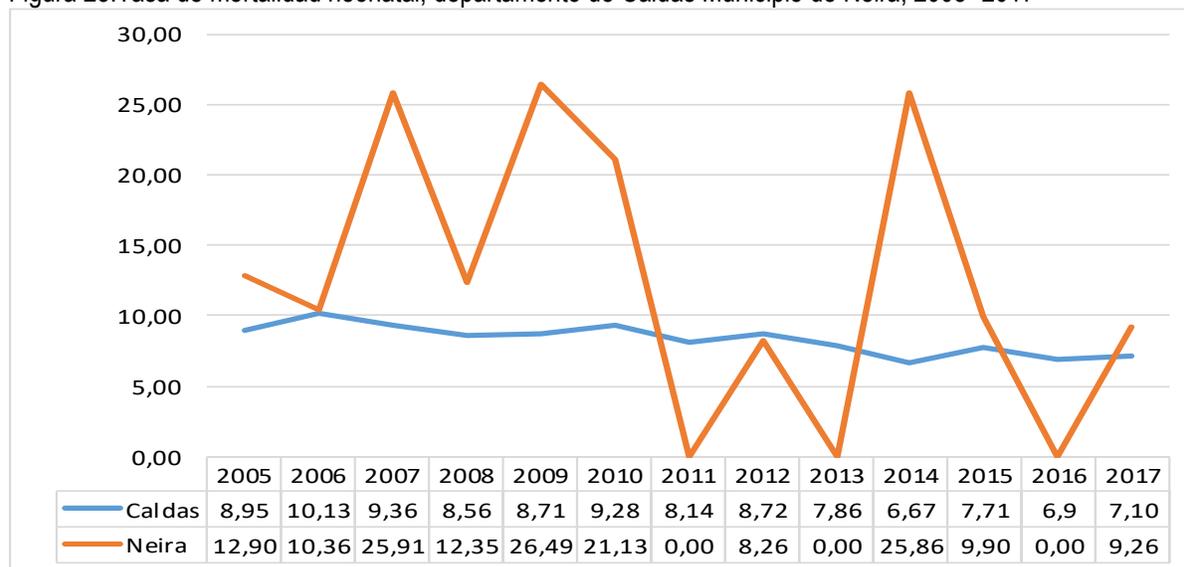
La Mortalidad materna es un problema de salud pública e interés social en el que intervienen muchos factores de vulnerabilidad propios de cada gestante: *edad*, antecedentes ginecobstetricios, antecedentes de enfermedades o condiciones biológicas como hipertensión, diabetes, obesidad, insuficiencia venosa entre otros; también intervienen factores del medio social: economía, nivel de educación, desigualdad de género, etnia, entre otros; a nivel de prestación de servicios de salud: acceso oportunidad y calidad de los servicios.

Mortalidad Neonatal

En el periodo 2005-2017 para el municipio la Mortalidad Neonatal se expresa con una tasa superior que la del departamento que no presenta una variación importante en los últimos años, quedando con tasas superiores a este excepto para los años de 2011, 2013 y 2016, volviendo a aumentar para el año 2017 con un 9,26% en este periodo de tiempo llego a su pico máximo en el año 2009 con una tasa de 26,49%.

El Municipio de Neira ha venido trabajando intensamente en el seguimiento a los controles prenatales de las gestantes y la salud del recién nacido trabajando en la cobertura de una atención prenatal de calidad, una atención del parto cualificado y mejorando las atenciones postnatales y del recién nacido. Unas de las principales causas de mortalidad infantil son Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer, gestación corta, otras afecciones originadas en periodo perinatal, Malformaciones Congénitas, deformidad y anomalías cromosómicas, trastornos respiratorios específicos del periodo.

Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, departamento de Caldas Municipio de Neira, 2005- 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS

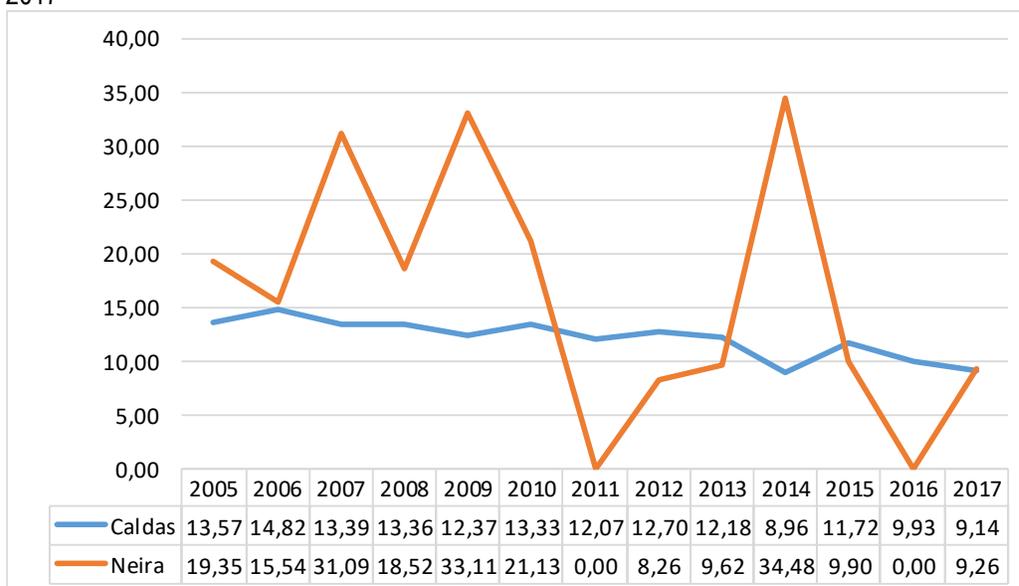


Mortalidad infantil

La tasa de mortalidad infantil es un indicador útil de la condición de la salud y de las condiciones socioeconómicas en las que viven, es un indicador sensible de la disponibilidad, utilización y efectividad de la atención de la salud, particularmente, la atención perinatal; pese a que el departamento no presenta variaciones importantes, el municipio muestra fluctuaciones donde en casi la totalidad de los años supera la tasa del departamento casi duplicando su tasa exceptuando el año 2011 y 2016 que no se presentaron mortalidad en la niñez y aumentando de nuevo para el 2017.

Las muertes por causas evitables en los niños y niñas del municipio se presentan la mayoría de las veces por la presencia de algunos factores determinantes como la accesibilidad a los servicios de salud en los diferentes niveles, los embarazos de alto riesgo y también por situaciones de corresponsabilidad entre las instituciones, pues muchos casos si se atienden a tiempo y reciben las intervenciones de manera temprana se pueden evitar.

Figura 29. Tasa de mortalidad infantil, en menores de 1 año departamento Caldas Municipio de Neira, 2005-2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS

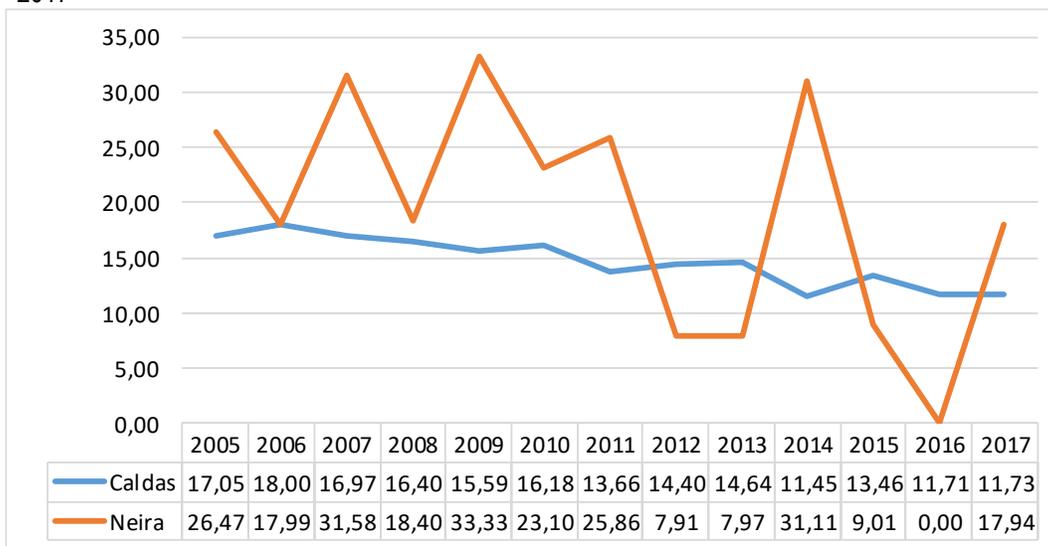


Mortalidad en la niñez

En el periodo 2005-2017 para el municipio la Mortalidad en la niñez se expresa con una tasa de 26,47 para el año 2005 , una tasa de 17,99 para el año 2006, una tasa de 31,58 para el año 2007, una tasa de 18,40 para el año 2008, una tasa de 33,33 para el año 2009, una tasa de 23,10 para el año 2010, una tasa de 25,86 para el año 2011, una tasa de 7,91 para el año 2012, una tasa de 7,97 para el año 2013 ,una tasa de 31,11 para el año 2014, una tasa de 9,01 para el año 2015 para el año 2016 0% y finalizando con un 17,94% en el 2017 superando la tasa del departamento.

Presentándose las tasas más altas durante el año 2007 con 31,58 y el año 2009 con una tasa de 33,33.

Figura 30. Tasa de mortalidad en la niñez, (Menores de 5 años) departamento Caldas Municipio de Neira, 2005- 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



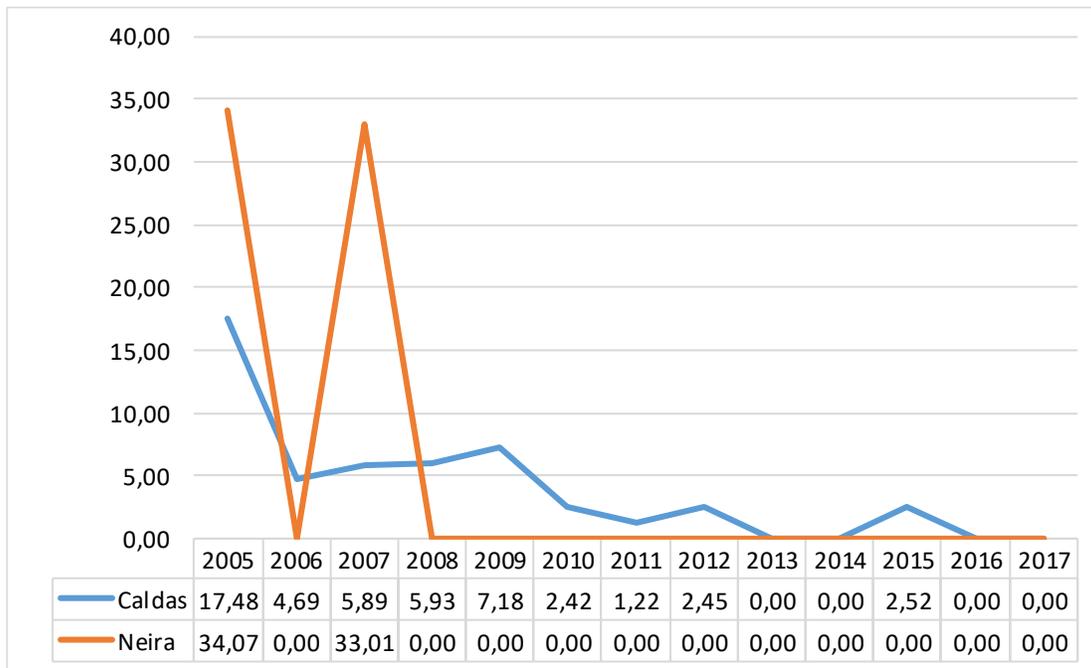


ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Figura 31. Tasa de mortalidad por EDA (Menores de 5 años) departamento Calda Municipio de Neira, 2005-2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En el Municipio de Neira para el año 2005 y 2007 se presentó un caso para cada año, con una tasa de 34,07 para el año 2005 y una tasa de 33,01 para el año 2007, a pesar de la educación impartida por todos los medios de comunicación, aún existe este tipo de muerte con hechos lamentables porque los principales implicados son los niños en el área rural que no cuentan con condiciones aptas de vida, el Municipio no presenta casos en los años 2008 al 2017.

