

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT - 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 1 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD

MUNICIPIO DE PÁCORA

2019

DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD MUNICIPIO DE PÁCORA

1



La salud
es de todos

Minsalud

	<p style="text-align: center;"><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 2 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	8
INTRODUCCIÓN	9
1.1 CONTEXTO TERRITORIAL.....	16
1.1.1 Localización.....	16
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	25
1.2.1 Estructura demográfica.....	35
1.2.3 Movilidad forzada	43
2.1 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD	46
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	46
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	69
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	93
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo.....	97
2.2.3 Morbilidad específica de salud mental	100
2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo	103
2.2.4 Morbilidad de eventos precursores	104
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	104
2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2019.....	109
2.2.8.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	119
CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	125
3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	125
3.2 Priorización de los problemas de salud	125

	<p><i>Municipio de Pacora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Página: 3
			Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
Dependencia		DIRECCION LOCAL DE SALUD	Fecha: 2017/02/02

LISTA DE TABLA

Tabla 1. Distribución del municipio de Pacora por extensión territorial y área de residencia, 2019	21
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a la capital, municipio de Pacora 2019.....	27
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Pacora hacia los municipios vecinos, 2019	27
Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Pacora, 2019	32
Tabla 5. Material predominante de las paredes exteriores de los hogares de Pácora	33
Tabla 6. Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Pácora, 2019	35
Tabla 7. Proporción de la población por ciclo vital, departamento Caldas 2005, 2019 y 2020, grupos de riesgo MIAS	37
Tabla 8. Otros indicadores de estructura demográfica del municipio de Pácora, 2005, 2019, 2020	38
Tabla 9. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Pácora, 2017	40
Tabla 10. Población desplazada por sexo del municipio Pácora, 2019.....	43
Tabla 11. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Pácora, 2005-2017	68
Tabla 12. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 1 año según la lista de las 16 grandes causas general municipio de Pacora, 2005 – 2017	70
Tabla 13. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 1 año según la lista de las 16 grandes causas en hombres municipio de Pacora, 2005 – 2017.....	70
Tabla 14. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 1 año según la lista de las 16 grandes causas en mujeres municipio de Pacora, 2005 – 2017.....	71
Tabla 15. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 1 a 4 años según la lista de las 16 grandes causas general municipio de Pacora, 2005 – 2017	72
Tabla 16. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 1 a 4 años según la lista de las 16 grandes causas en hombres municipio de Pacora, 2005 – 2017.....	72
Tabla 17. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 1 a 4 años según la lista de las 16 grandes causas en mujeres municipio de Pacora, 2005 – 2017.....	73
Tabla 18. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 5 años según la lista de las 16 grandes causas general municipio de Pacora, 2005 – 2017	74
Tabla 19. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 5 años según la lista de las 16 grandes causas en mujeres municipio de Pacora, 2005 – 2017.....	75
Tabla 20. Tasa de mortalidad en los ciclos vitales infantil y niñez por tumores municipio de Pacora, 2006 – 2017.....	76
Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio municipio de Pácora, 2006 – 2017.....	76
Tabla 22. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal municipio de Pácora, 2006 – 2017.....	78
Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas municipio de Pacora, 2006 – 2017	79

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Página: 4
			Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Fecha: 2017/02/02	

Tabla 24. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad municipio de Pácora, 2006 – 2017	80
Tabla 25. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez municipio de Pácora, 2006-2017.....	82
Tabla 26. Tasa de mortalidad neonatal por área municipio de Pácora, 2005 - 2017.....	89
Tabla 27. Tasa de mortalidad neonatal por etnia municipio de Pácora, 2005 - 2017	90
Tabla 28. Identificación de prioridades en salud del municipio de Pácora 2019.....	90
Tabla 29. Principales causas de morbilidad municipio de Pácora, 2009 – 2018	94
Tabla 30. Principales causas de morbilidad en hombres municipio de Pácora, 2009 – 2018	95
Tabla 31. Principales causas de morbilidad en mujeres municipio de Pácora, 2009 – 2018	96
Tabla 32. Morbilidad específica en la población en general municipio Pácora, 2009 – 2018.....	97
Tabla 33. Morbilidad específica en los hombres municipio Pácora, 2009 – 2018	98
Tabla 34. Morbilidad específica por subgrupo municipio de Pácora, 2009 – 2018.....	99
Tabla 35. Morbilidad específica de salud mental municipio de Pácora, 2009 – 2018.....	100
Tabla 36. Morbilidad específica de salud mental en hombres municipio de Pácora, 2009 – 2018.....	101
Tabla 37. Morbilidad específica de salud mental mujeres municipio de Pácora, 2009 – 2018.....	102
Tabla 38. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costo municipio de Pácora, 2006 – 2018	103
Tabla 39. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos precursores municipio de Pácora, 2010 – 2018.....	104
Tabla 39. Tabla de semafORIZACIÓN de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Pácora, 2005-2017.....	104
Tabla 41. Incidencia por 100000 habitantes de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Pácora, 2005- 2018	108
Tabla 42. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Pacora, 2019	109
Tabla 43. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo eventos de notificación obligatoria y discapacidad municipio de Pácora, 2018	111
Tabla 44. Condiciones de vida del municipio de Pácora, 2018	114
Tabla 45. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional municipio de Pácora, 2005 – 2018.....	115
Tabla 45. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del municipio de Pácora, 2018.....	115
Tabla 47. Determinantes intermedios de la salud -sistema sanitario del departamento de Caldas y el municipio de Pácora, 2018	117
Tabla 48. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud municipio Pácora, 2015-2018.....	118
Tabla 49. Otros indicadores de sistema sanitario del municipio de Pácora, 2015-2018.....	119
Tabla 50. Otros indicadores del municipio de Pácora, 2011.....	119
Tabla 51. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento de Caldas y el municipio de Pácora, 2005 – 2018.....	124
Tabla 52. Priorización de los problemas de salud del municipio de Pácora, 2018	125
Tabla 51. Índice de Necesidades en Salud municipio de Pácora, 2015.....	138

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Página: 5
			Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Fecha: 2017/02/02	

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Pácora, 2005, 2019, 2020	36
Figura 2. Cambios en la proporción de población municipio de Pácora, 2005, 2019 y 2020	37
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Pácora, 2019	38
Figura 4. Comparativo entre las tasas brutas de natalidad, mortalidad del municipio de Pácora y departamento de Caldas, 2005 a 2017	40
Figura 5. Estructura de la fecundidad municipio de Pácora 2005 a 2017	41
Figura 6. Comparativo entre la tasa de fecundidad específica de 10 a 14 años, de 15 a 19 y 10 a 19 años, en departamento de Caldas y el municipio de Pácora, 2005-2017	42
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Pácora, 2005 – 2017	47
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Pácora, 2005 – 2017	48
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Pácora, 2005 – 2017	49
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP- por grandes causas lista 6/67 municipio de Pácora, 2005 – 2017	50
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP- por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Pácora, 2005 – 2017	51
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP- por grandes causas lista 6/67 en mujeres del municipio de Pácora, 2005 – 2017	52
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Pácora, 2005 – 2017	53
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en hombres del municipio de Pácora, 2005 – 2017	54
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en mujeres del municipio de Pácora, 2005 – 2017	55
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Pácora, 2005 – 2017	56
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio Pácora, 2005 – 2017	57
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Pacora, 2005 – 2017	58
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Pácora, 2005 – 2017	59
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Pácora, 2005 – 2017	60
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Pácora, 2005 – 2017	61
Figura 22. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Pacora, 2005 – 2017	62
Figura 23. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Pácora, 2005 – 2017	63
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Pacora, 2005 – 2017	64

	<p style="text-align: center;"><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 6 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Pácora, 2005 – 2017.....65

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Pacora, 2005 – 2017.....66

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por las demás causas en mujeres del municipio de Pácora, 2005 – 2017.....67

Figura 28. Razón de mortalidad materna municipio de Pácora, 2005 -201783

Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal municipio de Pacora y departamento de Caldas, 2005- 201784

Figura 30. Tasa de mortalidad infantil en el municipio de Pacora y departamento de Caldas 2005- 201785

Figura 31. Tasa de mortalidad en la niñez municipio de Pacora y departamento de Caldas, 2005- 201786

Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Pacora y departamento de Caldas, 2005- 201787

Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Pacora y departamento de Caldas, 2005- 201788

Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Pacora y departamento de Caldas, 2005- 201789

Figura 35. Letalidad por infección Respiratoria aguda 2019..... 107

Figura 36. Pirámide poblacional de las personas en condición de discapacidad municipio de Pacora, 2019 110

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 7 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Pácora.....	22
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, municipio de Pácora	25
Mapa 3. Vías de comunicación del departamento de Caldas y los diferentes municipios del departamento incluyendo Pácora	28
Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del municipio de Pácora, 2018.....	31
Mapa 5. Población por área de residencia municipio de Pácora, 2016	32
Mapa 6. Ubicación de los hogares del municipio de Pácora	34

	<p style="text-align: center;"><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 8 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

PRESENTACIÓN

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

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

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

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

El presente documento se encuentra estructurado en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud. Se construyó, siguiendo la estructura propuesta, orientaciones y recomendaciones conceptuales y metodológicas suministradas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Se espera que este documento sirva a las Entidades Territoriales de salud en la construcción de sus Planes Territoriales de Salud Pública, de consulta para los profesionales involucrados en la elaboración del ASIS, investigadores, la academia y todos aquellos actores interesados en conocer el estado de salud de una población en particular del Municipio de Pácora.

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 9 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

INTRODUCCIÓN

El ASIS, es el estudio de la interacción de las condiciones de vida de la población en una unidad geográfico-política que incluye a los diferentes grupos de la población y el ambiente donde se desarrollan, en donde existen relaciones que determinan y condicionan el estado de salud. La participación debe estar presente en el diseño de toda actividad dado que las organizaciones sociales se han constituido en canales institucionales de interlocución y transmisión de las necesidades de la comunidad, por lo tanto las explicaciones de las autoridades no deben ser unilaterales, sino el resultado de la gestión democrática y de decisiones entendidas y aceptadas, que generen procesos de toma de decisiones más enfocados a la realidad local.

En respuesta a la creciente preocupación suscitada por esas inequidades persistentes y cada vez mayores, la organización mundial de la salud estableció en 2005 la comisión sobre determinantes sociales de la salud:

Equidad desde el principio

A nivel mundial, no menos de 200 millones de niños no se desarrollan plenamente. Ello tiene enormes consecuencias para su salud y para la sociedad en su conjunto. Invertir en los primeros años de vida es una de las medidas que con más probabilidad permitiría reducir las inequidades sanitarias estableciendo mecanismos interinstitucional que garantice la coherencia de las políticas para el desarrollo de la primera infancia y disponer de paquetes integral de programas de calidad para todos los niños, las madres y los dispensadores de atención; de ahí parte uno de los principios para crear la estrategia cero a siempre

Entornos salubres para una población sana

Las condiciones de vida de la población inciden de forma importante en la equidad sanitaria. El acceso a una vivienda de calidad, a agua salubre y a servicios de saneamiento es un derecho de todo ser humano que mejore la disponibilidad y la asequibilidad de vivienda, priorizando el abastecimiento de agua y electricidad y el saneamiento; promover conductas sanas según criterios de equidad, en particular la actividad física, alentando una alimentación sana y la disminución de la violencia y los delitos mediante una ordenación adecuada del medio y la aplicación de controles reguladores, por ejemplo limitando el número de establecimientos de venta de alcohol, prohibiendo entre otros la venta y; que se invierta de forma sostenida en el desarrollo rural; que las respuestas económicas y sociales al cambio climático y otros tipos de degradación medioambiental tengan en cuenta la equidad sanitaria.

Prácticas justas en materia de empleo y trabajo digno

El empleo y las condiciones de trabajo tienen efectos importantes en la equidad sanitaria. Cuando son buenos aportan seguridad financiera, posición social, desarrollo personal, relaciones sociales y autoestima, y protegen contra los trastornos físicos y psicosociales incluyendo empleo y el trabajo, formular políticas

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 10 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

económicas y sociales que aseguren a los hombres y las mujeres empleos de calidad suficientemente remunerados, que tengan en cuenta el costo real y actual de una vida sana; que todos los trabajadores estén protegidos por normas y políticas laborales básicas internacionales que mejoren las condiciones laborales de todos los trabajadores.

Protección social a lo largo de la vida

Todo el mundo necesita protección social a lo largo de la vida: en la infancia, durante la vida laboral, y en la vejez. Esa protección también es necesaria en determinadas circunstancias inesperadas, como en caso de enfermedad, discapacidad y pérdida de ingresos o del trabajo. Cuatro de cada cinco personas en el mundo carece de la protección básica que proporciona la seguridad social. Extender la protección social a toda la población, en los países y en el mundo, constituirá un paso decisivo para alcanzar la equidad sanitaria en una generación que se establezcan políticas integrales de protección social y se refuercen las existentes, que se vele por que los sistemas de protección social incluyan a quienes están en situación de precariedad laboral, en particular quienes trabajan en el sector no estructurado, el servicio doméstico o la asistencia a otras personas.

Atención de salud universal

El acceso y la utilización de los servicios de salud son esenciales para gozar de buena salud y alcanzar la equidad sanitaria. Sin atención sanitaria, muchas de las oportunidades para mejorar radicalmente el estado de salud desaparecerán. Cada año, más de 100 millones de personas se ven abocadas a la pobreza debido a que han de hacer frente a gastos sanitarios de consecuencias catastróficas para sus familias. La comisión pide que se disponga de sistemas de atención de salud basados en los principios de equidad, prevención de la morbilidad y promoción de la salud con cobertura universal, centrados en la atención primaria de salud, con independencia de la capacidad de pago.

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 11 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

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 partes, 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.

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 12 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

El análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2016; para los eventos de alto costo fue el periodo comprendido entre el 2008 al 2015 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2005 al 2015; Se estimaron las medidas de frecuencia (proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

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

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

Otro aspecto importante es la medición de la desigualdad social que nos permite reconocer las causas de las causas y evidenciar las diferencias entre el departamento de Caldas y el Municipio de Pácora, para evidenciar las desigualdades se estimó las diferencias relativas y diferencias absolutas junto con sus intervalos de confianza al 95%. Los efectos 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.

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 13 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Este documento es el resultado de arduos trabajos de diferentes actores a nivel nacional el Ministerio de Salud y Protección Social, los cuales se comprometidos en la búsqueda e investigación acerca de los indicadores en salud para construir ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN EN SALUD.

A todos ellos, instituciones y personas, un agradecimiento especial porque con sus aportes están haciendo posible que la salud sea un asunto de interés de toda la sociedad.

MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL, por participar en las diferentes investigaciones que hace posible determinar la situación en salud a nivel nacional y de esta manera tomar decisiones que mejoren dichas condiciones.

DIRECTOR TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS doctor **GERSON BERMONT GALAVIS**, por facilitar la logística para realizar dicho taller.

ALCALDE DEL MUNICIPIO DE PÁCORA doctor **JORGE WILLIAM LOPEZ RAMOS**, ya que dispone de las personas, del tiempo y recurso financiero para dedicarle a dicho análisis.

	<p style="text-align: center;"><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 14 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

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

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 15 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 16
	<p>Dependencia DIRECCION LOCAL DE SALUD</p>		<p>Código: MP-DA-MECI-001</p> <p>Versión: 006</p> <p>Fecha: 2017/02/02</p>

CAPÍTULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1 CONTEXTO TERRITORIAL

1.1.1 Localización

Extensión total: 265,9 Km²
 Extensión área Rural: 186,13 Km²
 Extensión área Urbano: 79,77 Km²
 Altitud de la cabecera municipal: 1.832 metros sobre el nivel del mar
 Temperatura media: 15° C
 Distancia de referencia: 111 Kilómetros a Manizales

El municipio de Pácora se encuentra ubicado en la zona norte del Departamento de Caldas, tiene una población aproximada de 13.338 habitantes según datos SISBEN dados por la oficina de Planeación del municipio, distribuidos en 6690 hombres y 6648 mujeres según distribución por género y según distribución por área son 6253 en el área urbana y 7085 en el área rural.

Ubicación: El Territorio del municipio de Pácora, se localiza en la parte nor-occidental del departamento de Caldas, comprende zonas predominantemente montañosas que hace parte de la cordillera central. Dista por carretera de la cabecera municipal a la capital del Departamento - Manizales- 111 Km. Al municipio de Salamina 52.3 Km. Al municipio de Aguadas 15 Km y a 133 de Medellín. A este municipio puede llegarse haciendo el viaje por los Municipios del norte del departamento (Manizales, Neira, Aránzazu, Salamina, Pácora) o por la vía a Medellín (Manizales, La Pintada, Arma, Aguadas, Pácora).

Presenta un atractivo importante y es la abundancia y la pureza de los ríos y quebradas que recorren toda su geografía, representado en las cinco quebradas que atraviesan el subsuelo de la zona urbana del municipio denominadas: Pácora, Manantiales, Volcán o Chucha, Las Olletas y El Capiro. Sin embargo es la quebrada Manantiales la que atraviesa todo el municipio pasando por debajo de las casas y calles del municipio.

Extensión y Límites: La extensión del municipio de Pácora es de 265,9 Km cuadrados. El municipio de Pácora limita al sur con los municipios de la Merced y Salamina, desde el nacimiento de la quebrada de Pozo en la cordillera Tarcará o Cimitarra, en un punto llamado "CERRO DEL DIVIDENTE" hasta la desembocadura del río Pozo en el Cauca, este trayecto mide aproximadamente 28 km, por el oriente y norte limita con el Municipio de Aguadas en una extensión de 39 km así: desde el Cerro del Dividente siguiendo el lomo de la cordillera de Tarcará hacia el norte, hasta cerca de arroyo del Cedral, con una extensión de 18 km; de este punto y siguiendo la corriente del Cedral, hasta la desembocadura en el río Pácora, 5 km siguiendo por el río

	<p style="text-align: center;"><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 17 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

Pácora hasta la desembocadura en el río Cauca 16 km; por el Occidente limita con los municipios de Caramanta y Marmato, sirviendo de límite el río Cauca, gran parte de este terreno corresponde al área rural, en la cual se distribuyen 42 veredas.

El perímetro total del territorio del Municipio de Pácora se calcula en 78 Km y en términos generales se puede considerar irregular y accidentado.

El corregimiento de San Bartolomé agrupa las siguientes veredas: la loma, cerro grande, la soledad, el escobal, el guayabo, la quinta, alto de pozo, el rodeo la cana.

Corregimiento de Castilla: Agrupa el centro poblado y las veredas Arrieta, Miraflores, Estación Pácora, El Limón, Tamboral, San Francisco y El Barro.

Corregimiento de Buenos Aires: Sus veredas son Carboneral, Payande bajo, Buenos Aires, Campoalegre, y San Miguel.

Corregimiento Los Morros: Integrado por las veredas de Payande alto, Los Morros, El Topacio, Filo Bonito, Palo Cabildo, La Palma, y San Antonio.

Corregimiento de Las Coles: Sus veredas son La Margarita (parte alta), ginebra, olivares, mata de guadua, las trojes, el castillo, loma hermosa, vendiagujal, la albania, y las coles.

Corregimiento los Medios: San Lorenzo, El Congo, Los Medios, San Lorencito, La Cubana, La Suecia, Maracas, y Palma Fría.

Producción minera: Existen indicios de la presencia de minas de oro, plata, platino, cobre, carbón, mercurio, mármol, roca caliza, lignitas, y calcita, sin embargo aún no se conoce la magnitud real de las reservas. De Peñas Azules se saca material para las porcelanas y magnesio para la producción de fertilizantes. El material de cantera es extraído de las canteras de la Palma, El Silencio y La Quebra.

Producción agrícola: En Pácora la agricultura ha desempeñado un papel protagónico en la vida económica. La diversidad de climas facilita el desarrollo de diferentes cultivos, a los que se dedican los agricultores para autoconsumo o comercialización.

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Página: 18
			Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
Dependencia		DIRECCION LOCAL DE SALUD	Fecha: 2017/02/02

Con la colonización antioqueña, llegó el cultivo del café, principal actividad agrícola actual. En la franja altitudinal que va desde los 1.200 hasta los 1.800 m.s.n.m. se encuentran las principales fincas cafeteras, el 45.9% de estos suelos se dedican al cultivo, seguido de la actividad ganadera que ocupa el 35,54% de esta franja. Esto resalta la crisis que en los últimos años ha tenido el sector y que ha llevado a los agricultores a diversificar su producción.

La encuesta nacional cafetera, reporto para 1.997, una extensión total de 4.300 hectáreas sembradas en café, de las cuales 1.293 Hectáreas se encuentran cultivadas con la variedad típica, 1.872 con caturra y 1.135 con variedad Colombia. La llegada de la broca al municipio ha replanteado el esquema tradicional de manejo de cafetales, incrementando la aplicación de insecticidas para su control, con el consiguiente impacto en el ecosistema de la zona cafetera. Se reporta una producción promedio para los cafetales tradicionales de 44 y de 124 para los tecnificados.

La actividad agrícola más representativa después del café es la caña panelera, que se cultiva de manera tradicional. El sistema de cosecha más utilizado es el desguíe. Algunos agricultores tecnificados, utilizan el corte por parejo. El rendimiento varía según el esquema de manejo, pudiéndose obtener de 40 a 100 cargas de panela por Ha. según información de la UMATA, en el municipio cosecha cerca de 1.150 Ha. siendo un cultivo importante, no solo desde el punto de vista de la producción agrícola, sino del social, pues en los 86 trapiches motorizados existentes se genera empleo durante la producción de la panela y su posterior comercialización.

- El cultivo del maíz, está bien difundido en la región, ya que con el frijol constituye una parte importante en la dieta alimenticia de los pobladores del municipio.
- Se consume en choclo y como grano seco, se utiliza también en la alimentación de animales domésticos.
- El cultivo del tomate chonto, no está muy difundido, es considerado como un producto que requiere de gran inversión en insumos y agroquímicos, por su susceptibilidad a plagas y enfermedades, su distribución se hace en cajas de madera y se comercializa en Pácora y los centros vecinos. Se reportan 10 Ha. Sembradas.
- El cultivo del caucho se ha venido promoviendo por parte del Comité de Cafeteros de Caldas, como una alternativa rentable para la diversificación de la producción cafetera, se reportan 60 Ha. en período de crecimiento.

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 19
			Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
Dependencia		DIRECCION LOCAL DE SALUD	Fecha: 2017/02/02

- El plátano se encuentra asociado al cultivo del café, como un sombrío o como una barrera viva. La producción es básicamente utilizada para autoconsumo y los excedentes se comercializan en los centros poblados cercanos y en Medellín. Se explotan las variedades de dominico y dominico-hartón principalmente.
- En el municipio también se cultiva aguacate, papaya, guineo, naranja y guanábana, en pequeña escala para autoconsumo. Ocasionalmente se generan excedentes comercializables que son acopiados por intermediarios de la región para ser llevados a Medellín o a Manizales.

Usos del suelo

Agrupamiento Urbano: en el área urbana se encuentran: zona residencial, comercial, industrial, institucional, recreativa y en la rural nucleada y disperso.

Agricultura de Cultivos Permanentes: café, caña, plátano, frutales y cacao, la agricultura ocupa un área de 6919 ha, con un porcentaje del 26% del territorio municipal.

Agricultura de Cultivos Transitorios: maíz, frijol, tomate, hortalizas.

Ganadería: potreros con pastos herbáceos, arbustivos y de corte, se encuentran en los pisos térmicos frío y caliente, ocupa el 60% del territorio municipal.

Uso industrial: la zona industrial del municipio de Pácora está ubicada en la parte sur del casco urbano, sector de la bomba.

Uso Recreacional y Paisajístico: la zona deportiva del polideportivo y el estadio municipal, barrio Fernando Gaviria, Cristo Rey.

Bosques: se constituyen en bosque primario, matorral. Rastrojo alto, bajo y guadua, además de plantados como las coníferas y reforestación.

Zonas Áridas o Sin Uso: están representados por el suelo desnudo que lo constituyen la erosión, canteras, minas, riveras y playas, cantera de peñas azules, cantera la palma, falla del brillante, manantial, la delgadita, la chuscala, microcuenca el vergel y de castillo.

Explotación Minera: es muy escasa en el municipio, solamente se conocen las minas abandonadas de oro y platino en el sector del corregimiento de castilla.

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Página: 20
	<p>Dependencia DIRECCION LOCAL DE SALUD</p>		Código: MP-DA-MECI-001 Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

Suelo de Protección: Construido por las zonas que por sus características geográficas, paisajísticas o ambientales, o por formar parte de las zonas de utilidad pública, para la ubicación de infraestructura para la provisión de servicios públicos domiciliarios o de las áreas de amenazas y riesgo no mitigable para la localización de asentamientos humanos, tiene restringida la posibilidad de urbanizarse (artículo 35 de la Ley 388 de 1997).

El suelo de protección de Pácora está conformado por:

-Áreas de Interés Ambiental: Las rondas de los ríos Cauaca y Pozo, y de las quebradas Pácora, Campaña, el Rayo, Cartagena, el Naranjo, San Bartolo, Tamboral, Aliñaderos, la Palma, la Soledad, Guargarabá, San Miguel, Cañada, Honda, Arrayán, Yarumal, la Mica, el Rosal, el Castillo, la Selva, el Zancudo, Matadeguada, San Antonio, el Águila, Manantiales, San Pedro, el Cedro, San Lorenzo, principalmente; además hacen parte de estas áreas los bosques naturales de la Cubana y Palma Fría y alguno aislados que se encuentran dispersos en el municipio y los bosques de pino plantados en el Alto del Herrero, Alto San Francisco, Delgaditas y el Alto de las Coles.

-Relleno Sanitario: Lote ubicado en la vereda Ginebra para la construcción del relleno sanitario y que cuenta con Licencia Ambiental Resolución No. 1560 expediente 419, otorgada por Corpocaldas el 17 de julio de 1997.

Está a 6.678 metros del casco urbano en la vía las Coles, pavimentada hasta el Alto de la Virgen (5.553 metros) y se desvía a la escuela Ginebra en camino de herradura. El área del lote es 8.1 Ha para el relleno, y 4.8 ha para áreas de amortiguamiento.

-Escombrera: El lote utilizado para la disposición de material sobrante de las obras civiles, está localizado en la cabecera municipal junto al barrio Fernando Gaviria, con una vida útil de 10 años aproximadamente. La consecución de la licencia se llevara a cabo en el corto plazo.

-Microcuencas que surten acueductos: Cañada Honda, San Miguel, la Betulia, Aliñaderos, el Cedral, Yarumal, Filobonito, la Vitoriera, la Guadiela, la Quinta, el Castillo, Santa Lucía, la Pola, el Chuscal y la Chuscala para el sector rural y las microcuencas del Vergel, la Alsacia, Manantiales, Alto Bonito, los Naranjos y la Chucha surten el acueducto de la cabecera municipal.

Aguas Superficiales: Las fuentes de aguas superficiales más importantes en el Municipio son los Ríos: Cauca, Pozo, Pácora y San Lorenzo y las Quebradas Guargarabá y la Mica.

	 <p><i>Municipio de Pacora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 21
			Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
Dependencia		DIRECCION LOCAL DE SALUD	Fecha: 2017/02/02

Aprovechamiento Hídrico: El acueducto de la cabecera municipal toma agua de las quebradas el Vergel, las Olletas, los Naranjos, los Órganos, Manantiales y la Chucha; que abastecen a la planta de tratamiento con un caudal de 47 lps.

Dentro de las micro cuencas que surten los acueductos rurales se destacan, San Miguel, Cañada Honda, que abastecen los acueductos de los centros poblados de San Bartolomé y Castilla y las veredas de la Honda, Cerro Grande, la Quinta, Alto Pozo, el Escobal, la Soledad, el Rodeo, la Loma, el Guayabo, Tamboral y Miraflores.

Recurso Hídrico: La industria en el Municipio no se ha desarrollado suficientemente como para generar contaminación atmosférica de magnitud apreciable. Solo se reportan situaciones puntuales como la presencia de pequeñas microempresas paneleras a nivel familiar.

Límites del municipio:

Al norte y al oriente con Aguadas, al sur con Salamina y la Merced y al occidente, separado por el río Cauca, con Marmato. En su territorio se ubican los corregimientos de San Bartolomé, Castilla, Buenos Aires, Los Morros, Las Coles y San Lorenzo.

Tabla 1. Distribución del municipio de Pacora por extensión territorial y área de residencia, 2019

Municipio	Extensión Rural		Extensión Urbana		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
PÁCORA	96,93	66,94	47,87	33,06	144,8	100

Fuente: DANE

Existe una mayor extensión de tierra en el área rural equivalente al 66,94% que corresponde a 96,93 Km², mientras que el área urbana solo presenta 47,87 Km² de totalidad del municipio equivalente al 33,06%.

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Pagina: 23 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

Clima: El municipio se ubica en el rango altitudinal que va de los 800 hasta los 3.000 m.s.n.m. con pisos térmicos que oscilan de cálido húmedos al occidente municipal, a páramo y subpáramo en su extremo oriental.

Piso térmico cálido: Comprende el 8.43% del área municipal. La temperatura media es mayor de 24° C. La altura sobre el nivel del mar es inferior a 1.000 m. su clima se califica como muy húmedo y perhúmedo. La precipitación puede variar de 2.000 a 6.000 m.m/año. En Pácora, este piso térmico se encuentra representado por 2.173 ha.

Piso térmico medio: En este clima, la temperatura varía entre 18 y 24° C, comprende desde los 1.000 hasta los 2.000 m.s.n.m. La precipitación puede variar entre los 1.000 y los 3.000 mm/año. Su clima se clasifica como húmedo y perhúmedo. Es el piso térmico predominante en el municipio, ya que comprende el 57% de su territorio (14.686 Has).

Piso térmico frío: Representado por 7.758 Has. Equivalentes al 30.1% del área municipal. Comprende las alturas entre los 2.000 y los 3.000 m.s.n.m. con temperaturas que oscilan entre los 12 y 18° C. El promedio de precipitación se ubica en un rango de 1.000 a 4.000 mm/año. En esta zona el clima se clasifica como húmedo y perhúmedo.

