



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD (ASIS DSS)**

MUNICIPIO BELALCAZAR, ACTUALIZACION 2020

**ALCALDIA MUNICIPAL
SECRETARIA DE SALUD**

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
NADIA CRISTINA CORREA VILLA
ENFERMERA**

BELALCAZAR CALDAS, 2020



**La salud
es de todos**

Minsalud



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

GLORIA CARMENZA OSPINA MONTES
Alcaldesa Municipal

JUAN CARLOS CHICA MURIEL
Secretario de Planeación y Obras Públicas

ALEXANDER LOPEZ
Secretario de Hacienda

PAOLA ANDREA ROMERO MARIN
Secretaria de Gobierno

JORGE MARIO RAMIREZ
Secretaria de Comisaria de Familia

GUILLERMO LEON GOMEZ GOMEZ
Secretario de Salud

JULIAN ALBERTO ZAPATA VICTORIA
Secretario de Desarrollo Económico

JAIME ANDRES BUITRAGO
Subsecretaria de Educación, Cultura, Deporte.

NICOLAS DUQUE
Subsecretaria de Cultura y TIC

NADIA CRISTINA CORREA VILLA
Profesional de Vigilancia en Salud Pública





BELALCAZAR, CALDAS DICIEMBRE 2020

CONTENIDO

| | |
|--|----|
| PRESENTACIÓN | 12 |
| INTRODUCCIÓN | 13 |
| METODOLOGÍA | 14 |
| AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES | 15 |
| SIGLAS | 16 |
| 1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO..... | 18 |
| 1.1 Contexto territorial | 19 |
| 1.1.1 Localización | 19 |
| | 20 |
| 1.1.2 Características físicas del territorio | 20 |
| 1.1.3 Accesibilidad geográfica | 25 |
| 1.2 Contexto demográfico | 28 |
| 1.2.1 Estructura demográfica..... | 30 |
| 1.2.2 Dinámica demográfica | 37 |
| 1.2.3 Movilidad forzada | 40 |
| 1.2.4 Dinámica Migratoria | 42 |
| CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES | 43 |
| 2.1 Análisis de la mortalidad | 43 |
| 2.1.1 Mortalidad general por grandes causas | 44 |
| 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo | 55 |
| 2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez | 69 |
| 2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental..... | 87 |
| 2.1.5 Mortalidad por COVID -19..... | 88 |
| 2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez | 88 |



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| | |
|---|------------|
| 2.1.7 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil | 98 |
| 2.2 Análisis de la morbilidad | 100 |
| 2.2.1 Principales causas de morbilidad | 100 |
| 2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo | 104 |
| 2.2.3 Morbilidad en salud mental | 108 |
| 2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo | 111 |
| 2.2.5. Morbilidad de eventos precursores..... | 112 |
| 2.2.6 Morbilidad en población migrante..... | 112 |
| 2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria | 113 |
| 2.2.7.1 Morbilidad por COVID – 19 | 116 |
| 2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2019 | 119 |
| 2.2.10 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS | 123 |
| 2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud | 123 |
| 2.2.10.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud | 135 |
| 1. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD | 138 |
| 3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente | 138 |
| 3.2. Priorización de los problemas de salud | 138 |





LISTA DE TABLA

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Belalcazar 2020 ... | 19 |
| Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde principales veredas hacia la cabecera municipal Belalcázar, 2020..... | 26 |
| Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2019..... | 26 |
| Tabla 4. Veredas del municipio de Belalcázar..... | 26 |
| Tabla 5. División Barrial del área urbana del municipio de Belalcazar | 27 |
| Tabla 6. Población por área de residencia Belalcázar 2020..... | 29 |
| Tabla 7. Población por pertenencia étnica del municipio de Belalcázar. | 30 |
| Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital (grupo MIAS) municipio de Belalcázar 2005, 2020 y 2023..... | 32 |
| Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Belalcazar 2005,2020,2023 | 37 |
| Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Belalcázar, 2017..... | 39 |
| Tabla 11. Población víctima del desplazamiento forzado por grupo de edad, sexo, municipio Belalcázar, septiembre 2020 | 41 |
| Tabla 12. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Belalcázar, 2005-2018 | 68 |
| Tabla 13. Tasa de muertes en la infancia y niñez, menores de 1 año en niñas, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 69 |
| Tabla 14. Tasa de muertes en la infancia y niñez, menores de 1 año en niños, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 70 |
| Tabla 15. Tasa de muertes en la infancia y niñez, menores de 1 año, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 71 |



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| | |
|--|----|
| Tabla 16. Tasa de muertes en la infancia y niñez, de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2017..... | 71 |
| Tabla 17. Tasa de muertes en la infancia y niñez, de 1 a 4 años en niños, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2017 | 72 |
| Tabla 18. Tasa de muertes en la infancia y niñez, de 1 a 4 años en niñas, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 72 |
| Tabla 19. Tasa de muertes en la infancia y niñez, menores de 5 años, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 73 |
| Tabla 20. Tasa de muertes en la infancia y niñez, menores de 5 años en niños, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 73 |
| Tabla 21. Tasa de muertes en la infancia y niñez, menores de 5 años en niñas, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2018..... | 74 |
| Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y..... | 75 |
| Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 77 |
| Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 77 |
| Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Belalcázar 2005 – 2018 | 78 |
| Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de Belalcázar 2005 – 2018 | 79 |
| Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema circulatorio, municipio de Belalcázar 2005 – 2018 | 80 |
| Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 81 |
| Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema Digestivo, municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 81 |
| Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema Genitourinario, municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 82 |
| Tabla 31. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio Belalcázar, 2005 – 2018..... | 83 |
| Tabla 32. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 85 |
| Tabla 33. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Belalcázar 2005 – 2018 | 86 |
| Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 87 |
| Tabla 35. Semafización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Belalcázar, 2005- 2017..... | 89 |





ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| | |
|---|-----|
| Tabla 36. Indicador Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Belalcázar, 2009 – 2018 | 96 |
| Tabla 37. Indicador Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio Belalcázar, 2010 – 2018..... | 97 |
| Tabla 38. Identificación de prioridades en salud del municipio Belalcázar, 2019..... | 98 |
| Tabla 39.Principales causas de morbilidad, Belalcázar 2009 – 2018 | 101 |
| Tabla 40.Principales causas de morbilidad en hombres, Belalcázar 2009 – 2018..... | 102 |
| Tabla 41. Principales causas de morbilidad en mujeres, Belalcázar 2009 – 2018..... | 104 |
| Tabla 42. Morbilidad específica por subgrupo en la población del municipio de Belalcázar 2009 – 2018 | 105 |
| Tabla 43. Morbilidad específica por subgrupo en la población de hombres del municipio de Belalcázar 2009 – 2019 | 106 |
| Tabla 44. Morbilidad específica por subgrupo en la población de mujeres del municipio de Belalcázar 2009 – 2019 | 107 |
| Tabla 45. Principales causas de morbilidad en salud mental, Belalcázar 2009 – 2019 | 108 |
| Tabla 46.Principales causas de morbilidad en hombres por eventos de salud mental, Belalcázar 2009 – 2019..... | 109 |
| Tabla 47.Principales causas de morbilidad en mujeres por eventos de salud mental, Belalcázar 2009 – 2019..... | 110 |
| Tabla 48.Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Belalcázar, 2006-2018..... | 111 |
| Tabla 49. Eventos precursores del municipio de belalcazar , 2006-2019 | 112 |
| Tabla 50. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Belalcázar, 2006-2018..... | 113 |
| Tabla 51. Tasas de incidencia de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Belalcázar, 2007-2018..... | 115 |
| Tabla 52. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Belalcázar, 2020 | 120 |
| Tabla 54. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, municipio de Belalcázar 2018 me falta.. | 121 |
| Tabla 55. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida de Belalcázar, 2018..... | 125 |
| Tabla 56. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Belalcázar 2006-2018..... | 126 |
| Tabla 57. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, Municipio de Belalcázar 2018 | 128 |
| Tabla 58. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario del Municipio de Belalcázar 2019 | 130 |
| Tabla 59. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Belalcázar 2019..... | 131 |
| Tabla 60. Otros indicadores de sistema sanitario en Municipio de Belalcázar, 2019 | 135 |
| Tabla 62. Tasa de cobertura bruta de educación de Belalcázar, 2005 – 2019..... | 136 |
| Tabla 61. Otros indicadores de ingreso, departamento, Municipio de Belalcázar 2008-2012..... | 137 |
| Tabla 63. Priorización de los problemas de salud del Municipio de Belalcázar, 2018 (tres prioridades por dimensión)..... | 139 |



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023



La salud
es de todos

Minsalud



LISTAS DE FIGURAS

| | |
|---|----|
| Figura 2. Pirámide poblacional del municipio de Belalcázar, 2005, 2020, 2023 | 31 |
| Figura 3. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Belalcázar 2005, 2020 y 2023 | 34 |
| Figura 4. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Belalcázar, 2020 | 35 |
| Figura 5. Tasa de crecimiento natural, municipio de Belalcázar 2005 a 2020..... | 38 |
| Figura 6. Comparación de las tasas de fecundidad específica de 10 a 14 años y tasa de fecundidad específica de 15 a 19 años en Belalcázar y Caldas, 2005 al 2020..... | 39 |
| Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018..... | 45 |
| Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Belalcázar, 2015-2023 | 45 |
| Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 46 |
| Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Belalcázar 2015 – 2018 | 48 |
| Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 49 |
| Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 50 |
| Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 | 52 |
| Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018..... | 53 |
| Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018..... | 54 |
| Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Belalcázar 2005 – 2018 | 55 |
| Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Belalcázar 2005 – 2018 | 56 |
| Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018..... | 58 |
| Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018..... | 58 |
| Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018..... | 60 |
| Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018..... | 60 |



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Figura 22. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 62

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018..... 62

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018..... 64

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018..... 64

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio Belalcázar, 2005 – 2018..... 66

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018 67

Figura 28. Razón de mortalidad materna, departamento municipio de Belalcázar, 2005 -2018..... 90

Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal, municipio Belalcázar, 2005- 2018 91

Figura 30. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Belalcázar, 2005- 2018 92

Figura 31. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Belalcázar, 2005- 2018 93

Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Belalcázar, 2005- 2018 94

Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, municipio Belalcázar, 2005- 2017 94

Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Belalcázar, 2005- 2018..... 95

Figura 35. Pirámide de la población en condición de discapacidad en hombres y mujeres del municipio de Belalcázar 2020 121

Figura 36. Cobertura de Acueducto Urbano y rural Municipio de Belalcázar 2015 – 2018 137





LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Belalcázar 2019..... 19
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Belalcázar, 2019..... 24
Mapa 3. Vías de comunicación del municipio Belalcázar, 2019 27





PRESENTACIÓN

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. Es por ello que el estado Colombiano a través del Decreto 3518 de 2006 han reglamentado el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y con ello lograr “la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública; tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud; optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones; racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva”.

En este orden de ideas, se puede expresar que el 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.

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. Adicionalmente, identifica las desigualdades en salud, que servirán de insumo para la formulación de los Planes Territoriales de salud en los ámbitos municipio particular del Municipio de Belalcázar.





INTRODUCCIÓN

El Análisis de la Situación de Salud ASIS fue implementado por el Ministerio de la Protección Social como prioridad en el área de la salud pública en los Planes Estratégicos de Salud, formulados desde el año 2002, con el propósito de establecer y mantener un conocimiento actualizado e integral de la situación de salud de los colombianos.

Los propósitos del ASIS son: 1) La evaluación de la situación y las tendencias de salud, 2) el seguimiento y monitoreo a los cambios en la situación de salud, 3) evaluación de los servicios de salud, 4) la identificación y priorización de necesidades de salud. Actualmente la construcción del ASIS integrales bajo los enfoques poblacionales, de derechos, diferencial y de acuerdo con el marco conceptual de determinantes sociales de la salud permitirá la identificación de los principales efectos de salud que aquejan a la población y sus determinantes, el reconocimiento de brechas y situaciones de inequidad en salud y el máximo aprovechamiento de la evidencia para la toma de decisiones gerenciales y administrativas en la formulación y direccionamiento de políticas públicas y planes territoriales de salud a partir de sus tres grandes capítulos que comprenden: 1) La caracterización en los contextos de territorial y demográfico, 2) abordaje de los efectos de salud y sus determinantes y 3) la priorización de los efectos de la salud.

El alcance del ASIS es poder llegar hasta la orientación de procesos para la planificación de las líneas que son las bases para la elaboración de políticas públicas, toma de decisiones, acciones de regulación y de Inspección, Vigilancia y Control; es entonces clara la responsabilidad y el cuidado que se deposita en la Profesional de Vigilancia en Salud Pública ya que es la responsable de la elaboración, recopilación y posteriores análisis que se presentaran a continuación.



METODOLOGÍA

Para elaboración del documento ASIS con el modelo conceptual de determinantes sociales en salud corresponden a información recolectada de datos primarios y secundarios, entre ellos secretaria de planeación y obras públicas del municipio, fuentes de información de estimaciones y proyección de los censos 1985, 1993 y 2005 y los indicadores demográficos útiles para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de mortalidad de Belalcázar se utilizó la información del periodo entre los años 2005 y 2018 de acuerdo a base de datos de estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE.

Se realizó una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación de salud e indicadores de salud con medidas de frecuencia (mortalidad, prevalencia, incidencia y letalidad), tasas de mortalidad ajustadas por edad, Años de Vida Potencialmente Perdidos - AVPP, tasas específicas de mortalidad por método directo, razones de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por método de Rothman, K.J, Greenland S.

Para el análisis de las desigualdades sociales en salud y sociales en salud, se estimó las diferencias relativas, tales como el cociente de tasas extremas, cociente ponderado de tasas extremas, el riesgo atribuible poblacional, el riesgo atribuible poblacional relativo (%) y las diferencias absolutas a través de la diferencia de tasas extremas, diferencias ponderadas de tasas extremas, según el caso empleando el paquete estadístico Epidat versión 4.0.

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros individuales de Prestación de Servicios RIPS, base de datos de los eventos de alto costo y precursores de la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud y Protección Social, el Sistema de Vigilancia en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud. El periodo para el análisis de los RIPS fue del año 2009 a 2018; para los eventos de alto costo y precursores fue el periodo comprendido entre el año 2009 y 2018 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2015. Se estimaron las medidas de frecuencias (prevalencia o proporción, incidencia y letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencias, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% para el método de Rothman H.J, Greenland S.



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Brindo mis más sincero agradecimiento a todas las personas que hicieron posible la realización de este documento el cual es un aporte importante en cuanto a la realidad de salud del municipio de Belalcázar, Agradezco de manera especial y sincera a la Sra. Gloria Carmenza Ospina Montes alcaldesa municipal, por la oportunidad brindada, al Sr Guillermo León Gómez Gómez, Secretario de salud, por su apoyo y confianza en mi trabajo, al equipo de trabajo de la secretaria de salud municipal, por su amabilidad, disponibilidad y motivación.