La enfermedad diarreica aguda en Neira ha mantenido en los últimos años, es importante conocer que la carga de enfermedad por esta patología se ha determinado desde la organización mundial de la salud con diversos estudios realizados en Latinoamérica, que esta patología se asocia a deficientes hábitos higiénicos en las comunidades, falta de agua potable; En nuestro Municipio es importante resaltar que la cobertura de agua potable no es total en la zona rural, sin embargo en el área rural se ha venido trabajando de hecho actualmente ya se cuenta con una planta de tratamiento en el sector de Cuba que permite que la comunidad de esta vereda pueda tener acceso a agua potable, con respecto a EDA hay un artículo de la OMS/OPS (La





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



epidemiología y la etiología de la diarrea) donde menciona que los pacientes comen menos por la anorexia y se reducen transitoriamente la capacidad de absorción intestinal, además los requerimientos de nutrientes se incrementan como resultado del proceso infeccioso.

En cuanto a la enfermedad se tiene como información que cada episodio de diarrea compromete el estado nutricional llevando a desnutrición, cuando los episodios de diarrea, tienen una duración prolongada.

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

La mortalidad por infección respiratoria aguda para el Municipio de Neira no tiene una representación significativa, solo en el año 2009 se presentó una mortalidad por esta enfermedad ubicando una tasa de 32,44 sobre 1000 nacidos vivos del Municipio,

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) comprenden un vasto grupo de enfermedades, incluidas las gripas. La neumonía es la enfermedad que causa el mayor número de muertes en los menores de cinco años de edad; anualmente mueren más de 2 millones de niños por esta enfermedad en el mundo, siendo responsable de más muertes que el SIDA, la Malaria y Sarampión juntas -

El Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública, Sivigila, cuenta con una red de unidades primarias generadoras de datos (UPGD) que notifican al sistema eventos de interés en salud pública, entre ellos la infección respiratoria aguda (IRA). El evento cuenta con cuatro estrategias de notificación semanal al sistema así: Mortalidad por IRA en menores de cinco años (individual), morbilidad por IRA en toda la población que mediante la aplicación de la clasificación internacional de enfermedades –CIE 10-, establece la codificación para la notificación colectiva de la misma; la vigilancia centinela para ESI-IRAG en toda la población de notificación individual y la vigilancia intensificada de virus inusitados.

El principal elemento para el adecuado conocimiento y manejo de los casos presentados y la información que estos aportan al Sivigila, es el protocolo de vigilancia en salud pública para ESI-IRAG que establece mediante las definiciones de caso, el proceso que debe desarrollarse desde la UPGD hasta el nivel nacional.

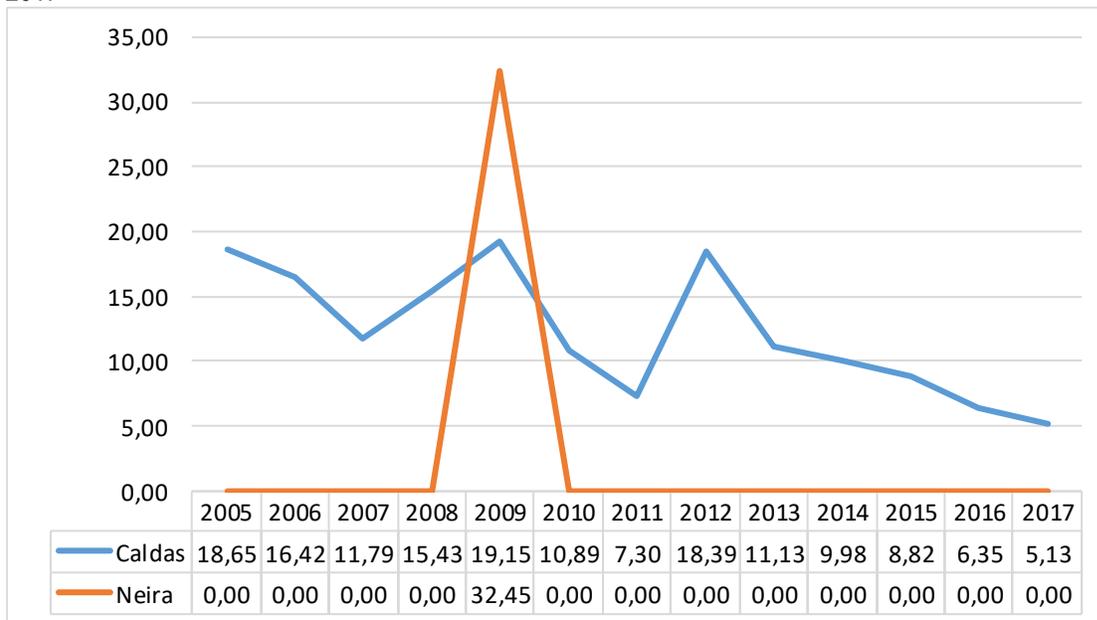




ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Figura 32. Tasa de mortalidad por IRA (Menores de 5 años) departamento Caldas/ Municipio Neira, 2005-2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad por desnutrición crónica

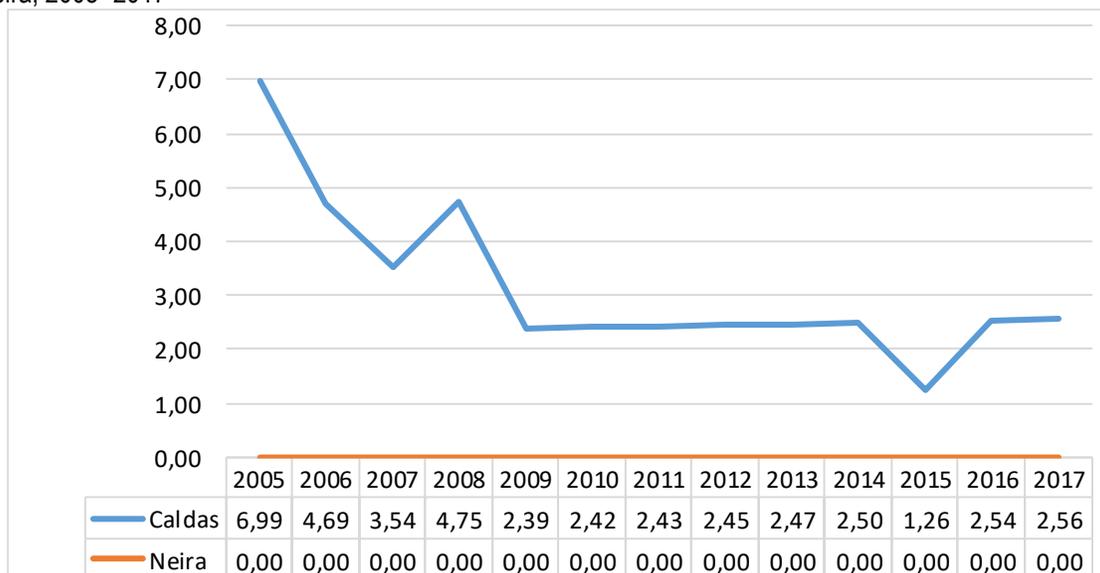
Durante el periodo 2005 y 2017 el Municipio de Neira, no presentó mortalidad por desnutrición. En el Municipio sin embargo las acciones para mantener este indicador en cero son intensificadas por parte de un trabajo unánime de la ESE HOSPITAL SAN JOSE, los Centros de desarrollo infantiles y la alcaldía municipal.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Figura 33. Tasa de mortalidad por desnutrición, en menores de 5 años departamento Caldas Municipio de Neira, 2005- 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

2.1.5 Determinantes estructurales de la mortalidad materno 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.

Etnia

En el municipio de Neira durante el periodo 2005 a 2016 según información DANE solo se registra una razón de mortalidad materna de 432,90 por mil nacidos vivos en el año 2011 por otras etnias y se registra razón de mortalidad neonatal por otras etnias en el periodo comprendido entre 2009-2015 teniendo la mayor razón en el año 2014 con 26,79 disminuyendo en el año 2015 a 9,01, cabe resaltar que la menor razón se presentó en el año 2011 con 4,33, para el 2016 no se presentaron casos.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Tabla 28. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia de Caldas Neira, 2009 – 2017

RAZON MORTALIDAD MATERNA	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 – INDIGENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	0	0	432,90	0	0	0	0	0	0
NO REPORTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	0	0	431,03	0	0	0	0	0	
RAZON MORTALIDAD NEONATAL	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 – INDÍGENA	500,00	250,00	0	0	0	0	0	0	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	16,78	13,47	4,33	7,91	4,00	26,79	9,01	0	4,52
NO REPORTADO	0	1.000,00	0	0	0	0	0	0	0
Total General	20,00	19,80	4,31	7,91	3,98	26,67	9,01	0	4,52

Fuente: SISPRO

Área de residencia

En el municipio de Neira durante el periodo 2009 a 2017 según información DANE se registró una tasa de mortalidad materna a 42 días se presentó en cabecera municipal en el año 2011 una tasa de 1.333.33 y una tasa general de 431.03, para los años entre 2012 a 2017 no se presentaron casos y la mortalidad neonatal por área de residencia en el 2009 presento una tasa de 20.00, en el 2010 disminuyo la tasa a 19.80 así mismo en el 2011 presentando una tasa de 4.31 aumento en el año 2012 a 7.91% vuelve y disminuye en el 2013 a 3.98, en el 2014 aumento sustancialmente 26.67, disminuyo en el 2015 a 9.01 y en el 2016 disminuyo a una tasa de 0%; aumentando de nuevo para el año 2017 en el área rural dispersa con un 10,75. el área con mayor tasa de mortalidad neonatal para el último año con presencia de casos (2015) se presentó en el área rural dispersa una tasa de 10.00%

Si se realiza un análisis de la accesibilidad a salud se encuentra brechas de salud existentes que marcan la inequidad entre el campo y la ciudad, entre el acceso a los servicios de salud, y sobresale el poco reconocimiento de la diversidad poblacional y de las desigualdades en las condiciones socioeconómicas (p.ej. ausencia de vías de acceso a puestos de salud, baja calidad de la educación).