Piso térmico muy frío: Reúne el 4.15% de área del municipio con 1.070 Has. El clima se califica como húmedo y perhúmedo. Su rango de temperatura oscila entre los 6 y 12° C. Comprende alturas de 3.000 a 4.000 m.s.n.m; y rango de precipitación desde los 500 hasta los 2.000 mm/año.

Pácora por ser un municipio donde se existen varios pisos térmicos, y encontrarse en plena cordillera, es muy propensa a diversos riesgos de origen natural los cuales se acrecientan en época invernal, dichas zonas son con más riesgos son el sector manantiales, El cerro los cuales afectan principalmente la zona urbana.

En La zona rural se ven más afectadas las vías de acceso a veredas y corregimientos como son sector el brillante al cual afecta el corregimiento de San Bartolomé y este a su vez es una vía alterna para llegar a la ciudad de Manizales cuando por el norte se encuentra afectad.

Otra zona muy afectada es el sector el Recreo, el cual queda aproximadamente a 5 Km del área urbana y afecta la vía norte para el desplazamiento hacia la capital.

Todas estas amenazas y factores de riesgo se encuentran dentro de la segunda categoría correspondiente a las socio-naturales.

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 24 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

Áreas de alto riesgo por movimientos de masa.

-Sector el Brillante. Pérdida económica por desborde en la banca.

-Sector el Paraíso. Carretera Pácora – Aguadas. Derrumbes y desestabilización de la banca.

-Carretera Pacora-Castilla. Sector Pineras – Delgaditas – La Palma. Falta de estabilidad en los taludes.

-San Bartolomé-Río Pozo. Inestabilidad en la banca.

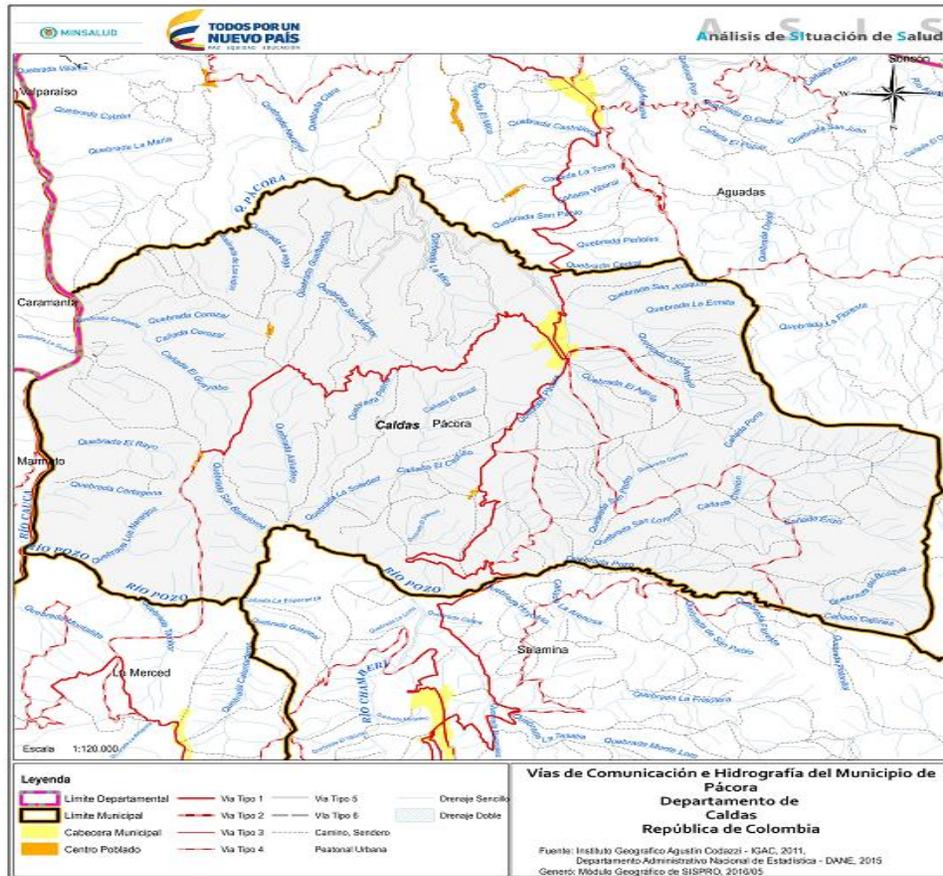
-Carretera las Coles. Desestabilización de la banca.

-Carretera al Castillo. Interrupciones especialmente en época invernal, debido a los deslizamientos que se generan.

-San Francisco-Cañada Honda. Desestabilización de la ladera y la banca.

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT - 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 25 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, municipio de Pácora



Fuente: ASIS SISPRO

1.1.3 Accesibilidad geográfica

El Territorio del municipio de Pácora, se localiza en la parte nor-occidental del departamento de Caldas, comprende zonas predominantemente montañosas que hace parte de la cordillera central. Dista por carretera de la cabecera municipal a la capital del Departamento -Manizales- 111 Km. Al municipio de Salamina 35 Km. Al municipio de Aguadas 15 Km. A este municipio puede llegarse haciendo el viaje por los pueblos del norte

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 26
			Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
		Dependencia	Fecha: 2017/02/02
		DIRECCION LOCAL DE SALUD	

(Manizales, Neira, Aránzazu, Salamina, Pácora) o por la vía a Medellín (Manizales, la Pintada, Arma, Aguadas, Pácora)

Para llegar a la capital del Departamento de Caldas “Manizales”, es a través vía terrestre y cuyas vías de acceso son del nivel II, las cuales se encuentran en regulares condiciones. La vía del norte que va de Pácora al Municipio de Salamina es muy quebrada y está en malas condiciones lo que aumenta el tiempo de desplazamiento a la capital. Al norte y al oriente se comunica con el municipio de aguadas cuyas vías es de Nivel II y se encuentra en mejores condiciones. En su territorio se ubican los corregimientos de San Bartolomé, Castilla, Buenos Aires, Los Morros, Las Coles y San Lorenzo con vías de nivel III en regulares condiciones.

A continuación se realizara una descripción de la distancia en Kilómetros, tiempo de traslado de la cabecera municipal a los diferentes corregimientos, municipios vecinos y la capital del departamento de calda y de Antioquia.

Pácora hacia los diferentes corregimientos:

- Pácora – Corregimiento de San Bartolomé:15,5 km a 1 hora 20 minutos
- Pácora – Corregimiento de Castilla:10,9 Km a 45 minutos
- Pácora – Corregimiento de Los morros:2,5 Km a 15 minutos
- Pácora – Corregimiento de Buenos Aires:17 Km a 1 hora 20 minutos
- Pácora – Corregimiento de las Coles:8,5 Km a 26 minutos

Pácora hacia los diferentes municipios:

- Pácora – Salamina:52,3 Km a 1 hora 20 minutos
- Pácora – Aguadas:13,8 Km a 30 minutos
- Pácora – La merced: 42,8 Km a 2 horas 32 minutos
- Pácora – Supia: 60 Km a 2 horas 52 minutos

Pácora hacia la capital:

- Pácora – Manizales:Ruta 1 Norte: (Salamina – Aránzazu – Neira): 111 Km a 4 horas 16 minutos
- Ruta 2 Nor occidente: (Aguadas – La Pintada – Manizales): 181,5 Km a 5 horas 30 minutos
- Ruta 3 Occidente: (San Bartolomé – La Felisa – Manizales): 121,5 Km a 4 horas 30 minutos
- Pácora – Medellín:133 Km a 4 horas 50 minutos

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 27
			Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
Dependencia		DIRECCION LOCAL DE SALUD	Fecha: 2017/02/02

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a la capital, municipio de Pacora 2019

Pácora	Tiempo de llegada en minutos desde el municipio de Pácora hasta la ciudad capital del departamento.	Distancia en Kilómetros desde el municipio de Pácora hasta la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio de Pácora hasta la ciudad capital del departamento
Manizales	256 minutos	111 Km	Terrestre
Medellín	290 – 300 minutos	133 Km	Terrestre

Fuente: Fuente:Secretaría de Planeación y Desarrollo Alcaldía - Pacora, 2018

La distancia en Kilómetros del municipio de Pácora hacia la ciudad de Medellín es mayor, con respecto a la ciudad de Manizales, el tiempo es aproximadamente el mismo, lo que varía son las vías de acceso, ya que la carretera hacia Manizales se encuentra en muy malas condiciones especialmente hacia al municipio de Salamina y de allí a Manizales la geografía es bastante quebrada; mientras que para la ciudad de Medellín, la vía está en mejores condiciones

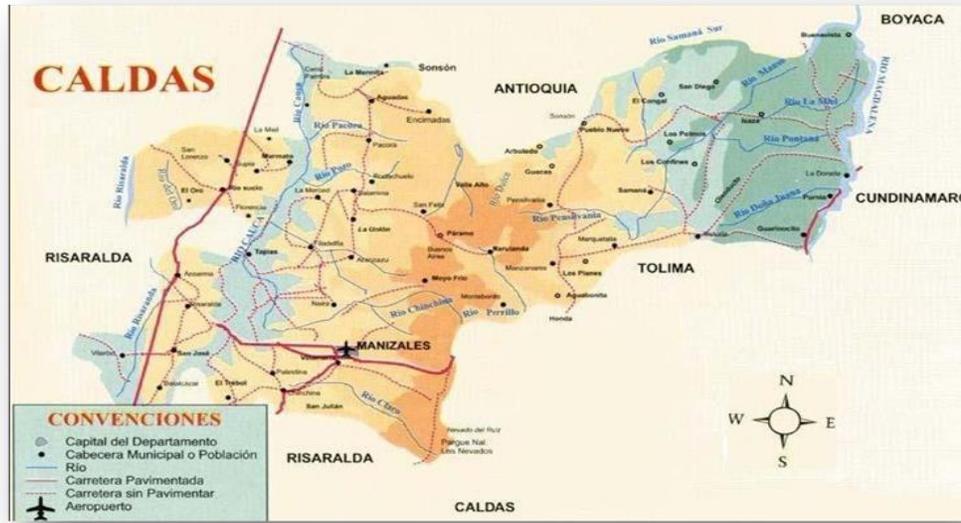
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Pacora hacia los municipios vecinos, 2019

Municipio	Municipio vecino	Tiempo de traslado entre el municipio de Pácora hacia el municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio de Pácora y los municipio vecino	Tipo de transporte entre el municipio Pácora y los municipio vecino	Tiempo estimado del traslado entre el municipio de Pácora al municipio vecino	
					Horas	Minutos
Pácora	Aguadas	20 minutos	13,8 Km	Terrestre	0	30
	Salamina	80 minutos	52,3 Km	Terrestre	1	20
	La Merced	120 minutos	42,8 Km	Terrestre	2	32
	Supia	130 minutos	60 km	Terrestre	2	52

Fuente:Secretaría de Planeación y Desarrollo Alcaldía - Pacora, 2019

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT - 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 28 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

Mapa 3. Vías de comunicación del departamento de Caldas y los diferentes municipios del departamento incluyendo Pácora



Fuente: Secretaría de Planeación y Desarrollo Alcaldía - Pácora, 2018

1.2 CONTEXTO DEMOGRÁFICO

Población total:

El municipio de Pácora como dato oficial según proyecciones de población 2019 10863 habitantes, sin embargo, al comparar esta proyección con la población SISBEN a 2018 difiere en casi un 20% dado que en esta base se encuentran 13338 habitantes según la oficina de Planeación del municipio, La población sisbenizada se encuentra distribuida en 6690 hombres y 6648 mujeres según distribución por género y según distribución por área son 6253 en el área urbana y 7085 en el área rural.

Al revisar los datos de la conciliación censal del CNPV 2018 se evidencia que la población oficial a través del nuevo censo será de 15325 habitantes lo anterior supone un cambio demográfico importante en el cual debe evaluarse en próximas actualizaciones de ASIS dado que para la fecha de la presente actualización no se

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 29
			Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
Dependencia		DIRECCION LOCAL DE SALUD	Fecha: 2017/02/02

dispone de información desagregada que permita identificar a que factores externos están asociados estos cambios.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado:

La densidad poblacional por kilómetro cuadrado según la proyección poblacional del 2019 es de 75,02. El municipio de Pácora cuenta con 6 corregimientos y 42 veredas.

El Corregimiento de San Bartolomé agrupa Las Sigüientes Veredas: La Loma, Cerro Grande, La Soledad, El Escobal, El Guayabo, La Quinta, La Betulia, Alto de Pozo, El Rodeo, y La Estación de Salamina; las cuales tienen la siguiente densidad poblacional:

El corregimiento de San Bartolomé Zona Urbana: 550 Habitantes según población Sisbén año 2016

La Loma: 14 habitantes

Cerro Grande: 81 habitantes

La Soledad: 87 Habitantes

El Escobal: 103 habitantes

El Guayabo: 82 habitantes.

La Quinta: 141 habitantes

La Betulia: 52 Habitantes

Alto de Pozo: 145 habitantes

El Rodeo: 120 habitantes

La Estación de Salamina: 35 habitantes

Corregimiento de Castilla: Agrupa el centro poblado y las veredas Arrieta, Miraflores, Estación Pácora, El Limón, Tamboral, San Francisco y El Barro, con la siguiente población:

Corregimiento de Castilla Zona Urbana: 480 habitantes

Arrieta: 211 habitantes

Miraflores: 107 habitantes

Estación Pácora: 45 habitantes

El Limón: 116 habitantes

Tamboral: 40 habitantes

San Francisco: 224 habitante

	<p style="text-align: center;"><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 30 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

El barro:19 habitantes

Corregimiento de Buenos Aires: sus veredas son Carboneral, Buenos Aires, Campoalegre, El Cidral y San Miguel, cuya población es la siguiente:

Buenos Aires:276 habitantes

Carboneral:63 habitantes

Campo Alegre:51 habitantes

El Cedral:105 habitantes

San Miguel:53 habitantes

Corregimiento Los Morros: Integrado por las veredas de Payande alto, Los Morros, El Topacio, Filo Bonito, Palo Cabildo, La Palma, y San Antonio.

Los Morros:285 habitantes

Payande:215 habitantes

El Topacio:142 habitantes

Filo Bonito:94 habitantes

Palo Cabildo:192 habitantes

La Palma Alta y baja:400 habitantes

San Antonio:151 habitante

Corregimiento de Las Coles: Sus veredas son La Margarita (parte alta), Ginebra, Olivares, Mata de Guadua, Las Trojes, El Castillo, Loma Hermosa, Vendiagujal, La Albania, y Las Coles, cuya población por veredas es la siguientes:

Las Coles: 479 habitantes

La Margarita: 185 habitantes

Ginebra: 33 habitantes

Olivares: 82 habitantes

Mata de Guadua:210 habitantes

Las Trojes:257 habitantes

El Castillo:91 habitantes

Loma Hermosa:323 habitantes

Vendiagujal:97 habitantes

	<p><i>Municipio de Pacora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 31 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

La Albania: 147 habitantes

Corregimiento de San Lorenzo, con las veredas: El Congo, Los Medios, San Lorencito, La Cubana, La Suecia, Maracas, y Palma Fría, habitada por la siguiente población:

Los Medios: 176 habitantes

El Congo: 61 habitantes

San Lorencito: 170 habitantes

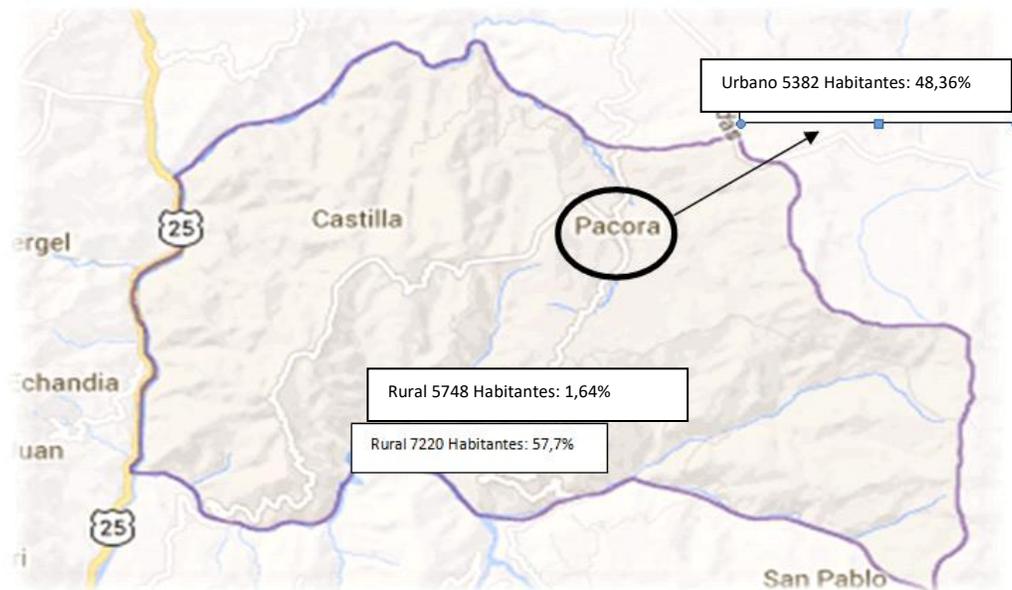
La Cubana: 43 habitantes

La Suecia: 82 habitantes

Maracas: 90 habitantes

Palma Fría: 15 habitantes

Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del municipio de Pacora, 2018



Fuente: Secretaria de Planeación y Desarrollo Alcaldía - Pacora, 2018

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT - 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 32 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

Población por área de residencia urbano / rural

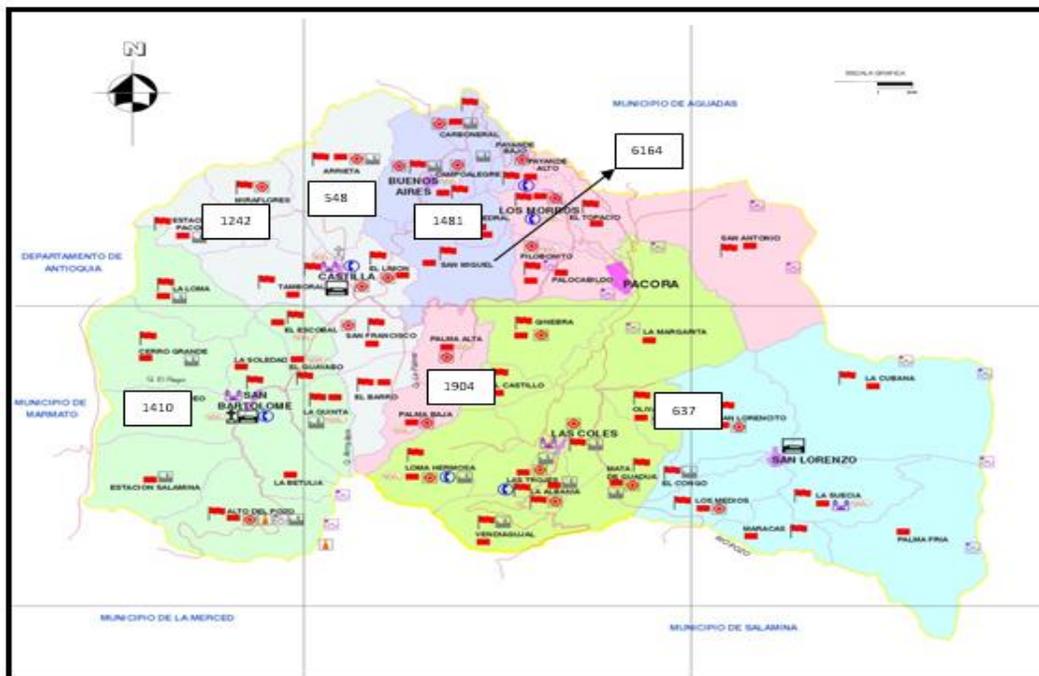
El municipio de Pácora para el 2019, tiene una población total de 10863 habitantes, distribuidos en 5290 en el área urbana que corresponde al 48,70 % y población rural de 5573 que equivale a 51,30 % del total.

Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Pacora, 2019

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Pácora	5290	48,70	5573	51,30	10863	48,70

Fuente:Secretaría de Planeacion y Desarrollo Alcaldía - Pacora, 2019

Mapa 5. Población por área de residencia municipio de Pácora, 2016



Fuente:Secretaría de Planeacion y Desarrollo Alcaldía - Pacora, 2016

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Página: 33
	Dependencia		Código: MP-DA-MECI-001
DIRECCION LOCAL DE SALUD		Versión: 006 Fecha: 2017/02/02	

Grado de urbanización:

El municipio de Pácora tiene una población total de 10863 habitantes, su grado de urbanización (población en cabecera) es del 48,70% propia de municipios agrícolas caldenses.

Número de viviendas:

En el municipio de Pácora tiene un total de viviendas aproximada de 5772, distribuidas en casa o apartamento 3774 las cuales están divididas en 1952 viviendas en el área urbana y 2056 en el área rural, y 234 viviendas tipo cuarto, 148 urbano y 86 rural, predominan las casas o apartamentos en un 94,16%. (Información suministrada de la Secretaria de Planeación – SISBEN), para el año 2019 se han realizado 17 mejoramiento de vivienda con regalías del departamento y 161 mejoramiento de vivienda por SGP y recurso propios del municipio y tramitaron 19 licencias de construcción en la secretaria de planeación.

Los hogares de Pácora en zona urbano viven 602 personas en arriendo, 72 habitantes habitan en casas que están pagando y 992 habitantes tienen vivienda propia, en tanto en la zona rural 106 personas viven en arriendo, 62 habitantes están pagando su vivienda y 975 personas tienen vivienda propia.

En el municipio predominan las casa tipo colonial con paredes muy altas y cuyo material más utilizado para construir las paredes es el bahareque. Dicho material tiene más prevalencia en el área rural con 1124 viviendas construidas en dicho material, mientras que en el área urbana predominan las casas construidas con ladrillo con 914 y continúa las casas de bahareque con 801 viviendas, constituyendo un riesgo para el criadero de Chagas.

Tabla 5. Material predominante de las paredes exteriores de los hogares de Pácora

Tipo de paredes	Urbano	Rural
Bloque ladrillo	914	672
Tapia pisada, adobe	85	87
Bahareque	801	1124
Material prefabricado	143	100
Madera burda, tabla	4	57
Guadua, caña, esterilla	3	15
Zinc, tela, cartón, latas	2	1

Fuente:Secretaría de Planeación y Desarrollo Alcaldía - Pacora, 2018



Municipio de Pácora
 NIT - 890.801.136-1
Alcaldía Municipal
¡EL FUTURO ES AHORA!

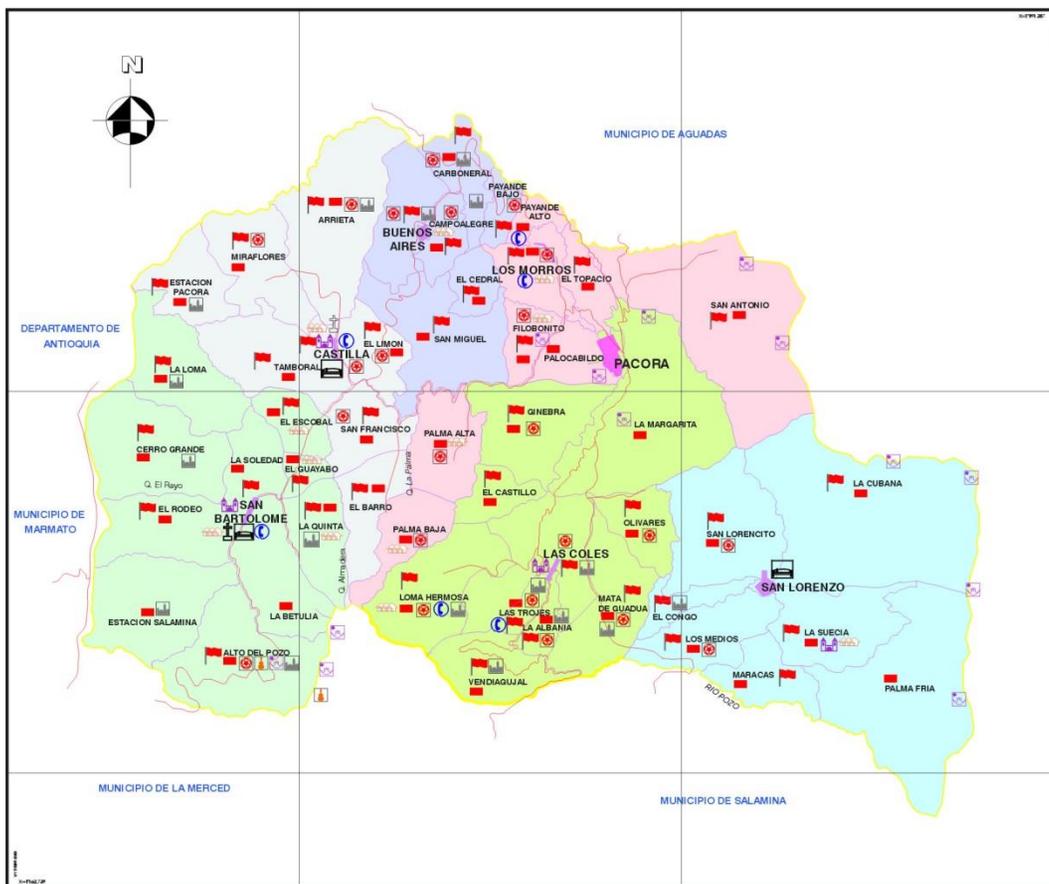


Página: 34
 Código: MP-DA-MECI-001
 Versión: 006
 Fecha: 2017/02/02

Dependencia

DIRECCION LOCAL DE SALUD

Mapa 6. Ubicación de los hogares del municipio de Pácora



Fuente: Secretaría de Planeación y Desarrollo Alcaldía - Pácora, 2018

Población por pertenencia étnica:

En el municipio de Pácora no se encuentran asentamientos de grupos indígenas o etnias, los que ocasionalmente se pueden encontrar, son procedentes de otros municipios o departamentos los cuales llegan para buscar trabajo y de esta manera mejorar sus condiciones de vida.

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 35
	Dependencia		Código: MP-DA-MECI-001
DIRECCION LOCAL DE SALUD		Versión: 006 Fecha: 2017/02/02	

Tabla 6. Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Pácora, 2019

Población étnica	Población urbana		Población rural		Población total	
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
Indígena	0	0	0	0	0	0
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	0	0	0	0	0	0
Ninguno de las anteriores	0	0	0	0	0	0
Sin información	0	0	0	0	0	0

Fuente: Secretaría de Planeación y Desarrollo Alcaldía - Pácora, 2019

1.2.1 Estructura demográfica

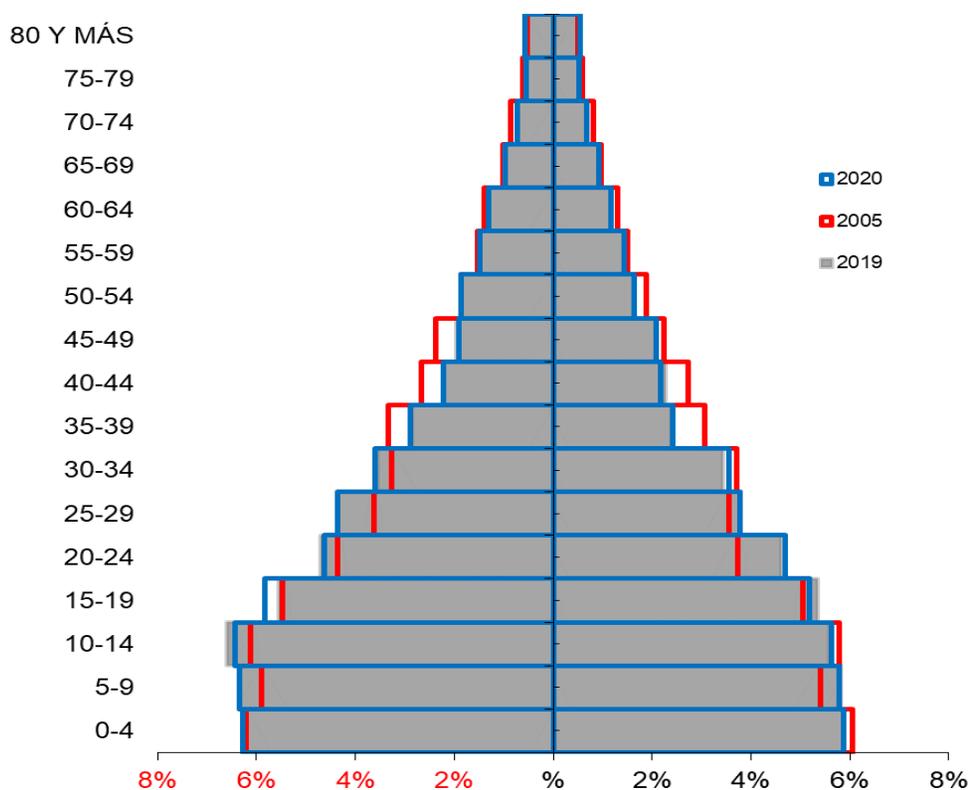
En la pirámide poblacional del Municipio de Pácora se observa que en el año 2005 se aprecia un porcentaje similar de nacimientos tanto en hombres como mujeres, que a medida que se aumenta la edad la pirámide se va estrechando, esto se puede deber a la migración de la población a otros municipios o ciudades y haciéndose cada vez más estrecha en la edad adulta mayor, por las defunciones presentadas. Dicho fenómeno también se presenta en el año 2019 con la diferencia que el porcentaje de natalidad es menor, también se estrecha a medida que aumenta la edad con la prevalencia de la migración de los jóvenes y adultos jóvenes del municipio a la ciudad y la pirámide se estrecha en punta por las defunciones de las personas adultas mayores.

Se aprecia en la pirámide la disminución de la población en la mayoría de los grupos etéreos tanto a nivel femenino como masculino comparando los 3 años en estudio, sin embargo en el año 2019, se observa que hay mayor número de hombres de los 20 a los 34 y mayor número de mujeres de los 20 a los 29 años siendo la relación de 2543 hombres y 2010 mujeres, los demás grupos de edad son relativamente similares.