Quiero extender un sincero agradecimiento, a la Sra. Natalia Andrea Álzate Bedoya profesional de Apoyo a vigilancia en salud pública, por su disponibilidad y generosidad para compartir su experiencia y amplio conocimiento sobre la fabricación del material estudiado en la realización de este documento.

A los compañeros y colegas de vigilancia en salud publica les agradezco también por sus siempre atenta y rápida respuesta a las diferentes inquietudes surgidas durante la realización del presente.



SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto.: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas



No: Número

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

CNPV: Censo nacional población Vulnerable.

COVID-19: Enfermedad respiratoria muy contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2. Se piensa que este virus se transmite de una persona a otra en las gotitas que se dispersan cuando la persona infectada tose, estornuda o habla.



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

Belalcázar forma parte del Territorio Nacional Colombiano, más precisamente del departamento de Caldas ubicado a su vez en la región conocida como Eje Cafetero (departamentos de Caldas, Quindío y Risaralda). Fue fundado el 29 de noviembre de 1888. Con una distancia de 45 km a Pereira la ciudad más cercana y a 68 km Manizales la capital del departamento. Tiene una altura de 1.632 m.s.n.m, la temperatura promedio es de 18° c - 24° c, cuenta con una extensión: 114.3 Km2. Su población para el año 2018 es 10.559 habitantes según las proyecciones del DANE, NIT: 890802650-9, código DANE: 17088, categoría: 6ta.



Fuente: Comunicaciones Alcaldía Municipal de Belalcázar



1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

El municipio de Belalcázar Caldas se encuentra ubicado en el sector sur occidental del departamento, sobre la cima de un ramal de la cordillera Occidental, entre la vertiente occidental del Río Cauca y la vertiente oriental del Río Risaralda, subregión: bajo occidente Caldense. Limita al Norte con los municipios de Risaralda y San José Caldas, al Sur: con La Virginia y Marsella Risaralda, al Oriente con el municipio de Marsella Risaralda y Risaralda y Chinchiná Caldas y al occidente con la Virginia Risaralda, Viterbo y Risaralda Caldas. La extensión total del municipio es de 114,3 Km², de los cuales el 99,3% corresponde al área rural con una extensión de 114,1 Km² y tan solo el 0,17% pertenece al área urbana con 0,2 Km²

Tabla 1 Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Belalcazar 2020

| Municipio | Extensión urbana | | Extensión rural | | Extensión total | |
|-------------------|---------------------|------------|-----------------------|------------|-----------------------|------------|
| | Extensión | Porcentaje | Extensión | Porcentaje | Extensión | Porcentaje |
| Belalcázar | 0,2 Km ² | 0,17% | 114,1 Km ² | 99,3% | 114,3 Km ² | 99.83% |

Fuente: DANE

Mapa 1. División política administrativa y limites, municipio de Belalcázar 2019



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social.



1.1.2 Características físicas del territorio

Clima

En el municipio de Belalcázar se presentan dos períodos de relativa sequía (Diciembre-Enero y Julio-Agosto) y períodos húmedos, coincidentes con las posiciones cenitales del sol sobre el Ecuador (Abril-Mayo y Septiembre-Octubre-Noviembre). Esta distribución corresponde a un régimen de precipitación tipo ecuatorial, (bimodal), con influencia mitigada de los vientos Alisios del Norte, que penetran en la región del Chocó por el boquerón que corta la Cordillera Occidental entre los Cerros Tatamá y Caramanta, lo cual se evidencia porque el período seco de principios del año es más prolongado que el de mitad de año.

Entre las cotas 900 - 1.200 m.s.n.m. la precipitación promedia está en el rango 1.800-2.000 mm por año. Entre las cotas 1.200-1.650 la precipitación promedia anual está en el rango 2.000-2.300 mm/año. Las temperaturas medias en el municipio se han estimado para las zonas bajas en 24°C; para las más altas en 18°C.

Hidrología



El municipio de Belalcázar está constituido por varias fuentes hídricas importantes, entre las principales se tienen a los ríos Cauca y Risaralda, hacia los cuales confluye toda la red de drenaje del municipio. Otras fuentes hídricas importantes están representadas por las quebradas Los Tarros, El Cairo, El Guamo y la Habana.

Geología

Se encuentra controlada por el Sistema Tectónico Regional Cauca-Romeral que afecta el piedemonte de la Cordillera Occidental en su sector Oriental.

FACTORES DE RIESGO:

Identificación de Escenarios de Riesgo según el Criterio de Fenómenos Amenazantes

1. Escenarios de riesgo asociados con fenómenos de origen hidrometeorológico

Riesgo por:

- a) Lluvias fuertes especialmente en veredas como Belmonte, el Madroño parte baja, la Cascada, la Romelia.
- b) Vendavales y vientos fuertes en la zona urbana y en las veredas aledañas.

2. Escenarios de riesgo asociados con fenómenos de origen geológico

Riesgo por:

- a) Movimientos en masa en el área urbana en el sector estadio municipal
- b) Movimientos en masa en el área rural.

3. Escenarios de riesgo asociados con fenómenos de origen tecnológico

Riesgo por:

- a) Incendios estructurales en edificios Públicos:
 - Alcaldía
 - Hospital San José
 - Casa de la cultura
 - Coliseo cubierto
 - Biblioteca municipal
- b) Fugas de gas domiciliario:
 - Válvulas
 - Reguladores
- c) Derrames de combustible en las Estaciones de Servicio:
 - Santa Lucia
 - Tres esquinas
 - Acapulco.



4. Escenarios de riesgo asociados con fenómenos de origen humano no intencional

Riesgo por:

- a) Fenómenos derivados por aglomeración de personas en eventos públicos.
- b) Fenómenos derivados de las aglomeraciones de público por los eventos masivos

5. Identificación de Escenarios de Riesgo según el Criterio de Actividades Económicas y Sociales

Riesgo asociado con la Construcción

Riesgo por:

- a) Acumulación de escombros
- b) Transporte de materiales
- c) Incremento del flujo vehicular
- d) accidente de obras

Riesgo asociado con Fiestas Municipales

Riesgo por:

- a) Intoxicación con licor adulterado
- b) Aglomeración masiva de personas
- c) Uso de artículos pirotécnicos

Riesgo asociado con la actividad Agropecuaria

Riesgo por:

- a) Intoxicación por manipulación de insumos
- b) Ataque de ofidios, insectos y animales peligrosos.
- c) Uso inadecuado del suelo

Riesgo asociado con el Transporte Publico

Riesgo por:

- a) Accidentes de tránsito por alta velocidad
- b) Accidentes de tránsito por fallas mecánicas
- c) Accidentes de tránsito por fallas humanas
- d) Accidentes de tránsito por señalización inadecuada o inexistente.

6. Identificación de Escenarios de Riesgo según Criterio de Establecimientos Públicos Nocturnos

Riesgo asociado con bares y discotecas

Riesgo por:

- a) Asfixia e intoxicación
- b) Evacuaciones forzadas
- c) Consumo de licor adulterado



Riesgo en infraestructura de servicios públicos

Infraestructura:

- a) Acueducto EMPOCALDAS
- b) Acueductos Rurales

Riesgo en infraestructura Municipal

Infraestructura:

Por falta de mantenimiento y vencimiento de materiales en:

- a) Edificio administrativo
- b) Biblioteca municipal y local primer piso
- c) Teatro municipal
- d) Mercado cubierto
- e) Piscina
- f) Coliseo

Riesgo en infraestructura social

Edificaciones:

Por falta de mantenimiento y vencimiento de materiales en:

- a) Hospital San José
- b) instituciones educativas

AMENAZAS

Los principales factores que determinan las amenazas a movimientos en masa del área urbana son la pendiente del terreno, fisiografía y condiciones del suelo, estado de la red de alcantarillado, descoles del alcantarillado libres a media ladera, así como actividades antrópicas que influyen en la generación de procesos o que incidan en su desarrollo tales como ciertas prácticas agrícolas y sobrepastoreo, apertura de vías, construcciones no adecuadas, mal manejo de aguas, etc.

Las áreas con un mayor grado de amenaza por procesos erosivos en el área urbana se inventarían a continuación:

- Barrios la pista, talud inferior a la vía que conduce a Manizales, ladera inferior de la Cancha de fútbol, Talud norte donde se presenta una reptación acelerada del terreno.
- Barrió Miraflores. Se encuentra en el talud superior de la vía que del casco urbano conduce a la vereda Monterredondo. Ubicación de un asentamiento de desarrollo incompleto.
- Barrió el Noventa. Talud superior e inferior ubicados a ambos lados de la calle 21. Con áreas críticas hacia las calles 18 entre carreras 7 y 8.
- Talud inferior del Barrió el Chocho, entre las calles 10-15 y carreras 7-9.
- Talud inferior y superior del barrió la Quebra, entre carreras 4-5 y calle 2-6
- Barrió Centenario, talud inferior de la vía que conduce a Marsella.



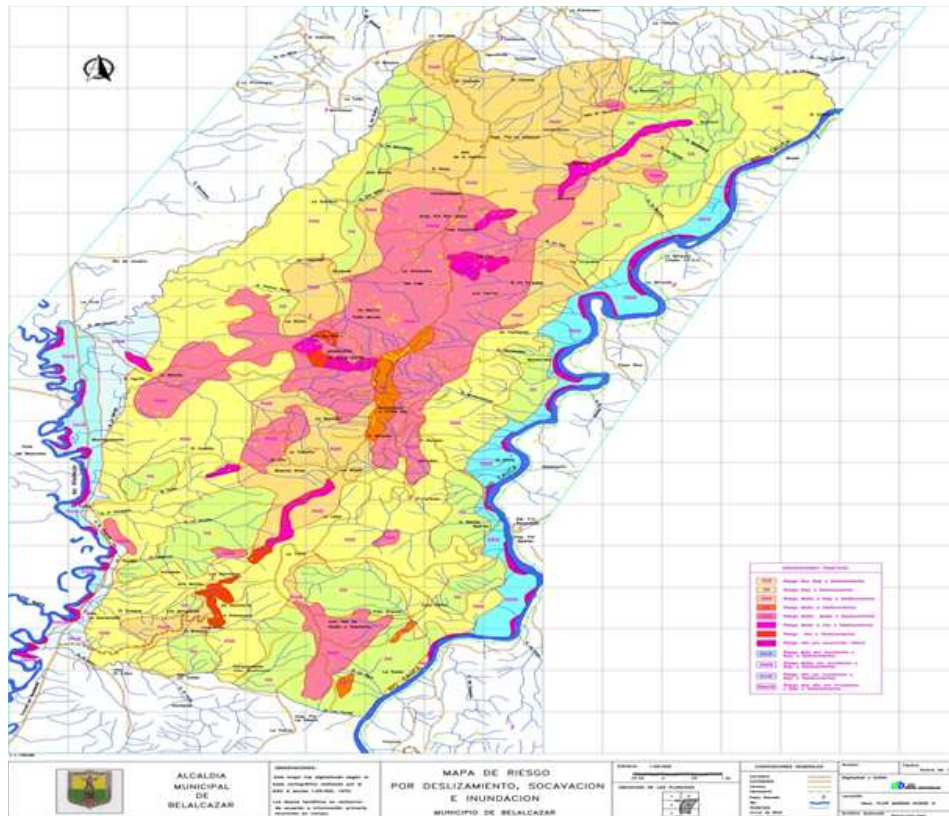
ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

- Talud inferior del área del Monumento de Cristo Rey y talud inferior de la vía perimetral entre las cotas 1570-1546, con calle 3B, hasta los límites del perímetro urbano.
- Zona del talud inferior de la vía que conduce al Municipio de la Virginia, entre el Hospital San José y monumento Cristo a Rey entre las cotas 1530-1570.
- Talud inferior longitudinal de la Carrera 3 calles 19 a la 24
- Barrió el Jardín Kra 5, calles 6 a la 10.
- Barrio La Quebra Kra 3 a la 5

Para la zona rural se presentan a continuación las áreas con un mayor grado de amenaza por procesos erosivos, socavación lateral e inundaciones.

- El área comprendida entre la Cabaña y la asociada al corredor vial que conduce a la Vereda El Águila.
- Un sector de la Vereda Buenos Aires.
- El sector asociado a la ubicación de la Escuela de Buenavista, por debajo del corredor vial.
- El área ubicada en el sector denominado como El Rayo.
- El área comprendida entre los Naranjos y el Cascarillo.
- El área comprendida entre los Micos hasta la Torre del madroño.
- El sector de la cuenca alta de la Quebrada el Calamar.
- El sector de la Fea, incluyendo parte de cuenca alta de la quebrada la Turquesa.
- El corredor vial entre La Moravia y el guaraní.
- Un sector en la Cuenca media de la quebrada Beltrán.
- Un sector de la Cuenca alta del afluente Principal de la Quebrada La Fiera.
- El área inferior del barrio Miraflores

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Belalcázar, 2019



Fuente: Secretaria de Planeación y Desarrollo- Alcaldía de Belalcázar 2017

1.1.3 Accesibilidad geográfica

El municipio de Belalcázar puede comunicarse por vía terrestre hacia dos de las principales ciudades del eje cafetero entre ellas la capital Caldense Manizales con una distancia de 72 Km, aproximadamente un recorrido de 1 hora y media y hacia la ciudad de Pereira a 45 Km y en promedio el tiempo

de traslado es de 1 hora, estas vías de acceso se encuentran en buen estado. La conectividad a municipios cercanos es con Anserma, San José, Risaralda y Viterbo, todas estas vías se encuentran en adecuadas condiciones excepto la carretera que comunica con Risaralda. Las vías de mayor importancia dentro del municipio son las que comunican la cabecera municipal con las veredas El Madroño, San Isidro y la Habana.