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Si se analiza la mortalidad se puede observar que es mayor en la zona rural que en la urbana; mientras en la zona urbana fallecen al año 45 maternas por cada 100.000 nacidos vivos, en la zona rural fallecen 73 (EEVV, 2016). La tendencia de la brecha de desigualdad muestra que ésta se ha mantenido a través del tiempo.

Tabla 29. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia Neira, 2009 – 2017

Área	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Razón de mortalidad materna a 42 días	0	0	431,03	0	0	0	0	0	0
1 – cabecera	0	0	1.333,33	0	0	0	0	0	0
Tasa de mortalidad neonatal	20,00	19,80	4,31	7,91	3,98	26,67	9,01	0	4,48
1 – cabecera	20,27	7,58	13,33	0	8,20	18,18	8,85	0	0
2 - centro poblado	20,41	0	0	0	0	200,00	0	0	0
3 - área rural dispersa	19,42	35,46	0	18,52	0	19,05	10,00	0	10,75

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

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

A lo largo del análisis de la mortalidad en el Municipio de Neira teniendo en cuenta las tasas de mortalidad, las tasas de AVPP, las tasas de mortalidad específicas por subgrupos y la mortalidad materno – infantil y de la infancia se ha podido identificar unas prioridades para el trabajo del plan decenal de salud pública Colombia 2011 – 2021, que se condensan en la siguiente tabla.

Tabla 30. Identificación de prioridades en salud (Mortalidad) del Municipio Neira 2017

Mortalidad	Prioridad	NEIRA	CALDAS	Tendencia 2017	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del sistema circulatorio	139,78	163,9	↗	001
	2. Neoplasias	116,25	103,9	↗	007
	3. Las demás causas	97,89	124,8	↘	012
	4. Causas externas	60,66	51,71	↗	012
Específica por Sub causas o subgrupos	1. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedad isquémica del corazón.	103,56	99,27	↗	001
	2. Las demás causas: Diabetes	19,42	14,21	↗	012



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Mortalidad	Prioridad	NEIRA	CALDAS	Tendencia 2017	Grupos de Riesgo (MIAS)
	mellitus				
	3. Neoplasias: tumor maligno del estomago	21,52	11,75	↗	
	4. Causas externas: agresiones (homicidio).	15,6114	16,05	↘	000
	5. Causas externas: exposición a fuerzas de la naturaleza	9,69	1,11	↗	
	5. Enfermedades transmisibles: enfermedad por el VIH (SIDA).	11,961	6,15	↘	009
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en menores de 5 años	36 casos, 2005 -2017 31,46 Tasa 2017	64,10 Tasa 2017	↗	008
	2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en menores de 5 años	19 casos, 2005 -2017 31,46 Tasa 2017	33,33 Tasa 2017	↗	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Mortalidad Neonatal	9,26	7,10	↗	008
	2. Mortalidad en la Niñez	17,64	11,73	↗	008
	3. mortalidad infantil	9,26	9,14	↗	08

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Conclusiones

- ✓ Al analizar la tasa de mortalidad general se encuentra en primer lugar las enfermedades del sistema circulatorio entre los años 2005 y 2017 la tasa de mortalidad más alta para enfermedades del sistema circulatorio se presentó en el año 2011 con una tasa de 235,04 para los años posteriores se puede observar una tendencia a la disminución teniendo su tasa más baja en el año 2016 con 125,7 para el 2017 esta tasa aumenta quedando en 139,78 de igual manera es notoria la disminución que se ha presentado en el municipio para este tipo de enfermedades, diferentes variables son las que contribuyen a la disminución de la enfermedad y es una nueva época donde las personas son un poco más consciente de la importancia de una adecuada dieta y de la actividad física disminuyendo



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



de esta manera el riesgo cardiovascular, desde la ESE HOSPITAL SAN JOSE DE NEIRA la labor de concientización también ha sido ardua por parte del personal de salud que en las consultas de hipertensión, diabetes entre otras, imparten educación, también por medio de campañas de salud que realizan.

- ✓ En la segunda causa de mortalidad, se encuentran las neoplasias que tiene una tasa para el 2017 de 116,24 siendo notable su aumento ya que para el 2016 fue de 79,8 pasando de estar en la tercera causa en ese año para ser la segunda causa en el año 2017, es de tener en cuenta que entre las neoplasias por las que generalmente se dan las mortalidades son por los cánceres de: órganos digestivos, del cuello de útero, de mama y de pulmón, pese que no existe una manera de profilaxis para las neoplasias los métodos de diagnóstico precoz son la herramienta más útil para disminuir este tipo de mortalidad, estas se encuentran en el sistema de salud; en lo que el municipio de la mano de la ESE debe de hacer es continuar motivando y educando a la población sobre la importancia de realización continua de estos como lo es la citología de cuello uterino, el autoexamen de seno y la mamografía entre otras.
- ✓ Las demás causas conforman el tercer grupo de enfermedades por las cuales se presenta la mortalidad de la población en el municipio entre las cuales se incluye enfermedades crónicas de la vía aérea, enfermedades del sistema digestivo, urinario, diabetes mellitus, entre otras; en este grupo para el año 2017 tuvo una tasa de 97,89 mientras que en el 2016 fue 88,8 por lo cual para el 2017 se observa un aumento.
- ✓ Finalmente las causas externas ocupan el cuarto lugar en las tasas de mortalidad ajustadas por edad en el municipio de Neira observando una tendencia al aumento para los años de 2016 con 53,2 y para el 2017 con el 60,66 este grupo de mortalidad está asociada por muertes que tienen relación con los accidentes de tránsito, suicidios y homicidios, teniendo un aumento significativo, por lo que se deben aumentar medidas para que las personas no fallezcan por este tipo de causas que son totalmente prevenibles en la mayoría de casos.
- ✓ Los años de vida potencialmente perdidos es un indicador que sirve para mostrar cuáles son las enfermedades que producen muerte de manera más prematura. Se expresa como la suma algebraica de los años que habrían vivido los individuos si hubiesen cumplido con la esperanza de vida del país o región. En el Municipio de Neira entre los años 2005 y 2017 se observa que las grandes causas que aporta más AVPP fueron las causas externas.
- ✓ En el Municipio de Neira para el año 2017 cambia claramente la principal causa de AVPP total; En los años anteriores la principal causa era la del sistema circulatorio quedando está en el cuarto lugar para el año 2017 y siendo las causas externas la primera causa, seguido de neoplasias y de tercero se encuentra las demás causas. Para el 2017 las causas externas son responsables del 27.2% de los AVPP seguido de las neoplasias con un 22,01% que para el año 2016 había ocupado de igual manera el segundo lugar; con un 20,03% están las demás causas que para el año 2016 había sido el





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



cuarto y las enfermedades del sistema circulatorio con un 19,96% ocupa el cuarto lugar, entre las de menor responsabilidades se encuentran las enfermedades transmisibles son el 7,95% y las afecciones del periodo perinatal con un 2,79%.

- ✓ Al analizar la dinámica de las causas de los AVPP se observa diferencias amplias entre los años anteriores siendo las causas externas la primera responsable tanto para hombres como mujeres. Al analizar son muchos los factores que intervienen allí como: accidentes de tránsito, violencias o agresiones, patologías de salud mental que llevan al suicidio, entre otras, Los líderes municipales deben tener claridad y brindar la importancia necesaria a temas como la salud mental de los habitantes de Neira, crear políticas y acciones encaminadas al mejorar el bienestar psicológico y mental de los habitantes planteando estrategias entorno a la salud mental, redes de apoyo, convivencia social y medidas para prevenir los accidentes de tránsito.
- ✓ Las neoplasias ocupan la segunda causa responsables de AVPP total y para hombres; para mujeres ocupa la cuarta causa, siendo de igual manera un componente importante que amerita la atención del sistema salud y su intervención por medio de estrategias de demanda inducida que lleven a la población hacer más uso y de manera continua de los servicios de protección específica y demanda inducida que presta la ESE HOSPITAL SAN JOSE para toda la comunidad.
- ✓ El grupo de las demás causas es la tercera de manera general y para el sexo masculino, pero para el sexo femenino es la segunda causa; este grupo encierra las enfermedades crónicas de la vía aérea, enfermedades del sistema digestivo, urinario, diabetes mellitus, entre otras.
- ✓ Y en cuarto lugar de manera general se encuentra las enfermedades del sistema circulatorio siendo para los hombres de igual manera la cuarta ; para las mujeres la tercera, es un grupo de causas que las cuales están asociadas con las enfermedades cardiacas, las enfermedades hipertensivas, las cerebrovasculares, la aterosclerosis, las cardiopulmonares y demás enfermedades asociadas con este sistema y que se pueden prevenir por medio de mejorar los hábitos de salud como la actividad física, una dieta regulada, evitando inadecuados hábitos como el tabaco entre otros; esto se debe de trabajar de manera conjunta y articulada entre los diferentes sectores del municipio llevando la información a toda la comunidad y de esta manera concienciándola acerca de los factores que favorecen o desfavorecen.





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



- ✓ Los indicadores de mortalidad materna, mortalidad por IRA, mortalidad por EDA y mortalidad por desnutrición (menores de 5 años) no presentan una diferencia significativa con el departamento, las tasas que venían en los últimos años en cero se mantuvieron en ese valor para el año 2017.
- ✓ Es importante tener en cuenta que las muertes por causas evitables en los niños y niñas del municipio se presentan la mayoría de las veces por la presencia de algunos factores determinantes como la accesibilidad a los servicios de salud en los diferentes niveles, los embarazos de alto riesgo que en su mayoría son en adolescentes, y también por situaciones de corresponsabilidad entre las instituciones, pues muchos casos si se atienden a tiempo y reciben las intervenciones de manera temprana se pueden evitar.
- ✓ Si se realiza un análisis de la accesibilidad a salud se encuentra brechas de salud existentes que marcan la inequidad entre el campo y la ciudad, entre el acceso a los servicios de salud, y sobresale el poco reconocimiento de la diversidad poblacional y de las desigualdades en las condiciones socioeconómicas (p.ej. ausencia de vías de acceso a puestos de salud, baja calidad de la educación).





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



2.2 Análisis de la morbilidad

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

La morbilidad es un dato demográfico y sanitario que cumple la función de informar la proporción de personas que sufren una enfermedad en un espacio y tiempo acotados. Esto es así a modo de poder analizar de mejor modo la evolución de tal enfermedad en condiciones particulares ya que al delimitarla, los efectos y fenómenos producidos son más fácilmente observables. La morbilidad es especialmente utilizada por la epidemiología, la disciplina de la medicina que se especializa en el 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 agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas, perinatales; enfermedades no transmisibles y 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 finalmente condiciones mal clasificadas.