La estructura poblacional es joven teniendo en cuenta que más del 50% de la población es menor de 25 años de edad y el índice de Friz 228,17 para el 2019 y la pirámide muestra un comportamiento expansiva, que se caracteriza por bases amplias y ápices angostos está tendencia la comparten los años 2005, 2019 y 2020.

Si bien la pirámide oficial se analiza con los datos de proyección, el nuevo censo evidencia cambios importantes en la población adulta debido a los procesos económicos que esta presentando Pácora con la exportación del aguacate y una disminución en la primera infancia y la infancia por la natalidad.

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



fuelle: DANE, SISPRO_MSPS

Población por grupo de edad:

En términos generales se observa una disminución en la población a través de los años pasando de un total aproximado de 15196 en el año 2005 a 10863 en el año 2019, esto se atribuye a la disminución de la

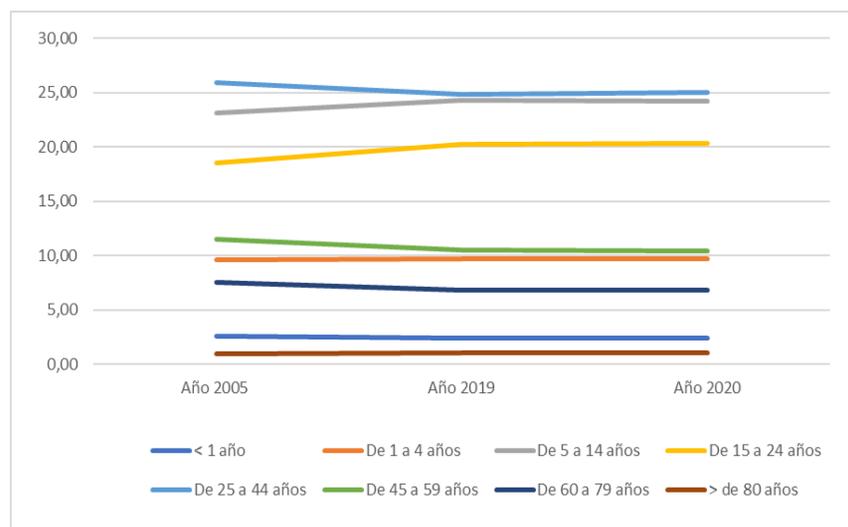
natalidad, la migración de la población joven y adulta a la ciudad y las defunciones de las personas mayores de 60 años.

Tabla 7. Proporción de la población por ciclo vital, departamento Caldas 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)	2206	14,52	1581	14,55	1544	14,55
Infancia (6 a 11 años)	2097	13,80	1594	14,67	1550	14,61
Adolescencia (12 a 17 años)	2088	13,74	1516	13,95	1483	13,98
Juventud (18 a 28 años)	2704	17,79	2186	20,12	2134	20,11
Adultez (29 a 59 años)	4797	31,57	3122	28,73	3057	28,81
Persona mayor (60 años y más)	1304	8,58	864	7,95	840	7,91
Total	15196	100	10863	100	10608	100

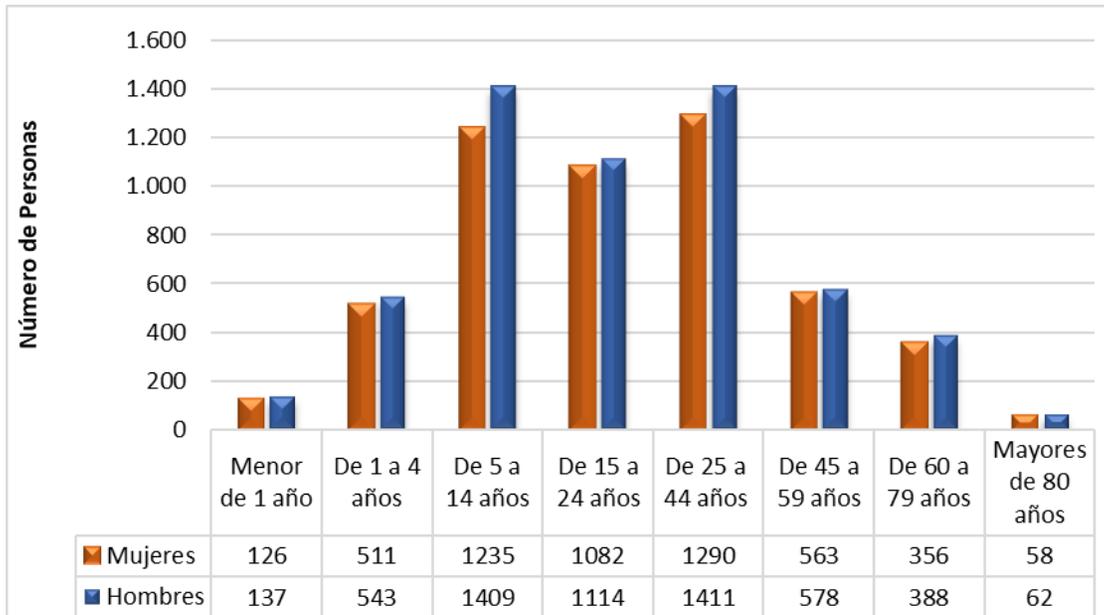
Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

Figura 2. Cambios en la proporción de población municipio de Pácora, 2005, 2019 y 2020



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Pácora, 2019



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

INDICADORES DEMOGRÁFICOS

Tabla 8. Otros indicadores de estructura demográfica del municipio de Pácora, 2005, 2019, 2020

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 105 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 108 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 51 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, 35 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 36 personas

	<p style="text-align: center;"><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Página: 39
	<p style="text-align: center;">Dependencia DIRECCION LOCAL DE SALUD</p>		Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
			Fecha: 2017/02/02

Índices demográficos	Interpretación
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 28 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 9 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 8 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas, 24 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 22 personas
Índice demografico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 71 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 72 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 60 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2019 fue de 63 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 10 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2019 fue de 9 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.

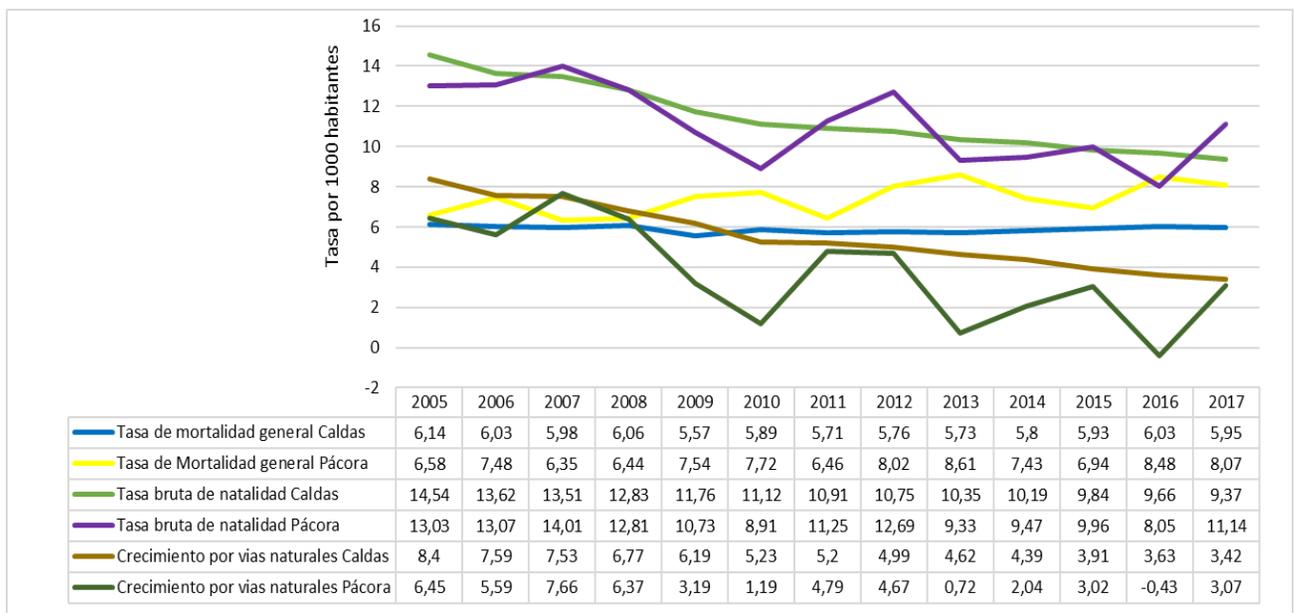
Fuente: DANE – SISPRO-MSPS

1.2.2 Dinámica demográfica

- La Tasa Bruta de Natalidad: Presenta un comportamiento fluctuante con tendencia al incremento, la tasa de natalidad del municipio está por encima de la tasa de natalidad del departamento, en el año 2017.

- La Tasa Bruta de Mortalidad: Presenta un comportamiento fluctuante con tendencia al incremento, la tasa de mortalidad del municipio está por encima de la tasa de mortalidad del departamento, entre los años 2005 a 2017.

Figura 4. Comparativo entre las tasas brutas de natalidad, mortalidad del municipio de Pácora y departamento de Caldas, 2005 a 2017



Fuente: DANE- SISPRO – MSPS

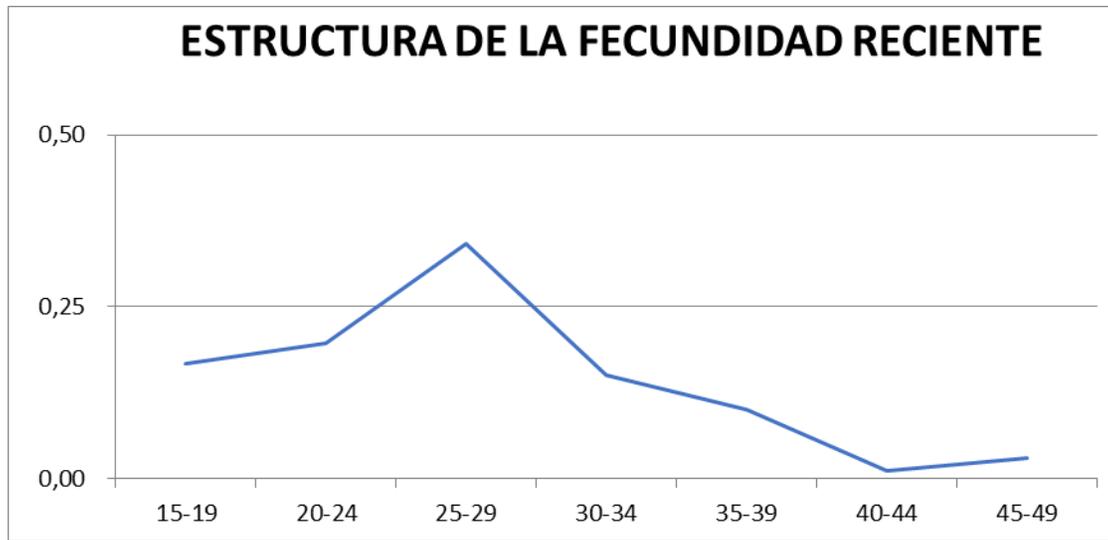
Otros indicadores de la dinámica

Tabla 9. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Pácora, 2017

Indicador	Valor
Tasa general de fecundidad – TgenF	46,30
Tasa global de fecundidad - TGF (2010 – 2017)	1,40
Edad media	29,25

Fuente: DANE- SISPRO – MSPS

Figura 5. Estructura de la fecundidad municipio de Pácora 2005 a 2017

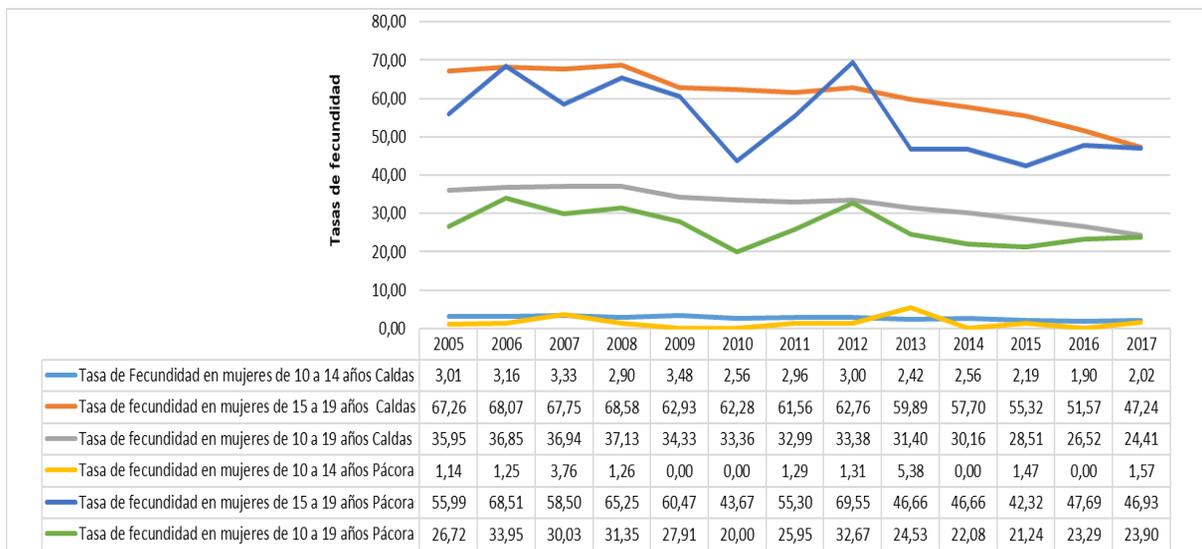


Fuente: DANE- SISPRO – MSPS

En relación a la tasa de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años muestra una tendencia oscilante al descenso al pasar de 55,99 nacidos vivos por 1.000 mujeres en 2005 a 46,93 nacidos vivos por 1.000 mujeres en 2017; se muestra un incremento de la tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años para el año 2017 de 1,57 nacidos por 1.000 mujeres.

Si bien las tasa de fecundidad general nos dan una idea de las situaciones municipales frente a los procesos de la natalidad es importante tener en cuenta las tasas específicas en mujeres jóvenes, dado que el municipio de Pacora junto a los municipios de Aguadas y Salamina siempre se han caracterizado con un porcentaje alto de embarazos en adolescentes, esto se corrobora en el incremento de la tasa de fecundidad de 10 a 14 años para el año 2017.

Figura 6. Comparativo entre la tasa de fecundidad específica de 10 a 14 años, de 15 a 19 y 10 a 19 años, en departamento de Caldas y el municipio de Pácora, 2005-2017



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Según los gráficos anteriores podemos interpretar que la fecundidad en el municipio de Pacora no sobrepasa la media departamental en las mujeres de 10 a 19 años, por el contrario se evidencia que en los años 2007 y 2013 en las mujeres de 10 a 14 años y en los años 2006 y 2012 en las mujeres de 15 a 19 años hubo un incremento con respecto a las tasas departamentales.

Esperanza de vida

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

A nivel municipal no se encuentran datos específicos sobre la esperanza de vida al nacer sin embargo el departamento de Caldas para el periodo 2016-2020 presenta una esperanza de vida al nacer en mujeres de 80,20 y en hombres de 71,12.

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Página: 43
	<p>Dependencia DIRECCION LOCAL DE SALUD</p>		<p>Código: MP-DA-MECI-001</p> <p>Versión: 006</p> <p>Fecha: 2017/02/02</p>

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

1.2.3 Movilidad forzada

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

Según la información disponible a corte 2 de Septiembre de 2019 en el Registro Único de Víctimas RUV, 671 personas habían declarado haber sido víctimas de hechos del conflicto armado en la jurisdicción del municipio de Pácora.

En informes anteriores se dice que de acuerdo a la información proporcionada por el registro único de víctimas los presuntos autores de hechos victimizantes en la jurisdicción del Municipio 35 pertenecían a autodefensas o paramilitares, 65 pertenecían a grupos guerrilleros y 3 a BACRIM.

Tabla 10. Población desplazada por sexo del municipio Pácora, 2019

Grupo de EDAD	No. Mujeres victimizadas de desplazamiento	No. Hombres victimizados de desplazamiento	No reportado	Total
De 0 a 04 años	10	7		17
De 05 a 09 años	20	33		53
De 10 a 14 años	36	31	1	68
De 15 a 19 años	56	36	2	94
De 20 a 24 años	39	51		90
De 25 a 29 años	26	24		50

De 30 a 34 años	24	14	38
De 35 a 39 años	25	11	36
De 40 a 44 años	20	16	36
De 45 a 49 años	22	17	39
De 50 a 54 años	31	14	45
De 55 a 59 años	12	24	36
De 60 a 64 años	9	15	24
De 65 a 69 años	9	9	18
De 70 a 74 años	3	9	12
De 75 a 79 años	5	3	8
De 80 años o más	3	3	6

Fuente: Registro Único de Víctimas RUV-SISPRO, MINSALUD

1.2.4 Atención en salud a población migrante

El municipio de Pácora durante el 2018 presentó 1 atención a población migrante por lo cual no se realiza el análisis de este aspecto, sin embargo es importante precisar que se tiene establecida la ruta de atención a la población migrante en los servicios de salud y las acciones interinstitucionales para la atención adecuada.

	<p style="text-align: center;"><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 45 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

Conclusiones

El municipio de Pácora, tiene una extensión de 265,9 Km², el cual 79,77 Km² pertenecen al área urbana y el restante al área rural.

Predomina la Ganadería, Caficultura, la producción de caña en menor intensidad al igual que la producción de diferentes frutas o verduras.

El mayor número de población se encuentra en el área rural 7085, predomina la población masculina 6690 sobre la femenina 6648.

Presenta 3 vías de acceso a la capital del departamento, las cuales son carretera de categoría 2, que se encuentran en regulares condiciones por su topografía, y en época invernal las vías de acceso tienden a deteriorarse fuertemente.

En el área urbana presenta 2 factores de riesgo naturales como son el Cerro de la Virgen y el sector Manantiales, en el área rural presenta dificultades en las vías ya que son de nivel o categoría terciaria limitando la accesibilidad a diferentes corregimientos y a la ciudad, dichas zonas de riesgo son el sector el Brillante, la delgadita y el sector el Recreo.

En el municipio no existen grupos étnicos, solo se encuentran ocasionalmente por factores laborales como recolección de café.

La población en el municipio, tiende a disminuir especialmente por vías naturales dado que la natalidad presenta una disminución, sin embargo se tiene en cuenta que hay un aumento en la población adulta migrante debido a los procesos económicos que esta presentando Pácora con la exportación del aguacate

En relación a la **tasa global de fecundidad** (TGF) el número promedio de niños que nacerían de una mujer que durante su vida fértil tuviera sus hijos de acuerdo a las tasas de fecundidad municipal y no estuviera expuesta a riesgo de mortalidad desde el nacimiento hasta el término del período fértil sería de 1,406 lo cual demuestra una baja natalidad.

En relación a la **tasa de fecundidad general**, el número de nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil habitantes de Pácora en el año 2017 fue de 46,30. Y la edad media de las mujeres para tener sus hijos es de 29,25 años.

La tasa de natalidad ha disminuido en la última década; esto se puede deber a que el mayor acceso a la planificación de la familia está ayudando a controlar el número de hijos y el tiempo que transcurre entre su

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 46 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

nacimiento. Además, gracias al mayor acceso a la educación y al empleo, son más las mujeres que están formando sus familias a mayor edad y están teniendo menos hijos, pero más sanos. Incremento de la soltería. La edad media en que se contrae matrimonio es un factor social importante para la fecundidad; los matrimonios tempranos tienen un mayor número de hijos, los tardíos se reproducen en menor medida. Las formas de unión de la pareja (unión de hecho, matrimonio monógamo o polígamo, uniones homosexuales) tienen repercusiones diferentes en la fecundidad. El mayor tiempo de duración de los estudios, especialmente entre las mujeres, suele coincidir con una menor fecundidad.

Los factores de la mortalidad que influyen son los siguientes: El sexo; normalmente existe una sobre mortalidad masculina. Los conflictos, los trabajos tradicionalmente desempeñados por los hombres, la conducción, el consumo de drogas, tabaco, alcohol pueden explicar estos datos.

En Pácora se presenta un crecimiento natural bajo consecuencia de la baja natalidad y la mortalidad en crecimiento debido a lo envejecido de su población

Predomina la población joven más que la población adulta, con un índice de Friz para el 2018 de superior a 228,27, por lo tanto se deben implementar programas tendientes a mejorar los estilos de vida saludable para la prevención de enfermedades crónicas y la salud sexual y reproductiva para evitar embarazos en adolescentes.

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

Se realizó el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud estructurales. El análisis incorpora variables como el género, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

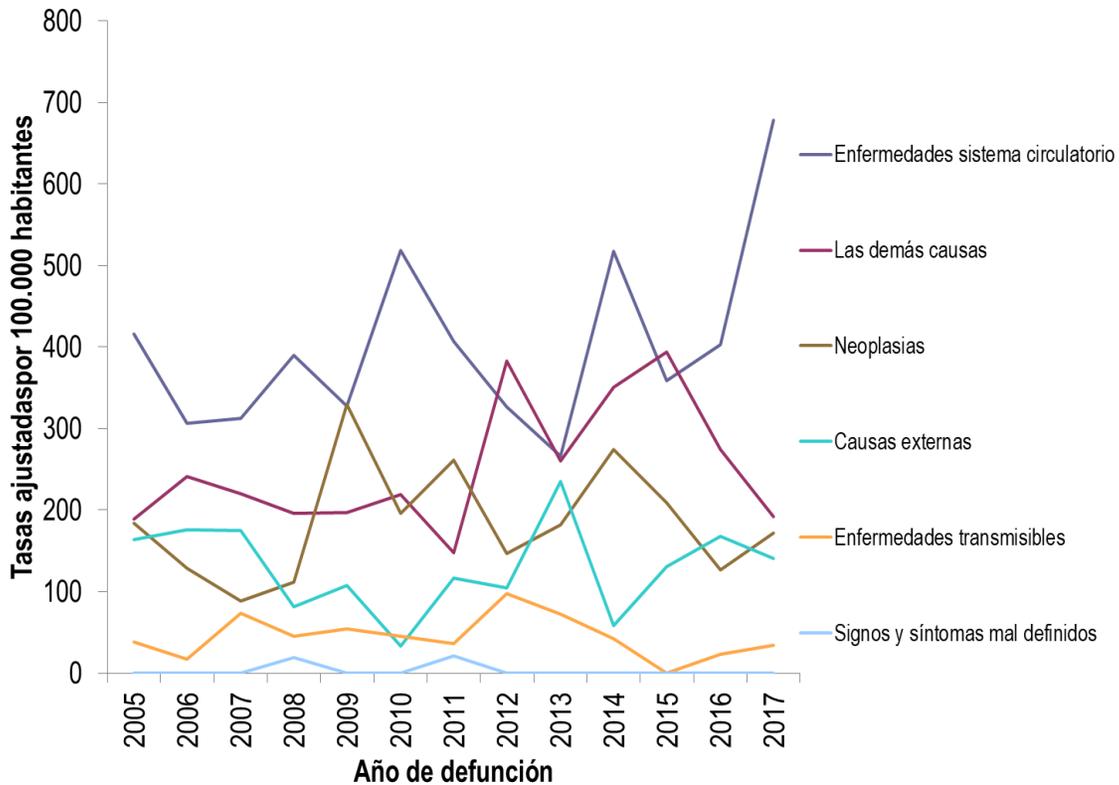
2.1 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad por grupos y subgrupos 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. El análisis se desagregó por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al 2017. El análisis de mortalidad general por grandes causas se realizó por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo.

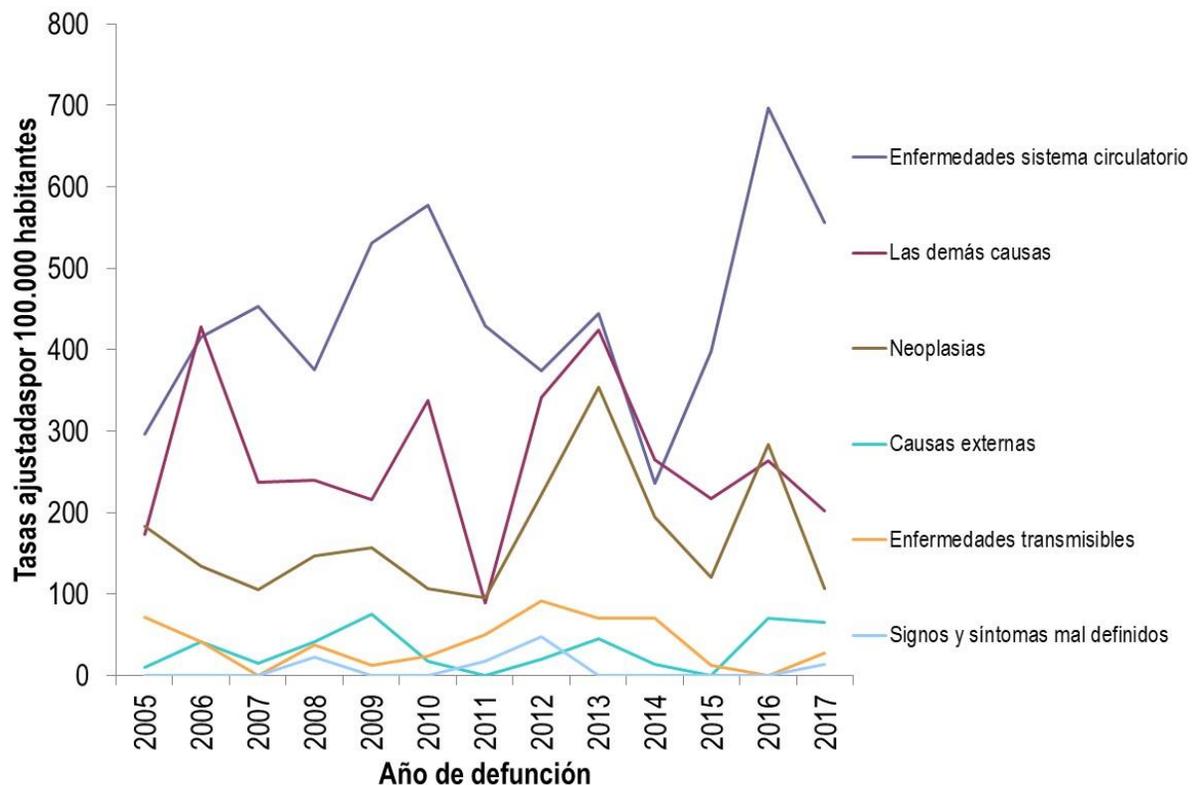
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Pácora, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En la población masculina del municipio Pácora, entre 2005 a 2017 las enfermedades del sistema circulatorio presenta un comportamiento fluctuante con tendencia al incremento, para el 2017 es el grupo que presenta la tasa más alta y ocupa el primer lugar en 10 de los 13 años evaluados, la segunda tasa más alta la presenta las demás causas quienes ocupan el primer lugar en 2 de los 13 años evaluados.

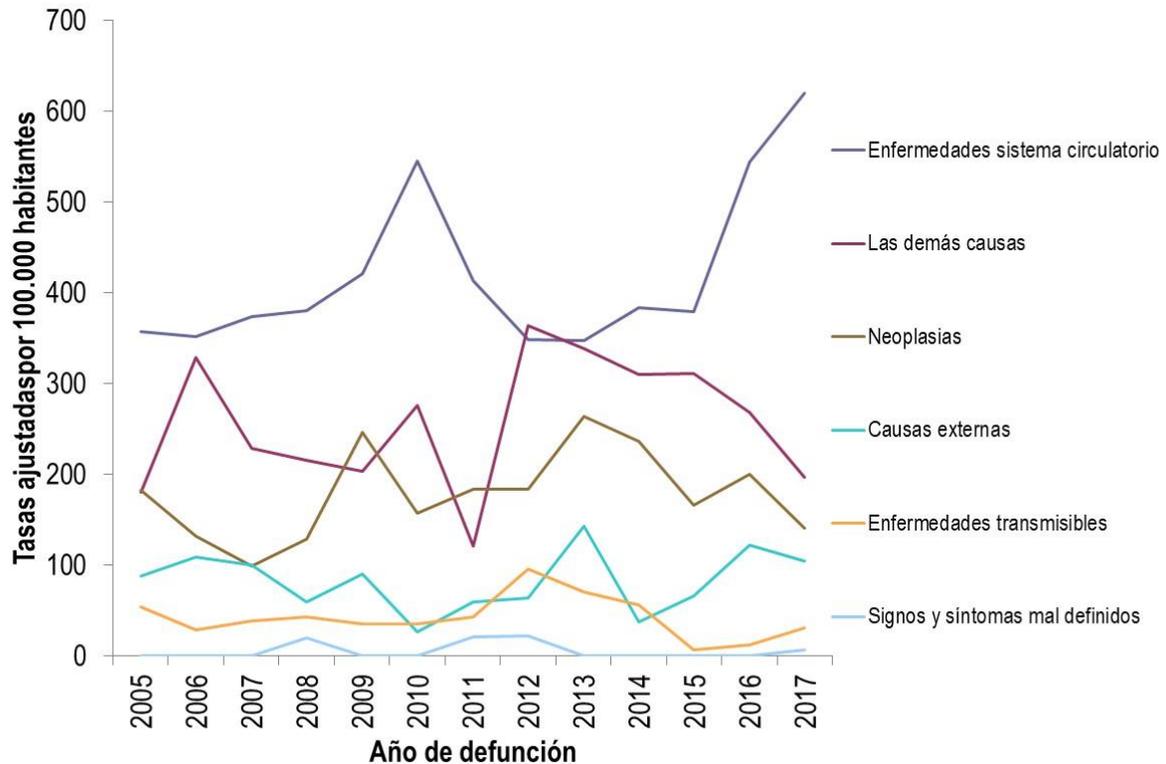
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Pácora, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Para las mujeres de Pácora, las enfermedades del sistema circulatorio fueron la principal causa de muerte en 11 de los 13 años evaluados con un aumento significativo en 2016 con respecto al 2014, para el año 2017 se observa una leve disminución por lo tanto es importante seguir con las actividades de promoción y mantenimiento de la salud en pacientes crónicos. Las demás causas para el 2017 presenta la segunda tasa más alta, en tercer lugar se encuentran las neoplasias con un comportamiento fluctuante.

Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Pácora, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En la población en general las tasas de mortalidad ajustada por la edad en grandes causas evidencia que las enfermedades del sistema circulatorio son la causas con las tasas más altas en 12 de los 13 años evaluados, solo para el año 2012 las demás causas suben al primer lugar. Las demás causas han presentado la segunda tasa más alta en 9 de los 13 años evaluados, las neoplasias han presentado la tercera tasa más alta en los últimos 6 años evaluados, estas tres primeras causas presentan ese mismo orden en la mortalidad general del departamento de Caldas.

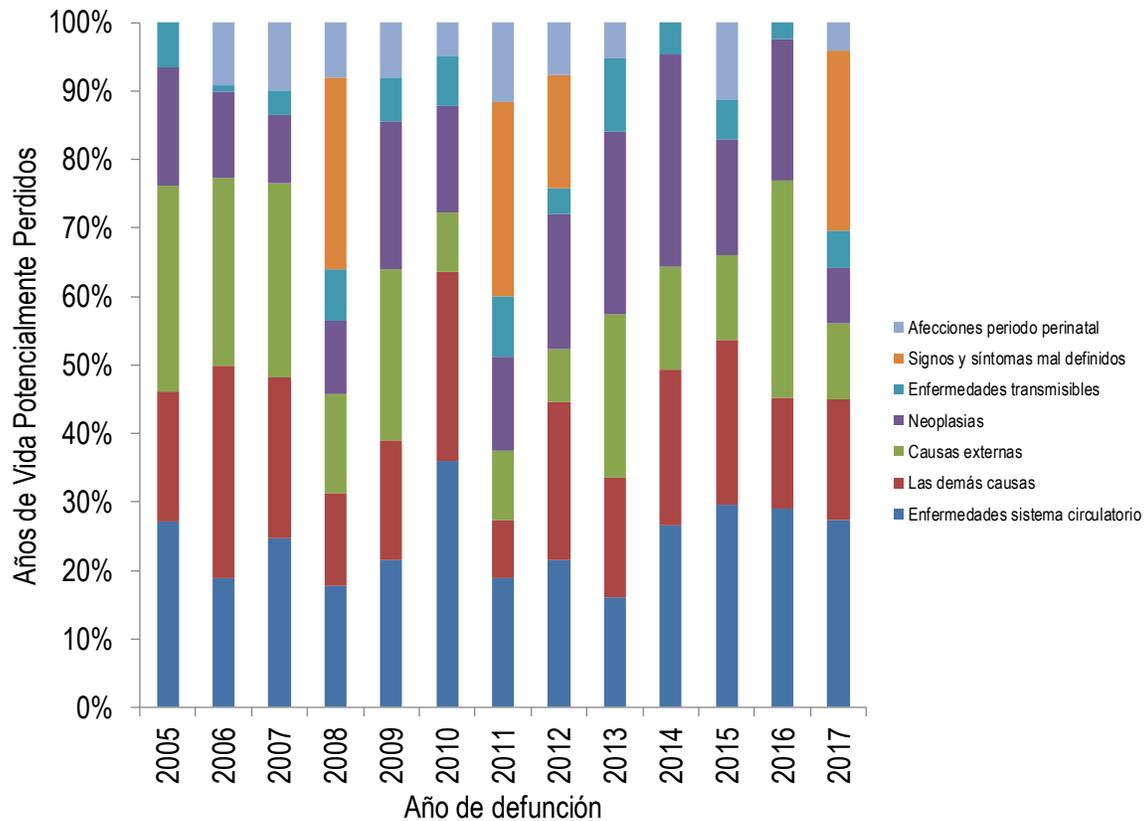


Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Ahora en complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, se estimaron los Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP

Los años de vida potencialmente perdidos en una población reflejan la pérdida que sufre la sociedad como consecuencia de la muerte de personas jóvenes o de fallecimientos prematuros, la identificación de las causas con mayor cantidad de muertes prematuras nos permite observar desigualdades en salud y conocer el impacto de las políticas públicas sobre acceso y protección de grupos vulnerables.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP- por grandes causas lista 6/67 municipio de Pácora, 2005 – 2017

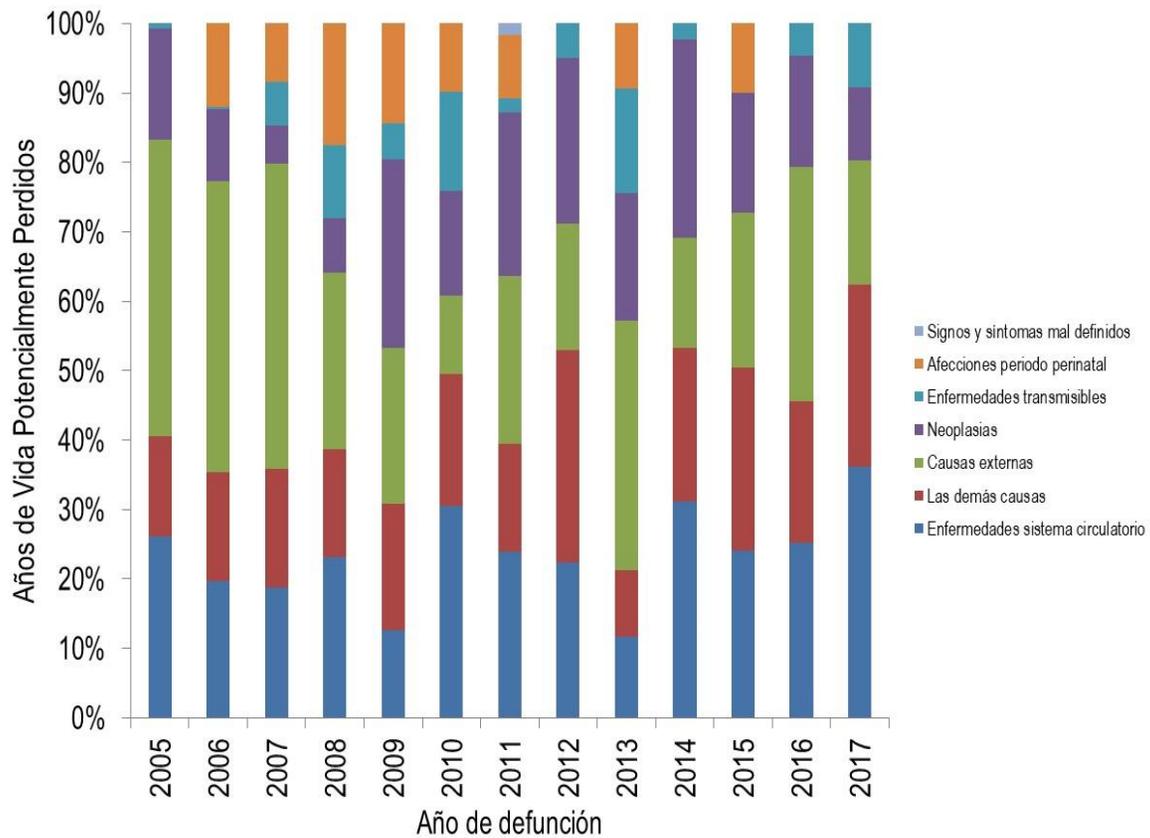


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



En el municipio de Pácora, Caldas para el año 2017 se observa que las causas que aportan más años de vida potencialmente perdidos en orden de mayor a menor fueron las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas, causas externas, las neoplasias, las enfermedades transmisibles, y las afecciones del periodo perinatal; no se presentan AVPP en los hombres por signos y síntomas más definidos.

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

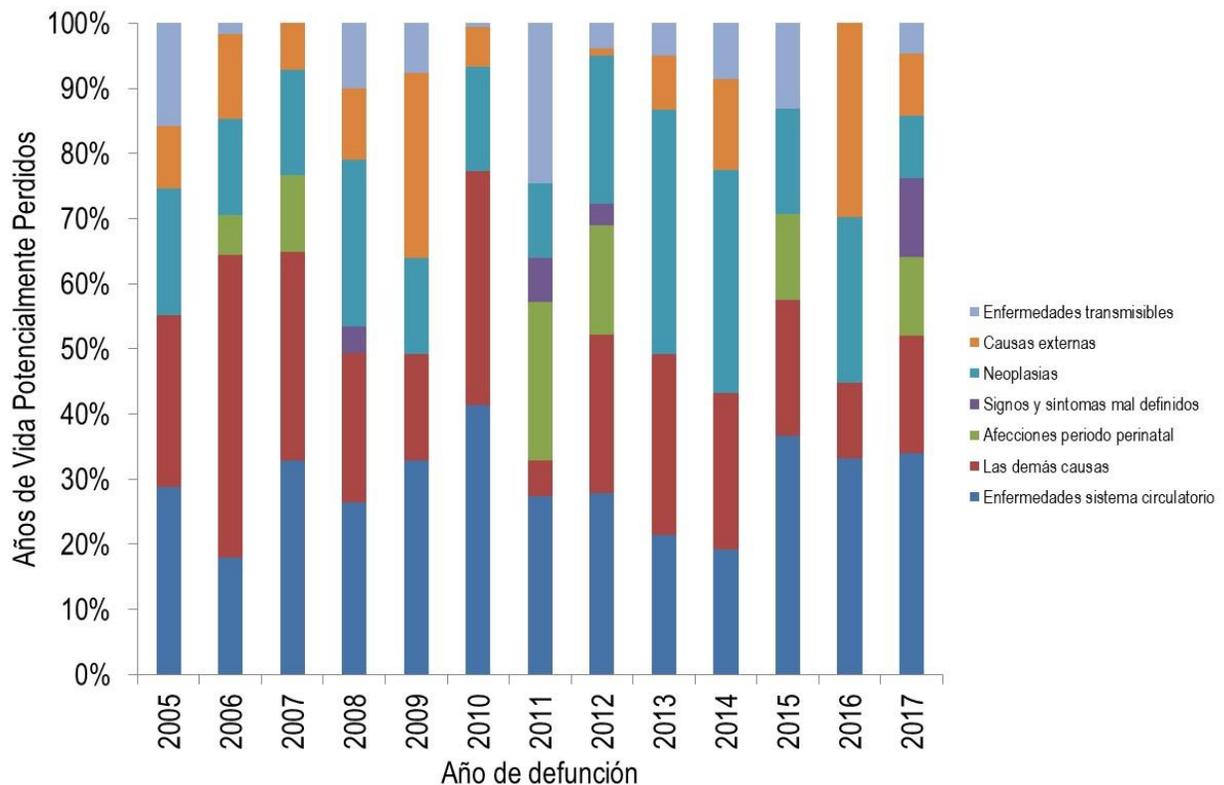


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En el municipio de Pácora, Caldas para el año 2017 se observa que las causas que aportan más años de vida potencialmente perdidos a los hombres en orden de mayor a menor fueron las enfermedades del sistema

circulatorio, las demás causas, las causas externas, las neoplasias y las enfermedades transmisibles; no se presentan AVPP en los hombres por signos y síntomas mal definidos.

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



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

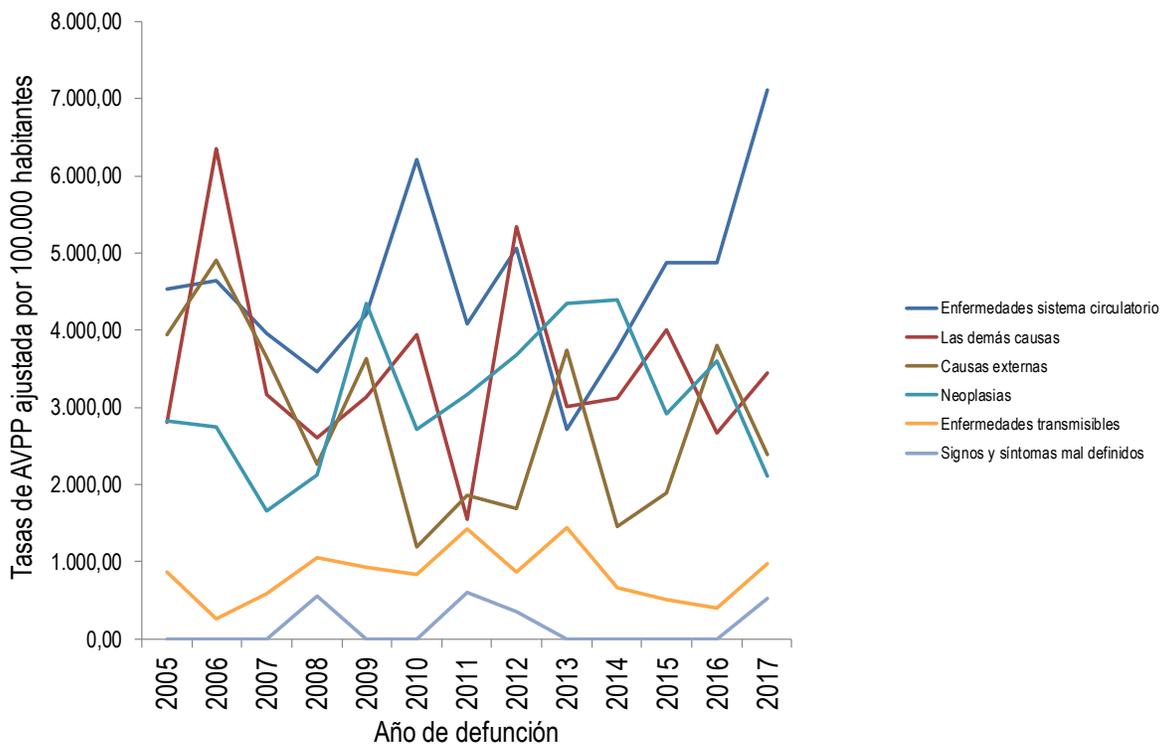
En el municipio de Pácora, Caldas para el año 2017 se observa que las causas que aportan más años de vida potencialmente perdidos a las mujeres en orden de mayor a menor fueron las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas, afecciones del periodo perinatal y/o signos y síntomas al definidos, las neoplasias y las causas externas.



Tasa de AVPP ajustadas

Las tasas de AVPP ajustadas por la edad en el periodo de tiempo evaluado en el municipio de Pacora evidencia que todas las grandes causas presentan un comportamiento fluctuante, las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas presenta una tendencia al aumento, mientras que las neoplasias presentan una tendencia a la disminución. Para el 2017 la frecuencia relativa y las tasas ajustadas por la edad coinciden en su orden de importancia.

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Pacora, 2005 – 2017

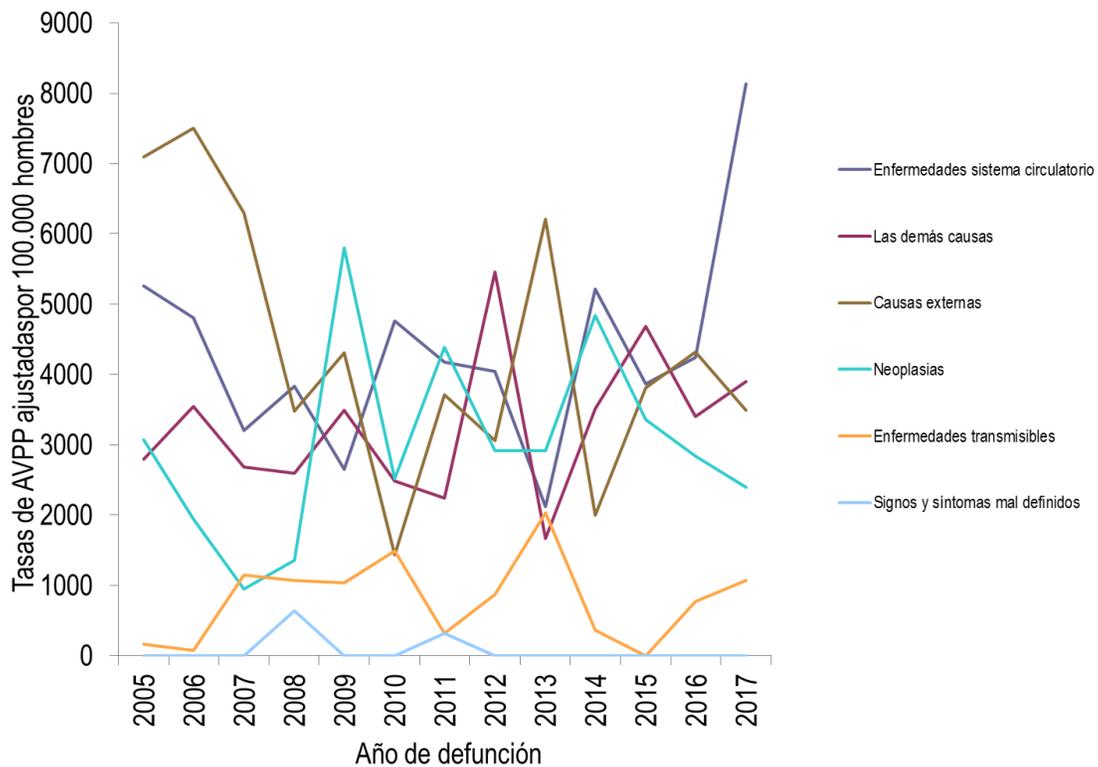


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Las tasas de AVPP ajustadas por la edad en los hombres del municipio de Pacora evidencia que entre las tasas más alta se encontraron las causas externas con dos picos importantes en 2006 y 2013 superiores a

6000 años por cada 100000 habitantes. Para el 2017 la tasa ajustada de AVPP más alta fue por las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas y neoplasias.

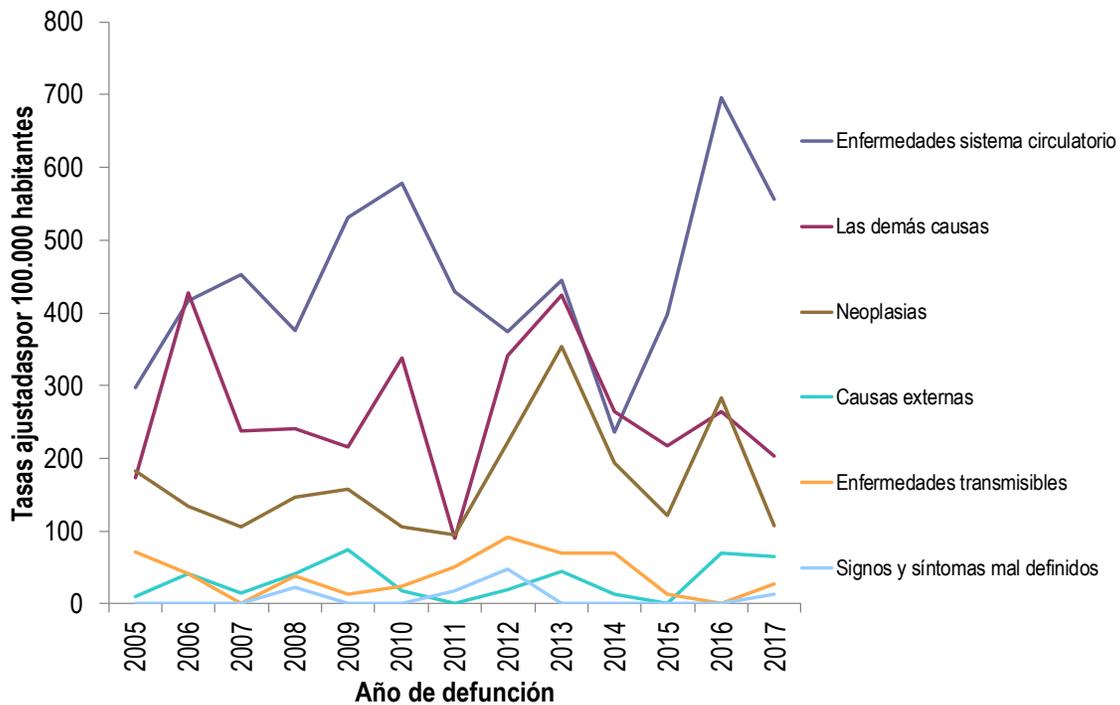
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en hombres del municipio de Pácora, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Las causas que aportan mayor cantidad de años de vida perdidos en las mujeres del municipio de Pácora, correspondió a las enfermedades sistema circulatorio, seguido de las demás causas y neoplasias, los dos picos más altos de esta tasa de AVPP ajustada por la edad se encuentran en 2006 por las demás causas con una tasa superior a 9000 años por 100000 mujeres y en el 2010 por enfermedades del sistema circulatorio.

Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en mujeres del municipio de Pácora, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Al comparar las tasas de AVPP entre hombres y mujeres, en el municipio de Pácora entre los años 2005 a 2015 se observan grandes diferencias sobre todo en los AVPP causados por causas externas que afectan principalmente a hombres, las enfermedades del sistema circulatorio en los últimos 4 años se encuentran como las mayores generadoras de AVPP para los dos géneros.

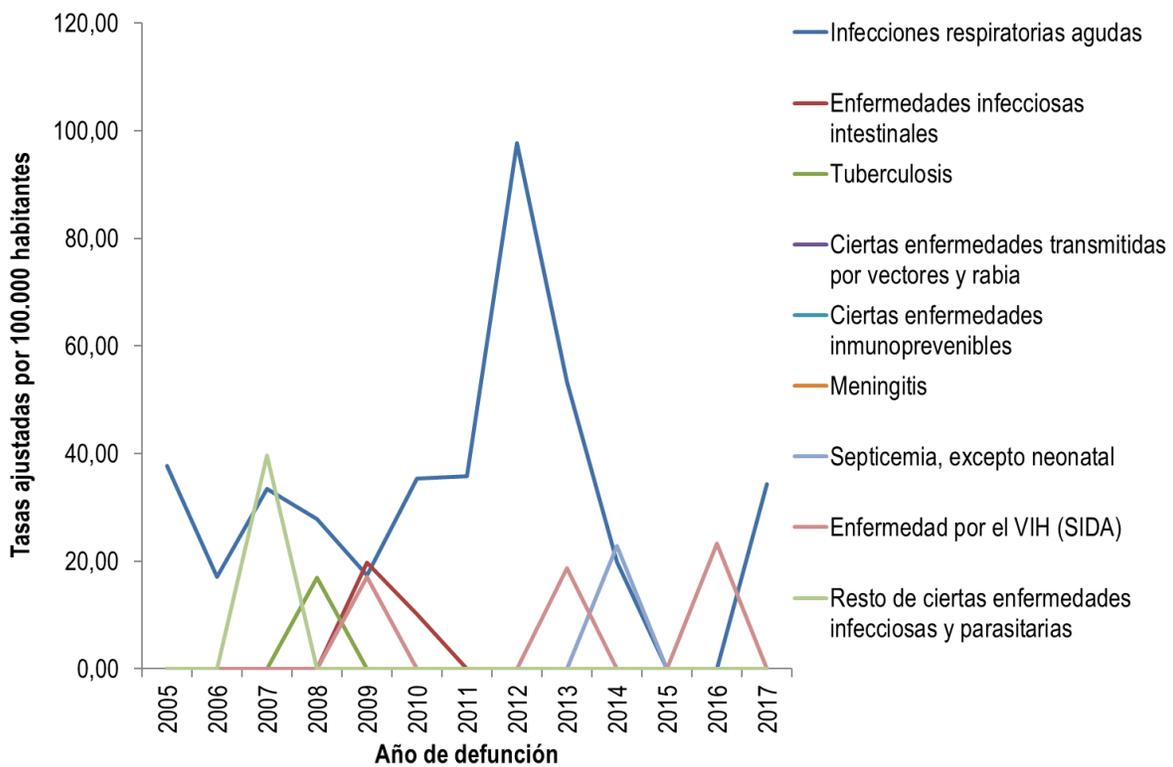
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Enfermedades transmisibles

Dentro de las enfermedades trasmisibles en hombres, las que han generado mayor mortalidad, son la infección respiratoria aguda presente en todos los años evaluado a excepción de los años 2015 y 2016, otros subcasas presentadas en el periodo evaluado fueron tuberculosis, resto de ciertas enfermedades

infecciosas parasitarias, enfermedades infecciosas intestinales, septicemia, excepto neonatal, enfermedad por el VIH (SIDA). Para el 2017 se presentaron muertes por enfermedades transmisibles en los hombres del municipio de Pacora.

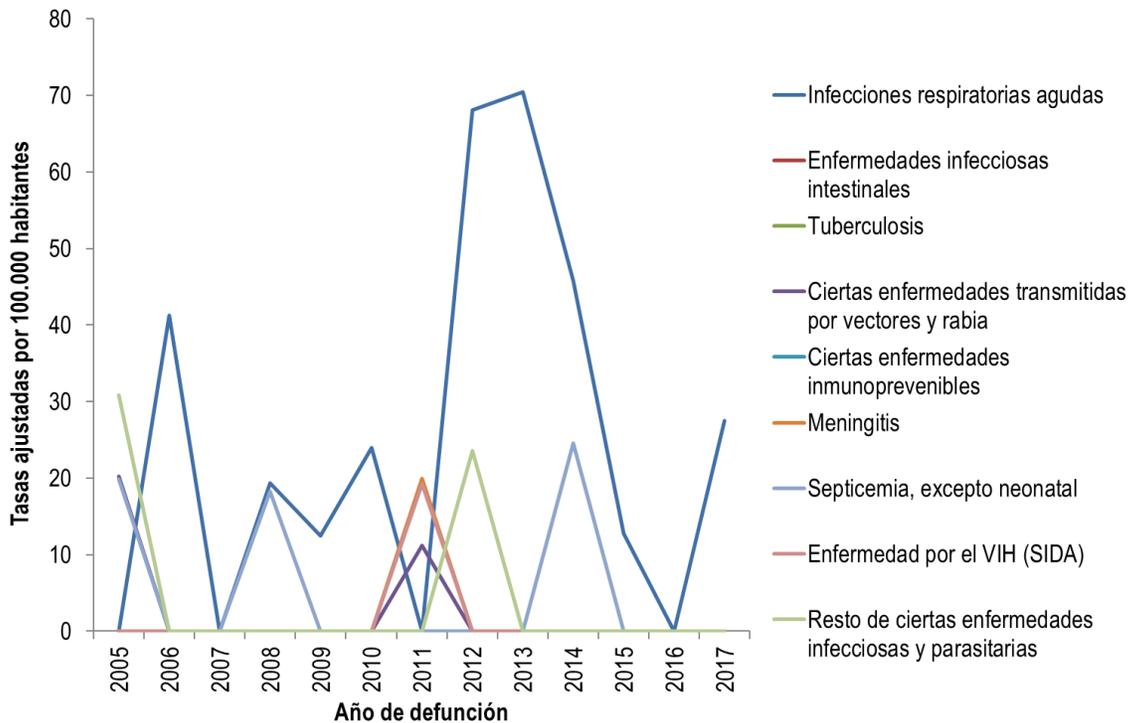
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Pacora, 2005 – 2017



Fuente: DANE- SISPRO-MPS

El grupo de enfermedades transmisibles en las mujeres que han generado mayor mortalidad son las infecciones respiratorias agudas otros eventos por la subcausas son, septicemia, excepto neonatal, ciertas enfermedades inmunoprevenibles, enfermedad por el VIH (SIDA), resto de ciertas enfermedades infecciones y parasitarias y ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia.

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



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Neoplasias

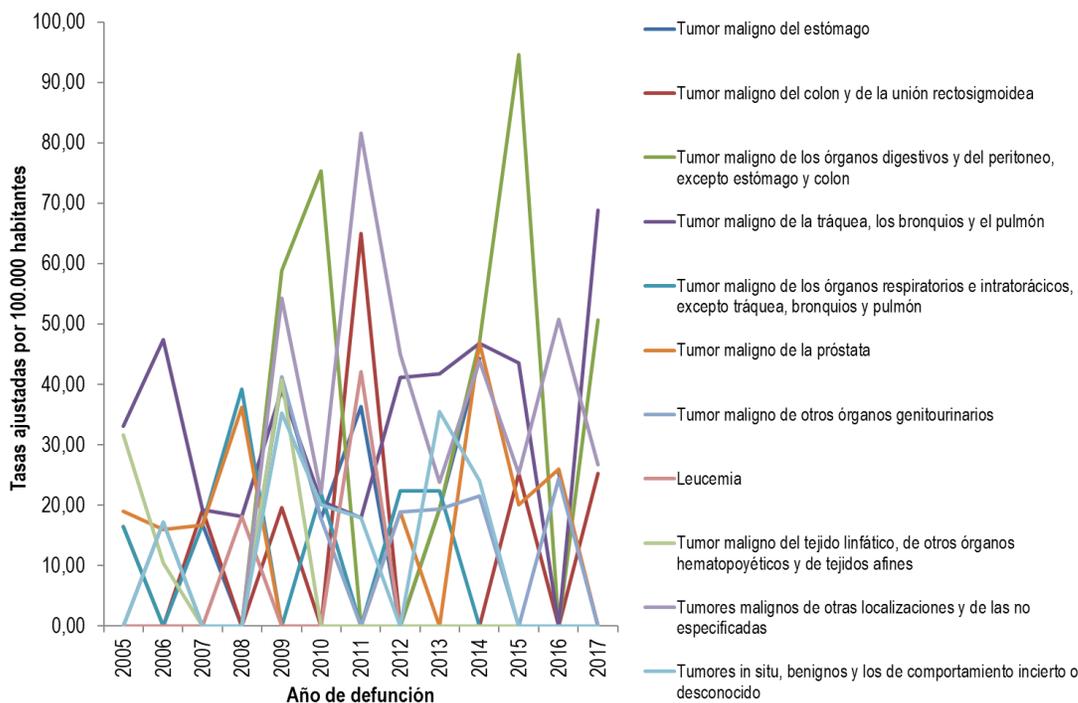
Las Neoplasias según la OMS son una de las principales causas de muerte en todo el mundo, en el 2008 representan el 13% del total de las muertes del mundo, presentan características específicas de acuerdo al sexo, en el municipio de Pácora son la tercer causa de muerte según las tasas ajustadas, sin embargo afectan de manera distinta a cada uno de los sexos, mientras en los hombres el tumor de próstata, tumor maligno del estómago y el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon son los que más muertes generan, en las mujeres es el tumor maligno de la mama de la mujer el que ha representado el mayor número de muertes.