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde principales veredas hacia la cabecera municipal Belalcázar, 2020

| Veredas | Tiempo normal del recorrido (Minutos) | Distancia (Km) | Tipo de transporte |
|------------|---------------------------------------|----------------|--------------------|
| Madroño | 30 | 8 Km | Terrestre |
| San Isidro | 15 | 4 Km | Terrestre |
| Habana | 20 | 6 Km | Terrestre |

Fuente: Secretaria de Planeación y obras publicas

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

| Municipio | Municipio vecino | Distancia en Kilómetros | Tipo de transporte | Tiempo estimado del traslado | |
|------------|------------------|-------------------------|--------------------|------------------------------|---------|
| | | | | horas | Minutos |
| Belalcázar | Pereira | 45 | Terrestre | 1 | |
| Belalcázar | Manizales | 72 | Terrestre | 1 | 30 |
| Belalcázar | Anserma | 37.5 | Terrestre | 1 | 20 |
| Belalcázar | San José | 9.7 | Terrestre | | 33 |
| Belalcázar | Risaralda | 21.7 | Terrestre | 1 | 23 |
| Belalcázar | Viterbo | 23.7 | Terrestre | 1 | 15 |

Fuente: Secretaria de planeación y obras publicas

Tabla 4. Veredas del municipio de Belalcázar.

| VEREDAS | HA | % | VEREDAS | HA | % |
|-------------|-------|-------|---------------|-------|-------|
| El Crucero | 142.2 | 1.204 | San Isidro | 331.4 | 2.805 |
| El Rosario | 114.7 | 0.971 | El Socorro | 223.8 | 1.894 |
| La Habana | 479.6 | 4.059 | La Florida | 301.8 | 2.554 |
| Alto bonito | 207.4 | 1.755 | Buenavista | 278.1 | 2.353 |
| La Zainera | 294.1 | 2.489 | Belmonte | 125.4 | 1.061 |
| La Cascada | 191.5 | 1.621 | La Cristalina | 417.2 | 3.531 |



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| | | | | | |
|--------------|--------|-------|---------------|-------|-------|
| La Elvira | 208.0 | 1.760 | El Carmen | 197.0 | 1.667 |
| El Águila | 1036.3 | 8.770 | La Paloma | 375.5 | 3.178 |
| La Betulia | 578.8 | 4.898 | El Convento | 171.7 | 1.453 |
| La Alemania | 1080.4 | 9.143 | Tierra dentro | 156.7 | 1.326 |
| El Zancudo | 201.6 | 1.706 | San Narciso | 892.1 | 7.550 |
| El Bosque | 616.3 | 5.216 | Monterredondo | 545.3 | 4.612 |
| El Madroño | 693.8 | 5.872 | La Terqueza | 309.0 | 2.614 |
| Travesías | 219.1 | 1.854 | Las Delicias | 220.3 | 1.864 |
| Buenos Aires | 186.1 | 1.575 | La Romelia | 594.6 | 5.032 |
| El Porvenir | 412.0 | 3.486 | | | |

Fuente: Secretaria de Planeación y Desarrollo- Alcaldía de Belalcázar

Tabla 5. División Barrial del área urbana del municipio de Belalcázar

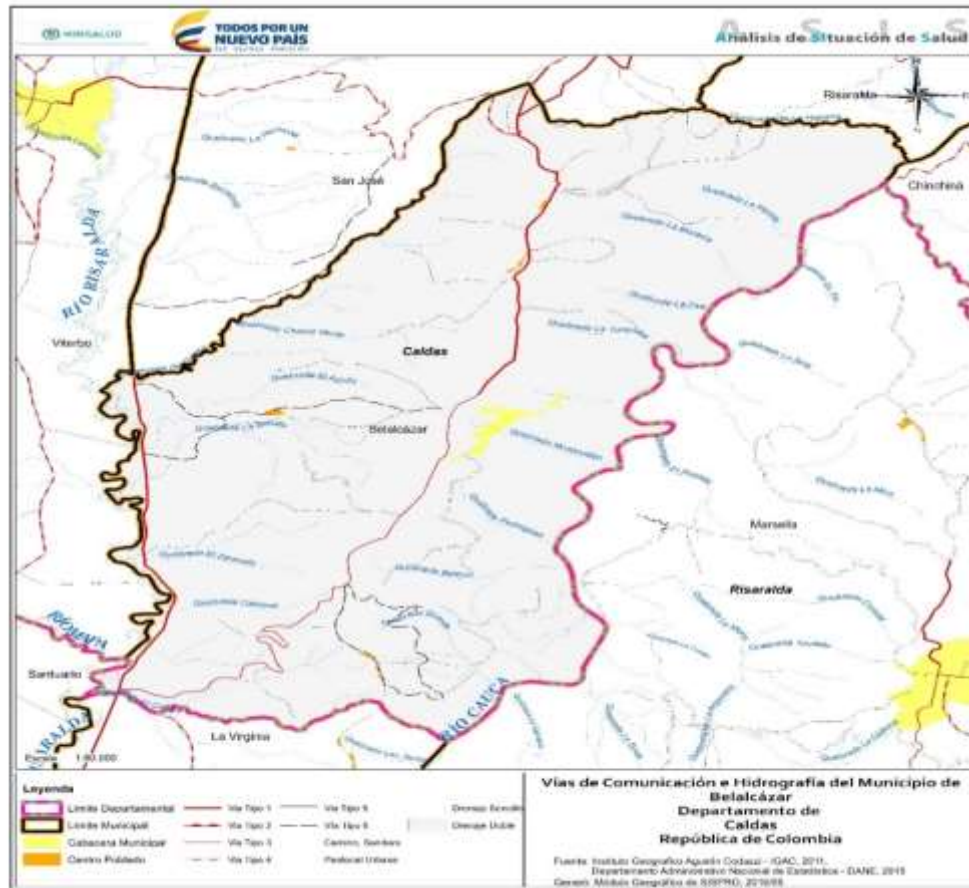
| NOMBRE DE BARRIOS | NOMBRE DE BARRIOS |
|------------------------|-----------------------------|
| Barrio Villa Tulia | Barrio La Quebra |
| Barrio Mira Flórez | Barrio Villa Aidé |
| Barrio La Pista | Barrio Centenario |
| Barrio La Cancha | Barrio Las Margaritas |
| Barrio Clímaco Pizarro | Barrio La Cabaña |
| Barrio San Antonio | Barrio Centenario |
| Barrio el Noventa | Barrio Avenida Pedro Orozco |
| Barrio Obrero | Barrio Plazuela |
| Barrio La Falda | Barrio el Centro |
| Barrio La Poceta | Barrio la Ronda II |
| Barrio El Chocho | Barrio Cooperativa |
| Barrio El Jardín | Barrio la Ronda I |
| Barrio El Matadero | Barrio el Ancianito |

Fuente: Secretaria de Planeación y Desarrollo- Alcaldía de Belalcázar

Mapa 3. Vías de comunicación del municipio Belalcázar, 2019



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS ADMINISTRACIÓN 2020-2023



1.2 Contexto demográfico

Población total

Para el año 2020 la población total del municipio de Belalcázar es de 10.650 habitantes según censo poblacional 2005-2020 y según Censo Nacional de Población y Vivienda - CNPV 2018 Belalcázar cuenta con una población de 9.690 habitantes.

De los 10650 habitantes Para el 2020 los cuales el 49.2% son hombres (5.402) y el 49.68% son mujeres (5.248), de acuerdo al ciclo de vida la población con mayor concentración se encuentra entre los 0 y 25 años representando el 41% del total de la población y el de menor proporción las personas adultas mayores de 70 años y más con un 4%. En el año 2005 se contaba con una población de 11.872 habitantes, se puede observar que la población ha disminuido paulatinamente a través de los años . En el año 2005 era mayor el número de hombres 6.075 (51,17%) marcando un decremento del 15.41% en comparación con la población masculina del 2018 el mayor y menor porcentaje de la población se ha encontraban siempre en los mismos grupos de edad.



Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El municipio de Belalcázar para el año 2019 en el área urbana contaba con una densidad poblacional de 3,98 habitantes por Km² y en el área rural de 0,02 habitantes por Km², observándose muy baja esta densidad en el área rural y siendo mayor en la cabecera municipal donde una gran parte de las personas deben desplazarse a las veredas para laborar pues las fuentes de empleo dentro del área urbana son escasas

Población por área de residencia urbano/rural

En el año 2020 el municipio contaba con una población de 10.650 habitantes, el 44.20% de la población perteneciente al área urbana con 4.707 habitantes y 5943 al área rural con un porcentaje de 55.80% en el área rural (Tabla 6).

Tabla 6. Población por área de residencia Belalcázar 2020

| Municipio | Población cabecera municipal | | Población resto | | Población total | Grado de urbanización |
|-------------------|------------------------------|------------|-----------------|------------|-----------------|-----------------------|
| | Población | Porcentaje | Población | Porcentaje | | |
| Belalcázar | 4707 | 44.20% | 5943 | 55.80% | 10650 | 44.20% |

Fuente: Carta estadística 2010-2011 departamento de Caldas

Grado de urbanización

El grado de urbanización del municipio es de 44.20% **menor** siendo baja la diferencia entre la población del área urbana y rural de 11.6.

Número de viviendas

Para el año 2020 según la fuente de proyecciones DANE a partir del 2005, con un total de vivienda de **3897** y según el Censo Nacional de Población y Vivienda - CNPV 2018 se cuenta con 3.897 viviendas. Distribuidas en la cabecera municipal 1.643 y en la zona rural de 2254, esto se debe a que la población con mayor número de habitantes se encuentra en la zona rural.

Número de hogares



El número de hogares del municipio era de 3064, pertenecientes a la cabecera 1477 y al resto 1.684, el promedio de personas por hogar en general fue de 3.1. Según el Censo Nacional de Población y Vivienda - CNPV 2018 con un número de hogares de 3.161 aumento en 97 hogares más.

Población por pertenencia étnica

Según las estadísticas del DANE Belalcázar cuenta una población indígena DANE 2005 de 1065 personas correspondiente al 11.% de la población del municipio, con una distribución muy similar por cada género, el 97,86% se encuentran en el área rural y hacen parte de la etnia Embera Chami que se encuentran ubicada en dos veredas El Águila donde se concentra el mayor porcentaje de esta comunidad y en la Cascada. La población étnica de negro (a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente fue de 36 personas, corresponden al 2.9% de la población total del municipio.

Tabla 7. Población por pertenencia étnica del municipio de Belalcázar.

| Población étnico | Casos | % | Acumulado % |
|---|--------------|-------------|-------------|
| Indígena | 1 065 | 11% | 11% |
| Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a) | 36 | 0% | 11% |
| Ningún grupo étnico | 8 558 | 88% | 100% |
| No informa | 31 | 0% | 100% |
| Total | 9 690 | 100% | 100% |

Fuente: DANE 2005

1.2.1 Estructura demográfica

De acuerdo a los grupos de edades con los que ha sido creada la pirámide poblacional de los años 2015 a 2023 en ambas es una estructura que muestra permanencia en cuanto a su base lo que indica la permanencia de la población de 0 9 años aunque mostrando una disminución leve en este grupo poblacional debido a la implementación de programas de planificación familiar, en el año 2020 la población de mujeres entre los rangos de edad 0 a 59 es de 3993 mientras que en el mismo rango de edad y para el mismo periodo evaluado la población masculina es de 9.512, nacen en una proporción ligeramente mayor más niños que niñas y se aprecia un aumento en la población adulta mayor de 60 años y más, con prevalencia del género femenino, lo cual indica que la esperanza de vida es más alta en las mujeres que en hombres.

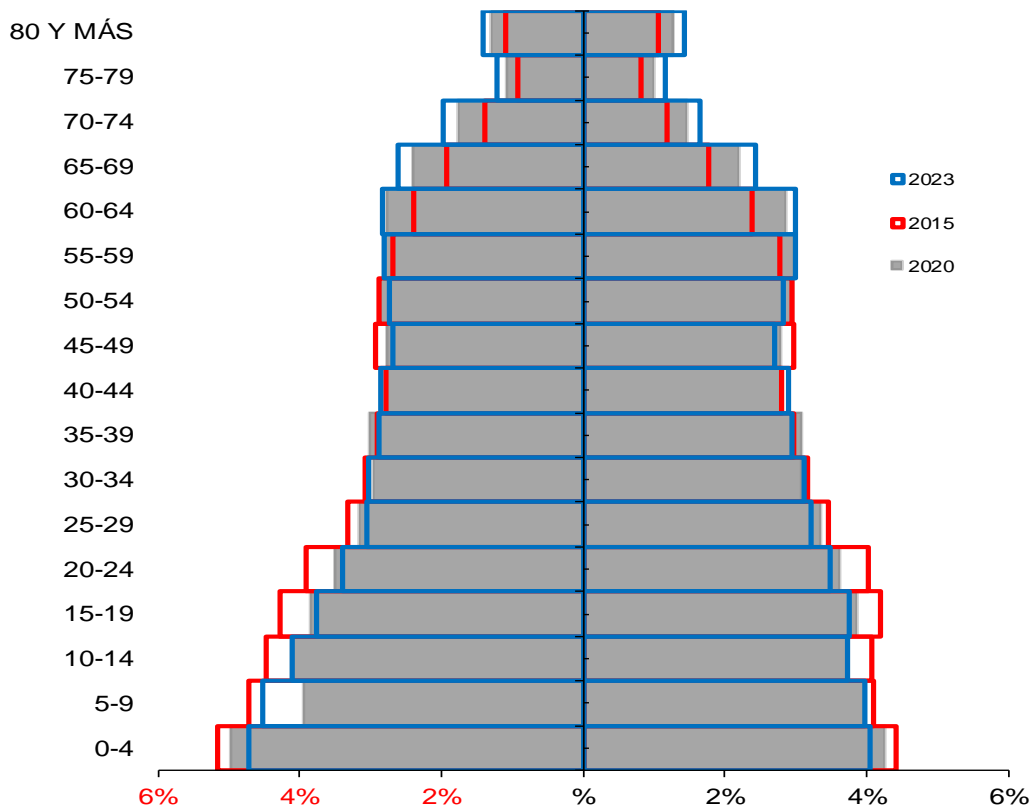


ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

En cuanto a la población mayor de 60 años se puede decir que existe un aumento significativo entre 2015 y 2020 siendo mayor el grupo poblacional de los 65 a los 69 seguido por el siguiente quinquenio de 70 a los 74 en un rango proporcional en cuanto a género, lo que indica una población para el municipio con tendencia al envejecimiento.

En cuanto a las proyecciones para el año 2020 su comportamiento será muy similar a la tendencia que ha tenido el municipio ya que sigue disminuyendo la población infantil y aumentando la población de adultos mayores sin distinción de género significativa.

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Belalcázar, 2005, 2020, 2023



Fuente: DANE, SISPRO_MSPS



Población por grupo de edad

El municipio de belcazar con respecto a su población ha conservado las proyecciones de comportamiento en cuanto a la disminución del número de habitantes, de acuerdo al curso de vida en los últimos 5 años. En el periodo evaluado se proyecta un comportamiento en aumento hacia 2023.