Morbilidad atendida

Analizando las grandes causas de morbilidad en la primera infancia se puede concluir que el grupo de enfermedades no transmisibles son las principales responsables de la carga de morbilidad en este ciclo de vida, notando un aumento de 5,44% en un año, para finalizar el 2018 en 44,29%.

En la infancia se encuentra como las enfermedades no transmisibles son predominantes como primera causa de morbilidad y la segunda son las transmisibles y nutricionales y de esta manera la morbilidad por no transmisibles es la primer causa en todos los ciclos vitales.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



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

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS





Principales causas de morbilidad en hombres

Las principales causas de morbilidad en los hombres, se observa que para los ciclos de vida de primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y adulto mayor se presenta en las enfermedades no trasmisibles.; se observa que hay una disminución importante en la morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en el año 2018 con respecto al 2017 en todos ciclos vitales de igual manera se debe seguir realizando un trabajo en prevención de la enfermedad, promoción de hábitos de vida saludables, además de trabajar derechos sexuales y reproductivos.

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

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Principales causas de morbilidad en mujeres

Las principales causas de morbilidad en las Mujeres se observan que para los ciclos de vida de primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y adulto mayor se presenta la mayor carga de la morbilidad en las enfermedades no transmisibles; se observa que hay un aumento en la morbilidad por estas condiciones en los ciclos vitales de primera infancia e infancia e infancia y en el resto se muestra una tendencia a la reducción en el año 2018.

Tabla 33. Principales causas de morbilidad en mujeres, departamento de Caldas Municipio de Neira 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)	Condiciones transmisibles y nutricionales	56,67	43,38	51,85	36,64	54,35	40,92	46,56	44,91	39,86	37,41	2,45
	Condiciones perinatales	0,00	2,32	4,94	0,00	1,09	0,88	0,88	0,00	6,16	3,76	2,40
	Enfermedades no transmisibles	23,33	33,11	35,80	40,46	35,33	37,91	37,91	35,23	40,18	31,92	8,25
	Lesiones	13,33	4,64	3,70	12,98	3,26	6,26	6,26	10,23	4,25	4,69	4,44
	Condiciones mal clasificadas	6,67	16,56	3,70	9,92	5,98	13,26	13,26	4,55	12,02	6,10	5,92
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,29	16,84	19,09	13,56	18,59	14,83	17,41	14,71	12,12	12,38	0,26
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,45	0,00	0,00	0,11	0,00	1,36	0,04	0,03	0,02
	Enfermedades no transmisibles	6,85	11,18	12,73	10,73	15,99	18,62	14,18	17,80	25,01	21,59	3,42
	Lesiones	0,00	1,29	2,73	1,69	2,42	2,12	1,91	2,22	2,25	2,35	0,09
	Condiciones mal clasificadas	1,37	3,86	1,82	5,37	2,97	2,56	3,30	4,45	5,32	5,83	0,51
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00	9,63	10,19	6,78	9,58	10,73	14,44	8,79	9,38	7,21	2,18
	Condiciones maternas	16,00	1,98	2,31	2,03	3,27	6,54	3,43	4,89	1,36	2,21	0,85
	Enfermedades no transmisibles	48,00	71,85	66,67	75,59	51,17	64,92	62,53	60,10	62,28	66,64	3,35
	Lesiones	14,00	6,42	9,26	2,03	8,41	3,40	4,24	4,56	6,79	4,65	2,14
	Condiciones mal clasificadas	22,00	10,12	11,57	13,56	27,57	14,40	15,35	21,66	20,19	19,30	0,89
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,30	8,37	10,19	6,13	5,41	11,51	12,14	8,22	11,80	8,20	3,60
	Condiciones maternas	17,44	13,88	11,17	14,62	7,17	7,85	7,00	7,05	7,39	5,53	1,86
	Enfermedades no transmisibles	57,56	71,29	72,82	69,81	44,26	66,26	63,96	60,18	55,75	63,91	3,16
	Lesiones	5,81	1,44	2,43	1,65	2,32	3,49	5,36	6,53	4,54	3,50	1,04
	Condiciones mal clasificadas	9,88	5,02	3,40	7,78	40,84	10,90	11,54	18,02	20,53	18,86	1,67
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,67	9,91	5,98	4,58	3,41	7,20	9,69	6,23	7,73	6,72	1,01
	Condiciones maternas	6,19	1,44	2,20	1,39	1,84	2,72	1,70	0,83	1,14	0,56	0,59
	Enfermedades no transmisibles	74,93	80,80	81,10	76,26	79,77	78,91	73,30	74,32	75,44	75,65	0,21
	Lesiones	3,54	3,26	3,15	2,85	3,35	3,49	4,97	4,78	2,95	3,29	0,34
	Condiciones mal clasificadas	7,67	4,60	7,56	14,92	11,63	7,69	10,33	13,83	12,74	13,78	0,04
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,00	3,16	2,84	3,22	2,64	5,05	7,91	5,86	7,91	6,85	1,06
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,00	85,97	89,77	87,20	83,82	83,41	78,92	79,69	77,15	79,21	2,06
	Lesiones	10,00	4,32	2,56	3,92	4,00	4,33	3,51	4,67	4,02	3,19	0,83
	Condiciones mal clasificadas	5,00	6,54	4,26	5,66	9,55	7,21	9,66	9,79	10,92	10,75	0,16

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

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

Frente a la morbilidad por las condiciones transmisibles y nutricionales en el municipio de Neira se observa que las enfermedades infecciosas y parasitarias ocupan el primer lugar presentando un aumento de 3,04% ubicándolas en la primera causa y la segunda corresponde a las infecciones respiratorias que presentaron una reducción en la misma porción de tiempo de 3,67% , las deficiencias nutricionales representan un 3,30%.

En la morbilidad por condiciones maternas perinatales las condiciones maternas presentan una mayor carga de morbilidad que las condiciones derivadas durante el periodo perinatal, lo anterior ha venido siendo la tendencia desde el año 2009 hasta el año 2017; en el 2018 disminuyo en un 1,18% quedando en 94,26%, mientras que las condiciones derivadas durante el periodo aumentaron en 1,18%.

Las sub-causas más comunes de enfermedad no transmisibles son las enfermedades musculo esqueléticas con un 12,75% continua las condiciones neuro- psiquiátricas con un 12,67% seguida por las condiciones orales con un 11,94% seguida de enfermedades cardiovasculares con un 11,48% de los órganos de los sentidos con un 10,77%.

La morbilidad específica por lesiones está dada por los Traumatismos, envenenamiento u algunas otras consecuencias de causas externas seguida de lesiones no intencionales siendo estas las de mayor carga mientras que las lesiones intencionales y las lesiones de intencionalidad indeterminada representan el 0,09%



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Tabla 34. Morbilidad específica por subgrupo en la población en general, municipio de Neira, 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)	39,49	54,42	53,37	61,14	36,40	41,21	46,41	41,21	46,90	49,94	3,04
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	54,78	44,15	44,95	35,28	58,81	56,53	50,98	55,34	50,43	46,76	-3,67
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	5,73	1,43	1,68	3,59	4,79	2,26	2,60	3,46	2,67	3,30	0,63
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	76,26	84,91	95,70	87,50	93,01	96,43	78,79	95,44	94,26	-1,18
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	23,74	15,09	4,30	12,50	6,99	3,57	21,21	4,56	5,74	1,18
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)	1,94	3,56	3,14	0,93	2,46	2,14	1,30	2,23	2,18	1,28	-0,90
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,61	1,30	1,03	0,89	1,84	1,90	1,62	0,96	1,06	1,32	0,26
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,77	1,76	3,60	3,02	3,23	2,80	2,79	3,09	3,68	3,89	0,21
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7,05	3,10	3,65	4,20	3,35	3,58	5,82	5,82	6,03	5,52	-0,52
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,59	9,88	8,84	6,81	8,14	9,60	11,91	12,42	8,65	12,67	4,02
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,63	7,34	5,14	3,77	11,05	11,33	8,24	9,51	12,84	10,77	-2,07
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	20,05	21,18	26,94	32,67	25,49	11,44	8,46	11,23	8,52	11,48	2,96
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,44	4,38	6,74	6,24	6,32	5,81	5,60	6,11	5,53	4,67	-0,86
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,11	7,23	6,99	6,65	6,52	9,15	8,69	6,75	9,02	7,96	-1,07
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,69	10,14	8,07	11,08	9,15	10,39	12,26	11,25	14,59	11,07	-3,52
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,77	4,38	5,55	3,22	4,21	5,02	6,31	4,89	4,43	4,09	-0,34
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,96	12,96	9,61	8,44	8,76	12,62	13,84	12,69	12,20	12,75	0,55
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	1,28	0,77	0,41	1,52	0,78	0,92	0,94	0,71	0,60	-0,11
	Condiciones orales (K00-K14)	12,39	11,51	9,92	11,67	7,95	13,43	12,23	12,11	10,56	11,94	1,38
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	6,76	3,20	2,73	3,91	5,67	8,99	4,87	12,25	7,94	8,04	0,09
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,68	0,99	0,84	0,43	0,84	0,69	-0,15
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,09	0,09
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,24	96,80	97,27	96,09	93,65	90,02	94,14	87,32	91,22	91,18	-0,03

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Tabla 35. Morbilidad específica por subgrupo en los mujeres, municipio de Neira, 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)	41,10	57,06	38,82	37,99	22,09	38,25	44,83	41,99	38,48	43,14	4,66
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	49,32	42,37	57,89	55,90	74,93	59,29	52,38	53,91	57,86	53,11	-4,75
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	9,59	0,57	3,29	6,11	2,99	2,46	2,79	4,10	3,66	3,75	0,09
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	93,79	91,84	100,00	98,25	96,38	98,95	88,14	98,19	96,57	-1,63
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	6,21	8,16	0,00	1,75	3,62	1,05	11,86	1,81	3,43	1,63
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)	1,80	3,49	3,30	0,72	2,40	1,78	1,12	2,31	2,11	1,23	-0,88
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,40	1,65	0,85	0,76	1,60	2,33	1,87	0,96	1,15	1,58	0,43
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,59	2,01	5,33	3,69	3,85	3,49	2,90	3,49	3,66	4,18	0,52
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8,18	3,05	4,06	4,06	4,23	4,57	7,45	7,81	7,18	6,78	-0,41
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,79	8,97	8,97	6,16	6,09	10,00	11,77	10,81	8,06	10,85	2,79
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,58	6,21	5,50	3,26	10,48	10,93	7,68	9,16	12,52	10,27	-2,24
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	18,56	22,17	23,86	33,76	26,96	9,96	7,14	11,25	7,88	10,83	2,95
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,79	3,58	5,33	3,22	3,94	5,16	4,79	4,37	4,20	3,84	-0,36
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,38	7,49	6,09	6,66	5,87	9,15	9,08	6,46	10,57	8,36	-2,21
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,37	12,55	10,24	11,92	11,76	12,08	15,23	13,98	16,69	13,17	-3,53
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,19	3,52	5,16	3,01	4,04	4,23	5,43	4,02	3,79	3,81	0,02
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,78	13,08	10,49	9,16	8,72	12,60	13,00	13,29	12,39	13,26	0,87
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,70	0,76	0,33	1,44	0,60	0,77	0,69	0,59	0,38	-0,21
	Condiciones orales (K00-K14)	13,57	11,52	10,07	13,29	8,62	13,12	11,76	11,39	9,20	11,46	2,25
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,51	2,92	4,76	2,42	6,11	11,51	6,05	12,64	9,87	8,88	-1,00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,38	1,51	1,12	1,27	1,41	0,14
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,24	0,24
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,49	97,08	95,24	97,58	93,89	86,11	91,94	86,25	88,86	89,47	0,62