Tanto el tumor de próstata como el del cuello del útero y la mama hacen parte de los programas nacionales de prevención y promoción, dada la alta incidencia no solo a nivel municipal sino nacional.

En los hombres del municipio de Pacora se presentó para el 2015 la tasa ajustada por la edad más alta de todo el periodo evaluado por tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, con una proyección superior a 90 muertes por 100000 habitantes, otros neoplasias que produjeron muertes en 2017 fueron tumor maligno de tráquea, bronquios y el pulmón, tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon y tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea.

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

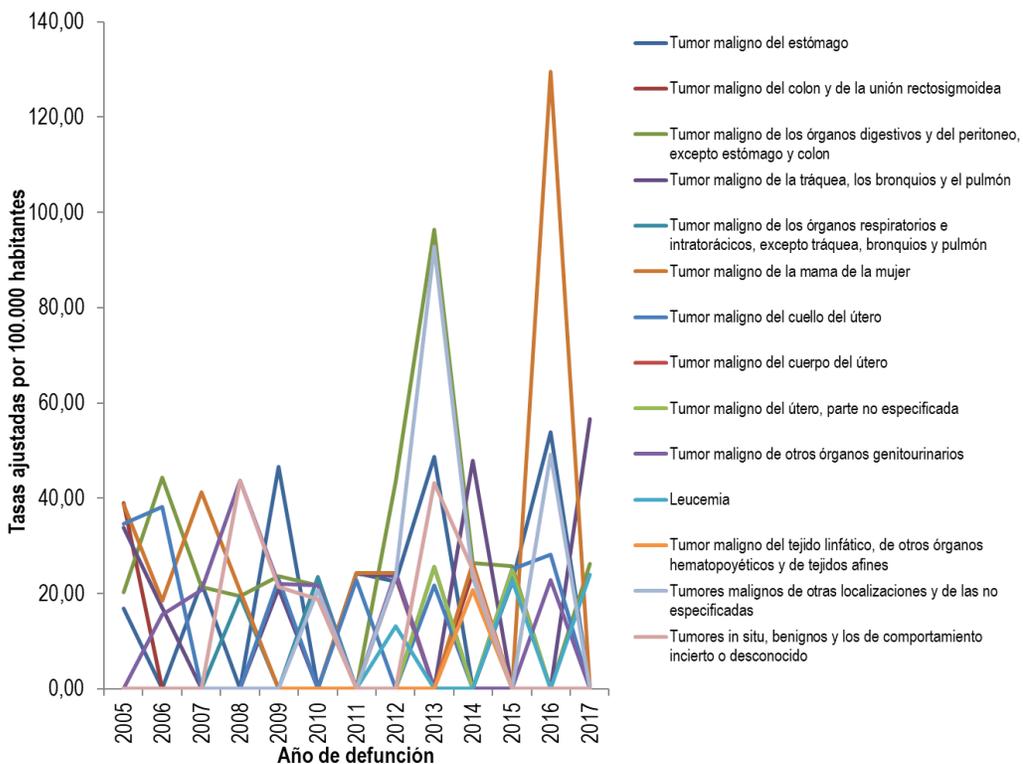


Fuente: Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

En el caso de las mujeres, las neoplasias presentan una estructura oscilante inferior a 45 muertes por cada 100000 mujeres a excepción del año 2013 en donde las subcausas de tumores malignos de otras

localizaciones y de las no especificadas y tumor maligno del útero, parte no especificada y del año 2016 en donde la subcausa de tumor maligno de mama de la mujer, presentaron tasas superiores a 90 muertes por cada 100000 mujeres. Para el 2017 las subcausas que generaron muertes fueron tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon y leucemia.

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



Fuente: Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio

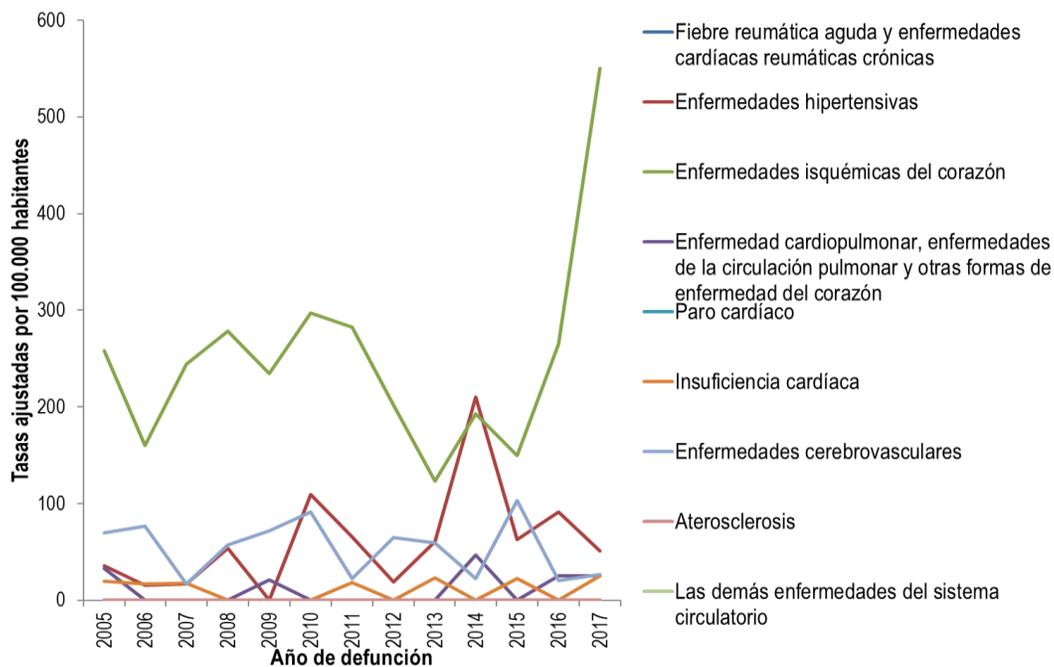
Según la OMS las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte en el mundo, estas enfermedades causaron casi 17,5 millones de muertes en 2012; es decir, 3 de cada 10 de estas, 7,4 millones

se atribuyeron a la cardiopatía isquémica, y 6,7 millones a los accidentes cerebrovasculares lo que representa el 30% del total de las muertes del mundo.

En el municipio de Pacora si bien el comportamiento de esta causa es fluctuante siempre está en las primeras dos causas que más muertes generan, al igual que en el mundo las enfermedades isquémicas del corazón generan casi la mitad de todas las muertes de esta gran causa, en segundo lugar además de las enfermedades cerebrovasculares encontramos las enfermedades hipertensivas propias de una comunidad con tendencia al envejecimiento de la población.

En los hombres que fallecen por enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Pacora durante el periodo de tiempo evaluado las enfermedades isquémicas del corazón presentan las tasas más altas en 12 de los 13 años evaluados incluyendo el 2017, el comportamiento de esta subcausa es fluctuante con tendencia al aumento. Las otras dos subcausas que más se presentan en hombres son las enfermedades hipertensivas y las enfermedades cerebrovasculares.

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



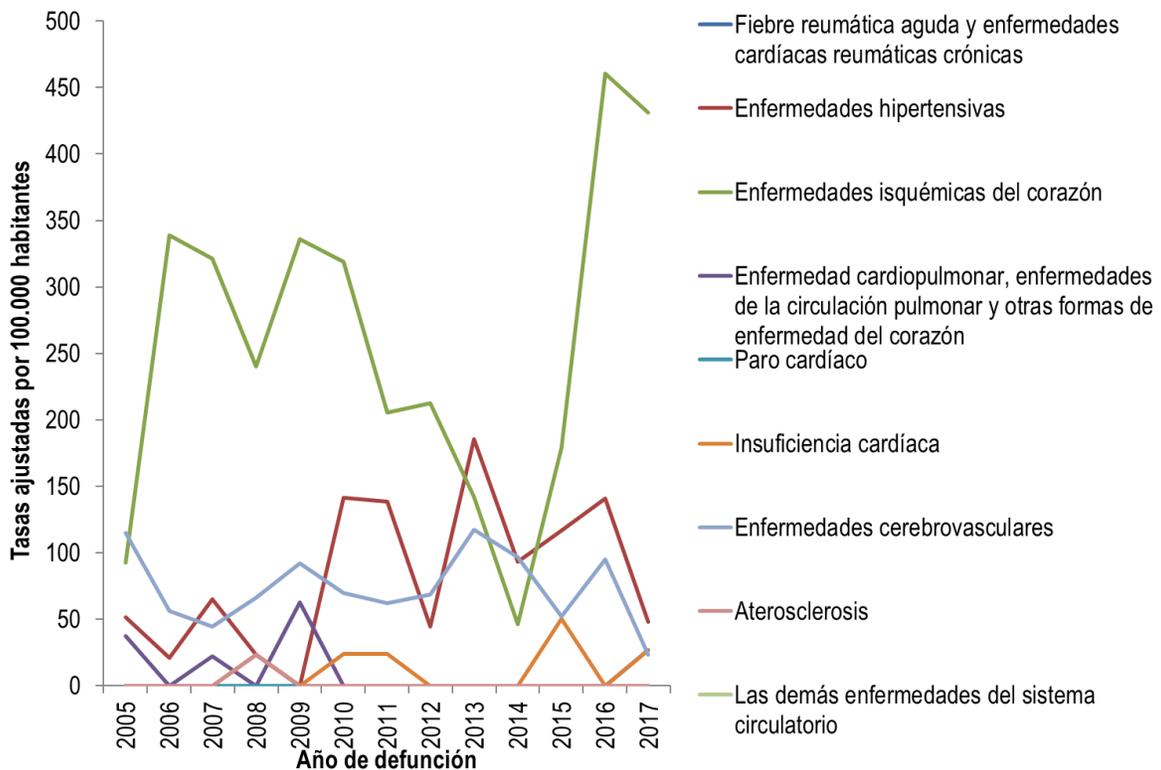
Fuente: DANE – SISPRO- MSPS



La tasa de mortalidad por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Pácora 2005 – 2017 registra en enfermedades isquémicas del corazón como la primera causa en 10 de los 13 años evaluados, además presenta para los años 2006, 2007, 2009, 2010, 2016 y 2017 tasas superiores a 300 muertes por 100000 mujeres.

Las otras subcausas que más se presentan en las mujeres del municipio de Pácora frente a enfermedades del sistema circulatorio son las enfermedades hipertensivas y las enfermedades cerebrovasculares.

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



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

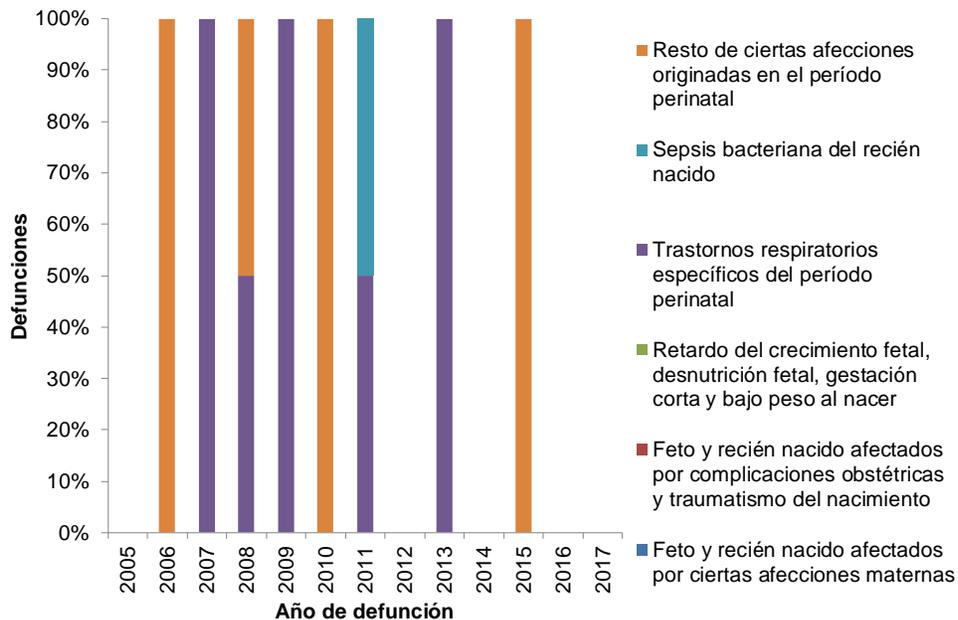
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

La mortalidad perinatal y neonatal tardía son indicadores ligados a la reproducción y son muy importantes al permitir tener reflejo de la atención prenatal, durante el parto y posparto, actuando como demarcador tanto de la calidad del servicio de salud materno infantil como de la condición nutricional de la madre y del entorno en que esta vive.

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

Para el año 2017 no se presentó muerte en hombres por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. En el municipio de Pacora se han presentado 3 casusas para los años evaluados que son Restos de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y Sepsis bacteriana del recién nacido.

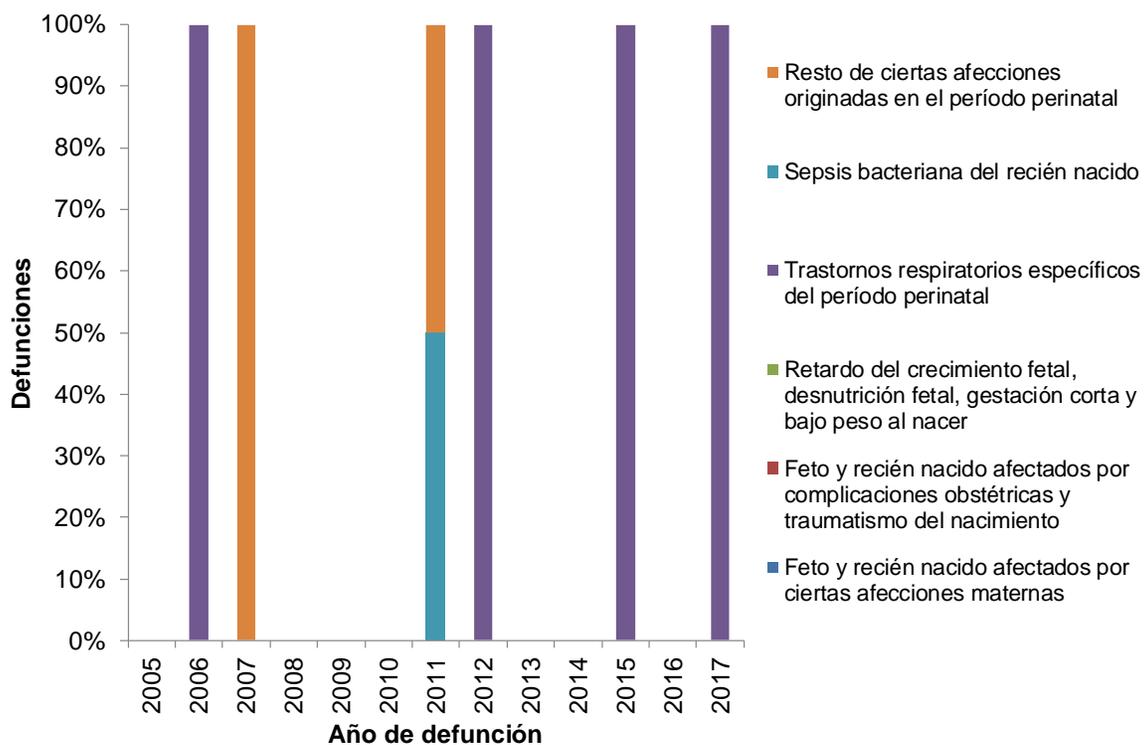
Figura 22.. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Pacora, 2005 – 2017



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

En las mujeres del municipio de Pacora para el 2015 y 2017 se presentaron la subcausa de trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal. Este tipo de muertes no son comunes en el municipio por lo cual se realiza un examen cuidadoso de las acciones en aras de mejorar la atención. En el municipio de Pácora se han presentado 3 casusas para los años evaluados que son Restos de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y Sepsis bacteriana del recién nacido.

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



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

Mortalidad por causas externas

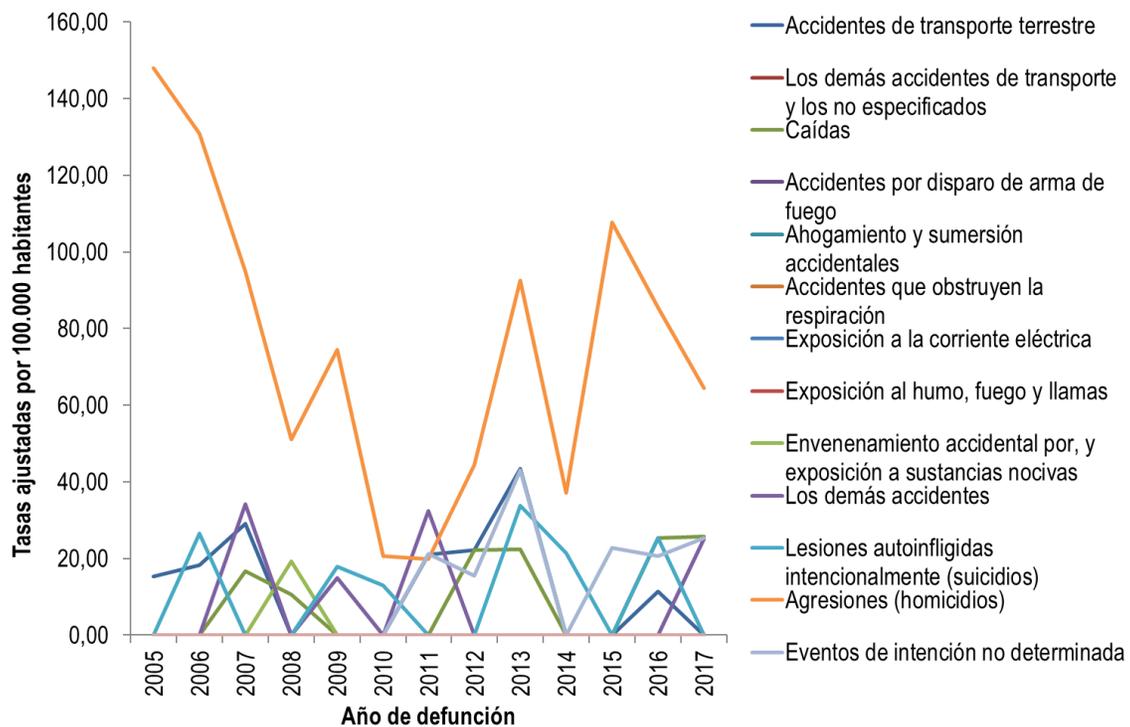
Por causas externas de mortalidad entendemos las ocurridas por accidentes y violencias. Estas últimas, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), comprenden a las agresiones (homicidios), las lesiones



auto infligidas (suicidios), lesiones producidas por grupos grandes como los grupos políticos organizados, milicias, agrupaciones terroristas y las ocurridas en conflictos bélicos.

La tasa más alta de causas externas para el 2017 en hombres son las agresiones (homicidios) subcausa presente en todos los años evaluados con un comportamiento fluctuante. Para el 2017 las subcausas que generaron muertes en los hombres por causas externas fueron agresiones (homicidios), lesiones autoinfligidas (suicidios), caídas, eventos de intención no determinada y los demás accidentes.

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



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

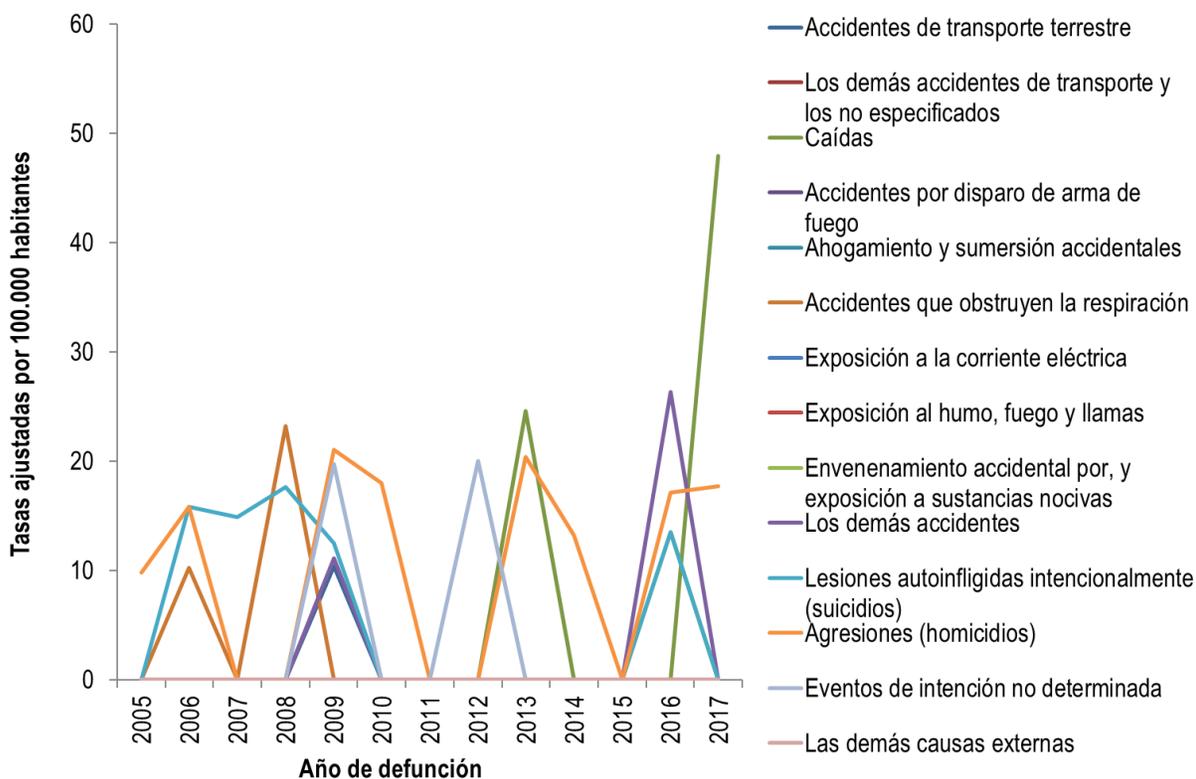


Dependencia

DIRECCION LOCAL DE SALUD

Con respecto a las mujeres el comportamiento de las causas externas durante el periodo de tiempo evaluado evidencia la presencia de agresiones (homicidios) en 8 de los 13 años evaluados. Para el 2017 las subcausas que generaron muertes en las mujeres por causas externas fueron por caídas, y agresiones (homicidios).

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



Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

Las Demás Causas

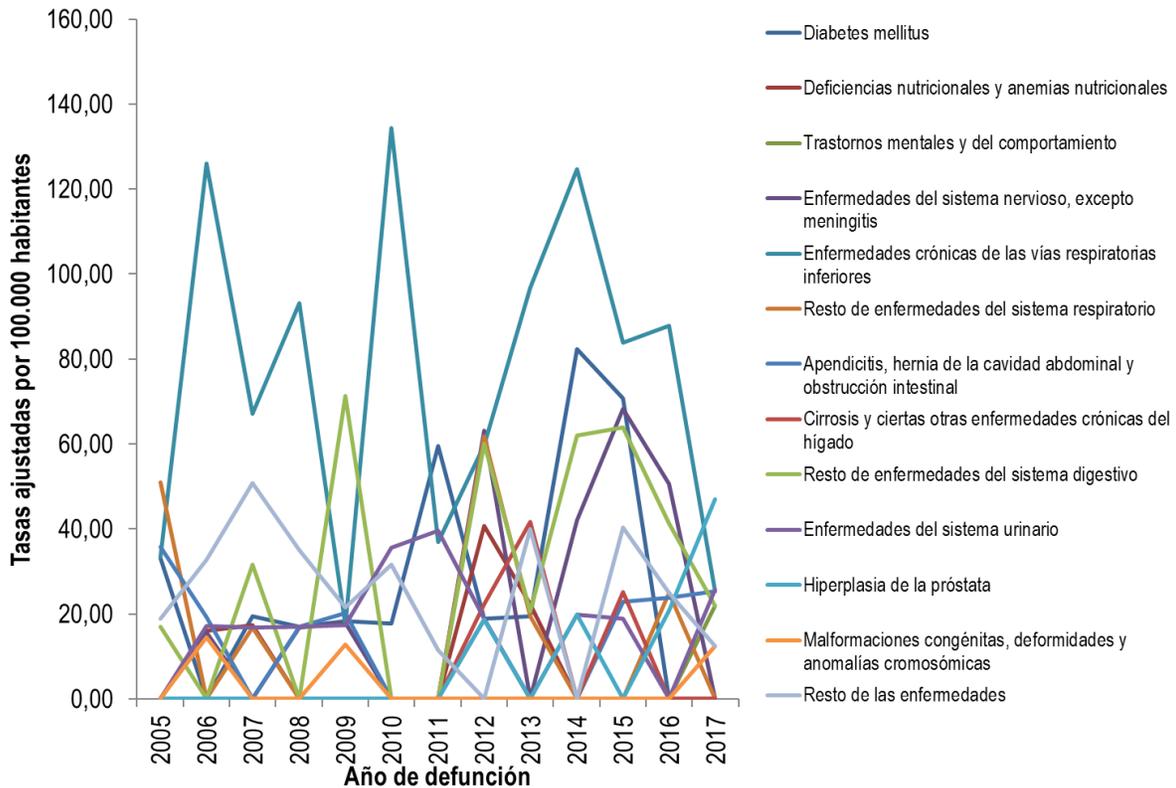
Las demás causas no son un grupo residual agrupan diferentes situaciones que no pueden ser agrupados en otros grupos, en cuanto a la presentación de las demás causas en hombres es de resaltar que las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores ocuparon el primer lugar en 8 de los 13 años evaluados, para el año 2017 la hiperplasia de próstata ocupó el primer lugar, en segundo lugar encontramos





enfermedades del sistema urinario, excepto meningitis y en tercero Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores.

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



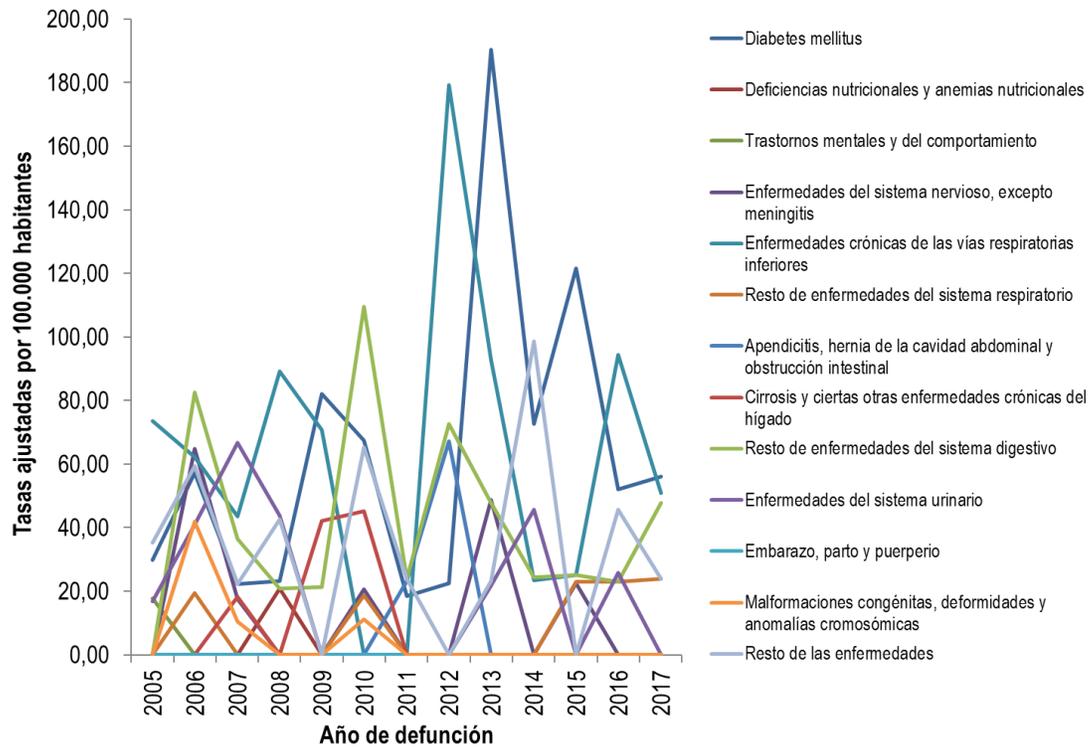
Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

En cuanto a las mujeres en las demás causas para el 2017 la tasa mas alta diabetes mellitus presenta la tasa más alta seguida enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores.

En el periodo de tiempo evaluado las mujeres de Pacora han presentado muertes por Diabetes mellitus en los 13 años evaluados, en 12 años por resto de enfermedades del sistema digestivo y en 11 por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores.



Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por las demás causas en mujeres del municipio de Pácora, 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 12.

Las tasas de mortalidad ajustadas por la edad de tumor maligno de mama, tumor maligno del cuello uterino, tumor maligno de próstata, tumor maligno de estómago, diabetes mellitus y la mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) y agresiones (homicidios) muestran una diferencia relativa estadísticamente significativa que ubica al municipio de Pácora en peor situación frente al departamento.

La tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre aunque se presenta para el 2017 no representa una diferencia relativa estadísticamente significativa ubicando al municipio en la misma situación del departamento.

Los eventos de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento, mortalidad específica por edad por malaria y mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza, no presentan casos para el 2017.