De acuerdo al comparativo en años que muestra la tabla de proporción por ciclo vital los ciclos de edad comprendidos entre los 29-59 años muestran una población de 11.810 y la población mayor de 60 años evidencia un aumento paulatino, indicando que la mayoría de la población en el municipio de belcazar tiende hacia el envejecimiento, teniendo en cuenta que la esperanza de vida ha aumentado, para el 2020 la población que evidencia disminución corresponde al rango de 6-11 años con un promedio de 8.16 seguida por el grupo comprendido entre las edades de 12-17 con 995 y un promedio de 9.34, en conclusión desde los 0 hasta los 28 años se observa una disminución de la población y a partir de los 29 a los 60 años aumentos paulatinos. El análisis de la población por ciclo vital, permite identificar en salud los factores protectores o vulnerabilidades para un cierto grupo de enfermedades, estos ciclos son muy acertados para el análisis de la morbilidad y mortalidad.

De acuerdo a los datos que se presentan en el municipio se presenta una vulnerabilidad alta para la presentación de enfermedades comunes a los ciclos de vida adulto y adulto mayor.

Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital (grupo MIAS) municipio de Belalcázar 2005, 2020 y 2023.

| Curso de Vida | 2015 | | 2020 | | 2023 | |
|--------------------------------------|-----------------|---------------------|-----------------|---------------------|-----------------|---------------------|
| | Número absoluto | Frecuencia relativa | Número absoluto | Frecuencia relativa | Número absoluto | Frecuencia relativa |
| Primera infancia (0 a 5 años) | 1215 | 11,40 | 1172 | 11,00 | 1153 | 10,54 |
| Infancia (6 a 11 años) | 1108 | 10,39 | 869 | 8,16 | 1087 | 9,94 |
| Adolescencia (12 a 17 años) | 1093 | 10,25 | 995 | 9,34 | 1004 | 9,18 |
| Juventud (18 a 28 años) | 1791 | 16,80 | 1644 | 15,44 | 1630 | 14,90 |



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| | | | | | | |
|--------------------------------------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|
| Adulthood (29 to 59 years) | 3858 | 36,19 | 4042 | 37,95 | 3910 | 35,74 |
| Person over 60 years and more | 1596 | 14,97 | 1928 | 18,10 | 2157 | 19,71 |
| Total | 10661 | 100 | 10650 | 100,00 | 10941 | 100 |

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

La primera infancia que va desde 0-5 años representa en 2015 es del 11.40% de la población, para el año 2020 es de 10.54%, la variabilidad es al descenso, en la realidad esto representa para el municipio el hecho de que su población cada vez es más adulta y menos joven; además que es en esta fase de la vida donde los programas de promoción y prevención deben ser prestados a la población con suma dedicación, cuidando que se pueda mantener el crecimiento de la población.

Para la fase de infancia de 6-11 años para el año 2015 representaba el 10.39% de la población, para el año 2020 el 8.16% y para el año 2023 el 9.94%. Conservando el impacto de disminución en la población menor de 11 años dando paso al aumento de la población adulta.

Para la fase de la adolescencia en 2015 representaba el 10.25% de la población y para el año 2020 la frecuencia relativa corresponde al 9.34. Lo anterior como consecuencia a la disminución de la población menor

Para la fase de Juventud en los rangos de edad de 18-28 años representaba el 16.80% en el año 2015, de la población para el año 2019 15.44%, con una disminución de 1.36% con respecto a las cifras de 4 años atrás, A futuro, disminuyendo la población joven, mostrando para el 2023 una ligera disminución marcando cada vez la disminución de los rangos jóvenes en el municipio de belalcázar.

Para la fase de la Adulthood en el año 2015 representaba el 36.19% de la población, para el año 2020 de 37.95% para el año 2020 con una ligera disminución en el tiempo 35.74%, de lo cual se puede decir que la población no es oscilante ni tendiente a aumentos ni a disminuciones importantes desde el año 2015.

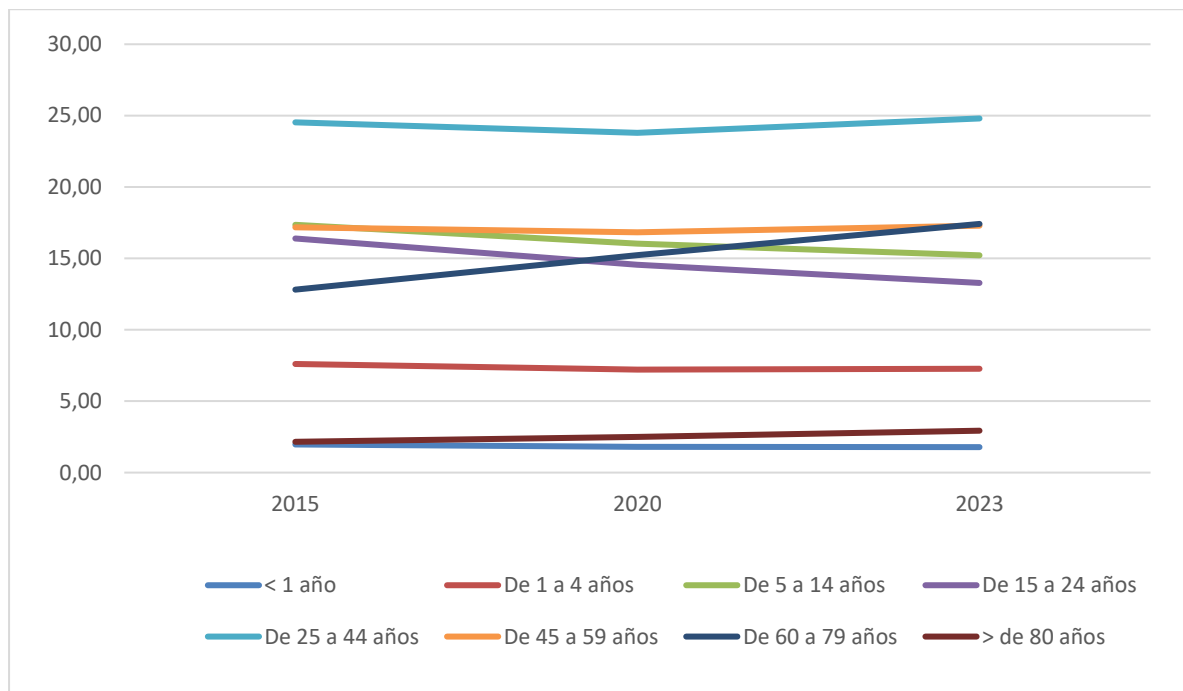
Para el ciclo de vida correspondiente a las personas de 60 años y más el 2015 representaba el 14.97% de la población, con un aumento evidenciado en el año 2020 con una cifra porcentual de 18.10 y a futuro con un 19.71%, esta población presenta un aumento importante durante los años 2015 y 2020 respectivamente de 3.13 puntos porcentuales, lo que nos evidencia un envejecimiento en la población del municipio de belalcázar.



La gráfica siguiente ilustra como el comportamiento por grupo etario para los años 2020 y 2023 en comparación con la población del año 2015 según Censo DANE.

Como puede observarse en la Figura 1: la proporción más baja de la población en estos años son los menores de un año quien tiene una tendencia al descenso y los mayores de 80 años quienes a través de los años su tendencia es al aumento. La mayor proporción se centra en la población entre 5 y 44 años. En el grupo de edad entre los 60 y 79 años tiene un aumento significativo pasando del 2005 a presentar una población de 10.13% a 14.80% en el 2020. Los demás grupos de edad han tendido y se espera un comportamiento muy similar con tendencia al descenso.

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Belalcázar 2005, 2020 y 2023



Fuente: .Estimaciones y proyección de la población de los censos 2015, 2020 y 2023

En el grupo de edad de 1-4 años se observa que entre el año 2020 hay una leve disminución de 40, pero entre el año 2005 a 2020 la tendencia es muy similar y poco oscilante.

En el grupo de edad de 5-14 años entre el año 2020, hay una disminución de 107 personas aumento las personas adultas mayores con disminución en la infancia.



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

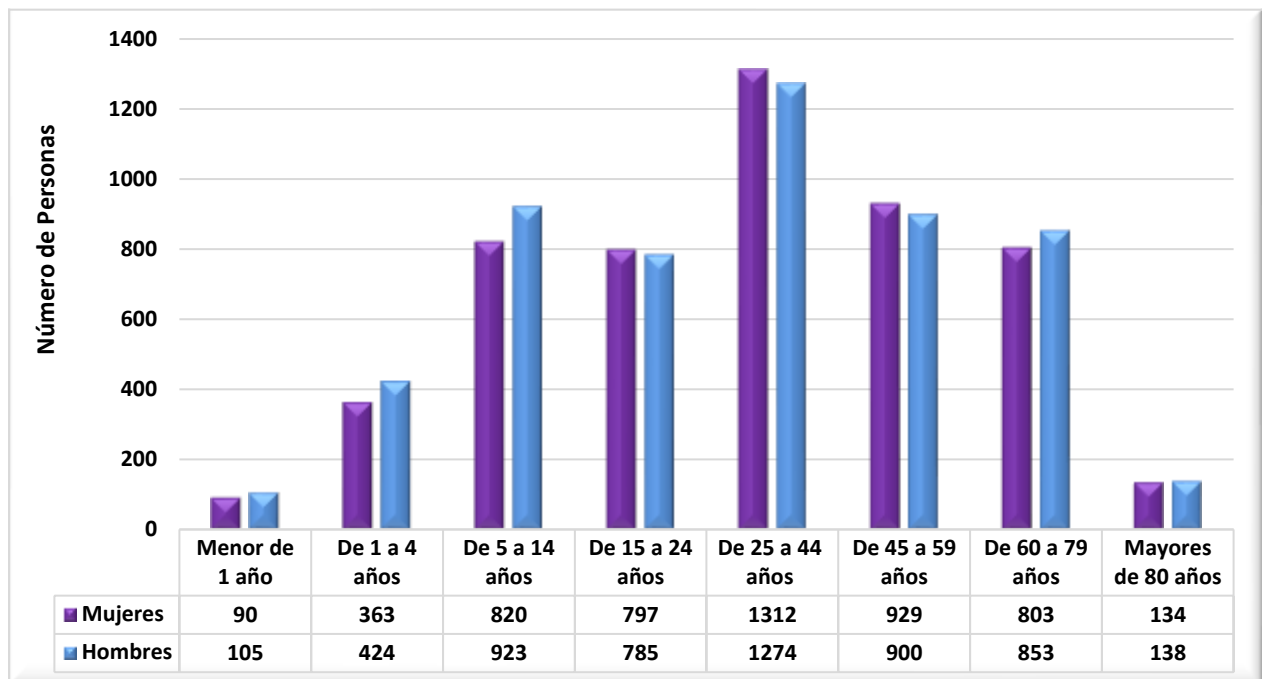
En el grupo de edad de 15-24 años entre el año 2020 la población disminuye y se mantiene hacia el 2023

En el grupo de edad de 25-44 años para el 2019 es casi mínima la disminución en hombres y en mujeres con proyección de permanencia para el 2023.

En el grupo de edad de 45-59 años entre el año 2015 y 2023 permanece sin mucha diferencia la población de igual manera se proyecta hacia el 2023.

En el grupo de edad de 60-79 años la tendencia es al aumento de población pues entre 2015 y 2023 se incrementa en de manera importante , este comportamiento es igual para el grupo de edad de 80 y más años.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Belalcázar, 2020



Fuente: DANE, SISPRO_MSPS



Otros indicadores demográficos

| Índices demográficos | Interpretación |
|-----------------------------------|---|
| Relación hombres/mujer | En el año 2015 por cada 103 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2020 por cada 103 hombres, había 100 mujeres |
| Razón niños mujer | En el año 2015 por cada 41 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2020 por cada 41 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil |
| Índice de infancia | En el año 2015 de 100 personas, 27 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 25 personas |
| Índice de juventud | En el año 2015 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 21 personas |
| Índice de vejez | En el año 2015 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 12 personas |
| Índice de envejecimiento | En el año 2015 de 100 personas, 56 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 72 personas |
| Índice demográfico de dependencia | En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 59 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 60 personas |
| Índice de dependencia infantil | En el año 2015, 43 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2020 fue de 40 personas |
| Índice de dependencia mayores | En el año 2015, 16 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2020 fue de 20 personas |
| Índice de Friz | Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. |



Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Belalcázar
2005,2020,2023

| Índice Demográfico | Año | | |
|-----------------------------------|--------|--------|--------|
| | 2015 | 2020 | 2023 |
| Poblacion total | 10.661 | 10.650 | 10.941 |
| Poblacion Masculina | 5.419 | 5.402 | 5.539 |
| Poblacion femenina | 5.242 | 5.248 | 5.402 |
| Relación hombres:mujer | 103,38 | 102,93 | 103 |
| Razón niños:mujer | 41 | 41 | 40 |
| Índice de infancia | 27 | 25 | 25 |
| Índice de juventud | 23 | 21 | 21 |
| Índice de vejez | 10 | 12 | 14 |
| Índice de envejecimiento | 56 | 72 | 79 |
| Índice demografico de dependencia | 59,02 | 60,44 | 63,91 |
| Índice de dependencia infantil | 42,83 | 40,33 | 41,15 |
| Índice de dependencia mayores | 16,20 | 20,11 | 22,76 |
| Índice de Friz | 149,84 | 140,33 | 141,07 |

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

1.2.2 Dinámica demográfica

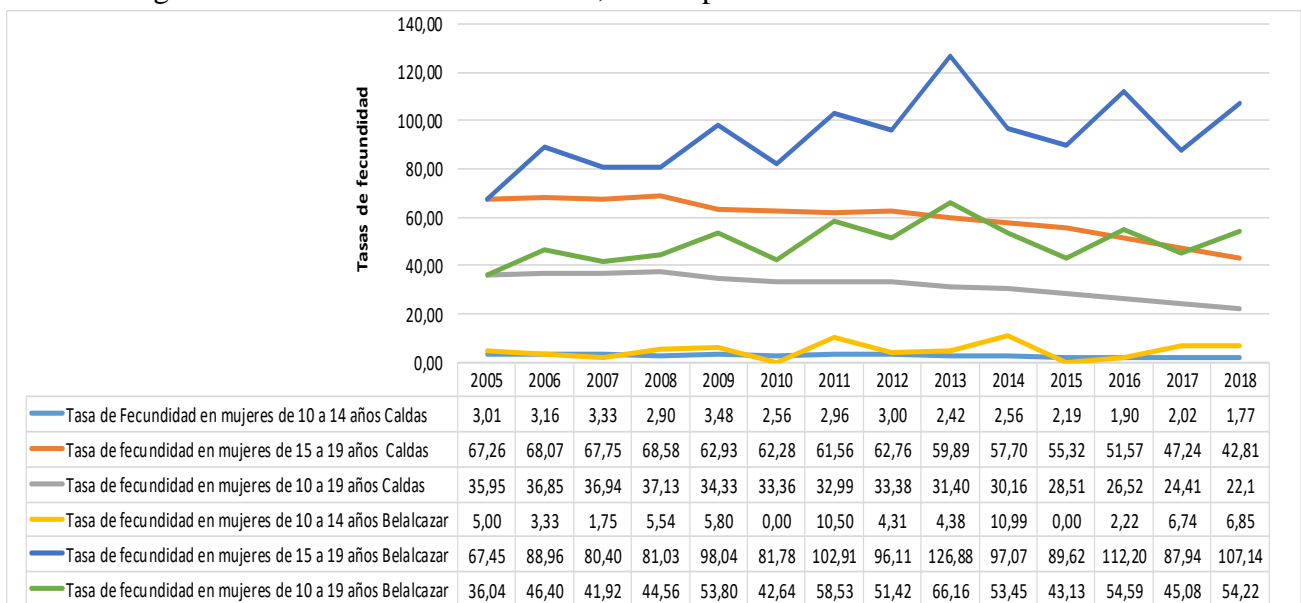
- Tasa de Crecimiento Natural: La tasa de crecimiento vegetativo se considera alta si supera el 4%, moderada si se encuentra entre el 1% y el 3%, y baja si es inferior al 1%, aunque esta escala no debe tomarse en sentido estricto. En el municipio de Belalcázar en los últimos 10 años, la tasa de crecimiento natural ha tenido un comportamiento fluctuante, con pequeñas variaciones entre los años 2014 a 2017. dado también por el comportamiento de la natalidad y la mortalidad, de acuerdo a las especificidades de este indicador se considera que el municipio en los dos últimos años presenta un crecimiento vegetativo positivo al ser superior al 4%.