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Tabla 36. Morbilidad específica por subgrupo en los hombres, municipio de Neira, 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)	38,10	50,79	61,74	73,18	47,37	44,48	48,05	40,40	56,66	58,03	1,37
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	59,52	46,60	37,50	24,55	46,45	53,48	49,54	56,80	41,82	39,21	-2,61
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,38	2,62	0,76	2,27	6,18	2,04	2,42	2,80	1,52	2,77	1,24
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (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)	2,17	3,69	2,88	1,28	2,55	2,70	1,59	2,09	2,30	1,36	-0,94
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,93	0,61	1,31	1,09	2,18	1,24	1,22	0,96	0,91	0,92	0,01
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,04	1,27	0,92	1,89	2,36	1,75	2,61	2,44	3,71	3,45	-0,26
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,28	3,19	3,01	4,44	2,09	2,07	3,23	2,66	4,17	3,64	-0,53
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,28	11,67	8,65	7,91	11,05	8,99	12,14	14,96	9,61	15,39	5,77
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,25	9,58	4,59	4,62	11,86	11,95	9,13	10,07	13,37	11,51	-1,86
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,36	19,22	31,72	30,84	23,41	13,73	10,55	11,21	9,54	12,44	2,89
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	10,56	5,95	8,91	11,31	9,68	6,80	6,89	8,85	7,67	5,90	-1,78
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,70	6,72	8,39	6,63	7,45	9,15	8,05	7,20	6,52	7,36	0,84
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,52	5,40	4,72	9,67	5,45	7,79	7,54	6,93	11,18	7,94	-3,24
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,66	6,06	6,16	3,59	4,45	6,23	7,71	6,28	5,47	4,52	-0,96
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8,70	12,72	8,26	7,24	8,82	12,65	15,17	11,73	11,88	11,99	0,10
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	2,42	0,79	0,55	1,64	1,05	1,16	1,35	0,91	0,93	0,03
	Condiciones orales (K00-K14)	10,56	11,51	9,70	8,94	7,00	13,92	12,99	13,26	12,75	12,66	-0,09
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,70	3,38	1,91	4,92	5,36	7,86	4,36	12,00	6,80	7,48	0,69
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15	0,36	0,54	0,00	0,59	0,21	-0,38
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,30	96,62	98,09	95,08	93,49	91,79	95,10	88,00	92,62	92,31	-0,31

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS

2.2.3 Morbilidad específica salud mental

El estudio de la situación de salud mental en el país, como parte importante de la salud pública, ha sido objeto del interés nacional, en la medida en que se ha venido observando el incremento de la carga de enfermedad por los problemas y trastornos mentales y del comportamiento y la epilepsia, los años de vida potencialmente perdidos por el suicidio, la prevalencia de consumo problemático de alcohol y otras sustancias psicoactivas, las elevadas cifras relacionadas con las diferentes formas de violencia y otros factores que inciden en el bienestar y la calidad de vida de las personas y su comunidad.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Al analizar la carga de morbilidad en salud mental por los ciclos de vida se evidencia que la primera causa de esto son los trastornos mentales y de comportamientos, seguido por los trastornos de comportamiento debido al uso de SPA siendo notorio este segundo en la adolescencia y juventud, debido que para los otros ciclos vitales como la vejez y la adultez de segunda causa son las epilepsias.

Tabla 37. Morbilidad específica salud mental, Neira Caldas 2009 – 2018

Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	85,71	80,00	85,71	75,00	84,62	85,00	66,67	81,40	65,66	-15,74
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	2,33	3,03	0,70
Epilepsia	100,00	14,29	20,00	14,29	25,00	15,38	15,00	33,33	16,28	31,31	15,03
Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	96,83	41,18	100,00	100,00	100,00	94,03	87,04	97,58	89,33	-8,25
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	0,19	0,19
Epilepsia	0,00	3,17	58,82	0,00	0,00	0,00	5,97	12,96	2,42	10,48	8,06
Trastornos mentales y del comportamiento	66,67	87,80	91,30	83,33	100,00	87,50	89,43	90,57	79,56	81,92	2,36
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	6,67	0,00	5,77	4,07	3,77	10,89	11,18	0,29
Epilepsia	33,33	12,20	8,70	10,00	0,00	6,73	6,50	5,66	9,56	6,90	-2,66
Trastornos mentales y del comportamiento	66,67	87,80	91,30	83,33	100,00	87,50	89,43	90,57	79,56	81,92	2,36
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	6,67	0,00	5,77	4,07	3,77	10,89	11,18	0,29
Epilepsia	33,33	12,20	8,70	10,00	0,00	6,73	6,50	5,66	9,56	6,90	-2,66
Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	60,47	73,58	66,27	75,32	77,85	78,21	85,71	79,21	78,65	-0,56
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	1,89	7,23	1,30	1,90	1,92	0,00	0,29	1,91	1,62
Epilepsia	0,00	39,53	24,53	26,51	23,38	20,25	19,87	14,29	20,50	19,44	-1,06
Trastornos mentales y del comportamiento	75,00	81,58	76,92	100,00	84,38	87,23	88,46	97,96	86,76	90,58	3,82
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	1,02	0,00	0,20	0,20
Epilepsia	25,00	18,42	23,08	0,00	15,63	12,77	11,54	1,02	13,24	9,22	-4,02

Fuente: SISPRO – MSPS





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Tabla 38. Morbilidad específica salud mental en mujeres, municipio de Neira 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 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,83	70,83	0,00	85,71	80,00	-5,71
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	4,17	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	25,00	25,00	100,00	14,29	20,00	5,71
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	92,00	79,17	98,08	98,08	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	100,00	0,00	0,00	0,00	8,00	20,83	1,92	1,92	0,00
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	66,67	84,21	96,88	72,73	100,00	92,16	91,23	93,75	85,50	85,50	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	4,55	0,00	0,00	5,26	6,25	8,76	8,76	0,00
	Epilepsia	33,33	15,79	3,13	22,73	0,00	7,84	3,51	0,00	5,74	5,74	0,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	66,67	84,21	96,88	72,73	100,00	92,16	91,23	93,75	85,50	85,50	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	4,55	0,00	0,00	5,26	6,25	8,76	8,76	0,00
	Epilepsia	33,33	15,79	3,13	22,73	0,00	7,84	3,51	0,00	5,74	5,74	0,00
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	59,42	57,69	56,60	63,16	77,45	75,14	82,02	82,37	82,37	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	11,32	0,00	0,00	1,13	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	40,58	42,31	32,08	36,84	22,55	23,73	17,98	17,63	17,63	0,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	85,71	57,14	100,00	80,00	82,35	83,33	98,25	85,85	85,85	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	14,29	42,86	0,00	20,00	17,65	16,67	1,75	14,15	14,15	0,00

Fuente: SISPRO – MSPS





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Tabla 39. Morbilidad específica salud mental en hombres, municipio de Neira Caldas 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	85,71	100,00	85,71	75,00	81,82	88,89	66,67	85,19	64,00	-21,81
	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	2,67	2,67
	Epilepsia	100,00	14,29	0,00	14,29	25,00	18,18	11,11	33,33	14,81	33,33	18,52
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	96,61	100,00	100,00	100,00	100,00	95,24	93,33	96,74	89,36	-7,38
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,53
	Epilepsia	0,00	3,39	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	6,67	3,26	10,11	6,85
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	90,91	78,57	89,47	100,00	83,02	87,88	89,19	63,03	75,89	12,87
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	7,89	0,00	11,32	3,03	2,70	16,81	18,03	1,22
	Epilepsia	0,00	9,09	21,43	2,63	0,00	5,66	9,09	8,11	20,17	6,08	-14,09
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	90,91	78,57	89,47	100,00	83,02	87,88	89,19	63,03	75,89	12,87
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	7,89	0,00	11,32	3,03	2,70	16,81	18,03	1,22
	Epilepsia	0,00	9,09	21,43	2,63	0,00	5,66	9,09	8,11	20,17	6,08	-14,09
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	64,71	88,89	83,33	87,18	78,57	82,22	91,38	65,28	83,91	18,63
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	3,70	0,00	2,56	5,36	2,96	0,00	1,55	4,99	3,44
	Epilepsia	0,00	35,29	7,41	16,67	10,26	16,07	14,81	8,62	33,16	11,10	-22,06
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	79,17	84,21	100,00	86,36	90,00	95,45	97,56	89,69	95,90	6,21
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44	0,00	0,46	0,46
	Epilepsia	0,00	20,83	15,79	0,00	13,64	10,00	4,55	0,00	10,31	3,64	-6,66

Fuente: SISPRO – MSPS





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizó estimación de los siguientes indicadores de tasa de incidencia enfermedad renal crónica fase cinco con necesidad de terapia de restitución, incidencia de VIH notificada SIVIGILA, la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, las fuentes de información corresponden al SIVIGILA y la cuenta de Alto costo.

Para el año 2018 los indicadores de tasa de incidencia enfermedad renal crónica fase cinco con necesidad de terapia de restitución e incidencia de VIH notificada SIVIGILA no presentan diferencias relativas estadísticamente significativas respecto al valor que toma la tasa en el departamento lo que ubica al municipio en una situación similar.

En el periodo de tiempo evaluado no se han atendido casos por leucemia mieloide aguda en menores de 15 años y el evento leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada presenta casos para los años 2010, 2013 y 2015,

Tabla 40. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Neira, 2018

Evento	Caldas	Neira	Comportamiento											
			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	5,97												↗
Tasa de incidencia de VIH notificada (SIVIGILA)	25,70	16,00	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	1,58	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	3,94	0,00	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	-		

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación precusores

Para disminuir la morbimortalidad en el país por ERC se implementa la captación temprana de las enfermedades precursoras hipertensión arterial y diabetes mellitus y de esta manera brindar un control eficaz y continuo evitando reducir al máximo sus complicaciones.

Para el año 2018 el municipio de Neira redujo su prevalencia, teniendo unas cifras menores a las de departamento para la prevalencia de diabetes mellitus para el 2018 queda con un 1,34% y para hipertensión arterial queda con un 5,23%.