Tabla 11. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Pácora, 2005-2017

Causa de muerte	Caldas	Pácora	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	12,80	0,00	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	-	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,28	0,00	↘	↗	↘	↘	-	↗	-	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	5,53	0,00	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	11,17	0,00	↘	↗	↗	↘	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,75	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	14,21	26,90	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infligidas intencionalmente	6,51	0,00	↗	↘	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘	↘	↗	↘	

Causa de muerte	Caldas	Pácora	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1,11	11,44	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	16,05	42,13	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	32,17	31,18	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	1,92	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

De las 16 grandes causas las muertes en la infancia en menores de 1 año se presentaron por 4 causas que son Enfermedades Del Sistema Respiratorio, Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal, Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas y Causas Externas De Morbilidad y Mortalidad.

Para los años 2005, 2014 y 2016 no se presentan muertes en este grupo de edad. Para el año 2017 se presenta 1 muerte de sexo femenino por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y 1 muerte de sexo masculino por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.



Tabla 12. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 1 año según la lista de las 16 grandes causas general municipio de Pacora, 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	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 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	1	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	3	2	2	2	1	3	2	1	0	2	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	3	0	0	0	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

En los hombres menores de 1 año en el periodo de tiempo evaluado se presentaron casos por Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal en 8 de los 13 años evaluados y Enfermedades Del Sistema Respiratorio en el año 2008. Para el año 2017 se presentó una (1) muerte en la infancia y niñez por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Tabla 13. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 1 año según la lista de las 16 grandes causas en hombres municipio de Pacora, 2005 – 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	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	0	2	1	2	2	1	1	0	1	0	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

	 <p>Municipio de Pacora NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 71
			Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
Dependencia		DIRECCION LOCAL DE SALUD	Fecha: 2017/02/02

En las mujeres menores de un año se han presentado muertes en 6 de los años evaluado por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, enfermedades del sistema respiratorio y por causas externas de la mortalidad y la morbilidad.

Tabla 14 Tasa muertes infancia y niñez, menores de 1 año según la lista de las 16 grandes causas en mujeres municipio de Pacora, 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 apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	1	1	0	0	0	2	2	0	0	1	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	3	0	0	0	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

De las 16 grandes causas las muertes en la infancia y niñez en menores de 1 a 4 años se presentaron por 3 causas que son Tumores (Neoplasias), Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas y Causas Externas De Morbilidad y Mortalidad. Para el año 2017 se presentó una (1) muerte por Enfermedades del sistema respiratorio de sexo masculino y una (1) muerte por Todas las demás enfermedades de sexo masculino.

Tabla 15. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 1 a 4 años según la lista de las 16 grandes causas general municipio de Pacora, 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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
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 período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	1	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	1
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

En los hombres entre 1 y 4 años del municipio de Pacora se presentó una sola muerte por tumores para el año 2012. Para el año 2017 se presentó una muerte por Enfermedades del sistema respiratorio y una muerte por Todas las demás enfermedades.

Tabla 16. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 1 a 4 años según la lista de las 16 grandes causas en hombres municipio de Pacora, 2005 – 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
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 período 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	1
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

En las mujeres de 1 a 4 años en el periodo evaluado se han presentado 2 muertes una en el año 2007 por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y otra en el año 2010 por causas externas de la mortalidad y la morbilidad.

Tabla 17. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 1 a 4 años según la lista de las 16 grandes causas en mujeres municipio de Pacora, 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 apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

Durante el periodo evaluado de las 16 grandes causas las muertes en la niñez en menores de 5 años se presentan casos en Tumores (neoplasias), Enfermedades del sistema respiratorio, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Todas las demás enfermedades y Causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 18. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 5 años según la lista de las 16 grandes causas general municipio de Pacora, 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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	1	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	1	1	0	1
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	3	2	2	2	1	3	2	1	0	2	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	3	1	0	0	1	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	1
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

Durante el periodo evaluado en los hombres menores de 5 años se presentan muertes según la lista de las 16 grandes causas en 11 de los 13 años evaluados. De los 17 casos presentados 13 son en menores de 1 año.

Tabla 20. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 5 años según la lista de las 16 grandes causas en hombres municipio de Pacora, 2005 – 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	1	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	1	1	0	1
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	2	1	2	2	1	1	0	1	0	1	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	1
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

Durante el periodo evaluado en las mujeres menores de 5 años se presentaron 13 muertes mayoritariamente por ciertas afecciones del periodo perinatal y malformaciones congénitas.

Tabla 19. Tasa muertes infancia y niñez, menores de 5 años según la lista de las 16 grandes causas en mujeres municipio de Pacora, 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 apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	1	1	0	0	0	2	2	0	0	1	0	1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	3	1	0	0	1	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	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

Mortalidad en la infancia y la niñez por subgrupos

Las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez según la lista de las 67 causas, presentan 28 muertes en la niñez de los cuales 3 casos se presentaron en la población de 1 a 4 años y 25 en menores de 1 año.

En el periodo de tiempo evaluado se profundizara en los grupos de tumores, enfermedades del sistema respiratorio, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y causas externas de la morbilidad y mortalidad.

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

En este grupo se describe y analiza la magnitud y tendencia de las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores en el municipio de Pacora, se identifica que la subcausa que se presenta es resto de tumores malignos con 1 caso en menor de sexo masculino en el año 2012.

Tabla 20. Tasa de mortalidad en los ciclos vitales infantil y niñez por tumores municipio de Pacora, 2006 – 2017

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
		Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre 1 y 4 años	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Menores de 1 año	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE-SISPRO

Subgrupo de enfermedades del sistema respiratorio

En el municipio de Pacora durante el periodo de tiempo evaluado se presentaron dos muertes por neumonía en el año 2008 y 2015, los dos casos se presentaron en menores de 1 año, uno femenino y otro masculino.

Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio municipio de Pacora, 2006 – 2017

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	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	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
Menores de 1 año	0		0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
		J11, J20-J22)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Las afecciones originadas en el periodo perinatal han sido las principales causas de defunciones en menores de 1 año en el municipio de Pácora, en los años 2006 y 2011 la tasa de muerte por estas afecciones aumentaron.

Se describirá a continuación el número de defunciones por año y la principal causa de muertes relacionadas con afecciones originadas en el periodo perinatal en el año donde se presentó más mortalidad perinatal. En el año 2006 se presentaron 3 casos, 2 de los cuales fueron por trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido que se presentó también en el año 2010 y 1 caso por neumonía congénita que se presentó también en el año 2012, la dificultad respiratoria del recién nacido es la principal afección en el periodo perinatal presentándose 3 casos en niñas y 4 casos en niños en los años 2007, 2008, 2009, 2011, 2012, 2015 y 2017; en los años 2009 y 2013 se presentaron 2 casos de muerte por otras afecciones del sistema respiratorio en menores de 1 año de género masculino; se presenta 1 caso de sepsis bacteriana del recién nacido en el año 2011 en un menor de 1 año de género femenino; en lo relacionado con el resto de afecciones perinatales se presentan 4 casos en menores de 1 año, los cuales se presentan en los años 2007 y 2011 de género femenino y en los años 2008 y 2015 de género masculino.

Tabla 22. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal municipio de Pácora, 2006 – 2017

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
		Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 5 años	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1
Neumonía congénita (P23)	Menores de 5 años	1	0	0	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	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 5 años	0	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
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Dependencia

DIRECCION LOCAL DE SALUD

Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 5 años	2	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
	Menores de 1 año	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 5 años	0	1	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	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0

Fuente: DANE – SISPRO – MSPSO

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

La tabla siguiente muestra las tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas, donde se aprecia que las malformaciones congénitas del corazón produjeron las muertes por esta gran causa en los años 2006 y 2007. Para el año 2017 se presenta una muerte por otras malformaciones congénitas en sexo masculino.

Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas municipio de Pacora, 2006 – 2017

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
		Muertes											
Hidrocéfalo congénito y espina bífida (Q03,Q05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Las tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad en el municipio de Pácora presentan una sola muerte para el año 2006 sexo femenino por otros accidentes que obstruyen la respiración y una sola muerte para el año 2009 de sexo femenino por todas las demás causas externas.

Tabla 24. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad municipio de Pácora, 2006 – 2017

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017
		Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	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
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 81
	<p>Dependencia DIRECCION LOCAL DE SALUD</p>		<p>Código: MP-DA-MECI-001</p> <p>Versión: 006</p> <p>Fecha: 2017/02/02</p>

exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 1 año	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
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE – SIVIGILA- MSPS

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

Ahora después de identificar las causas de muerte que se presenta con mayor frecuencia en los niños, se realizó un análisis materno – infantil, que permitió identificar los indicadores que en peor situación se encuentran. Para estimar la razón de las razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de la mortalidad infantil, de la mortalidad en la niñez, de la mortalidad por EDA, de la mortalidad por IRA y de la mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad, se calcularon los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

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

Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, se utilizara la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encuentran en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en la región o departamento y el indicador nacional.

Rojo: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2006 hasta el año 2017.

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 82
	Dirependencia		Código: MP-DA-MECI-001
DIRECCION LOCAL DE SALUD		Fecha: 2017/02/02	Versión: 006

- ↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior
- ↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior
- Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior.

En el municipio de Pácora durante el periodo de tiempo evaluado no se han presentado muertes maternas, situación que evidencia la necesidad de seguir analizando la morbilidad materna extrema que permita seguir monitoreando la atención adecuada de las mujeres gestantes y puérperas.

Para el año 2017 no se presenta muertes para los indicadores trazadores de la mortalidad materno infantil de muerte materna, mortalidad por EDA en menor de 5 años y mortalidad por desnutrición en menor de 5 años.

Durante el periodo de tiempo evaluado no se han presentado muertes por EDA en menores de cinco años ni por desnutrición en menores de 5 años.

En cuanto a los indicadores de mortalidad neonatal, mortalidad infantil y mortalidad infantil en el periodo de tiempo evaluado presenta un comportamiento fluctuante y para el año 2017 presenta una diferencia relativa estadísticamente significativa que ubica al municipio en peor situación frente al valor que toma el indicador en el departamento.

Tabla 25. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez municipio de Pácora, 2006-2017

Causa de muerte	Caldas	Pácora	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	15,75	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad infantil	9,14	23,62	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	11,73	39,37	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	5,13	72,83	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗
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	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

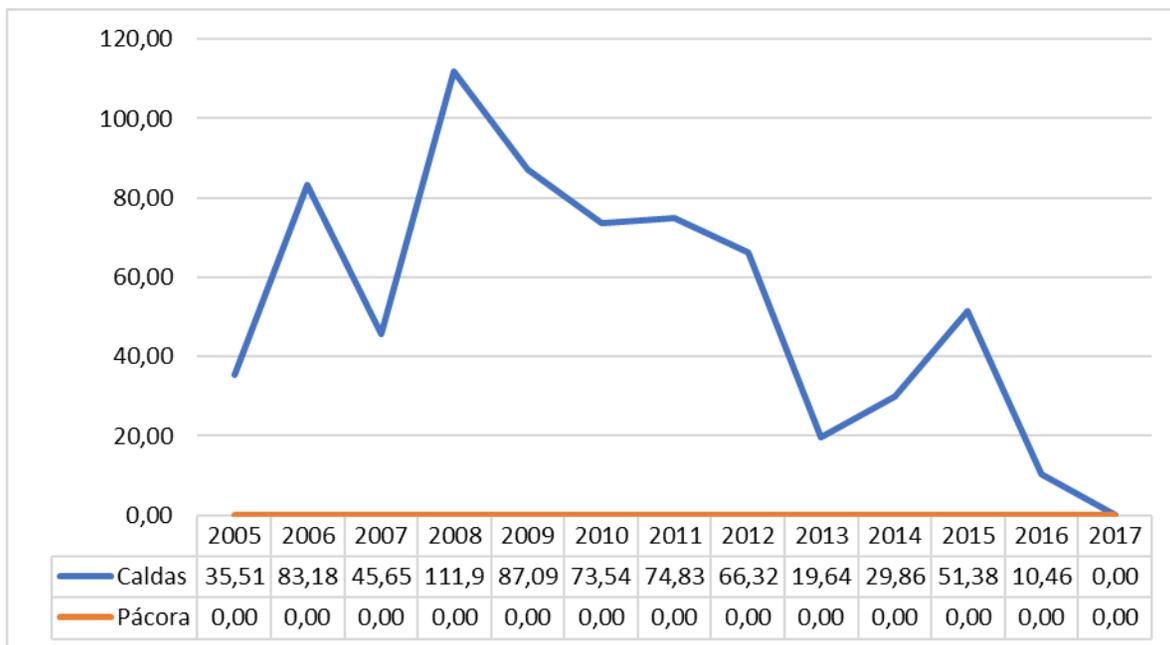
Fuente: DANE – SISPRO – MSP



Mortalidad Materna

Durante los años en estudio 2005 – 2017 no se han presentado casos de mortalidad materna.

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



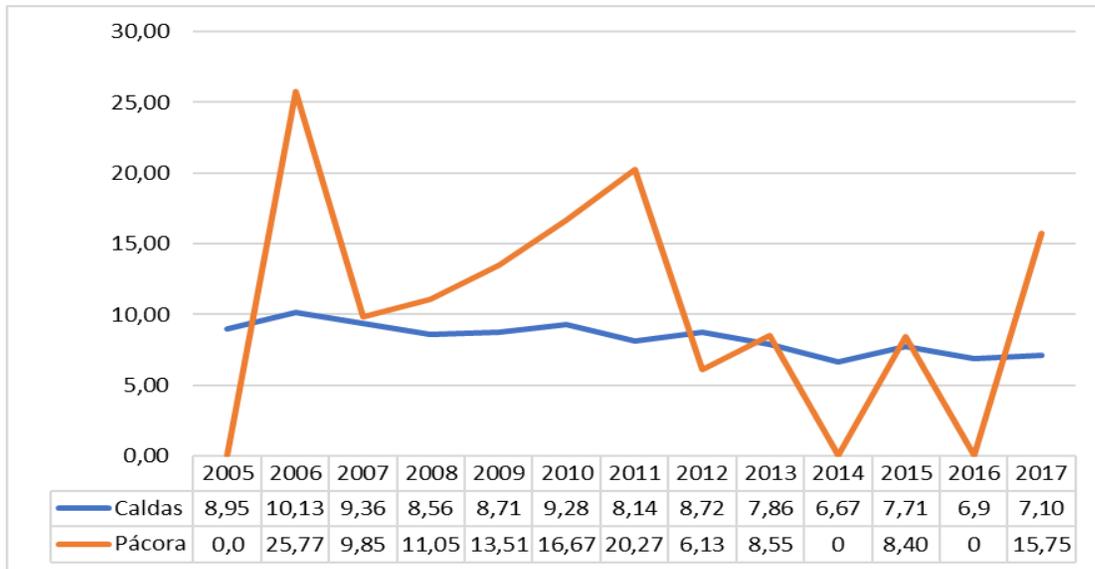
Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

Mortalidad Neonatal

La mortalidad Neonatal según la OMS representa el 41% de todas las muertes en menores de 5 años, de acuerdo al ASIS de Colombia para el 2011 la mortalidad del país se ubicaba en 7,81 por cada mil nacidos vivos y Caldas se ubicaba para este mismo año por debajo de la media nacional con 6.54 muertes por cada 1000 nacidos vivos.

En el municipio de Pacora para el periodo de tiempo evaluado el 2005 y el 2017 se presentan tasas superiores a la del departamento en 6 de los 13 años evaluados en 3 se presentan tasas inferiores y en 3 de los años no se presentaron muertes neonatales.

Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal municipio de Pacora y departamento de Caldas, 2005- 2017



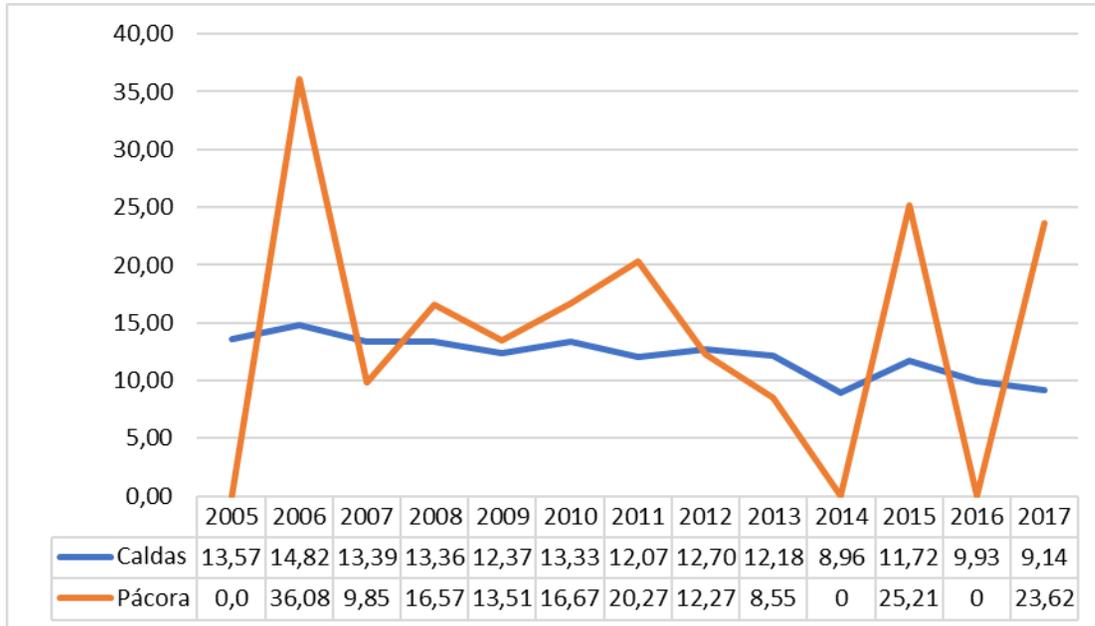
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad Infantil

En Colombia y Caldas se ha presentado un decrecimiento paulatino de la mortalidad infantil en menores de un año y ambos se encuentran por debajo de la meta propuesta por los ODM (OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO).

En el periodo de tiempo evaluado la tasa de mortalidad infantil no presenta casos para los años 2005, 2014 y 2016, los años 2006, 2008, 2009, 2010, 2011, 2015 y 2017 presenta tasas superiores a las del departamento.

Figura 30. Tasa de mortalidad infantil en el municipio de Pacora y departamento de Caldas 2005- 2017



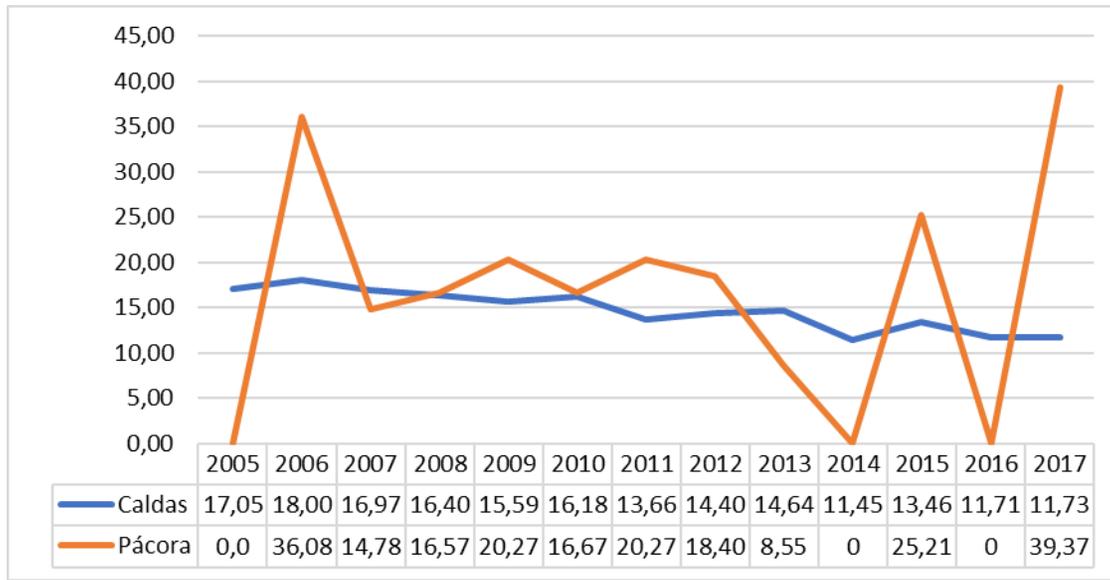
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad en la Niñez

Según el ASIS de Colombia para el 2011, alrededor del 82% de las muertes en niños menores de cinco años ocurren durante el primer año de vida, se atribuyen a malformaciones congénitas, trastornos respiratorios y otras afecciones del periodo perinatal, infecciones respiratorias agudas y sepsis bacteriana. Las tasas de mortalidad más altas en los niños de 1 a 4 años se atribuyen a las causas externas de morbilidad y mortalidad, cuya tendencia ha sido decreciente, pasando de 19,01 muertes en el año 2005 a 12,86 por cada 100.000 menores en 2011.

La comparación de las tasas de mortalidad en la niñez entre el municipio de Pacora y el departamento de Caldas evidencian tasas más altas para el municipio en 6 de los 13 años evaluados, con respecto a la mortalidad infantil presenta las mismas tasas en 3 de los 13 años evaluados y no presenta muertes en la niñez en 3 de los 13 años evaluados.

Figura 31. Tasa de mortalidad en la niñez municipio de Pacora y departamento de Caldas, 2005- 2017



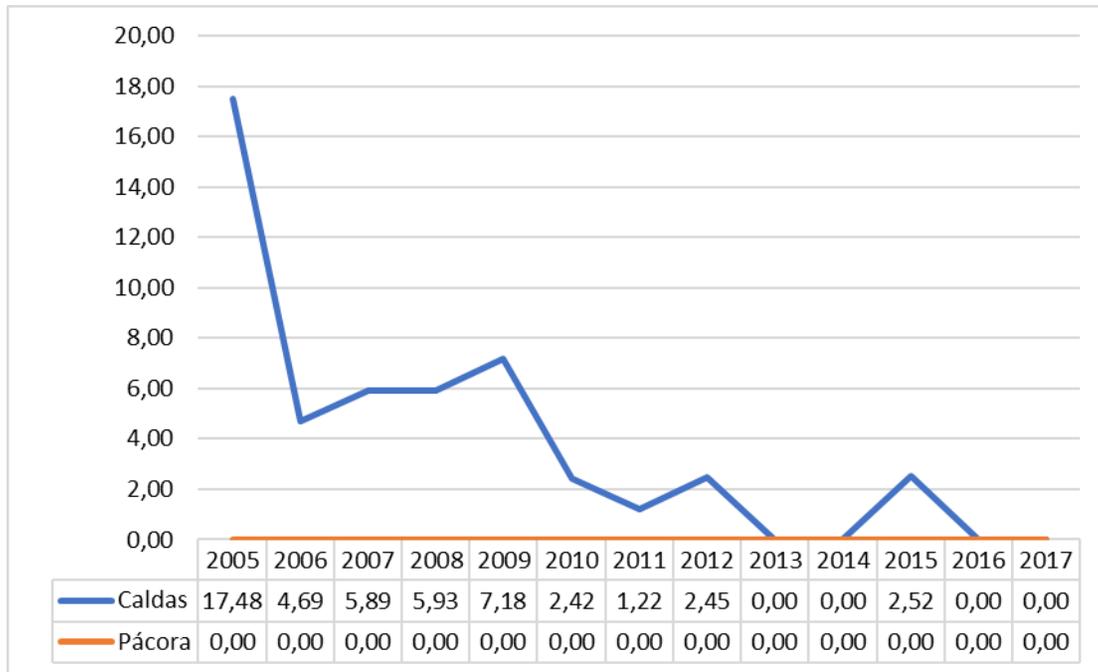
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Según el ASIS de Colombia, en general, la mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de cinco años ha tendido al descenso. De 1998 a 2011 la mortalidad se redujo en 30,07 muertes por cada 100.000 menores; las tasas han pasado de 33,80 a 3,73 muertes por cada 100.000 menores de cinco años.

Como se puede observar en la siguiente figura el municipio de Pacora no presenta muertes por esta causa en los últimos 13 años.

Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Pacora y departamento de Caldas, 2005- 2017



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

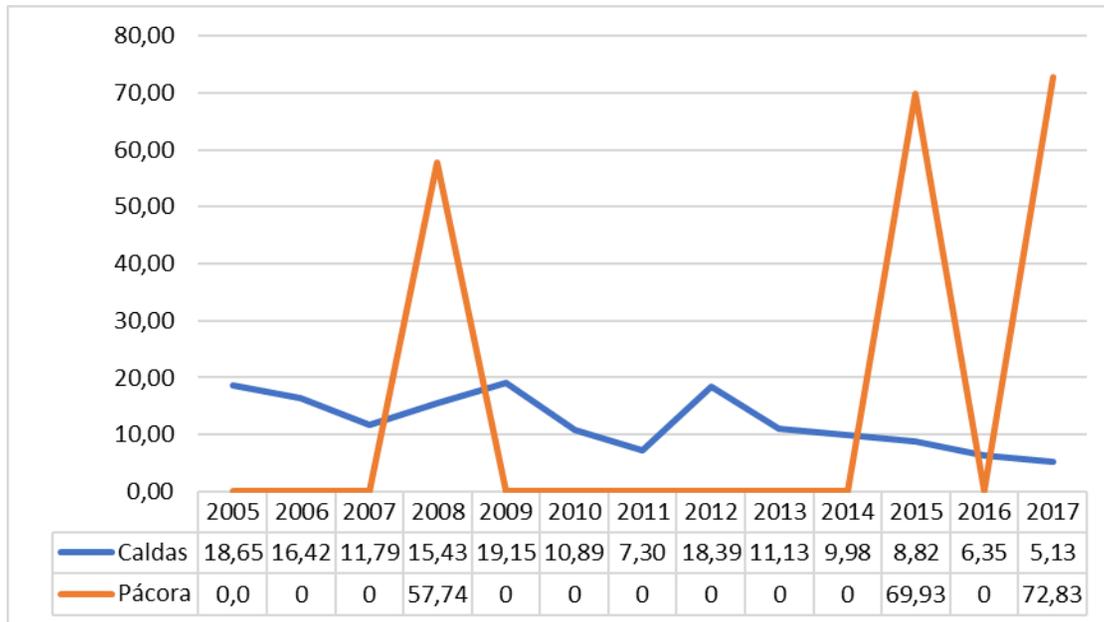
Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

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; según la WHO 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.

Según el ASIS de Colombia, la mortalidad por Enfermedad Respiratoria Aguda (IRA) ha tendido al descenso; entre los años 2001 y 2011 disminuyó en 19,44 muertes por 100.000 menores de dicha edad; la tasa pasó de 35,38 a 15,94.

Durante el periodo de tiempo analizado el municipio de Pacora presenta dos muertes, una para el 2008, una para el 2015 y otra para el 2017, por el contrario el departamento de Caldas presenta una tendencia fluctuante por encima de la media nacional en los años 2009 y 2012.

Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Pacora y departamento de Caldas, 2005- 2017

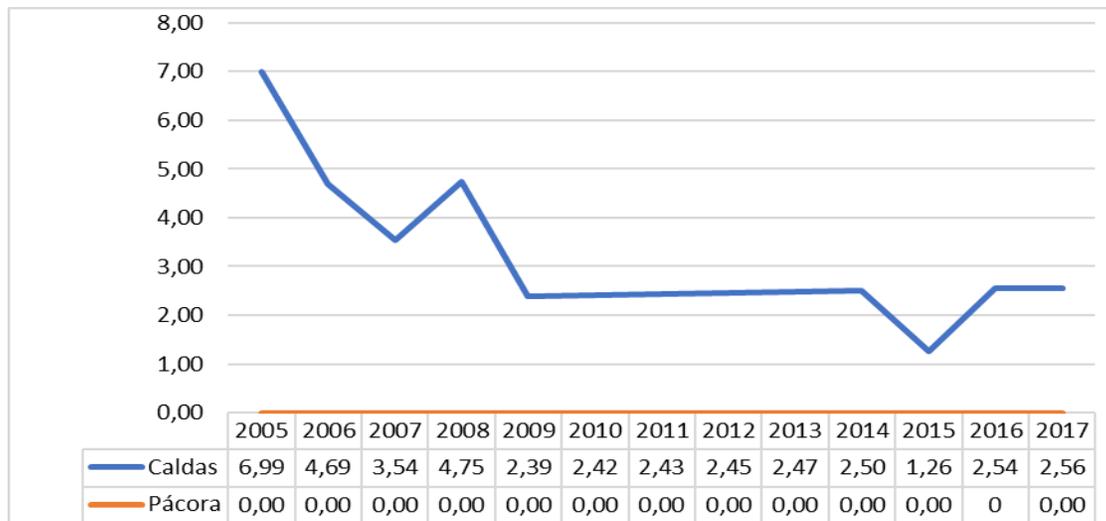


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad por Desnutrición Crónica

En el Municipio de Pacora durante el periodo de tiempo analizado no presenta casos de desnutrición crónica, pero sin embargo las acciones para mantener este indicador en cero son intensificadas con el centro de recuperación nutricional modalidad comunitaria cuando a través de los programas de Crecimiento y Desarrollo, las acciones de APS, entre otros; identifican niños y niñas en riesgo de desnutrición, el programa nacional de 0 a Siempre a través de los centros de desarrollo infantil modalidades institucional y familiar realizan una importante labor de acompañamiento y apoyos nutricionales por los cuales en gran medida solo se encuentran muy pocos niños y niñas en situación de riesgo.

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



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Determinantes Estructurales

Determinantes de área de residencia en la razón de mortalidad materna a 42 días y mortalidad neonatal municipio de Pacora 2017

En el municipio de Pácora no se presentan muertes maternas en el periodo de tiempo analizado.

La tasa mortalidad neonatal por área de residencia del 2009 al 2017 del municipio de Pácora evidencia que para los años 2010, 2011, 2012 y 2017 se presentaron casos en el área rural dispersa, en el 2015 y 2017 en centro poblado y el resto de casos en cabecera.

Tabla 26. Tasa de mortalidad neonatal por área municipio de Pácora, 2005 - 2017

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 – CABECERA	37,74		35,09		20,41				
2 - CENTRO POBLADO							58,82		71,43
3 - AREA RURAL DISPERSA		44,44	13,70	13,70					17,54
Total General	13,51	16,67	20,27	6,13	8,55		8,40		15,75

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

	 <p><i>Municipio de Pacora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 90
	<p>Dependencia</p> <p style="text-align: center;">DIRECCION LOCAL DE SALUD</p>		<p>Código: MP-DA-MECI-001</p> <p>Versión: 006</p> <p>Fecha: 2017/02/02</p>

Determinantes de etnia en la razón de mortalidad materna a 42 días y mortalidad neonatal municipio de Pacora 2017

En el municipio de Pacora no se presentan muertes maternas en el periodo de tiempo analizado.