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

- **Tasa Bruta de Natalidad:** En el municipio de Belalcázar en cuanto a la tasa de natalidad ha presentado cifras muy similares a partir del 2005 no se presentan diferencias porcentuales de importancia a excepción del 2007 con la tasa más alta de los últimos años con 15.33 la tasa de natalidad para el año 2018 es de 13.23 que corresponden a 141 nacimientos.
- **Tasa Bruta de Mortalidad:** En cuanto a la tasa de mortalidad en el municipio de Belalcázar su tendencia en cifras a sido fluctuante sin embargo no ha sido aumentada con respecto al 2005 que fue de 7.33 la más alta en el histórico de los años analizados, presento descensos en los años 2016 y 2017. Para el 2018 la tasa de mortalidad para el municipio es de 7.22 con un ligero aumento presentándose de esta manera 77 defunciones correspondientes al 1.27% con respecto a las cifras departamentales.
- **Tasa de crecimiento natural:** En Belalcázar la tasa de natalidad en los últimos 4 años ha sido mayor a la tasa de mortalidad, se considera fluctuante hasta el 2013, a partir del 2015 hasta el 2017 ha presentado la misma tendencia. Con respecto al 2018 la tasa de crecimiento natural corresponde a 6.00.

Figura 4. Tasa de crecimiento natural, municipio de Belalcázar 2005 a 2020



Fuente: ASIS Municipales 2020 (Información 2005 - 2020), tabla adjunta tomado de Estadísticas Vitales DANE 2015

Otros indicadores de la dinámica de la población



La salud es de todos

Minsalud



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

- La Tasa General de Fecundidad: para el municipio de Belalcázar en el 2018 por cada 1000 mujeres en edad fértil hay 56 nacimientos lo que me indica una tasa de fecundidad alta para este grupo de edad.

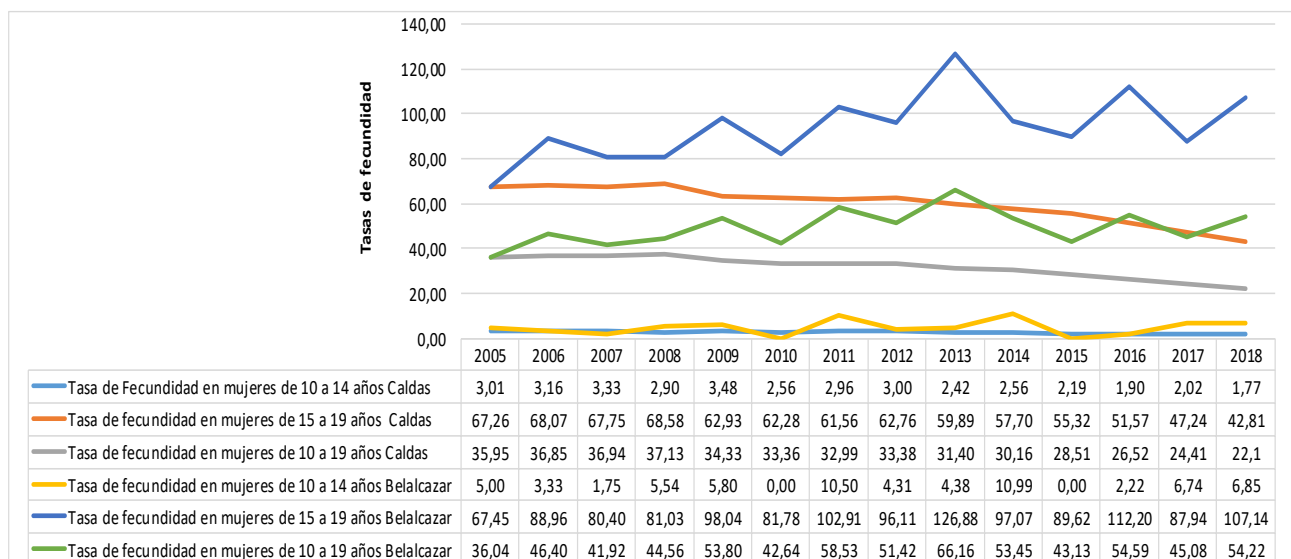
Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Belalcázar, 2017

| Indicador | Valor |
|---|-------|
| Tasa General de Fecundidad – TGF (estimada) | 56.14 |
| Tasas global de fecundidad | 1.78 |
| Edad media de la reproducción | 31.14 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

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, pese a que el municipio para el año 2020 se tiene una población de mujeres en edad fértil, para un total de 2.484.

Figura 5. Comparación de las tasas de fecundidad específica de 10 a 14 años y tasa de fecundidad específica de 15 a 19 años en Belalcázar y Caldas, 2005 al 2020



Fuente: ASIS Municipales 2017 (Información 2005 - 2014), tabla adjunta tomado de Estadísticas Vitales DANE 2017



Esperanza de vida

La esperanza de vida es un índice (porcentaje) que se toma en cuenta para determinar cuánto se espera que viva una persona en un contexto social determinado. Este índice dependerá del sexo, nivel de educación, de las condiciones sanitarias, de las medidas de prevención, del nivel económico, de la atención de la salud como política de estado, etcétera.

El índice de esperanza de vida, junto al de educación y al de producto bruto interno, componen el índice de desarrollo humano (IDH) que tiene como objetivo evaluar la calidad de vida, dicho en otras palabras

La Esperanza de Vida es expresión del desarrollo socioeconómico del país, 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 2015-2020 presenta una esperanza de vida al nacer en mujeres de 80,20 y en hombres de 71,17.

1.2.3 Movilidad forzada

La migración de población, a diferencia de otros fenómenos demográficos, es un proceso cuya observación, registro y medición son complejos. Los espacios físicos y temporales y los grupos de población son algunos de sus elementos observables y medibles, Desde esta perspectiva, la migración se estudia como un fenómeno sociodemográfico que interactúa de manera permanente con procesos de carácter entre ellos los de la salud, lo económico, social y político.

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 Belalcázar 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.

En Colombia más de 50 años de conflicto han traído consigo la movilidad interna de la población por los diversos hechos victimizantes que se presentan, municipios como Victoria se ven abocados a una doble condición de un lado como expulsores de población y de otro por su posición geográfica como receptores, a través del Red Nacional de Información al servicio de las víctimas podemos observar las siguientes características de la población víctima del conflicto.

Según los datos estadísticos del año 2020 Belalcázar contaba con una población desplazada de 992 personas, de las cuales 499 son mujeres y 493 son hombres, oscilando entre los rangos de edad de 0 a 80 años, los migrantes de 15 a 19 años representan el mayor número en cuanto al sexo femenino



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

seguido por el rango de edades de 20-24 años correspondientes a los porcentajes de 13.8 y 16.0% aumentados con respecto al 2019, en cuanto al género masculino la población migrante en mayor número es para el grupo de edad de 20-24 años con un número de 100 personas representadas en el 20.2% del total de la población migrante masculina.

Tabla 11. Población víctima del desplazamiento forzado por grupo de edad, sexo, municipio Belalcázar, septiembre 2020

| Grupo de edad | No. Mujeres victimizadas de desplazamiento | % sobre las victimas mujeres | No. Hombres victimizados de desplazamiento | % sobre las victimas Hombres | No. De personas no reportado o no definido |
|---------------|--|------------------------------|--|------------------------------|--|
| 0 a 4 años | 16 | 3.2 | 18 | 3.65 | |
| 05 a 09 años | 52 | 10.4 | 49 | 9.9 | |
| 10 a 14 años | 55 | 10.6 | 60 | 12.17 | |
| 15 a 19 años | 69 | 13.8 | 53 | 10.7 | |
| 20 a 24 años | 80 | 16.0 | 100 | 20.2 | |
| 25 a 29 años | 38 | 7.6 | 42 | 8.41 | |
| 30 a 34 años | 30 | 6.0 | 24 | 4.86 | 1 |
| 35 a 39 años | 39 | 7.8 | 21 | 4.25 | |
| 40 a 44 años | 18 | 3.6 | 25 | 5 | |
| 45 a 49 años | 25 | 5.0 | 14 | 2.8 | |
| 50 a 54 años | 28 | 5.6 | 19 | 3.8 | |
| 55 a 59 años | 15 | 3.0 | 20 | 4 | |





ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| Grupo de edad | No. Mujeres victimizadas de desplazamiento | % sobre las victimas mujeres | No. Hombres victimizados de desplazamiento | % sobre las victimas Hombres | No. De personas no reportado o no definido |
|---------------|--|------------------------------|--|------------------------------|--|
| 60 a 64 años | 14 | 2.8 | 22 | 4.4 | |
| 65 a 69 años | 7 | 1.4 | 12 | 2.4 | |
| 70 a 74 años | 4 | 0.80 | 7 | 1.4 | |
| 75 a 79 años | 2 | 0.40 | 4 | 0.81 | |
| 80 años o más | 6 | 1.2 | 3 | 0.60 | |
| Total | 499 | 100 | 493 | 100 | |

Fuente: RUV septiembre de 2020. Número de víctimas del conflicto armado, según hecho victimizante Desplazamiento forzado, por Municipio de residencia reportada en ruaf.

1.2.4 Dinámica Migratoria

El municipio de Belalcázar para lo que va corrido de 2020 se han reportado atenciones por consulta externa y urgencias a la población perteneciente a Venezuela para el 2019 también se reportó atención para población Venezolana se han afiliado al régimen de salud subsidiado a 2 adultos y un menor de 5 años que cumplieron con los requisitos para ingresar al sistema de salud. Y en lo corrido del 2020 se afilian 7 personas procedentes de Venezuela entre los rangos de edad 1 menor de edad con 9 años y el resto personas adultas sin superar los 60 años. Es de aclarar que esta población es flotante por el tema de trabajo y en ese tiempo estaban radicados en el municipio por la temporada de cosecha, como requisito de la oficina de aseguramiento dicha población debe registrarse cada 4 meses para verificar si son aun residentes en el municipio.

Conclusiones



La extensión total del municipio para el año 2019 es de 114,3 Km², de los cuales el 99,3% corresponde al área rural con una extensión de 114,1 Km² y tan solo el 0,17% pertenece al área urbana con 0,2 Km.²

La vereda más lejana del municipio de Belalcázar es la vereda tierra dentro, es de resaltar que es la única vereda que no cuenta con una vía por transporte terrestre, y pese a esto los servicios de salud son adquiridos en el municipio de Virginia por la cercanía, debido a que hay que caminar una hora y después en transporte, seguido de la Romelia por la distancia en kilómetros cuadrados.

De acuerdo a la caracterización del municipio en los contextos territorial y demográfico se puede concluir que la población según las estadísticas y proyecciones desde el año 2005 ha tenido un decremento en el número de habitantes y dicho comportamiento decae mostrando un aumento estimado para el 2023 de 10.941 habitantes, es de aclarar que los aumentos relevantes se muestran en la población adulta y adulta mayor, se continúa observando disminución en la población infantil y joven, el porcentaje con mayor concentración de población se ubica entre los 29 y 59 años representando el 38% del total de la población seguido por el 18.10% correspondiente a la población de 60 años y más, es de aclarar que estos dos grupos suman el 56% de la población total correspondiente al 2020.

Según los datos estadísticos presentados en el año 2020 Belalcázar contaba con una población desplazada de 992 personas, de las cuales el 50.30% corresponde al género masculino y el masculino es de 49.7%. El grupo de edad con la mayor población en situación de desplazamiento se encuentra entre los 20 y 24 años con 180 personas y el de menor proporción de 75 a 79 años.

La población indígena representa el 9.4% étnica en el municipio de belalcazar teniendo su centro de mayor acopio en los resguardos indígenas totumal y la cascada, no existe ninguna otra etnia en el municipio

la economía del municipio de Belalcázar gira alrededor del café, siendo también importantes algunos otros productos de clima medio, como el cultivo de plátano, el aguacate y la ganadería, evidenciando un aumento en el sector comercial por medio del sector turístico.

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

2.1 Análisis de la mortalidad

El análisis de la mortalidad es uno de los parámetros más utilizados en el conocimiento de las causas y su evaluación permitiendo tomar medidas en cuanto a la calidad de la atención, En este capítulo se realiza el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específicas por el subgrupo materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorpora variables que causen gradientes como el



género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

la Organización Mundial de la Salud, clasifica las causas de muerte en tres grandes grupos: Grupo I: Enfermedades transmisibles y condiciones maternas, perinatales y nutricionales, Grupo II: Enfermedades crónicas no transmisibles y Grupo III: Lesiones.

El perfil de las causas de defunción está muy relacionado con la etapa de la transición epidemiológica de los pueblos.

Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis desagrega por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2015 al año 2023. Se encuentran las tasas ajustadas general, de hombres y de mujeres.

En el municipio desde el año 2015 se puede observar que la principal gran causa de mortalidad en general ha sido las enfermedades del sistema circulatorio entre estas se encuentran en su orden de mayor a menor. Enfermedad isquémica del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedad de la circulación pulmonar y las demás enfermedades del sistema circulatorio.