Tabla 41. Morbilidad precursoras municipio de Neira, 2006—2018

Evento	CALDAS	NEIRA	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
			↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Prevalencia de diabetes mellitus	2,78	1,34	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	8,73	5,23	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘

Fuente: Cuenta de alto costo

2.2.6. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

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



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Tabla 42. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria municipio de Neira, 2007-2017

Causa de muerte	Caldas	Neira	Comportamiento									
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas												
Accidentes biológicos												
Accidente ofídico	1,69	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones												
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,41	1,30	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	↗
Violencia												
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmisibles												
Ambiental												
Complicaciones geo-helminiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles												
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal												



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Causa de muerte	Caldas	Neira	Comportamiento										
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	4,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Remergentes y olvidadas													
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo													
Infección Respiratoria Aguda	1,03	0,61	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	
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	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘
Transmisión sexual y sanguínea													
Hepatitis distintas a A	3,57	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen prionico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	14,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/agua													
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Causa de muerte	Caldas	Neira	Comportamiento										
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores													
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO

Eventos en peor situación

Los eventos que presentaron letalidades para el año 2017 son la infección respiratoria aguda con un 0,61% y el 1,30% para las intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados solventes y otras sustancias químicas, sin embargo, estas letalidades no presentan diferencias relativas estadísticamente significativas que ubiquen al municipio en una situación diferente a la del departamento, para reducir las infecciones respiratorias las estrategias continuar trabajando en coberturas de vacunación en adultos mayores, igual que en menores de cinco años, educar a la población acerca de los factores de riesgo de la IRAG y manera de cómo prevenirla mediante unos correctos hábitos como lo es el lavado de manos.

Incidencia de eventos de notificación obligatoria

El evento con mayor cantidad de casos notificados en el año 2018 fue las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con 128 representando una tasa de 410,52 por cada 100.000 habitantes, este evento desde el 2007 ha aumentado notablemente sin tener ningún año de disminución de casos. seguido por vigilancia en salud pública de violencias de género e intrafamiliar con 51 casos notificados en el 2018 disminuye frente a 66 casos presentados en el año 2017 quedando con una tasa por cada 100.000 habitantes de 163,57 y en tercer lugar se encuentran las intoxicaciones por sustancia psicoactivas que en el 2018 se realizó notificación de 45 casos en el 2017 se notificaron 48 casos cuando para el 2016 se habían notificado solo 7 eventos. En el municipio se ha trabajado de manera unánime con la oficina UMATA, desarrollo rural y técnicos de saneamiento de la DTSC avanzando en la elaboración del coso municipal, jornadas de esterilización y jornadas de vacunación contra la rabia, y así disminuir la incidencia de las agresiones.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Tabla 43. Tabla de tasa de incidencia por 100.000 habitantes de los eventos de notificación obligatoria municipio de Neira, 2007-2018

EVENTO	Tasa de Incidencia por 100000 habitantes											
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Accidente Ofídico	13,96	3,46	17,16	3,41	10,14	6,70	3,33	6,60	9,83	0,00	0,00	16,04
Bajo Peso al Nacer a termino						23,47	19,97	19,81	26,22	32,53	22,61	25,66
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino										9,76	12,92	12,83
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	0,00	0,00	0,00	13,62	16,90	3,35	23,29	3,30	3,28	3,25	3,23	0,00
Dengue Grave	0,00	0,00	0,00	0,00	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Chikungunya									0,00	29,50	6,51	0,00
Evento Adverso Seguido A La Vacunacion	10,47	0,00	0,00	6,81	6,76	3,35	6,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transmisores De Rabia	171,02	141,93	30,90	68,12	111,53	107,28	99,83	81,61	117,98	243,98	358,49	410,52
Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis A (Brote)	17,45	10,38	48,06	20,44	6,76	3,35	0,00	0,00	19,66	52,05	0,00	0,00
Hepatitis B	0,00	0,00	0,00	3,41	0,00	6,70	0,00	3,30	0,00	0,00	0,00	9,62
Hepatitis C	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,21
Hipotiroidismo Congenito	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28	3,25	0,00	0,00
Inusitada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,21	6,55	22,77	0,00	3,21
Intento De Suicidio										58,56	58,13	38,49
Intoxicación Por Plaguicidas	69,80	31,15	41,19	30,65	57,45	53,64	59,90	46,23	32,77	35,78	51,67	32,07
Intoxicación Por Fármacos	6,98	10,38	34,33	27,25	47,31	36,88	19,97	39,62	32,77	29,28	22,61	19,24
Intoxicación Por Metanol	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,25	0,00	0,00
Intoxicación Por Metales Pesados	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Intoxicación Por Solventes	0,00	0,00	0,00	3,41	0,00	0,00	13,31	6,60	0,00	0,00	9,69	0,00
Intoxicación Por Otras Sustancias Quím.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,70	9,98	9,91	13,11	13,01	9,69	25,66
Intoxicación Por Monóxido De Carbono Y Otros Gases	0,00	0,00	0,00	0,00	3,38	33,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Intoxicación Por Sustancias Psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	30,42	20,11	13,31	16,51	52,44	22,77	155,02	44,32
Leishmaniasis Cutánea	0,00	0,00	0,00	0,00	3,38	0,00	0,00	0,00	3,28	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	0,00	0,00	0,00	0,00	3,21
Leptospirosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones Por Polvora	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cáncer Infantil									3,30	0,00	3,25	0,00
Malaria Asociada (Formas Mixtas)	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	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	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Malariae	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Vivax	0,00	0,00	0,00	10,22	23,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,23	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	6,98	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	3,49	0,00	3,43	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	3,33	0,00	3,28	3,25	0,00	0,00
Parálisis Flácida Aguda (< De 15 Años)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Parotiditis	13,96	17,31	10,30	68,12	27,04	46,93	36,61	56,13	26,22	16,27	9,69	9,62
Anomalías Congénitas	0,00	0,00	0,00	0,00	3,38	3,35	9,98	9,91	9,83	19,52	12,92	6,41
Sífilis Congénita	10,47	3,46	0,00	0,00	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,23	0,00
Sífilis Gestacional	17,45	13,85	0,00	6,81	10,14	3,35	0,00	0,00	3,28	0,00	6,46	6,41
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	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis Extra Pulmonar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66	0,00	3,28	0,00	0,00	6,41
Tuberculosis Pulmonar	10,47	13,85	6,87	3,41	10,14	16,76	19,97	33,02	22,94	22,77	19,38	32,07
Tuberculosis Fármacorresistente								0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Varicela Individual	0,00	204,24	291,80	221,40	121,67	248,08	778,70	151,89	68,82	159,40	100,12	41,69
Vih/Sida/Mortalidad Por Sida	0,00	27,69	20,60	13,62	13,52	16,76	16,64	39,62	29,50	26,02	32,30	16,04
Vigilancia en salud pública de las violencias de genero e intrafamiliar						43,58	183,03	231,14	190,08	152,90	213,16	163,57
Zika									3,28	3,25	0,00	0,00

Fuente: SISPRO



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



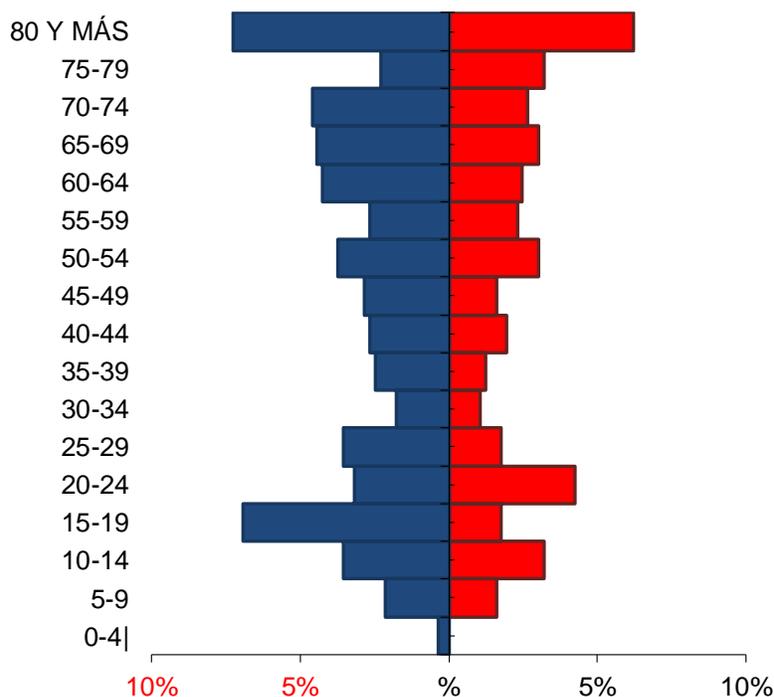
2.2.7 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2019

Para el análisis de la información de la población en condición de discapacidad se debe utilizar el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2002 hasta el 2019, aparece 568 personas, 95 personas más que el 2018, según datos del ministerio de salud.

En la pirámide Poblacional se evidencia que la mayor cantidad de personas en condición de discapacidad es el género masculino con el 58,27% para el año 2019 incrementando dicho porcentaje frente al año 2017 donde el 57,17%, mientras que el género femenino con el 41,72%, representando un menor porcentaje en el 2019.

Los grupos poblacionales con mayor población son los que se ubican en el rango entre los 15 a 24 años y entre los 80 y más.

Figura 34. Pirámide Poblacional de las personas en situación de discapacidad Neira caldas 2019



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



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



La población en condición de discapacidad para el año 2016 registra 568 personas inscritas en el registro para personas en situación de discapacidad, se evidenciaron 331 hombres y 237 Mujeres según este registro se tienen población en todos los grupos poblacionales.

Tabla 44. Distribución de las alteraciones permanentes de Caldas, Neira

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	311	54,75
El sistema nervioso	266	46,83
Los ojos	179	31,51
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	85	14,96
Los oídos	91	16,02
La voz y el habla	161	28,35
La digestión, el metabolismo, las hormonas	44	7,75
El sistema genital y reproductivo	29	5,11
La piel	12	2,11
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	25	4,40
Ninguna	0	0,00
Total	568	100

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





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



2.2.8 Identificación de las prioridades de la morbilidad

Tabla 45. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo y eventos de notificación obligatoria del municipio de Neira, 2018

Morbilidad	Prioridad	NEIRA	CALDAS	Tendencia 2018	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles en ciclo vital de persona mayor	79,08	77,81	↗	000
	2. Transmisibles y Nutricionales en ciclo vital primera infancia	33,50	32,18	↘	009
	3. Enfermedades no transmisibles en ciclo vital de adolescencia	66,13	67,4	↗	000
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Condiciones maternas	94,26	86,82	↘	009
	2. Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	91,18	83,21	↘	000
	3. Enfermedades infecciosas y parasitarias	49,94	44,98	↗	000
	4. infecciones respiratorias	46,76	51,21	↘	000
Salud mental	1. Trastornos mentales y del comportamiento en la vejez	90,58	91,46	↗	
	1. Trastornos mentales y del comportamiento en la infancia	89,33	89,12	↘	
	1. Epilepsia en la primera infancia	31,31	17,85	↗	
Alto Costo	Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100000 habitantes	5,97	7,19	↗	
	Tasa de incidencia de VIH notificada (SIVIGILA)	16,00	25,70	↘	009
Precursores	1. Prevalencia de Hipertensión arterial	5,23	8,73	↘	001
	2. Prevalencia de Diabetes Mellitus	1,34	2,78	↘	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. la infección respiratoria aguda	0,61	1,03	↘	009
	2. intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados solventes y otras sustancias químicas	1,30	0,41	↘	009