Frente a la mortalidad neonatal el municipio de Pacora no presenta casos en comunidades indígenas o afrodescendientes.

Tabla 27. Tasa de mortalidad neonatal por etnia municipio de Pacora, 2005 - 2017

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 – INDÍGENA									
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE									
6 - OTRAS ETNIAS	13,61	16,67	20,27	6,21	8,55		8,40		15,75
NO REPORTADO									
Total General	13,51	16,67	20,27	6,13	8,55		8,40		15,75

Fuente: SISPRO – MSPS

Tabla 28. Identificación de prioridades en salud del municipio de Pacora 2019

Mortalidad	Prioridad	Pacora 2017	Caldas 2017	Tendencia 2005 a 2017	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas (año 2017)	1. Enfermedades del sistema circulatorio	619,69 por cada 100000 habitantes	163,9 por cada 100000 habitantes	Ascendente	001
	2. Las demás causas	196,80 por cada 100000 habitantes	124,80 por cada 100000 habitantes	Descendente	012
	3. Neoplasias	106,73 por cada 100000 habitantes mujeres	93,6 por cada 100000 habitantes mujeres	Descendente	007



Municipio de Pacora
NIT- 890.801.136-1
Alcaldía Municipal
¡EL FUTURO ES AHORA!



Página: 91

Código: MP-DA-MECI-001

Versión: 006

Fecha: 2017/02/02

Dependencia

DIRECCION LOCAL DE SALUD

Mortalidad	Prioridad	Pacora 2017	Caldas 2017	Tendencia 2005 a 2017	Grupos de Riesgo (MIAS)
	4.Causas Externas	89,2 por cada 100000 habitantes hombres	140,63 por cada 100000 habitantes	Descendente	012
Específica por Subcausas o subgrupos (año 2017)	Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	492,83 por cada 100000 habitantes	99,27 por cada 100000 habitantes	Ascendente	001
	Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades hipertensivas	48,91 por cada 100000 habitantes	13,51 por cada 100000 habitantes	Descendente	001
	Todas las demás enfermedades: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	37,32 por cada 100000 habitantes	37,17 por cada 100000 habitantes	Descendente	012
	Todas las demás enfermedades: Resto de enfermedades del sistema digestivo	34,51 por cada 100000 habitantes	16,75 por cada 100000 habitantes	Fluctuante	012
	Neoplasias: Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	48,57 por cada 100000 habitantes	13,55 por cada 100000 habitantes	Fluctuante	007
	Causas Externas: Agresiones (Homicidios)	42,13 por cada 100000 habitantes	16,04 por cada 100000 habitantes	Descendente	012
	Causas Externas: Caídas	36,14 por cada 100000 habitantes	3,91 por cada 100000 habitantes	Ascendente	012
	Mortalidad infantil y de la niñez: 16	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,87 por cada 1000 nacidos vivos (2017)	5,38 por mil nacidos vivos	Fluctuante

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 92
	Dependencia		Código: MP-DA-MECI-001
DIRECCION LOCAL DE SALUD		Versión: 006 Fecha: 2017/02/02	

Mortalidad	Prioridad	Pacora 2017	Caldas 2017	Tendencia 2005 a 2017	Grupos de Riesgo (MIAS)
grandes causas					
Mortalidad materno infantil y en la niñez: indicadores trazadores	Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	72,83 por cada mil nacidos vivos (2015)	5,13 por mil nacidos vivos	Fluctuante	001

Fuente: Elaboración propia

Conclusiones

Para el año 2017 las tasas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio es la primera causa de muerte tanto en hombres como en mujeres, situación que evidencia una mala salud; estas enfermedades afectan a los vasos sanguíneos a lo largo de los años, creando complicaciones más adelante en la vida. Estos pueden incluir enfermedades como enfermedades isquémicas del corazón y presión arterial alta (hipertensión).

Por subcausas la prevención de las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, Resto de enfermedades del sistema digestivo, los tumores Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea, las agresiones (homicidios) y caídas podrían generar cambios importantes en las tendencias de la mortalidad del municipio.

En el municipio de Pácora, Caldas para el año 2017 se observa que las causas que aportan más años de vida potencialmente perdidos tanto en hombres como en mujeres son las enfermedades del sistema circulatorio; lo que evidencia grandes similitudes entre ambos sexos.

En la mortalidad en la niñez, la prevención de la mortalidad neonatal es vital dado que la principal causa de muerte son las afecciones del periodo perinatal.

	<p><i>Municipio de Pacora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 93 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

En la niñez del municipio de Pacora durante el periodo evaluado se evidencia como las tasas de mortalidad en menores de 1 año son lo que representan la mayoría de las muertes de menores de 5 años, lo que evidencia la necesidad de seguir trabajando en el seguimiento a la gestante, neonato y menor de 5 años.

2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD

Los ciclos vitales presentados en este documento obedecen a la reglamentación generada en las diferentes políticas públicas en el territorio nacional, por lo tanto, se entenderá como primera infancia a los menores de 5 años de edad, infantes a los niños y niñas entre 6 a 11 años, adolescentes a las personas entre 12 a 17 años, jóvenes a personas entre 18 a 28 años, adultos entre 29 a 59 años y persona mayor a los mayores de 60 años (Ministerio de Salud y Protección Social).

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información corresponde a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en el territorio.

Se utilizó la hoja de cálculo Excel para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% por el método de por el método de Rothman, K.J.; Greenland.

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; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.

Morbilidad atendida

Para el año 2018 las enfermedades no transmisibles son la primera causa de consulta para todos los ciclos de vida, en la primera infancia se observa un aumento en la morbilidad atendida por condiciones transmisibles y nutricionales y una disminución por condiciones perinatales, en la infancia aumenta la frecuencia relativa de las lesiones, y disminuye en las condiciones transmisibles y nutricionales en la adolescencia, la juventud aumenta en las condiciones maternas y la adultez disminuye las lesiones y aumentan las condiciones mal clasificadas y en la persona mayor se evidencia aumento de la morbilidad atendida por condiciones



transmisibles y nutricionales, las lesiones y las condiciones mal clasificadas. En el curso de primera infancia, infancia, adultez y persona mayor aumentaron las enfermedades no transmisibles y en el curso de vida de la adolescencia y juventud aumentaron las condiciones transmisibles y nutricionales.

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

Fuente: SISPRO – MSPS

En los hombres del curso de primera infancia aumentaron las condiciones transmisibles y nutricionales, las condiciones mal clasificadas y las lesiones y disminuyeron las enfermedades no transmisibles, el ciclo de



infancia presentan un aumento significativo de las lesiones y una disminución condiciones transmisibles y nutricionales y condiciones mal clasificadas, en el ciclo de adolescencia presenta disminución en las condiciones mal clasificadas, en la juventud y adultez presentan una disminución en las enfermedades no transmisibles y el ciclo de personas mayores presentan una disminución en las enfermedades no transmisibles y un aumento en las condiciones transmisibles y nutricionales, las condiciones mal clasificadas y las lesiones.

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

Fuente: SISPRO – MSPS



En las mujeres de la primera infancia, la infancia, juventud, adultez y persona mayor se evidencia una disminución en la frecuencia relativa de las enfermedades no transmisibles. En la primera infancia, adolescencia, adultez y persona mayor se evidencia aumento en la frecuencia relativa de condiciones transmisibles y nutricionales, mientras que esta misma gran causa disminuye en la infancia y la juventud, el ciclo de primera infancia presentan un aumento en las lesiones y disminución en las condiciones mal clasificadas, en la infancia disminuyen las lesiones y aumentan significativamente la frecuencia relativa de las condiciones mal clasificadas, en la adolescencia aumenta condiciones maternas y condiciones mal clasificadas y disminuye en las lesiones, en la juventud, la adultez y en la persona adulta mayor aumenta las condiciones mal clasificadas.

Tabla 31. Principales causas de morbilidad en mujeres municipio de Pácora, 2009 – 2018

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

Fuente: SISPRO – MSPS



2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Morbilidad general

Para las condiciones transmisibles y nutricionales la mayor carga de morbilidad atendida está en las infecciones respiratorias, en las enfermedades no transmisibles las enfermedades cardiovasculares presenta la mayor carga y en las lesiones la mayor carga está dada por traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas.

Tabla 32.. Morbilidad específica en la población en general municipio Pácora, 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)	40,66	35,71	29,86	35,02	30,73	36,85	28,69	43,19	38,66	23,86	-14,80
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	58,63	63,60	68,40	63,78	66,76	62,04	69,70	55,04	56,75	71,52	14,77
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,71	0,70	1,74	1,21	2,51	1,11	1,61	1,77	4,59	4,62	0,03
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	91,67	89,01	80,00	87,67	79,33	93,17	95,97	78,43	91,18	96,15	4,98
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8,33	10,99	20,00	12,33	20,67	6,83	4,03	21,57	8,82	3,85	-4,98
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,38	0,59	1,16	1,13	0,81	1,12	1,45	0,90	1,20	0,76	-0,44
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,28	0,54	0,57	0,52	1,13	0,62	0,68	0,74	0,96	0,90	-0,06
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,12	1,86	1,63	2,67	2,38	2,35	1,52	0,98	1,98	1,74	-0,24
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,74	2,67	3,78	4,69	5,88	6,30	6,50	6,81	7,47	6,93	-0,54
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,70	8,99	7,03	6,32	7,15	7,32	8,88	9,30	9,09	9,84	0,75
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,95	3,93	4,11	4,32	5,47	5,59	4,19	3,95	5,85	6,41	0,57
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	26,66	30,81	38,80	42,34	35,26	36,61	38,43	43,96	40,35	39,05	-1,31
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,82	4,18	5,60	3,93	3,78	3,54	4,77	4,13	3,63	4,54	0,90
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,88	6,57	5,05	4,73	5,66	6,32	6,59	6,81	5,58	5,75	0,17
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,28	10,65	9,92	9,65	9,87	9,38	8,96	6,77	6,93	7,72	0,79
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,97	5,22	4,17	3,24	3,75	4,07	3,44	3,41	2,85	2,63	-0,22
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,73	13,39	12,14	9,85	12,64	11,51	11,74	10,24	10,75	9,79	-0,96
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,12	0,40	0,62	0,35	0,61	0,37	0,69	0,56	0,57	0,61	0,04
Condiciones orales (K00-K14)	12,38	10,20	5,42	6,25	5,61	4,89	2,16	1,44	2,78	3,33	0,54	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,68	3,53	3,77	6,22	6,49	5,98	6,16	6,46	5,83	6,17	0,34
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,39	0,16	1,03	0,76	0,27	0,99	0,64	1,90	0,95	1,33	0,37
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,54	96,32	95,21	93,02	93,24	92,90	93,20	91,63	93,21	92,50	-0,71
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: RIPS - SISPRO, MSPS



Morbilidad específica en hombres

La morbilidad específica por subgrupo en hombres del municipio de pácora presenta una tendencia similar a la morbilidad específica por subgrupo de la población en general.

Tabla 33. Morbilidad específica en los hombres municipio Pácora, 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)	47,92	42,73	30,53	33,96	31,85	39,53	29,05	39,94	59,28	43,02	-16,25
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	51,67	56,95	67,58	66,04	67,16	60,31	69,09	58,20	39,02	54,55	15,53
		0,42	0,32	1,89	0,00	0,99	0,16	1,86	1,86	1,71	2,43	0,73
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)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,67	0,63	1,47	1,47	0,79	1,90	1,96	0,94	1,38	0,64	-0,74
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,14	0,78	0,26	0,49	1,19	0,67	0,42	0,57	0,84	0,54	-0,29
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,35	1,78	1,50	2,14	1,83	2,35	1,77	1,17	1,71	1,28	-0,44
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	2,35	1,72	2,67	2,91	3,29	3,42	4,00	4,22	4,39	3,90	-0,49
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	7,33	8,82	6,98	6,35	6,89	7,74	8,99	9,39	9,04	10,33	1,29
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,51	5,59	4,99	4,46	6,31	6,37	4,55	4,34	6,96	7,52	0,56
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	22,48	26,48	37,63	41,94	37,59	36,72	38,66	44,74	42,67	41,19	-1,48
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,56	6,19	6,98	4,81	5,98	4,90	6,39	6,13	5,12	6,03	0,91
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,87	7,17	5,48	5,48	5,29	6,21	7,01	6,96	5,34	6,35	1,01
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	5,51	4,66	4,86	6,18	5,35	6,35	5,66	3,85	4,20	4,97	0,76
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	7,29	6,71	4,89	4,56	4,60	4,54	3,75	3,51	3,35	3,08	-0,27
	Condiciones orales (K00-K14)	15,05	14,70	14,51	11,02	13,70	12,15	13,14	11,90	11,37	9,89	-1,47
		0,05	0,73	0,85	0,42	0,56	0,46	1,03	0,63	0,54	0,60	0,06
		16,83	14,02	6,94	7,76	6,64	6,23	2,66	1,65	3,11	3,69	0,59
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	5,16	3,08	3,79	7,73	5,93	5,75	5,83	6,77	4,39	6,53	2,15
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,54	0,11	0,00	0,94	0,42	0,84	0,64	0,60	0,88	1,01	0,14
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de	93,75	96,81	96,21	91,33	93,64	93,20	93,53	92,63	94,74	92,45	-2,28
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: RIPS - SISPRO, MSPS



Morbilidad específica en Mujeres

La morbilidad específica por subgrupo en mujeres del municipio de pácora presenta una tendencia similar a la morbilidad específica por subgrupo de la población en general.

Tabla 34. Morbilidad específica por subgrupo municipio de Pácora, 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)	35,25	29,67	29,39	35,75	29,77	35,08	28,47	45,74	0,00	0,00	0,00
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	63,82	69,30	68,98	62,20	66,42	63,18	70,07	52,55	90,00	92,66	2,66
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,93	1,02	1,62	2,05	3,81	1,74	1,46	1,70	10,00	7,34	-2,66
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	98,21	90,00	91,30	92,09	81,61	95,50	97,28	100,00	94,66	97,17	2,52
	Condiciones derivadas durante el período perinatal (P00-P96)	1,79	10,00	8,70	7,91	18,39	4,50	2,72	0,00	5,34	2,83	-2,52
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,22	0,57	0,98	0,93	0,82	0,66	1,12	0,88	1,09	0,84	-0,25
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,35	0,41	0,75	0,54	1,09	0,58	0,85	0,84	1,04	1,12	0,08
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,99	1,90	1,71	2,98	2,72	2,36	1,36	0,86	2,14	2,02	-0,12
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,53	3,21	4,41	5,74	7,47	8,02	8,09	8,44	9,39	8,76	-0,62
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	9,47	9,09	7,06	6,30	7,31	7,08	8,80	9,25	9,12	9,54	0,42
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,06	2,98	3,60	4,25	4,95	5,12	3,96	3,71	5,16	5,74	0,59
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	29,04	33,28	39,48	42,58	33,83	36,54	38,28	43,47	38,91	37,75	-1,16
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,39	3,03	4,81	3,42	2,44	2,73	3,74	2,87	2,71	3,64	0,92
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,31	6,22	4,81	4,29	5,88	6,38	6,32	6,72	5,72	5,38	-0,34
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,99	14,07	12,84	11,70	12,63	11,20	11,06	8,60	8,63	9,40	0,76
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,21	4,37	3,75	2,46	3,23	3,79	3,25	3,35	2,54	2,35	-0,18
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,41	12,64	10,78	9,15	12,00	11,13	10,85	9,19	10,37	9,72	-0,65
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,16	0,20	0,49	0,31	0,64	0,32	0,47	0,52	0,59	0,63	0,03
Condiciones orales (K00-K14)	9,85	8,02	4,54	5,36	4,99	4,09	1,85	1,31	2,58	3,11	0,53	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,45	4,63	3,72	3,45	7,45	6,37	6,82	5,92	8,04	5,65	-2,39
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,27	2,79	0,43	0,00	1,24	0,64	4,18	1,07	1,78	0,70
	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)	96,55	95,10	93,49	96,12	92,55	92,39	92,54	89,90	90,88	92,57	1,68
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: RIPS - SISPRO, MSPS



Dependencia

DIRECCION LOCAL DE SALUD

2.2.3 Morbilidad específica de salud mental

Para el análisis de la morbilidad salud mental se evalúan 3 grandes grupos Trastornos mentales y del comportamiento, Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, Epilepsia. Para todos los grupos el mayor peso porcentual esta dado por trastornos mentales y del comportamiento.

Tabla 35. Morbilidad específica de salud mental municipio de Pácora, 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)	Trastornos mentales y del comportamiento	25,00	45,83	4,55	12,50	50,00	65,38	79,49	100,00	52,94	59,77	6,83
	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	75,00	54,17	95,45	87,50	50,00	34,62	20,51	0,00	47,06	40,23	-6,83
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	33,33	42,86	100,00	100,00	75,00	51,52	43,14	62,86	84,44	68,33	-16,11
	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	0,56	0,56
	Epilepsia	66,67	57,14	0,00	0,00	25,00	48,48	56,86	37,14	15,56	31,11	15,56
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	36,36	23,81	84,21	53,45	82,54	75,34	69,39	83,10	81,20	-1,90
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	24,14	7,94	9,59	10,20	3,52	8,62	5,10
	Epilepsia	100,00	63,64	76,19	15,79	22,41	9,52	15,07	20,41	13,38	10,18	-3,20
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	51,28	55,84	23,29	50,00	78,95	51,90	72,67	88,00	89,06	68,05	-21,01
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	5,84	1,37	0,00	0,00	5,06	6,00	1,33	1,56	4,84	3,27
	Epilepsia	48,72	38,31	75,34	50,00	21,05	43,04	21,33	10,67	9,38	27,12	17,74
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68,24	63,19	62,07	67,63	64,49	60,77	73,13	76,60	79,76	80,93	1,16
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	0,75	2,84	0,20	0,00	-0,20
	Epilepsia	31,76	36,81	37,93	32,37	35,51	35,37	26,12	20,57	20,04	19,07	-0,97
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	89,47	90,72	77,33	88,00	81,63	86,92	85,94	72,00	93,22	90,03	-3,19
	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	0,56	0,60	0,04
	Epilepsia	10,53	9,28	22,67	12,00	18,37	13,08	14,06	28,00	6,21	9,37	3,15

Fuente: RIPS - SISPRO



Dependencia

DIRECCION LOCAL DE SALUD

Tabla 36. Morbilidad específica de salud mental en hombres municipio de Pácora, 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 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	25,00	78,57	12,50	14,29	37,50	80,00	71,43	100,00	50,00	100,00	50,00
	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	75,00	21,43	87,50	85,71	62,50	20,00	28,57	0,00	50,00	0,00	-50,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	44,44	100,00	100,00	75,00	58,33	51,35	61,54	86,67	80,00	-6,67
	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	1,25	1,25
	Epilepsia	50,00	55,56	0,00	0,00	25,00	41,67	48,65	38,46	13,33	18,75	5,42
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	60,00	5,88	78,57	37,04	62,96	61,70	58,62	82,35	79,82	-2,53
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	14,81	14,81	14,89	6,90	3,92	14,04	10,11
	Epilepsia	#DIV/0!	40,00	94,12	21,43	48,15	22,22	23,40	34,48	13,73	6,14	-7,59
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	33,33	46,34	6,67	0,00	84,62	66,67	76,47	96,55	91,03	67,35	-23,68
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	7,32	0,00	0,00	0,00	9,09	7,84	3,45	3,85	20,41	16,56
	Epilepsia	66,67	46,34	93,33	100,00	15,38	24,24	15,69	0,00	5,13	12,24	7,12
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	47,27	48,94	40,79	41,94	30,48	37,85	56,88	66,67	71,08	76,16	5,08
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,60	1,88	6,50	0,60	0,00	-0,60
	Epilepsia	52,73	51,06	59,21	58,06	69,52	52,54	41,25	26,83	28,31	23,84	-4,47
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	88,89	89,13	62,07	91,67	81,82	68,97	58,82	60,71	90,00	83,56	-6,44
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,11	4,11
	Epilepsia	11,11	10,87	37,93	8,33	18,18	31,03	41,18	39,29	10,00	12,33	2,33

Fuente: RIPS - SISPRO



Dependencia

DIRECCION LOCAL DE SALUD

Tabla 37. Morbilidad específica de salud mental mujeres municipio de Pácora, 2009 – 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	45,31	45,31	25,00	45,83	4,55	-41,29	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	100,00	100,00	100,00	0,00	54,69	54,69	75,00	54,17	95,45	41,29	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	28,57	40,00	100,00	0,00	0,00	33,33	21,43	66,67	80,00	80,00	0,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	71,43	60,00	0,00	0,00	0,00	66,67	78,57	33,33	20,00	20,00	0,00	
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	29,41	100,00	100,00	67,74	97,22	100,00	85,00	83,52	83,52	0,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	32,26	2,78	0,00	15,00	3,30	3,30	0,00	
	Epilepsia	100,00	70,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,19	13,19	0,00	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	66,67	66,67	27,59	76,92	76,00	41,30	64,58	82,61	87,72	87,72	0,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	4,17	1,72	0,00	0,00	2,17	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	33,33	29,17	70,69	23,08	24,00	56,52	33,33	17,39	12,28	12,28	0,00	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,65	73,33	78,57	88,31	90,00	76,14	83,88	84,28	83,97	83,97	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	19,35	26,67	21,43	11,69	10,00	23,86	16,12	15,72	16,03	16,03	0,00	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,00	92,16	86,96	86,84	81,58	93,59	95,74	78,72	94,49	94,49	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	0,79	0,79	0,00	
	Epilepsia	10,00	7,84	13,04	13,16	18,42	6,41	4,26	21,28	4,72	4,72	0,00	

Fuente: RIPS - SISPRO

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Página: 103
	<p>Dependencia</p> <p style="text-align: center;">DIRECCION LOCAL DE SALUD</p>		Código: MP-DA-MECI-001 Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizó la estimación de los siguientes indicadores de tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, tasa de incidencia de VIH notificada (SIVIGILA), tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años), tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) el primero de estos indicadores es tomado de la cuenta de alto costo y los tres siguientes de SIVIGILA.

Para el año 2018 no se presentaron casos de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, y el valor que toma el indicador de incidencia de VIH notificado no evidencia diferencias relativas estadísticamente significativas lo que ubica al municipio en una situación similar a la del departamento.

Para el año 2017 no se presentan casos de Leucemia aguda pediátrica ni mielóide ni linfóide en menores de 15 años.

Tabla 38. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo municipio de Pácora, 2006 – 2018

Evento	CALDAS	PACORA	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	7,19	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada (SIVIGILA)	25,66	26,95	-	-	↗	↘	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años) 2017	1,58	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) 2017	3,94	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: SIVIGILA - SISPRO – MSPS

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 104
	<p>Dependencia</p> <p style="text-align: center;">DIRECCION LOCAL DE SALUD</p>		<p>Código: MP-DA-MECI-001</p> <hr/> <p>Versión: 006</p> <hr/> <p>Fecha: 2017/02/02</p>

2.2.4 Morbilidad de eventos precursoros

Se realizó la estimación de los siguientes indicadores la prevalencia de diabetes mellitus y la prevalencia de hipertensión arterial en población de 18 a 69 años, la fuente de información corresponden a Sivigila y reporte de enfermedades precursoras.

En el municipio de Pacora para el año 2018 se presenta una tasa para casos de diabetes mellitus por debajo del departamento en 1.78 lo que ubica al municipio en mejor situación que el departamento, para hipertensión arterial para la cual estamos por debajo del departamento en 3.9, lo que ubica al municipio en mejor situación.

Tabla 39. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos precursoros municipio de Pácora, 2010 – 2018

Evento	Caldas	Pácora	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
			<input type="checkbox"/>						
Prevalencia de diabetes mellitus	2,78	1,00	<input type="checkbox"/>						
Prevalencia de hipertensión arterial	8,73	4,83	<input type="checkbox"/>						

Fuente: SIVIGILA - SISPRO - MSPS

2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realizó estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2017. El municipio de Pácora tomó como valor de referencia el departamento de Caldas.

Tabla 40. Tabla de semafORIZACIÓN de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Pácora, 2005- 2017

Causa de muerte	Caldas	Pácora	Comprotamiento									
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas												
Accidente ofídico	1,69	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones												



Dependencia

DIRECCION LOCAL DE SALUD

Causa de muerte	Caldas	Pácora	Comprometimiento									
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,41	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia												
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmisibles												
Ambiental												
Complicaciones geo-helminCIAS	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles												
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal												
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	4,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Remergentes y olvidadas												
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



Municipio de Pácora
NIT- 890.801.136-1
Alcaldía Municipal
¡EL FUTURO ES AHORA!



Página: 106

Código: MP-DA-MECI-001

Versión: 006

Fecha: 2017/02/02

Dependencia

DIRECCION LOCAL DE SALUD

Causa de muerte	Caldas	Pácora	Comprometimiento									
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo												
Infección Respiratoria Aguda	1,03	3,49	-	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



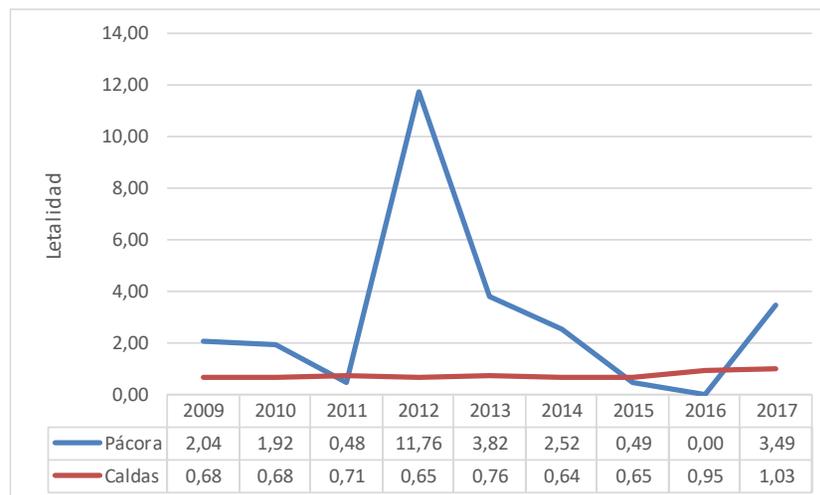
Causa de muerte	Caldas	Pácora	Comprotamiento									
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores												
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SIVIGILA - SISPRO – MSPS

Eventos en peor situación

Para el año 2017 solo se presentó letalidad para el evento infección respiratoria aguda, el valor que toma este indicador frente al departamento presenta una diferencia relativa estadísticamente significativa que ubica al municipio en peor situación que el departamento, Pacora ha presentado letalidades más altas que el departamento para todos los años evaluados a excepción de 2011, 2015 y 2016.

Figura 35. Letalidad por infección Respiratoria aguda 2019



Fuente: SIVIGILA - SISPRO – MSPS

Si bien la letalidad por eventos de salud mental es baja, el análisis por incidencia evidencia que el municipio presenta casos para el 2018 en 21 de los eventos de notificación obligatoria.



Dependencia

DIRECCION LOCAL DE SALUD

Tabla 41. Incidencia por 100000 habitantes de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Pácora, 2005- 2018

EVENTO	Tasa de Incidencia por 100000 habitantes											
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Accidente Ofídico	27,61	35,38	36,25	14,85	15,20	0,00	15,95	24,50	25,10	17,13	0,00	26,95
Bajo Peso al Nacer a termino						46,72	39,87	40,84	41,83	17,13	35,09	26,95
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino										0,00	0,00	0,00
Chagas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,95
Dengue	0,00	0,00	0,00	7,42	0,00	7,79	7,97	0,00	8,37	0,00	0,00	0,00
Dengue Grave	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37	0,00	0,00	0,00
Chikungunya								8,17	0,00	8,57	0,00	0,00
Evento Adverso Seguido A La Vacunacion	0,00	0,00	0,00	0,00	7,60	15,57	15,95	0,00	8,37	0,00	0,00	0,00
Transmisores De Rabia	110,43	304,27	217,52	282,07	235,63	378,74	366,83	392,03	443,44	376,94	535,13	386,34
Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis A (Brote)	0,00	21,23	0,00	22,27	0,00	0,00	7,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis B	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis C	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hipotiroidismo Congenito	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inusitada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,79	7,97	0,00	0,00	0,00	0,00	8,98
Intento De Suicidio										54,20	131,59	116,80
Intoxicación Por Plaguicidas	6,90	42,46	72,51	74,23	53,21	46,72	79,74	73,51	200,80	68,53	96,50	53,91
Intoxicación Por Fármacos	6,90	21,23	43,50	74,23	45,61	70,08	23,92	16,33	50,20	34,27	43,86	62,89
Intoxicación Por Metanol	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37	0,00	17,55	0,00
Intoxicación Por Metales Pesados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Intoxicación Por Solventes	0,00	0,00	0,00	0,00	7,60	0,00	7,97	8,17	0,00	8,57	0,00	0,00
Intoxicación Por Otras Sustancias Quím.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,17	33,47	68,53	17,55	17,97
Intoxicación Por Monóxido De Carbono Y Otros Gases	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37	8,57	0,00	8,98
Intoxicación Por Sustancias Psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,79	15,95	0,00	108,77	54,20	26,32	80,86
Leishmaniasis Cutánea	0,00	0,00	0,00	7,42	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leishmaniasis Mucosa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lepra	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones Por Artefactos Explosivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,57	8,77	8,98
Leptospirosis	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 Polvora	0,00	0,00	0,00	7,42	15,20	7,79	15,95	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00
Cáncer Infantil								8,17	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Asociada (Formas Mixtas)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Falciparum	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Malarie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Vivax	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,17	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Complicada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis Meningocócica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis Por Haemophilus Influenzae	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis Por Neumococo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis Tuberculosa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Parálisis Fláccida 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	27,61	7,08	14,50	7,42	38,01	15,57	15,95	24,50	8,37	8,57	17,55	8,98
Anomalías Congénitas	0,00	0,00	0,00	0,00	22,80	7,79	0,00	16,33	8,37	0,00	26,32	8,98
Sífilis Congénita	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	7,79	0,00	8,17	0,00	0,00	0,00	0,00
Sífilis Gestacional	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	7,79	0,00	8,17	0,00	8,57	0,00	17,97
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 Trasmítido 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 Trasmítido Por Pulgas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tosferina	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis Extra Pulmonar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,98
Tuberculosis Pulmonar	6,90	14,15	0,00	7,42	0,00	7,79	0,00	8,17	8,37	8,57	0,00	8,98
Tuberculosis Fármacorresistente						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Varicela Individual	0,00	70,76	81,26	282,07	152,02	436,04	127,59	49,00	75,30	34,27	105,27	287,51
Vih/Sida/Mortalidad Por Sida	0,00	7,08	0,00	0,00	7,60	7,79	0,00	8,17	0,00	17,13	35,09	26,95
Vigilancia en salud pública de las violencias de genero e intrafamiliar						0,00	127,59	155,18	845,05	556,84	517,59	431,27
Zika									0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SIMGILA

	<p><i>Municipio de Pacora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Página: 109
	<p>Dependencia DIRECCION LOCAL DE SALUD</p>		Código: MP-DA-MECI-001 Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

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

Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; la piel;; los ojos; los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardiorrespiratorio y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

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

El municipio de Pacora a septiembre de 2019 tiene inscritas 613 personas en condición de discapacidad, de estos el 57,42 presenta limitaciones permanentes para el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas y el 47,31% del sistema nervioso, y en tercer lugar una limitación permanente en los ojos en el 23,33% de las personas en esta condición.