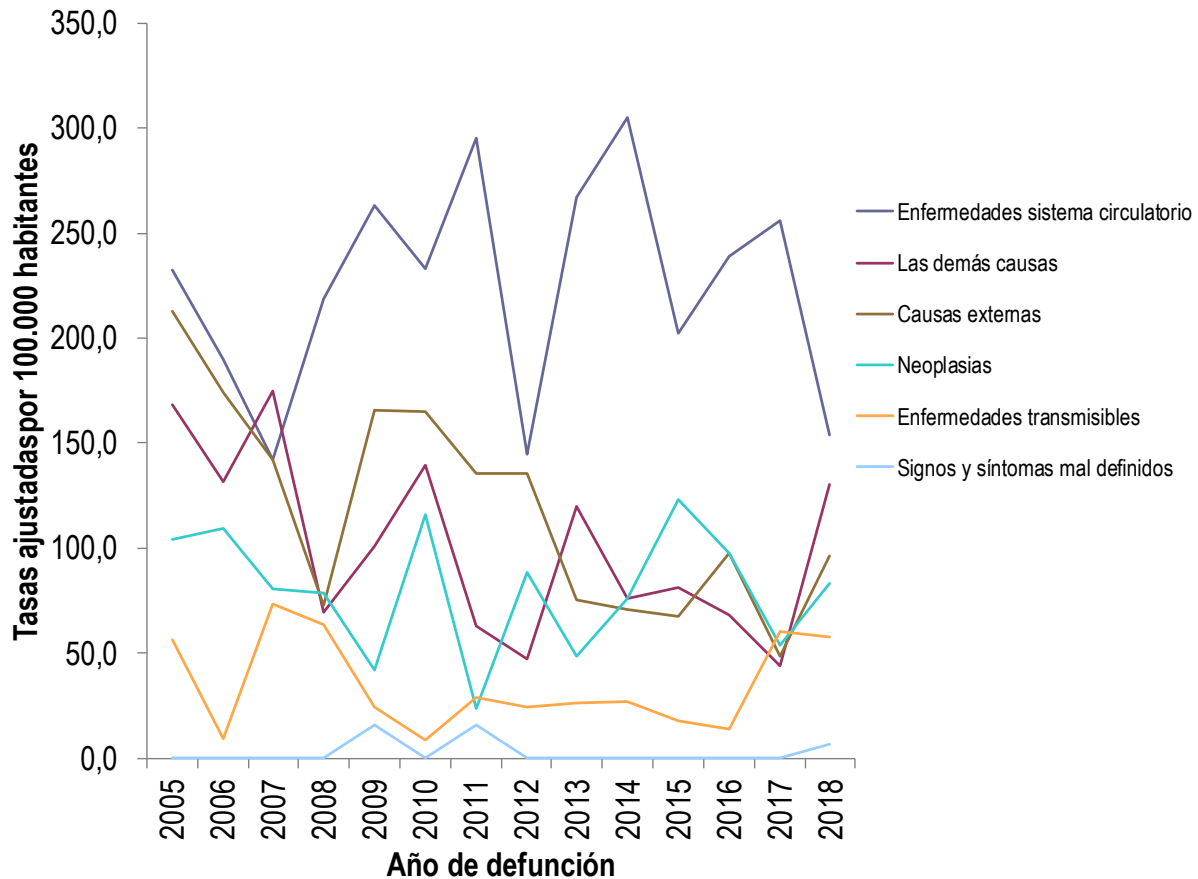
Para el 2018 las enfermedades del sistema circulatorio ocupan la principal causa de mortalidad con una tasa de 153.7 por 100.000 habitantes, entre estas se encuentran: las enfermedades isquémicas del corazón, siendo la principal causa de mortalidad, las demás causas se ubicaron en el segundo lugar, con una tasa de 130.3 evidenciando un aumento para el 2018, como principal causa de este grupo se encuentran las enfermedades crónicas respiratorias afectando en mayor proporción el género masculino, en tercer lugar se encuentra las causas externas con una tasa en aumento con respecto al 2017 que corresponde 96.40 siendo las agresiones (homicidios) la primera causa de mortalidad de este tercer grupo desde el año 2005.

El cuarto y quinto lugar los ocupan las neoplasias y las enfermedades transmisibles. (Figura 6).



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



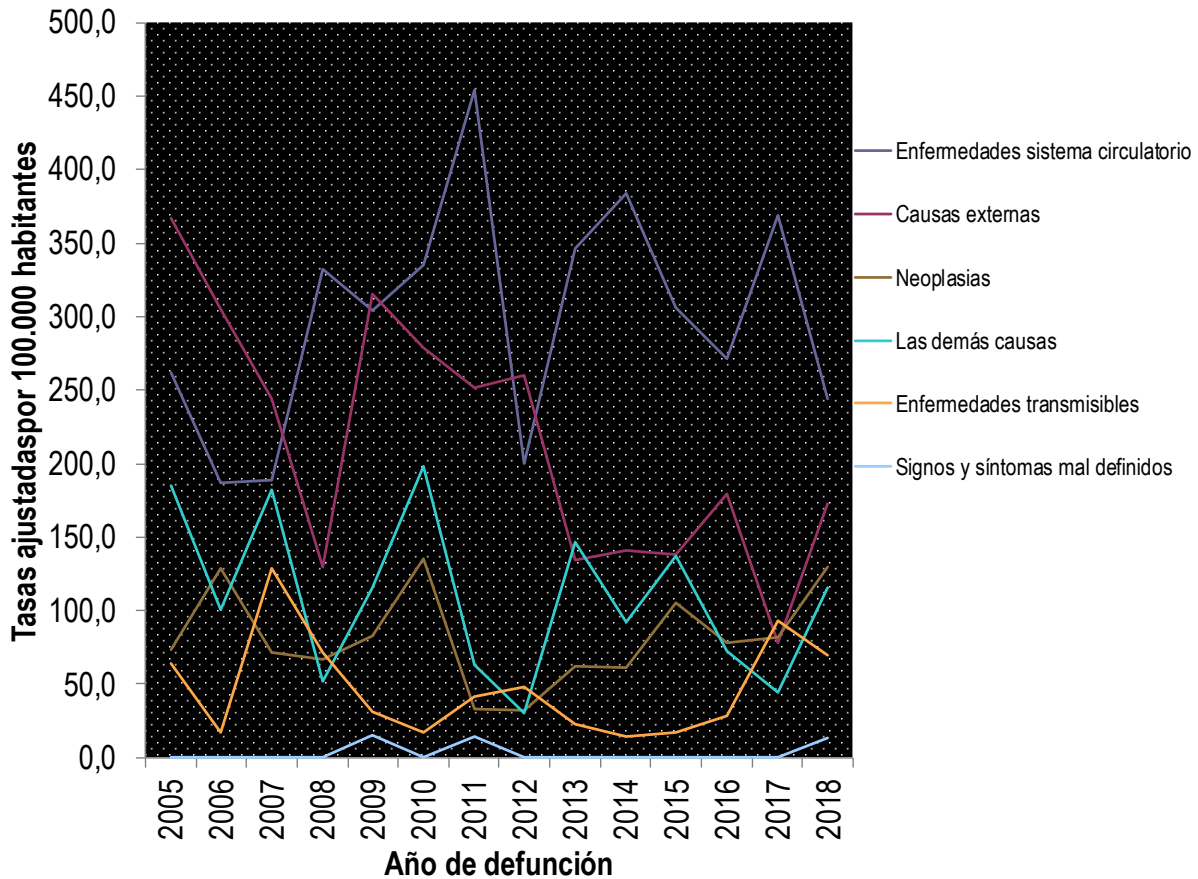
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

La tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Belalcázar en el periodo comprendido entre el 2015 y el 2018 presenta como causa principal las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 244.2 Por 100.000 habitantes. se mantienen en primer lugar a pesar de presentar una disminución con respecto a 2017 y en segundo lugar se encuentran las causas externas con una tasa de 173.07, evidenciando un aumento significativo de este grupo con respecto al 2017.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Belalcázar, 2015-2023



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023



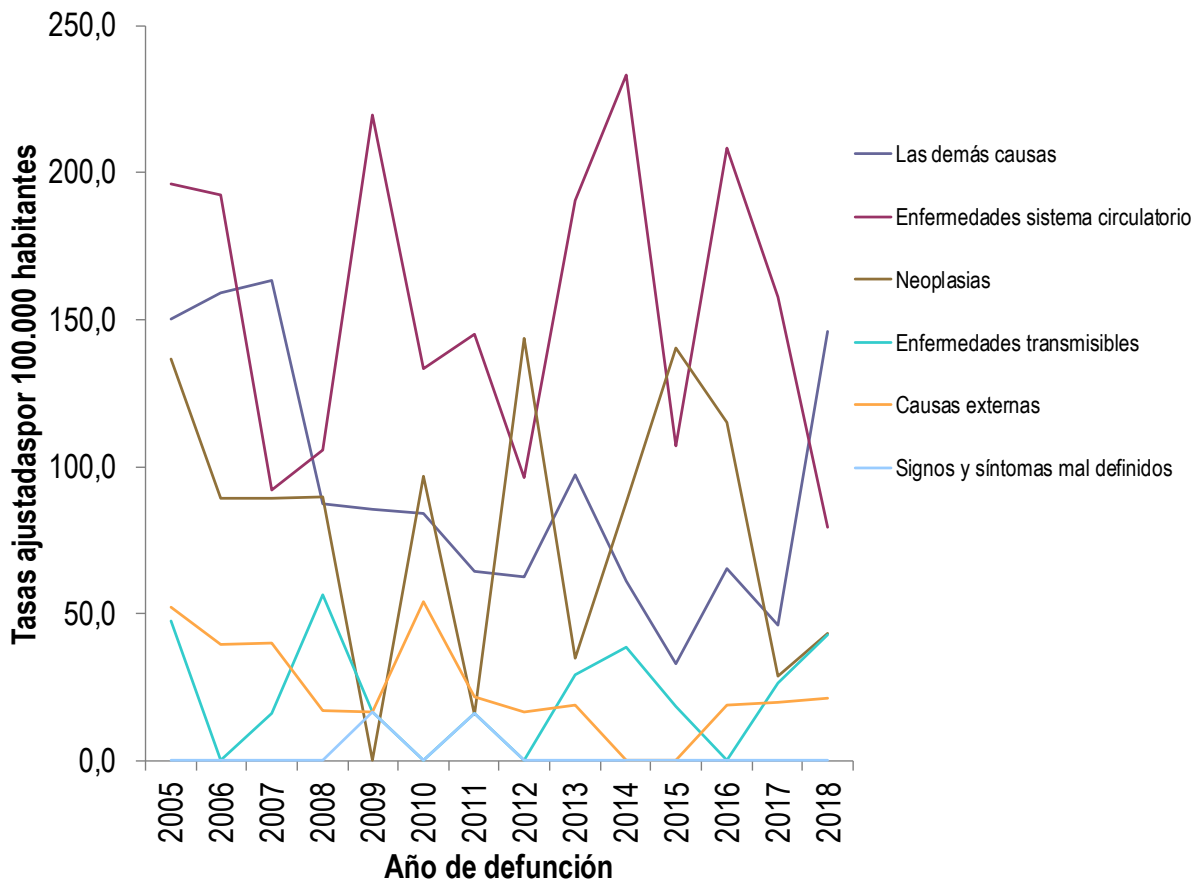
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

La tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Belalcázar en el periodo comprendido entre el 2005 al 2018, muestra en primer lugar las demás causas con una tasa de 146.13 mostrando un aumento significativo con respecto al 2017 del 100%, la segunda causa son las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 79.39, y en tercer lugar se encuentra el grupo de las neoplasias con una tasa de 43.41 .

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En las tasas de mortalidad ajustadas por grandes causas en el municipio según el género podemos observar que las enfermedades del sistema circulatorio se comportan de manera estable en los años 2015, 2016 y 2017 pero con una tendencia a la disminución para el año 2018 con una tasa de 153.5 a nivel general por género, en cuanto a los hombres presentan una tasa de 244.2 por cada 100000 hombres para el 2018 por ende han generado el mayor número de defunciones en hombres en ciertos años, para las mujeres la primera causa de mortalidad la ocupa las demás causas con una tasa de 146.1 por cada 100000 mujeres aumentando un lugar con respecto al 2017 en donde ocupaban el segundo lugar, para el respectivo año de estudio (2018) el segundo lugar corresponde a enfermedades del sistema circulatorio y el tercer lugar lo conservan las neoplasias.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

En el conteo de años de vida potencialmente perdidos (AVPP) en la población de Belalcázar se observan diversas causas para el 2017 las que presentan mayor peso porcentual son: las

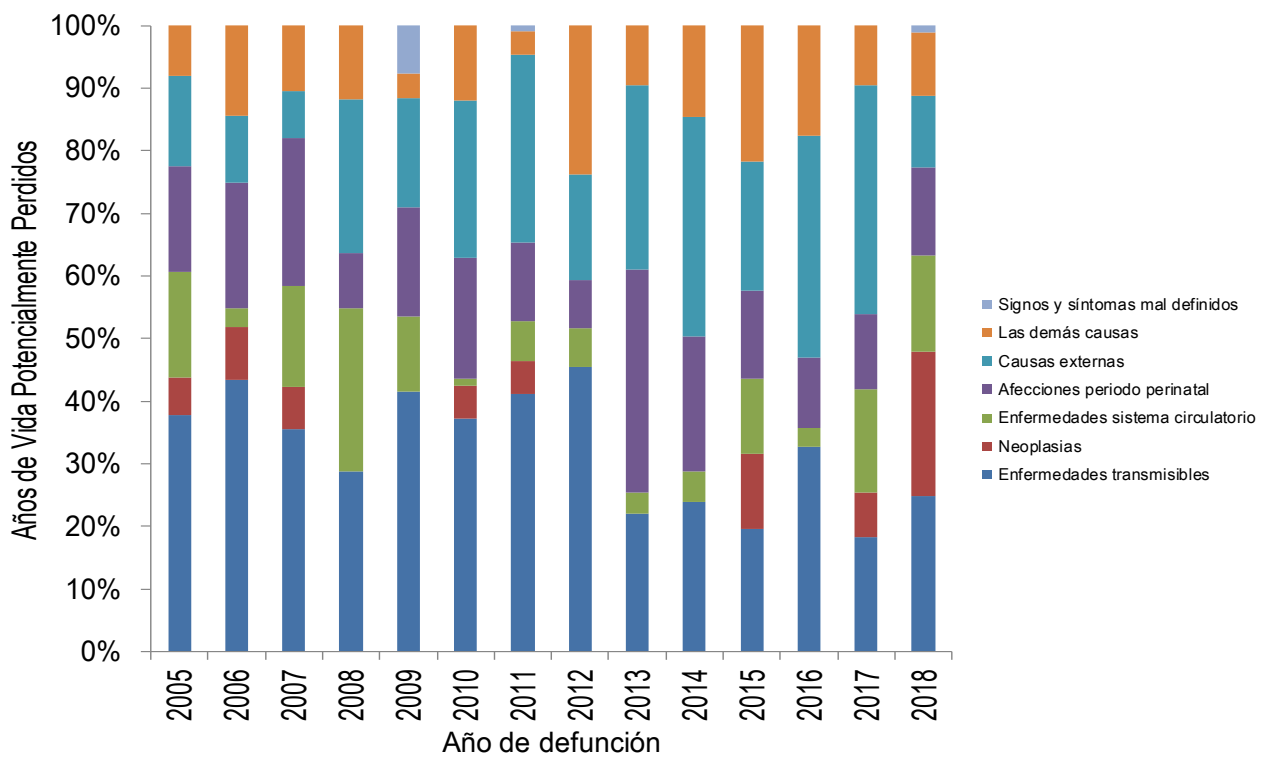


ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

enfermedades del sistema circulatorio, las causas externas y las enfermedades transmisibles, sin embargo, en el periodo de tiempo evaluado las neoplasias en 2015 y 2016 se ubicaba en los primeros lugares.