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Morbilidad	Prioridad	NEIRA	CALDAS	Tendencia 2018	Grupos de Riesgo (MIAS)
Discapacidad	1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	54,75	46,08	↘	000
	2. El sistema nervioso	46,83	52,11	↘	000
	3. Los ojos	31,51	26,51	↗	000

Fuente: DANE SISPRO – MSPS

Conclusiones

- ✓ La morbilidad es un término de uso médico y científico y sirve para señalar la cantidad de personas o individuos considerados enfermos o víctimas de una enfermedad en un espacio y tiempo determinados. La morbilidad es, entonces, un dato estadístico de altísima importancia para poder comprender la evolución y avance o retroceso de una enfermedad, así también como las razones de su surgimiento y las posibles soluciones. La morbilidad es un dato demográfico y sanitario que cumple la función de informar la proporción de personas que sufren una enfermedad en un espacio y tiempo acotados; de ahí la importancia de este capítulo puesto que nos permite comprender de manera general la panorámica de morbilidad en el municipio de Neira Caldas.
- ✓ En cuanto a la morbilidad atendida en el municipio, en términos generales se observa como los eventos no transmisibles son las principales causas de morbilidad en el municipio, de acuerdo al ciclo de vida una de estas grandes causas ocupa el mayor peso. Siendo las condiciones no transmisibles las que ocupan la mayor morbilidad atendida el municipio para todos los ciclos de vida.
- ✓ Si analizamos la morbilidad por subcausas se puede evidenciar que la mayor carga la tiene las condiciones maternas con un 94,26% dentro de las condiciones materno-perinatales, seguido por los traumatismos, envenenamiento u otras consecuencias de causa externa con un 91,28 dentro de las lesiones.
- ✓ Lo anterior lleva a pensar que se debe realizar un trabajo arduo desde promoción y prevención desde tener una consulta preconcepcional, educación en estilos y hábitos de vida saludable hasta llevar a la población a tener un envejecimiento activo.





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



- ✓ Las siguientes son las sub-causas más comunes de enfermedad no transmisibles entre las cuales se encuentran las enfermedades musculo esqueléticas con un 12,75% continua las condiciones neuro-psiquiátricas con un 12,67% seguida por las condiciones orales con un 11,94% seguida de enfermedades cardiovasculares con un 11,48% de los órganos de los sentidos con un 10,77%.
- ✓ Frente a la letalidad por eventos de notificación obligatoria se observa como la infección respiratoria aguda está presente en casi todos los años evaluados, sin embargo para el año 2017 presentó una disminución y se evidencia las intoxicaciones como evento letal, para los demás eventos no represento un problema para el municipio, para reducir las infecciones respiratorias las estrategias continúan trabajando en coberturas de vacunación en adultos mayores, igual que en menores de cinco años, educar a la población acerca de los factores de riesgo de la IRAG y manera de cómo prevenirla mediante unos correctos hábitos como lo es el lavado de manos.
- ✓ El evento con mayor cantidad de casos notificados en el año 2018 fue las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con 128 representando una tasa de 410,52 por cada 100.000 habitantes, este evento desde el 2007 ha aumentado notablemente sin tener ningún año de disminución de casos. seguido por vigilancia en salud pública de violencias de género e intrafamiliar con 51 casos notificados en el 2018 disminuye frente a 66 casos presentados en el año 2017 quedando con una tasa por cada 100.000 habitantes de 163,57 y en tercer lugar se encuentran las intoxicaciones por sustancia psicoactivas que en el 2018 se realizó notificación de 45 casos en el 2017 se notificaron 48 casos cuando para el 2016 se habían notificado solo 7 eventos. En el municipio se ha trabajado de manera unánime con la oficina UMATA, desarrollo rural y técnicos de saneamiento de la DTSC avanzando en la elaboración del coso municipal, jornadas de esterilización y jornadas de vacunación contra la rabia, y así disminuir la incidencia de las agresiones.
- ✓ En la pirámide Poblacional se evidencia que la mayor cantidad de personas en condición de discapacidad es el género masculino con el 58,27% para el año 2019 incrementando dicho porcentaje frente al año 2017 donde el 57,17% correspondía al género masculino, mientras que el género femenino con el 41,72% representando un menor porcentaje en el 2019 el mayor número de discapacidad se presentan El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas seguido del sistema nervioso y continua los ojos. Los grupos poblacionales con mayor población son los que se ubican en el rango entre los 15 a 24 años y entre los 80 y más.
- ✓ El estudio de la situación de salud mental en el país, como parte importante de la salud pública, ha sido objeto del interés nacional, en la medida en que se ha venido observando el incremento de la carga de enfermedad por los problemas y trastornos mentales y del comportamiento y la epilepsia, los años de vida potencialmente perdidos por el suicidio, la prevalencia de consumo problemático de alcohol y otras sustancias psicoactivas, las elevadas cifras relacionadas con las diferentes formas de





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



violencia y otros factores que inciden en el bienestar y la calidad de vida de las personas y su comunidad.

- ✓ Al analizar la carga de morbilidad en salud mental por los ciclos de vida se evidencia que la primera causa de esto son los trastornos mentales y de comportamientos, seguido por los trastornos de comportamiento debido al uso de SPA siendo notorio este segundo en la adolescencia y juventud, debido que para los otros ciclos vitales como la vejez y la adultez de segunda causa son las epilepsias.





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



2.2.9 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.9.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

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

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

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

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

En la segunda columna de la figura, la Comisión sitúa los aspectos principales de la jerarquía social que definen la estructura social y las relaciones de clase, dentro de la sociedad. Estas características están relacionadas con la distribución del poder, el prestigio y los recursos. En primer lugar, se sitúa la posición socioeconómica que se encuentra a su vez relacionada con los otros factores (ingresos, acceso a los recursos, empleo etc.). También se incluyen determinantes estructurales que influyen en las desigualdades de



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



salud como: el género o la etnia/raza. Esta estratificación de los grupos sociales por los ingresos, el género, la etnia, la educación, la ocupación y otros factores conlleva la creación de desigualdades sociales en las condiciones de vida y de trabajo.

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

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

2.2.9.2. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Condiciones de vida

Las condiciones de vida son analizadas a través de los indicadores de Cobertura de servicios de electricidad, acueducto, alcantarillado e IRCA con la información de la superintendencia de servicios públicos, para los indicadores e cobertura de alcantarillado y de índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) se encuentra una diferencia estadísticamente significativa entre el área rural y urbana, teniendo que realizar acciones e intervenciones que contribuyan a mejorar los determinantes intermedios de salud y por ende las condiciones de salud de la población del área rural; con respecto a este punto cabe resaltar que en durante la administración actual se realizó una planta de tratamiento de agua en la Vereda Cuba lo cual ha contribuido a que la población de esta zona pueda tener acceso a agua potable.





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Tabla 46. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Neira, 2018

Determinantes intermediarios de la salud	Caldas	Neira
Cobertura de servicios de electricidad	99,8	99,88
Cobertura de acueducto	68,32	100,00
Cobertura de alcantarillado	48,9	58,16
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	44,1	54,10
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	13,3	24,64
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	6,1	7,40

*La información de electricidad presenta corte a 2016.

**Información con corte al año 2018 IRCA

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS-SIVICAP

Tabla 47. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Neira, 2018 (servicios públicos)

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	99,74
Cobertura de acueducto	100	100,00
Cobertura de alcantarillado	99,1	30,51

*La información de electricidad presenta corte a 2016.

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS-SIVICAP

Disponibilidad de alimentos

La disponibilidad de alimentos como determinante intermedio pretende observar el acceso real a una adecuada alimentación y nutrición, sin embargo, no existe a nivel municipal bases de información confiable



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



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

A nivel Municipal los programas de alimentación complementaria durante el 2018 atendieron a toda la población en Edad Escolar, los niños y niñas de hogares comunitarios las mujeres gestantes y lactantes y el restaurante para niños y niñas cuyo convenio es de la Alcaldía con la IPS Hogar la Providencia, encaminado a contribuir en la seguridad alimentaria de la población más vulnerable, además de un convenio centro día para realizar intervención integral a la población adulta en condición de vulnerabilidad del municipio mediante el programa centro día; donde se le brinda alimentación a las personas mayores.

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:

El Municipio de Neira presento para el año 2017 un porcentaje de 5,40% reduciendo de nuevos sus cifras ya que para el 2016 había aumentado un poco más de 9,3% no hay diferencia estadísticamente significativa, sin embargo se debe seguir trabajando para reducir al máximo las condiciones que llevan al recién nacido a término a tener un bajo peso.

Tabla 48. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento, 2006-2017

Determinantes intermedios 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	5,40	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘

Fuente: SISPRO

Condiciones de trabajo

De acuerdo a la información suministrada por la subdirección de riesgos laborales en los primeros 4 meses de 2019 se encuentran afiliadas 159 empresas a Riesgos laborales con 471 trabajadores dependientes y 202 trabajadores independientes, 5 estudiantes y 39 trabajadores voluntarios asegurados. Se registraron durante los primeros 4 meses del año 11 presuntos Accidentes de trabajo y 1 presunta enfermedad laboral.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

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

Si bien no se cuenta con información oficial a nivel municipal de la mayoría de los indicadores con los cuales se miden están condiciones se presentan algunos de ellos.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



- Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar Según FORENSIS 2018; la violencia intrafamiliar para el 2018 es de 6,41 casos por 100000 habitantes con un solo caso.
- Tasa de incidencia de violencia contra la mujer: Según FORENSIS 2018; la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar para el 2018 es de 40,95 por cada 100000 habitantes, aunque es un delito que se hace y poco a poco se toma conciencia sobre la importancia de denunciar. Estas cifras representan una diferencia estadísticamente significativa con la del depto.

Tabla 49. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales de Neira – 2018

Determinantes intermedios de la salud	CALDAS	NEIRA	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	28,07	6,41	-	-	-	-	-	?	?	\	\	\	?	\	?
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	138,2270705	40,95	-	-	-	-	-	-	-	?	?	\	\	\	?

Fuente: SISPRO-MSPS

Sistema sanitario

Los sistemas sanitarios son “todas las organizaciones, instituciones y recursos públicos y privados con el mandato de mejorar (promover, restaurar o mantener) la salud en el marco político e institucional de cada país, en Colombia este sistema esta medido por los siguientes indicadores.

Cobertura de afiliación al SGSSS: el municipio de Neira durante el año 2018 presento un porcentaje de 55,15% el cual representa una diferencia estadística negativa con relación a la presentada por el departamento (color rojo), sin embargo en esta parte se debe tener en cuenta que por la cercanía del municipio a Manizales y la cercanía a Quinchía e Irra (Risaralda); mucha de nuestra población se encuentra afiliada a régimen contributivo y subsidiado en los municipios mencionados.

Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos: De igual manera, el municipio de Neira con relación a este indicador presenta una situación menos favorable comparándola con los datos arrojados por el departamento, quien para el año 2018 presento en estas coberturas un porcentaje de 86,01% y en el municipio de Neira se presentó un porcentaje de 76,60% disminuyendo respecto al 2017, sin embargo no se presenta una diferencia significativa con el departamento.

Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año: El municipio de Neira obtuvo un porcentaje de 97,73 para el año 2017; comparado con el porcentaje de Caldas que fue de 97,1,



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



De acuerdo a la tabla de semaforización anterior solo se encuentra en estado crítico uno de los indicadores correspondientes a coberturas de afiliación al SGSSS, lo cual se debe a que muchas personas por la cercanía a Manizales, Quinchía e Irra se encuentran afiliados al régimen contributivo o subsidiado en estos municipios. De igual manera se puede observar que la situación del departamento y el municipio es estadísticamente similar para los demás indicadores.

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 ello se presentan a continuación los brindados en el municipio de Neira para el 2017.

Tabla 51. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio Neira, 2018

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	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	2	2	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	2	2	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1	1	1	1



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1	1		
INTERNACION	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			2	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	2		2
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno			1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	2	2	1	1	
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1

Fuente: REPS-SISPRO

El Municipio de Neira tiene una ESE de primer nivel la ESE HOSPITAL SAN JOSE NEIRA; la cual cuenta con todos los servicios habilitados para su complejidad.

Otros indicadores del sistema sanitario

132



La salud
es de todos

Minsalud



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



- Número de camas por 1000 habitantes Según el Ministerio de la Protección Social el municipio de Neira cuenta con 19,73 camas por cada mil habitantes.
- Número de camas de adulto por 1000 habitantes Según el Ministerio de la Protección Social el municipio de Neira cuenta con 11,05 camas por cada mil habitantes
- Número de médicos por 1000 habitantes No se cuenta con información en el REPS sin embargo la IPS local cuenta con 11 médicos para una tasa por mil habitantes de 0.35.
- Número de enfermeras por 1000 habitantes No se cuenta con información en el REPS SISPRO – OBSERVATORIO SOCIAL 1,00% POR 1000 habitantes.
- Número de promotores de salud por 1000 habitantes No se cuenta con información en el REPS sin embargo la IPS local cuenta con 8 promotoras para un total de 0,25 por cada mil habitantes
- Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad La IPS de segundo nivel más cercana queda en el municipio de Manizales a una distancia de 19 Kilómetros y un tiempo aproximado de traslado de 30 a 45 minutos.

Tabla 52. Otros indicadores de sistema sanitario en Municipio de Neira, 2018

Indicador	2015	2016	2017	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,10	0,10	0,06	0,10
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,10	0,10	0,06	0,10
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,23	0,26	0,26	0,26
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	0,46	0,46	0,45	0,45

Fuente: REPS – SISPRO – MSPS



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



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

Ingresos

Neira es considerado un Municipio eminentemente agrícola teniendo como producto principal al Café, el cual se encuentra asociado al plátano que no es considerado por los cultivadores como un cultivo productivo.

Existen porquerizas en toda la zona Rural principalmente en las Veredas de Pueblo Viejo, Pan de Azúcar y el Yunque.

Hacia la zona fría del Municipio, de los 2.500 m.s.n.m. para arriba, se cultiva papa Tradicionalmente alguna y alterno a estos cultivos, se hace una rotación con ganado de raza Normando pero sin ningún tipo de manejo técnico principalmente en la vereda San Pablo. También en esta vereda sitio donde nace el río Guacaica se encuentra oro principalmente en el sector denominado La Matilde.

Hacia la zona caliente se cultiva caña panelera medianamente tecnificada por su topografía plana; es considerada también una zona ganadera, principalmente de ceba.

Entre la Vereda del río y en la Finca Santa Clara de la vereda Armenia, El Peñol y Castilla se encuentra una zona para el cultivo de cítricos tales como Tangelo (Naranja), Oneco (Mandarina), Rayana (Mandarina), Limón Tahití, Piña, Maracuyá ya que se ha demostrado que la zona es óptima.

Igualmente la Caña de Azúcar para esta zona por su topografía plana. A nivel pecuario la ganadería de ceba y la ganadería de leche serian potencialmente aptas para el desarrollo de esta zona.

Se analizará para el municipio de Neira la población con necesidades básicas insatisfechas en comparación con el departamento, de la siguiente manera:

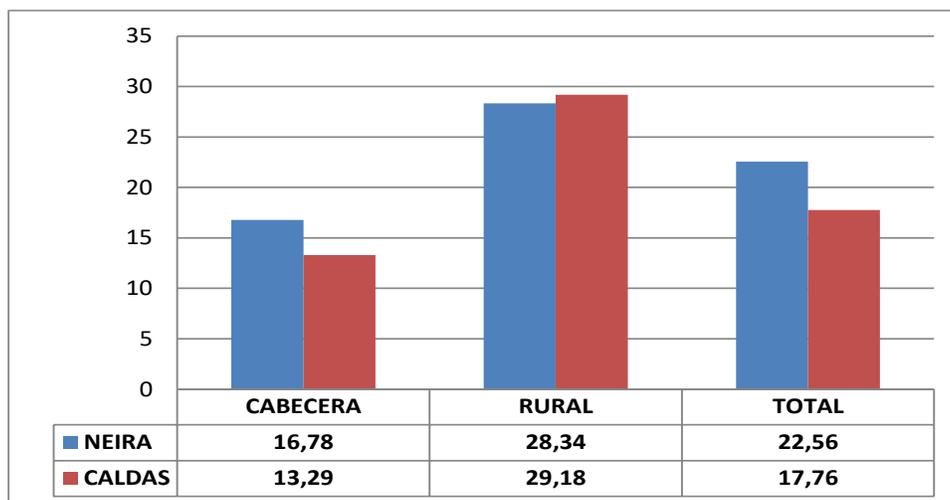
- Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas: Según el Censo General de 2005 proyectada a 2011, el Municipio de Neira presenta una proporción de personas con NBI de 22,56, en la cabecera Municipal esta proporción llega al 16,78 mientras que en el área rural es de 28,34, lo que evidencia que en el territorio el área rural presenta grandes inequidades frente a la población que tiene la posibilidad de habitar en la cabecera Municipal.
- Proporción de población en miseria. Según el censo DANE 2005 proyectada a 2011 la población en miseria del Municipio es de 4,25, por áreas es de 2,30 para la cabecera y de 6,20 para el resto.
- Proporción de población en hacinamiento. Según el censo DANE 2005 proyectada a 2011 la población en hacinamiento en el Municipio de Neira es de 6,22, por áreas es de 4,95 para la cabecera y 7,50 para el resto,



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Figura 35. Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI por área de residencia en el municipio de Neira, 2011



Fuente: DANE

Índice de Pobreza Multidimensional: El 64,79% (17.465) de la población del municipio de Neira está en condición de pobreza, a través de otros indicadores del censo del DANE 2005.

Tabla 53. Otros indicadores de ingreso Neira 2008-2011

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				22,56	
Proporción de población en miseria				4,25	
Proporción de población en hacinamiento				6,22	

Fuente: NBI, SISPRO-MSPS

Ocupación

El indicador de ocupación de acuerdo a la guía metodológica del ASIS se mide por el porcentaje de hogares con empleo informal del Índice de pobreza multidimensional que solo se encuentra disponible para el año 2005, según este indicador en el municipio de Neira el 93,65 % de los hogares solo tiene acceso al empleo informal situación dada en parte por su alta vocación agropecuaria en donde los acuerdos laborales son de palabra y donde existen pocas oportunidades para un empleo formal y estable.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de hogares con analfabetismo, las tasas de Coberturas brutas de Educación categoría primaria, de Cobertura bruta de educación categoría secundaria y de cobertura de educación categoría media muestra una diferencia relativa significativamente (color rojo), es decir que el porcentaje de hogares con analfabetismo según el Censo DANE 2005 y según MEN en las tasas de educación, teniendo en 2018 para primaria una cobertura del 51,70% para secundaria 62,03% y para categoría media 44% teniendo en cuenta lo anterior se debe seguir trabajando en aumentar coberturas de educación en primaria y continuar con el trabajo en la permanencia de la población escolar, para así aumentar coberturas más altas en primaria, secundaria y media.

Tabla 54. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento. Municipio, 2005 – 2018

Eventos de Notificación Obligatoria	Caldas	Neira	Comportamiento											
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	82,28	51,70	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	96,19	62,03	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	77,45	44,00	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘

Fuente: Ministerio de Educación Nacional

3 CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Se hará el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para delimitar su definición debe ser formulado como una situación negativa que debe ser modificada, se debe definir la población afectada, consecuencias y magnitud expresada de acuerdo con los indicadores estimados en los capítulos uno y dos.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



3.2. Priorización de los problemas de salud del Municipio de Neira.

Tabla 55. Priorización de los problemas de salud del Municipio, de Neira 2018

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) en zona rural	000
	2. Cobertura de alcantarillado	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Morbilidad lesiones por traumatismos, envenenamiento u algunas otras consecuencias de causa externas	000
	2. Morbilidad por condiciones maternas	000
	3. Alta tasa de letalidad por cáncer de cuello uterino.	000
3. Convivencia social y salud mental	1. Mortalidad por Causas externas: agresiones: homicidio	012
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional de los niños y niñas con deficiencias nutricionales	003
	2. Fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional de las gestantes con deficiencias nutricionales.	003
	3. Promoción de la lactancia materna exclusiva	008
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Promoción constante de la planificación familiar y una sexualidad responsable en adolescentes, jóvenes y adultos.	009
	2. Promoción del uso de mecanismos de protección para evitar el adquirir una ITS.	
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Tuberculosis pulmonar	009
	2. Infecciones respiratorias	009
	3. Plan ampliado de inmunizaciones en la población de primera infancia, y esquemas completos para la edad.	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Inundaciones en temporada de invierno, en las construcciones más vulnerables.	000



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
	2. Deslizamientos por reforestación y construcción en zonas de alta complejidad.	000
	3. Incendios por la estructura de las viviendas del municipio.	000
8. Salud y Ámbito laboral	1. Afiliación al régimen de seguridad social de las medianas y pequeñas empresas del municipio.	000
	2. Afiliación a ARL de los trabajadores informales	
	3. Aumentar coberturas en educación.	000
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Intervención a familias de alto riesgo del aplicativo APS.	
	2. Apoyo psicosocial a las personas con discapacidad para fortalecer sus habilidades para la vida y su convivencia.	
	3. Gestión y convenios inter institucionales para la atención integral de personas con discapacidad en los diferentes ciclos de vida	
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Vigilancia intensificada de los eventos de interés en salud Pública con más tendencia en el municipio con el fin de realizar planes de mejora y tomar decisiones en beneficio de la comunidad.	
	2. Actualización de los indicadores de salud para tener estadísticas actuales de la comunidad.	
	3. Trabajo articulado entre todos los actores de la comunidad para dar solución a las necesidades en salud que se identifiquen en el municipio.	

Fuente: Construcción municipal.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



POR UN NEIRA INCLUYENTE Y CON PROGRESO