Es importante recalcar que las personas pueden convivir con más de una limitación lo que evidencia mayor dificultad para adaptarse a la sociedad.

Tabla 42. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Pacora, 2019

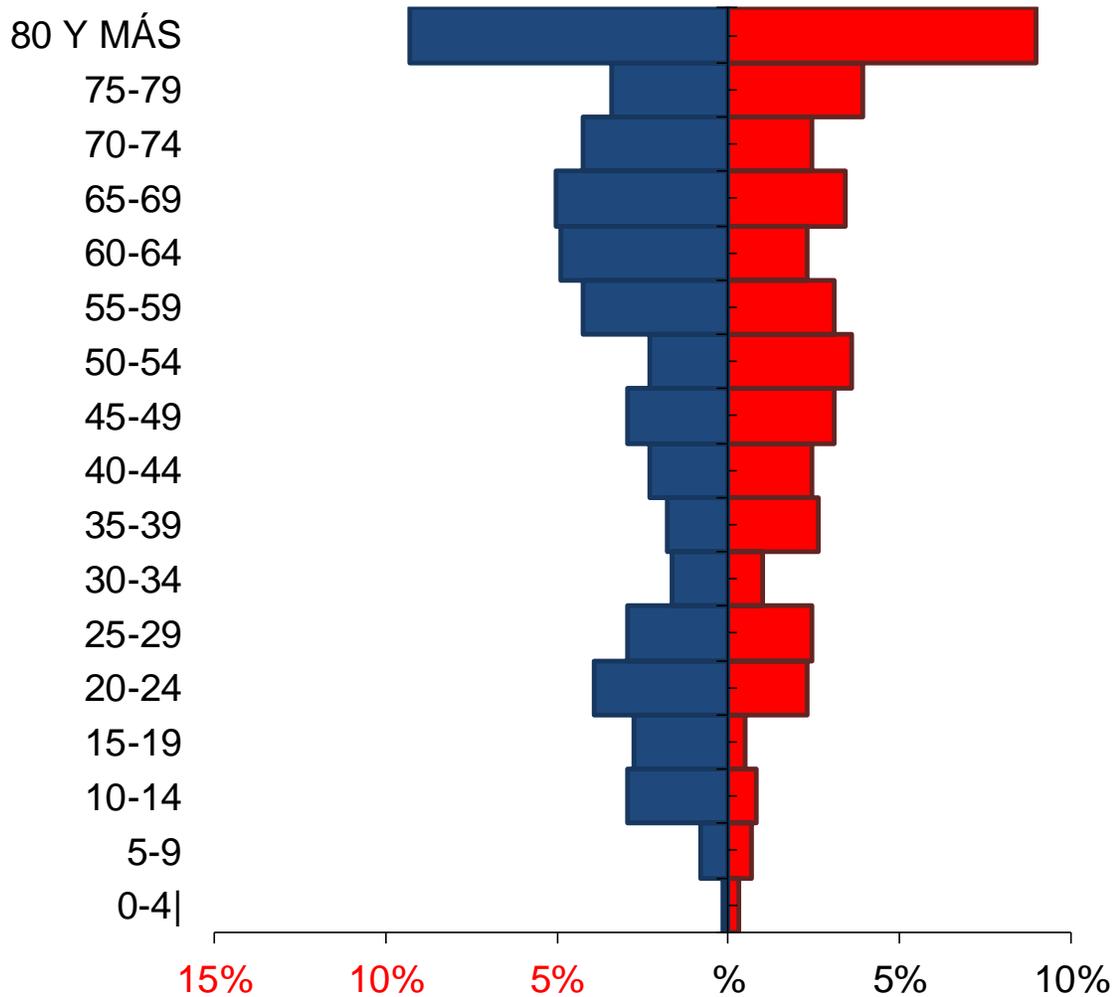
Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	352	57,42
El sistema nervioso	290	47,31
Los ojos	143	23,33
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	38	6,20
Los oídos	104	16,97
La voz y el habla	152	24,80
La digestión, el metabolismo, las hormonas	19	3,10
El sistema genital y reproductivo	38	6,20
La piel	19	3,10
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	12	1,96
Ninguna	0	0,00
Total	613	100

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

La población en condición de discapacidad se encuentra mayoritariamente en el grupo de 80 y más años, agudizando su vulnerabilidad al ser adultos mayores y personas con discapacidad a la vez. En este sentido el tema del envejecimiento de la población debe ser prioridad en la política pública en cuanto la demanda se

servicios que conlleva. En cuanto a la relación urbana rural por grupos de edad tradicionales esta presenta una tendencia similar tanto para el área urbana como rural.

Figura 36. Pirámide poblacional de las personas en condición de discapacidad municipio de Pacora, 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

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 111
	<p>Dependencia DIRECCION LOCAL DE SALUD</p>		Código: MP-DA-MECI-001 Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 43. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo eventos de notificación obligatoria y discapacidad municipio de Pácora, 2018

Morbilidad	Prioridad	Pacora 2018	Caldas 2018	Tendencia	Grupo de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles en primera infancia	38,14	43,60	Descendente	
	2. Enfermedades no transmisibles en la infancia	53,46	60,85	Fluctuante	
	3. Enfermedades no transmisibles en la persona mayor	86,17	77,81	Descendente	
Específica por subcausas o subgrupos	1. Condiciones transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias	71,52	51,21	Descendete	009
	2. Condiciones maternas: Condiciones maternas	96,15	86,82	Fluctuante	
	3. Enfermedades no transmisibles: Enfermedades cardiovasculares	39,05	18,39	Descendente	
	4. Lesiones: Traumatismos, envenenamiento y algunas otras consecuencias de las causas externas	92,50	83,21	Fluctuante	
Morbilidad específica por salud mental	1. Trastornos mentales del comportamiento en primera infancia	50,77	81,96	Fluctuante	
	2. Transtornos mentales del comportamiento en la infancia	68,33	89,12	Descendent e	
	3. Trastornos mentales del comportamiento	90,03	91,46	Fluctuante	
Eventos precursores	1. Hipertensión arterial	4,83	8,73	Descendente	
Eventos de notificación obligatoria	1. Infección respiratoria aguda	3,49	1,03	Descendente	009
Discapacidad	1. Movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas	57,42	48,75	Ascendente	

	<p style="text-align: center;"><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 112 Código: MP-DA-MECI-001	
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02	

	2.El sistema nervioso	47,31	52,11	Ascendente	
	3.Los ojos	23,33	26,51	Ascendente	

Fuente: Elaboración propia

Conclusiones

A nivel general, en todos los cursos de vida predominan las consultas por enfermedades no trasmisibles a partir de 2015 siendo las enfermedades cardiovascular la enfermedad mayor atendida y para el 2018 las condiciones trasmisibles y nutricionales son la segunda causa de consulta siendo las infecciones respiratorio las causantes de mayor enfermedad.

Para el 2017 se presentan letalidades por eventos de notificación obligatoria en infecciones respiratorias agudas.

La infección respiratoria aguda (IRA) se considera como una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo, pues en promedio, cada año suceden 3.460.000 muertes por esta enfermedad, que afectan a todas las poblaciones del mundo.

En cuanto a la discapacidad se observan varios factores que accentuan la vulnerabilidad al presentarse más de una alteración permanente y ser mayoritariamente poblacion adulta mayor.

	<p style="text-align: center;"><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 113 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

2.2.8 Análisis de los determinantes sociales en salud–DSS

2.2.8.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

Condiciones de vida

Se realizó el análisis descriptivo de la condiciones de vida de acuerdo a la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio de Pácora tomara como valor de referencia el departamento de Caldas.

- Cobertura de servicios de electricidad: En el municipio Pácora la cobertura para el 2016 continua en el 99,98%, valor similar al de Caldas que es de 99,80%, la diferencia relativa observada no es estadísticamente significativa entre el municipio de Pácora y el departamento de Caldas. (color amarillo)
- Cobertura de acueducto: En el municipio Pácora la cobertura para el 2018 fue de 53,17%, valor inferior al de Caldas que es de 68,32%, la diferencia relativa observada no es estadísticamente significativa entre el municipio de Pácora y el departamento de Caldas. (color amarillo)
- Cobertura de alcantarillado: En el municipio Pácora la cobertura para el 2018 fue de 38,89%, valor inferior al de Caldas que es de 48,90%, la diferencia relativa observada no es estadísticamente significativa entre el municipio de Pácora y el departamento de Caldas. (color amarillo)
- Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA): En el municipio de Pacora el Índice para el 2018 es de 25,10% mientras que en Caldas es de 44,10% la diferencia relativa observada es estadísticamente significativa ubicando al municipio en mejor posición que el departamento. (color verde)

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 114
	Dependencia DIRECCION LOCAL DE SALUD		Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
			Fecha: 2017/02/02

Tabla 44. Condiciones de vida del municipio de Pácora, 2018

Determinantes intermediarios de la salud	Caldas	Pácora
Cobertura de servicios de electricidad	99,8	99,98
Cobertura de acueducto	68,32	53,17
Cobertura de alcantarillado	48,9	38,89
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	44,1	25,10
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	13,3	20,53
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	6,1	7,81

Fuente: DANE

- Para el año 2019 se cuenta en el municipio de Pácora con servicio de gas domiciliario con una cobertura de 625 usuarios.

Seguridad alimentaria

En la seguridad alimentaria se realizó la estimación del porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2016); el municipio de Pácora tomara como valor de referencia el departamento de Caldas.

En el municipio de Pácora en el año 2018, el bajo peso al nacer registró un valor de 10.24% mientras en Caldas fue 8.40, la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir que el municipio de Pácora registra en bajo peso al nacer una condición similar a la del departamento. (color amarillo)

Tabla 45. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional municipio de Pácora, 2005 – 2018

Determinantes intermediarios de la salud	Caldas	Pácora	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2017)	8,4	10,24	<input checked="" type="checkbox"/>															

Fuente: SISPRO

Condiciones del trabajo

De acuerdo a los datos brindados por la Subdirección de Riesgos Laborales del MSPS en el municipio de Pácora al mes de abril de 2019 contaba con 69 empresas afiliadas a ARL, con un total de 233 trabajadores dependientes, 140 trabajadores independientes, 34 estudiantes afiliados a ARL y 32 trabajadores voluntarios afiliados al Sistema de Riesgos Laborales, durante los primeros 4 meses de 2019 se han reportado 12 presuntos Accidentes Laborales, no se han reportao presuntas enfermedades laborales.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Es importante evidenciar que la fuente oficial para estos indicadores es forensis, sin embargo esta no dispone de los datos registrados por organismos diferentes a medicina legal como lo es comisarías de familia municipales e instituciones de salud en donde se registraron casos de violencia intrafamiliar y contra la mujer que generaron muertes, lo que pone de manifiesto la problemática existente en el municipio frente a este fenómeno.

Tabla 46. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del municipio de Pácora, 2018

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	Pácora	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	28,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	138,23	0,00	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>											

Fuente: RESP – SISPRO – MSPS

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 116 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

Sistema sanitario

- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia, en el municipio de Pácora registró 15,02 mientras en Caldas fue 12,8, la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir municipio Pácora encuentra en igualdad de condición que el departamento de Caldas. (color amarillo)
- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud, en el municipio de Pácora registró 5,6 mientras en Caldas fue 6,1, la diferencia relativa no fue estadísticamente significativa, es decir municipio Pácora encuentra en igualdad de condición que el departamento de Caldas. (color amarillo)
- Cobertura de afiliación al SGSSS, en el municipio de Pácora para el 2018 registró una frecuencia relativa de 100 mientras en Caldas fue 87,10 la diferencia relativa no es estadísticamente significativa ubicando al municipio en igual posición que el departamento. (color amarillo)
- Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos, en el municipio de Pácora registró 83,20 mientras en Caldas fue 86,1, la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir el municipio Pácora se encuentra en igual condición que el departamento de Caldas. (color amarillo)
- Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año, en el municipio de Pácora registró 113,60 mientras en Caldas fue 96,8, la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir el municipio Pácora se encuentra en igual condición que el departamento de Caldas. (color amarillo)
- Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año, en el municipio de Pácora registró 113,6 mientras en Caldas fue 97,20 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir el municipio Pácora se encuentra en igual condición que el departamento de Caldas. (color amarillo)
- Coberturas administrativas de vacunación con triple viral 3 dosis en menores de 1 año, en el municipio de Pácora registró 130,4, mientras en Caldas fue 96,7, la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente significativa, es decir el municipio Pácora se encuentra en mejor situación que el departamento de Caldas. (color verde)
- Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal, en el municipio de Pácora registró 97,64 mientras en Caldas fue 93,40 la diferencia relativa entre los valores no fue estadísticamente significativa entre el municipio y el departamento. (color amarillo)

- Cobertura de parto institucional, en el municipio de Pácora registró 99,21 mientras en Caldas fue 99,40, la diferencia relativa no es estadísticamente significativa entre el municipio y el departamento. (color amarillo)
- Porcentaje de partos atendidos por personal calificado, en el municipio de Pácora registró 100, mientras en Caldas fue 99,5, la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa entre el municipio y el departamento. (color amarillo).

Tabla 47. Determinantes intermedios de la salud -sistema sanitario del departamento de Caldas y el municipio de Pácora, 2018

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	Nombre del mpio. Último año	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,8	15,02																
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	6,1	5,60																
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2018)	87,1	100,00					☑	☑	☑	☑	-	-	-	-	-	-		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2018)	86,1	83,20	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	96,8	113,60	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	97,2	113,60	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	96,7	130,40	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2017)	93,4	97,64	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2017)	99,4	99,21	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2017)	99,5	100,00	☑	☑	☑	☑	☑	☑	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑		

Fuente: RESP – SISPRO – MSPS

Número y distribución de las Instituciones Prestadoras de Servicios habilitada por servicios:

En el municipio de Pácora para el año 2018 continúan los mismos servicios habilitados que en el año 2015, todos ellos propios del nivel básico de atención:

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT - 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 118
			Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Fecha: 2017/02/02	

Tabla 48. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud municipio Pácora, 2015-2018

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	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	3	3	2	2
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	3	3	2	2
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso			1	
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso	1	1		1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	3	3	2	2
	QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía		1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte	3	3	2	2
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de	3	3	2	2

Fuente: RESP – SISPRO - MSPS

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT - 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 119
			Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD		Fecha: 2017/02/02

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 49. Otros indicadores de sistema sanitario del municipio de Pácora, 2015-2018

Indicador	2015	2016	2017	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,33	0,43	0,44	0,45
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,33	0,43	0,44	0,45
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,33	0,34	0,53	0,54
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	0,92	0,94	0,88	0,90

Fuente: REPS – SISPRO – MSPS

2..2.8.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

El análisis identificó como determinantes estructurales: el estrato socioeconómico, los ingresos, el nivel educativo y la ocupación se presenta en la población, la relación entre ellos y los efectos sobre la salud de la población del municipio de Pácora y Caldas.

Tabla 50. Otros indicadores del municipio de Pácora, 2011

Porcentaje de Necesidad Básicas Insatisfechas	CALDAS	PACORA
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas	17,76	24,88
Proporción de población en miseria	3,08	2,07
Componente vivienda	1,35	0,17
Componente servicios	1,45	0,45
Proporción de población en hacinamiento	5,95	5,42
Componente inasistencia	2,34	1,21
Proporción de personas con dependencia económica	10,48	19,97

Fuente: DANE - DNP, SISPRO - MSPS

Se calculó 14 de las 15 privaciones del Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) a partir de la base de datos de la población registrada en el SISBEN a 30 de junio de 2016. Por lo tanto, los datos aquí presentados no corresponden a un cálculo oficial del IPM municipal o departamental. Esta ficha es elaborada como un insumo

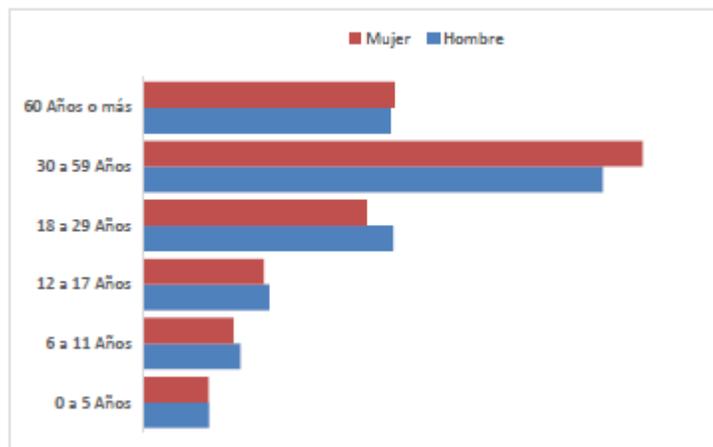
para orientar la construcción del Marco Territorial de Lucha contra la Pobreza Extrema establecido en la Ley Unidos(1785/2016).

Generalidades de la población vía registro SISBEN

- Características de los Hogares Registrados

Distribución Hogares por Zonas		Total Personas Pobres por IPM	5.757																					
Cabecera	2.081	No. Hogares con Jefatura Femenina	1.251																					
Resto	2.111																							
Total	4.192																							
Desagregación por ciclo vital y Sexo		No. Hogares Focalizados 2017 Estrategia UNIDOS*	492																					
	<table border="1" style="font-size: small;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nombre</th> <th>Mujer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 a 5 Años</td> <td style="text-align: center;">349</td> <td style="text-align: center;">346</td> </tr> <tr> <td>6 a 11 Años</td> <td style="text-align: center;">515</td> <td style="text-align: center;">477</td> </tr> <tr> <td>12 a 17 Años</td> <td style="text-align: center;">672</td> <td style="text-align: center;">642</td> </tr> <tr> <td>18 a 29 Años</td> <td style="text-align: center;">1.334</td> <td style="text-align: center;">1.192</td> </tr> <tr> <td>30 a 59 Años</td> <td style="text-align: center;">2.456</td> <td style="text-align: center;">2.668</td> </tr> <tr> <td>60 Años o más</td> <td style="text-align: center;">1.320</td> <td style="text-align: center;">1.340</td> </tr> </tbody> </table>		Nombre	Mujer	0 a 5 Años	349	346	6 a 11 Años	515	477	12 a 17 Años	672	642	18 a 29 Años	1.334	1.192	30 a 59 Años	2.456	2.668	60 Años o más	1.320	1.340	No. Hogares Focalizados 2017 MAS FAMILIAS EN ACCIÓN*	604
	Nombre	Mujer																						
0 a 5 Años	349	346																						
6 a 11 Años	515	477																						
12 a 17 Años	672	642																						
18 a 29 Años	1.334	1.192																						
30 a 59 Años	2.456	2.668																						
60 Años o más	1.320	1.340																						

Distribución Ciclos Vitales por Sexo - Registrados SISBEN



	<p style="text-align: center;"><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 121 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

- Cálculo de privaciones del índice de pobreza multidimensional

El Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) identifica múltiples privaciones a nivel de hogares en los ámbitos de educación (1-2), condiciones de la niñez y juventud (3-6), trabajo (7-8), habitabilidad (9-13) y salud (14-15). A continuación se presenta el número de hogares SISBEN que tienen alguna de las 14 privaciones de las 15 que contempla el IPM, en las 5 dimensiones.



- Bajo logro educativo:** En 3.457 (82.47%) hogares, tienen privaciones con respecto al logro educativo, esto es que el promedio de años escolares de las personas de 15 años y más no supera los 9 años.
- Analfabetismo:** En 671 (16.01%) hogares se hallan en privación respecto a este indicador que evidencia que por lo menos una persona de 15 años o mayor no sabe leer y escribir.
- Estudios post secundarios:** En 341 (96.1%) de los hogares se halla en incumplimiento respecto a este indicador, evidenciando que las personas mayores de 18 años no acceden a la educación superior.
- Educación financiera en ahorro y crédito o seguros:** En 851 (97.3%) de los hogares se halla en incumplimiento respecto a este indicador, evidenciando que las personas mayores de 18 años de estos hogares no reciben educación financiera en ahorro crédito y seguros.

Condiciones de la Niñez y Juventud



- Inasistencia escolar:** En 250 (5.96%) de los hogares al menos uno de los niños entre 6 y 16 años no asiste al colegio.

	<p style="text-align: center;"><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 122 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

- **Rezago escolar:** En 1.164 (27.77%) de los hogares, existe por lo menos un niño entre los 7 y los 17 años que tiene rezago escolar con respecto a la normatividad establecida.
- **Barreras de acceso a servicios para el cuidado de la primera infancia:** En 248 (5.92%) de los hogares al menos uno de los niños entre 0 y 5 años del hogar no tiene acceso simultaneo a los servicios para el cuidado integral de la primera infancia.
- **Trabajo infantil:** En 56 (1.34%) de los hogares uno de los niños entre 12 y 17 años se encuentra ocupado.



- **Desempleo de larga duración:** En 986 (23.52%) de los hogares tienen privaciones con respecto a esta dimensión, lo que indica que hay por lo menos una persona económicamente activa en desempleo de larga duración, es decir más de 12 meses.
- **Trabajo informal:** En 3.700 (88.26%) de los hogares tienen privaciones con respecto a esta dimensión, lo que indica que alguna de las personas económicamente activas no se encuentra ocupada con afiliación a pensiones.



- **Sin aseguramiento en Salud:** En 725 (17.29%) de los hogares, alguno de los miembros, mayor de cinco años, no se encuentra afiliado a seguridad social en salud.
- **Orientación sobre derechos sexuales y reproductivos:** 980 (89.4%) de los hogares tienen privaciones con respecto a esta dimensión, lo que indica que las personas mayores de 9 años no reciben dicha orientación.

	<p style="text-align: center;"><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 123 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02



- **Sin acceso a fuente de agua mejorada:** En 1.104 (26,34%) de los hogares tienen privaciones con respecto a esta dimensión, lo que indicia en un hogar urbano que no tiene servicio público de acueducto en la vivienda y en un hogar rural que se obtiene el agua para preparar los alimentos de pozo con o sin bomba, agua lluvia, río manantial, caro tanque, aguatero u otra fuente.
- **Inadecuada eliminación de excretas:** En 1.243 (29,65%) de los hogares tienen privaciones con respecto a esta dimensión, lo que indicia en un hogar urbano que no tiene servicio público de alcantarillado y en un hogar rural que tiene inodoro sin conexión, letrina, bajamar o no tiene servicio sanitario.
- **Pisos inadecuados:** En 57 (1,36%) de los hogares tienen privaciones con respecto a esta dimensión, lo que indicia que tienen pisos en tierra.
- **Paredes exteriores inadecuadas:** En 39 (0,93%) de los hogares tienen privaciones con respecto a esta dimensión, lo que indicia en un hogar urbano que el material de las paredes exteriores es madera burda, tabla, tablón, guadua, otro vegetal, zinc, tela, cartón, deshechos o sin paredes y en un hogar rural que el material de las paredes exteriores es guadua, otro vegetal, zinc, tela, cartón, deshechos o sin paredes.
- **Hacinamiento crítico:** En 531 (12,67%) de los hogares tienen privaciones con respecto a esta dimensión, lo que indicia en un hogar urbano que duermen tres (3) o más personas por cuarto y en un hogar rural que duermen más de 3 personas por cuarto. El número de personas de cuarto para dormir excluye cocina, baño, garaje e incluye sala y comedor.

Fuente: Prosperidad Social a partir de la base SISBEN. Cálculos Grupo de Focalización. Consolidación Dirección de Gestión y Articulación de la Oferta Social.

Cobertura Bruta de Educación

123



La salud es de todos

Minsalud

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Página: 124
	<p>Dependencia DIRECCION LOCAL DE SALUD</p>		Código: MP-DA-MECI-001 Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

Se analizó la desigualdad por la tasa cobertura bruta de educación según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio de Pácora usará como referencia el Departamento de Caldas.

- Porcentaje de hogares con analfabetismo, en el municipio de Pácora registró 19,99 mientras en Caldas fue 15,6 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir el municipio de Pácora se encuentra en igual condición que el departamento de Caldas. (color amarillo)
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria, en el municipio de Pácora registró 68,70 mientras en Caldas fue 82,30 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir el municipio de Pácora se encuentra en igual condición que el departamento de Caldas. (color amarillo)
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria, en el municipio de Pácora registró un valor de 81,16 mientras en Caldas fue 96,20 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir el municipio de Pácora se encuentra en igual condición que el departamento de Caldas. (color amarillo)
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría media, en el municipio de Pácora registró 82,67 mientras en Caldas fue 77,50 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir el municipio de Pácora se encuentra en igual condición que el departamento de Caldas. (color amarillo)

Tabla 51. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento de Caldas y el municipio de Pácora, 2005 – 2018

Eventos de Notificación Obligatoria	Caldas	Pacora	Comportamiento															
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	15,6	19,99			-													
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	82,3	68,70	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	96,2	81,16	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	77,5	82,67	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑

Fuente: REPS- SISPRO-MSPS

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Página: 125
	<p>Dependencia DIRECCION LOCAL DE SALUD</p>		Código: MP-DA-MECI-001 Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Se hizo el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para 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.

3.2 Priorización de los problemas de salud

Se describe los problemas priorizados en el orden del mayor a menor complejidad, y se identifica si el municipio tiene un problema de salud similar con el departamento, este análisis se realizará en el ámbito municipal.

Tabla 52. Priorización de los problemas de salud del municipio de Pácora, 2018

Dimensiones	Problemas	Grupo de Riesgo MIAS
Salud ambiental	Falta de agua potable en algunas veredas	000
	Exposiciones rábicas	009
	No uso de elementos de protección personal – agricultores	000
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Alto consumo de cigarrillo en la población	012
	Alto consumo de alcohol	012
	Poca actividad física	001
	Alimentaciones no balanceadas	001
Convivencia social y salud mental	Alto consumo de SPA en Adolescentes	012
	Alta incidencia de Violencias de genero	012
Seguridad alimentaria y nutricional	Desnutrición en algunos menores de 5 años	007
	Sobrepeso y obesidad en jóvenes y niños	007
	Poca cultura en el balance nutricional	007
	Obesidad en los adultos	007
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Embarazo en adolescentes	008
	Embarazos en personas mayores de 40	008
Vida saludable y	Poca cultura en uso del preservativo	009

	 <p><i>Municipio de Pácora</i> NIT- 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p>		Página: 126
	Dependencia DIRECCION LOCAL DE SALUD		Código: MP-DA-MECI-001
			Versión: 006
			Fecha: 2017/02/02

enfermedades transmisibles		
Salud pública en emergencias y desastres	Falta cultura en brigadas de emergencia	000
	Pocas brigadas de emergencia en instituciones	000
Salud y ámbito laboral	No uso adecuado de EPP	000
	Programas de salud ocupacional débiles	000
	No bases de datos en accidentes de trabajo y enfermedades de origen laboral	000
	Trabajos mal remunerados	000
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Pocos espacios de esparcimiento para personas con discapacidad	000
	No educadores capacitados en el manejo a personas con discapacidad	000
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	Viviendas aun sin alcantarillado	000
	Viviendas aun sin agua potable	000

Fuente: Elaboración Propia

3.3. Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se realizaron priorización en salud a través del método Índices de Necesidades en Salud –INS a través de EPIDAT 3.1. Los indicadores que se utilizaron para estimar el Índice de Necesidades en Salud fueron:

Indicadores Sociales: Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI.

Indicadores de salud: Razón de mortalidad materna a 42 días, Tasa de mortalidad en la niñez, Tasa de mortalidad infantil, Tasa de mortalidad neonatal, Tasa de mortalidad por deficiencias nutricionales y anemia nutricional, Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años, Tasa de incidencia de muertes en accidentes de transporte terrestre y la Tasa de violencia intrafamiliar.

El municipio de Pácora se encuentra en el cuartil 75% lo que representa los valores entre el 51% - 75% de los valores observados por encima de la mediana e indica con menores necesidades en salud.

	<p><i>Municipio de Pácora</i> NIT - 890.801.136-1 Alcaldía Municipal ¡EL FUTURO ES AHORA!</p> 		Pagina: 127 Código: MP-DA-MECI-001
	Dependencia	DIRECCION LOCAL DE SALUD	Versión: 006 Fecha: 2017/02/02

Tabla 51. Índice de Necesidades en Salud municipio de Pácora, 2017

Municipio	Índice de Necesidades en Salud
PACORA	0,26

Fuente: Elaboración propia con datos DANE, Forensis, SISPRO - MSPS