Se evidencia en el grafico que los AVPP de mayor incidencia a partir del 2013 son las enfermedades de sistema circulatorio, lo cual indica que el municipio presenta una gran problemática en cuanto a enfermedades isquémicas. (Figura 10)

Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Belalcázar 2015 – 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



Los años de vida potencialmente perdidos es un indicador que sirve para mostrar cuáles son las enfermedades que producen muerte de manera más prematura. Ilustra la pérdida que sufre la sociedad como consecuencia de la muerte de personas jóvenes y fallecimientos prematuros.

A continuación, se muestra el análisis de los AVPP para el municipio de Belalcázar para los 2005 a 2018.

La tendencia de los AVPP por grandes causas para los hombres en el municipio entre los años 2005 a 2018 muestra que las causas externas son las que más AVPP generan con un total de 6.691 en hombres y 1017 en mujeres, con un aumento importante para el 2018 evidenciado por dichas cifras. el total de AVPP para el 2018 es de 383.

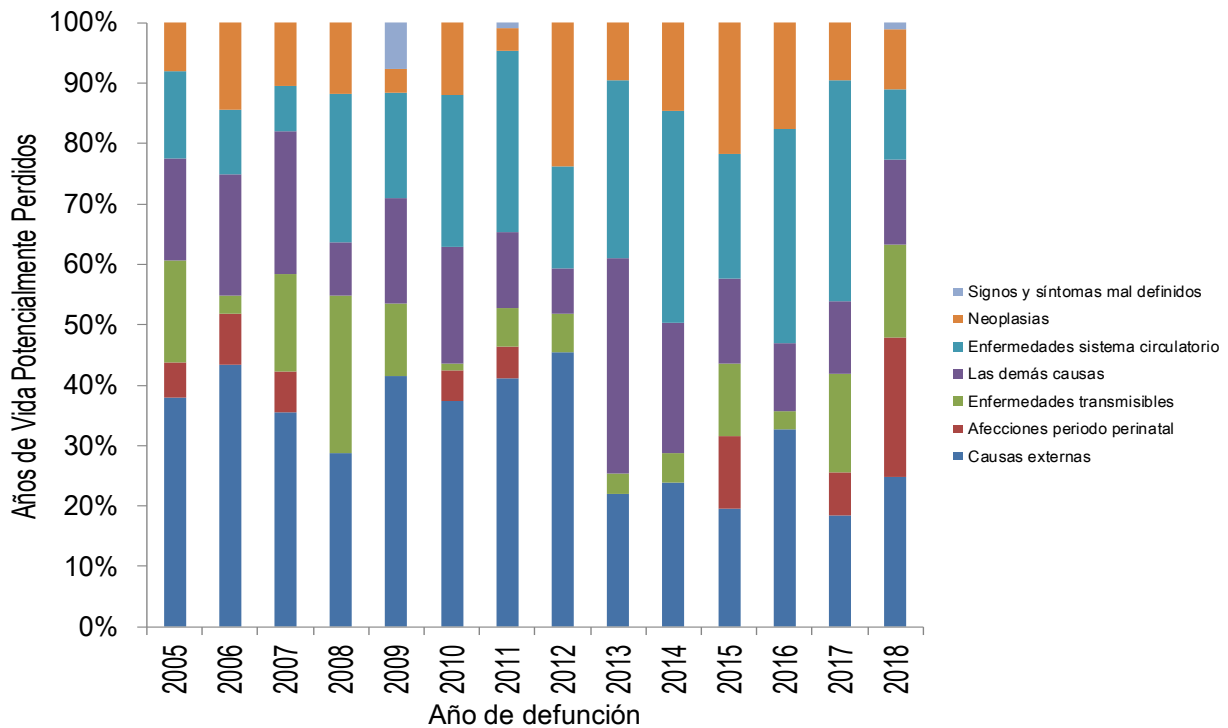
El segundo lugar lo ocupa las enfermedades del sistema circulatorio quienes aportan 4812 AVPP de los cuales mayormente afecta el genero masculino con 3103 AVPP con la sumatoria desde el año 2005, para el 2018 muestra disminución con respecto al 2017 de 135 sin dejar de ser importante la cifra.

en menor proporción se encuentran las demás causas y signos y síntomas mal definidos. (Figura 11).

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

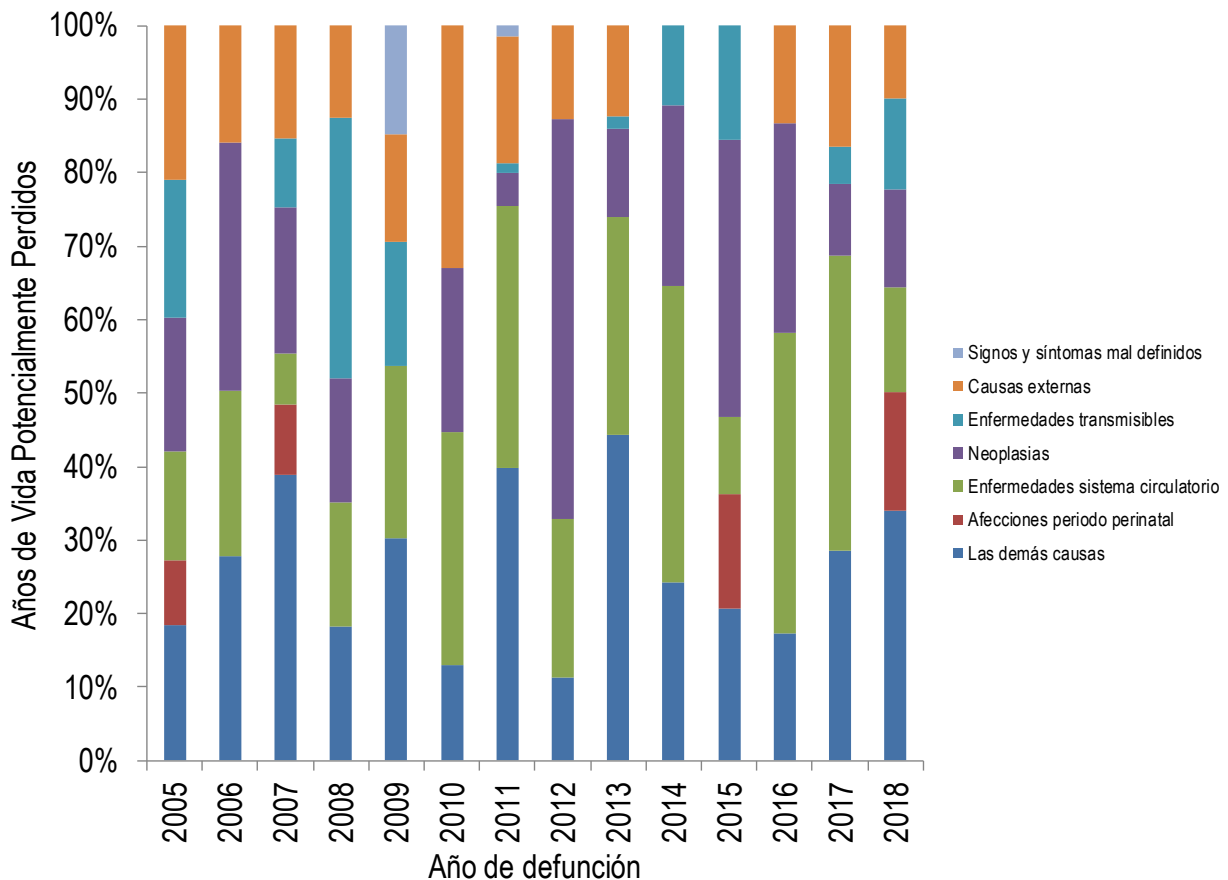
En el municipio las causas de AVPP en mujeres ha sido muy fluctuante pues son varias las causas entre los años 2005 y 2018 que generaron la perdida de años, entre ellas se encuentran las enfermedad las demás causas que para el 2018 ocupa el primer lugar con 174 AVPP, con un aumento de 70 años en comparación con el 2017

La segunda causa de AVPP fueron ciertas afecciones en el periodo perinatal con 82 para el 2018 para el 2016 y 2017 no se evidencia valor para esta causa ,en tercer lugar las enfermedades del sistema circulatorio con 75 AVPP y en cuarto lugar se encuentran las enfermedades transmisibles y las neoplasias mostrando aumentos importantes con respecto al 2017 (Figura 11).

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Los AVPP han tenido un comportamiento muy diferente entre hombres y mujeres desde el año 2005 hasta 2018. Para el año 2018 las causas externas ocupan el primer lugar para los hombres y para las mujeres las demás causas y las afecciones por periodo perinatal. En cuanto a otras enfermedades como las neoplasias, las enfermedades transmisibles, las demás causas y signos y síntomas mal definidos se ubican en diferentes lugares (Figuras 10 y 11).

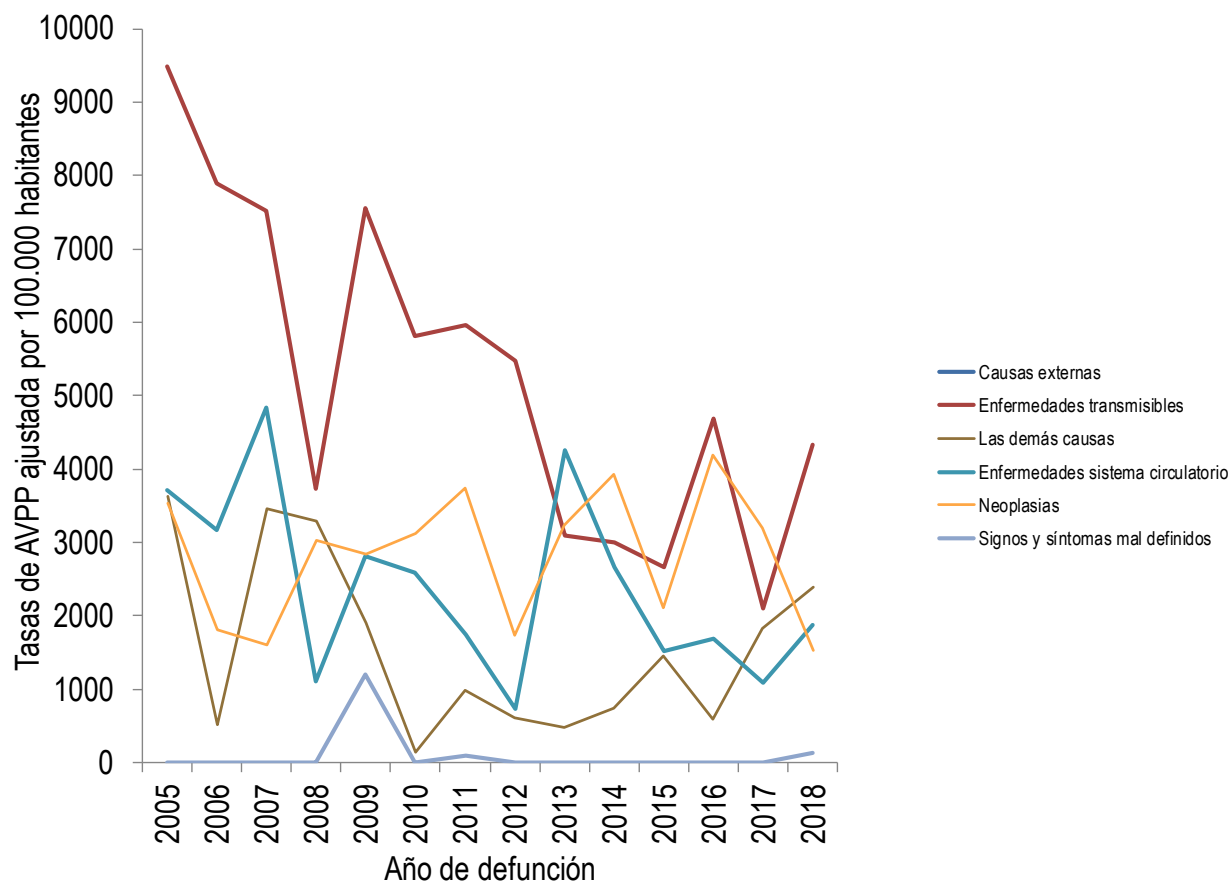
Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Para el 2018 las enfermedades por causas externas constituyeron las tasas más altas de mortalidad en toda la población con 4338,98 seguida por enfermedades transmisibles con 2397,64 mientras que en el 2017, las tasas más altas de mortalidad en toda la población para el año 2017, desde el año 2005 hasta el 2017 presenta una tendencia fluctuante al pasar de una tasa en 2005 de 3527.7 por 100.000 habitantes a una tasa de 3.192.92 en 2017, para el 2016 la tasa más alta la generaron las causas externas con 4.687 para el año 2017 este grupo se ubicó en el segundo lugar y para el



año 2005 presento la tasa más elevada de AVPP en el periodo evaluado con 9485.9 años por cada 100000 habitantes. (Figura 13).

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

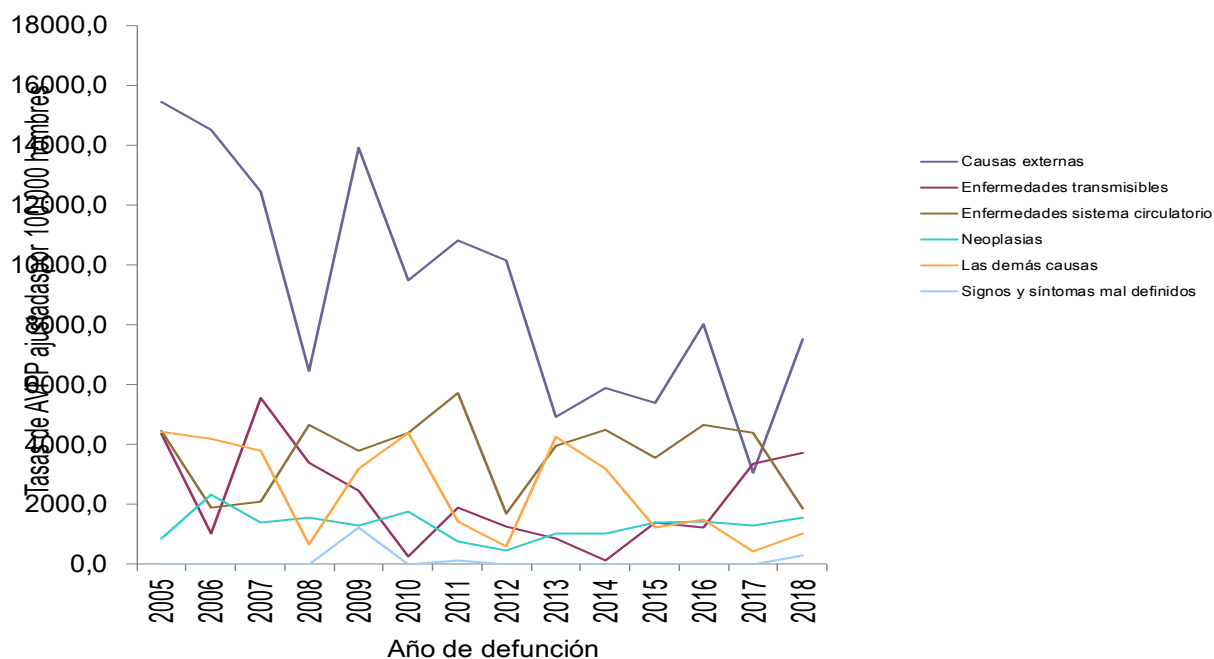
Las causas de años de vida potencialmente perdidos para los hombres son predominantemente por las causas externas, las enfermedades transmisibles, circulatorio y neoplasias



Las enfermedades por causas externas presentan los picos más altos en el 2005, 2016 conservando una estructura de permanencia en todos los años para el 2018 la cifra fue 7518,99 la más alta en comparación con las demás del grupo para el año estudiado.

Las enfermedades transmisibles ocuparon el segundo con una tasa 3720,44. Para años anteriores estas enfermedades ocupaban los últimos puestos en mortalidad por tasas de años de vida perdidos. El tercer lugar para el género masculino son las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 1844,47 dichas patologías ocupaban el primer lugar en años anteriores.

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

Para las mujeres la tasa de años de vida potencialmente perdidos que más se presentaron fueron las relacionadas con las enfermedades por las demás causas con una tasa para el 2018 de 2811,03 para el 2017 las enfermedades del sistema circulatorio las cuales presentan un comportamiento variable con picos en los años 2005, 2010 y 2011.

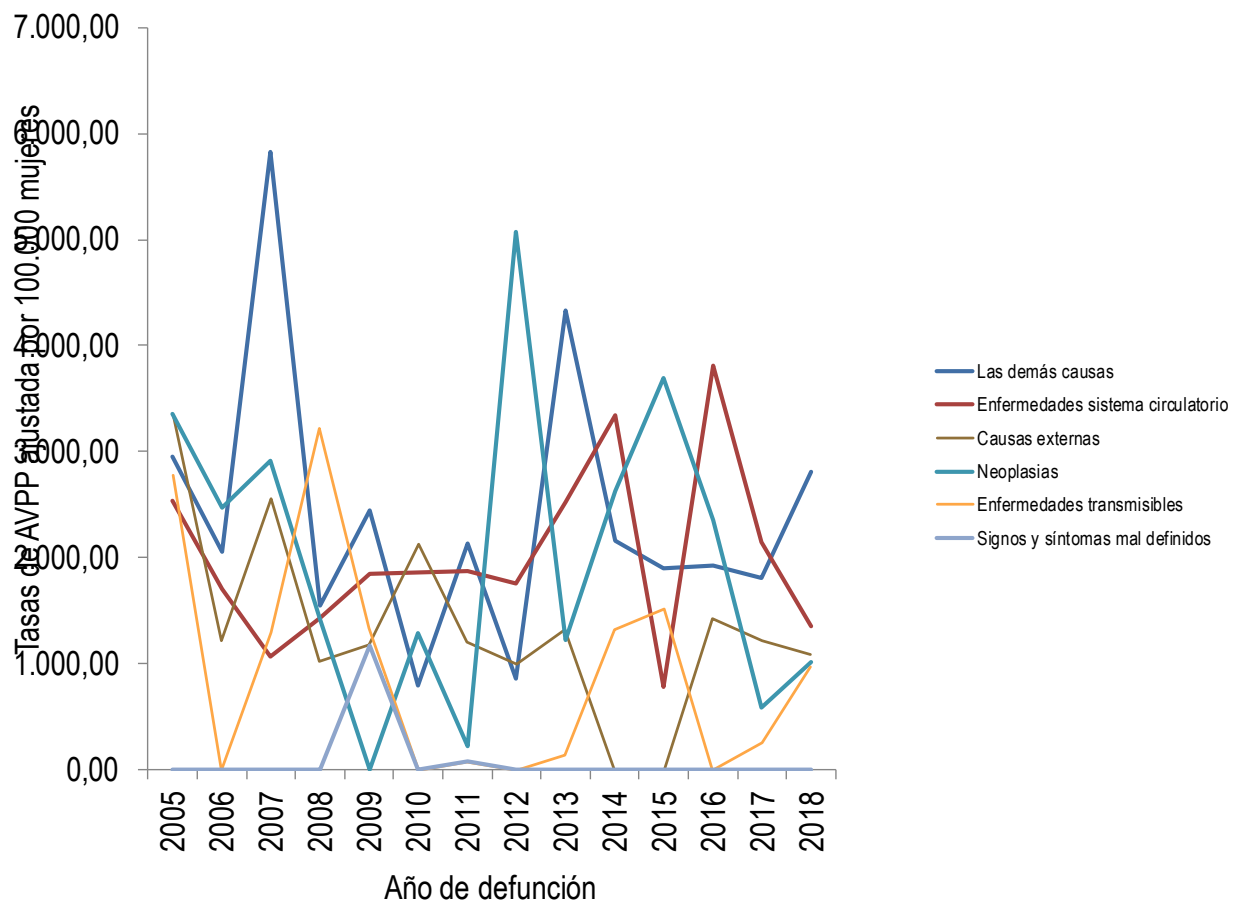


ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el segundo lugar para el año estudiado con una tasa de 1347,05 a pesar de ser la tasa mas baja en cuanto a los años anteriores

Para el genero femenino el tercer lugar lo ocupa las cusas externas con una tasa de 1083,41 las tasas mas significativas para este grupo fueron el 2005,2007 y 2010.

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

A continuación se encontrara un análisis más detallado que permitirá identificar los subgrupos de las seis grandes causas de mortalidad: enfermedades transmisibles, neoplasias (tumores), enfermedades del sistema circulatorio, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, causas externas y todas las demás causas.

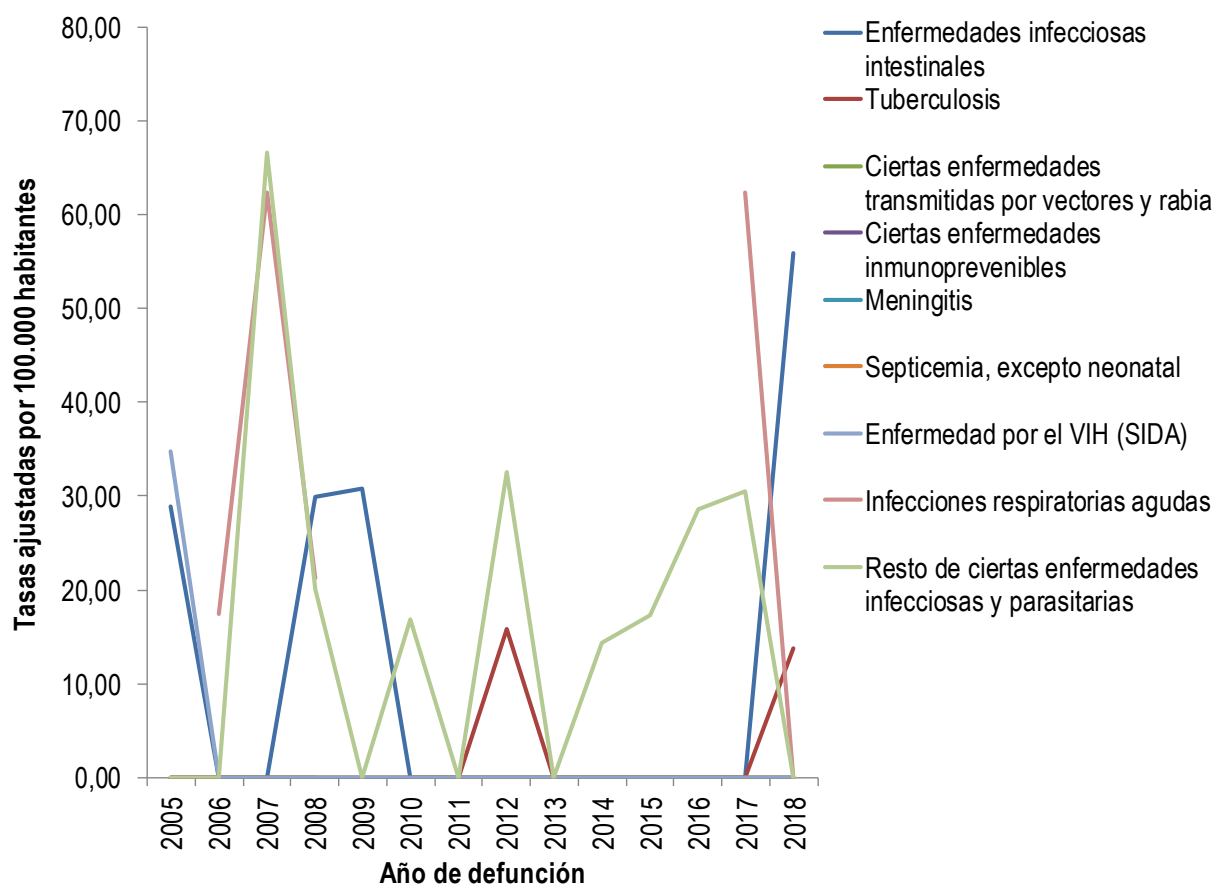
Enfermedades transmisibles

Para el año 2018 solo se presentaron muertes por 2 subcausas enfermedades infecciosas intestinales con una tasa de 55.94 seguido por el subgrupo de TBC con una tasa de 13.78.

Para el año 2008 la mayor tasa fueron las infecciosas intestinales con una tasa de 29.98, y 2009 de 30.87 en el año 2009 la enfermedad intestinal fue la mayor tasa ajustada por edad por enfermedades transmisibles en hombres y 2012 infección respiratoria aguda. En el año 2013 la mayor tasa ajustada fue VIH con 22.57

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Belalcázar 2005 – 2018

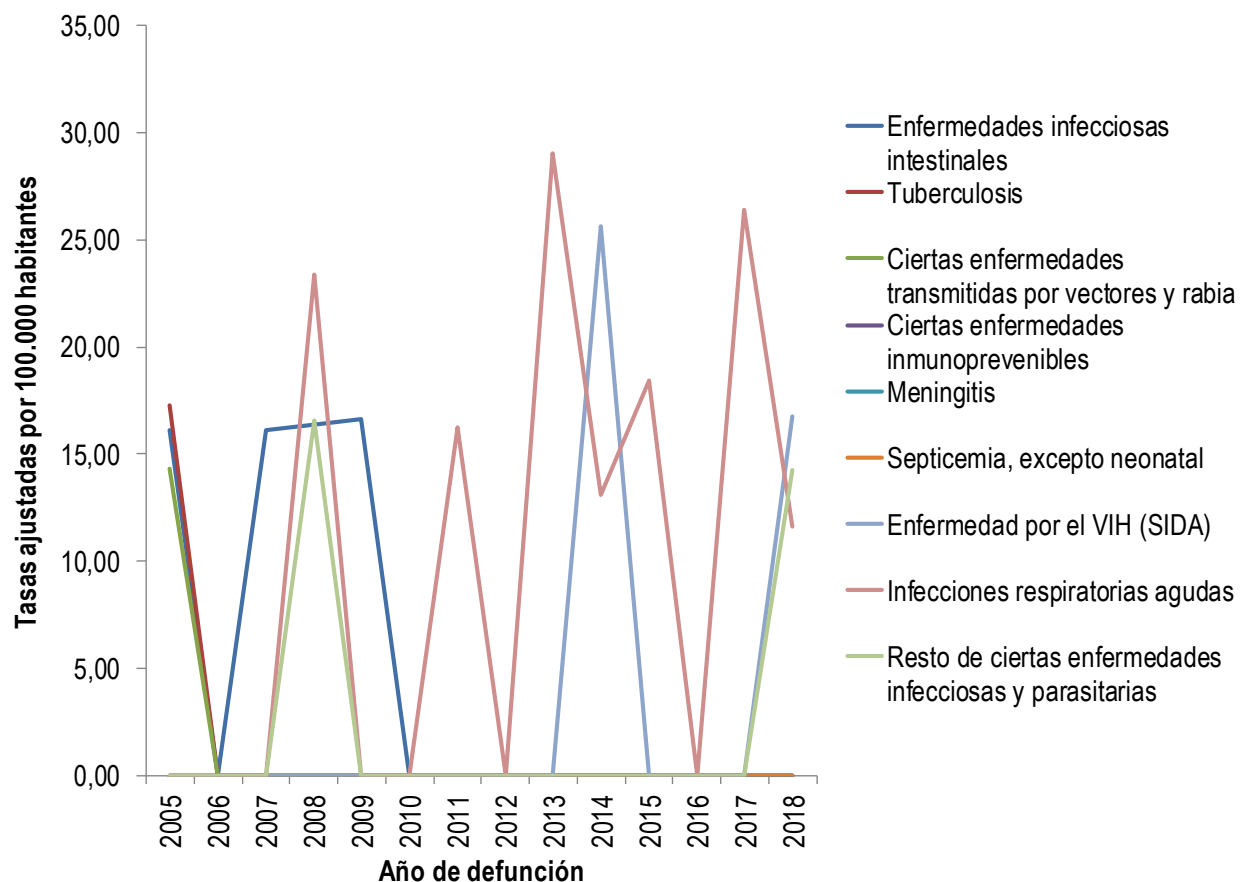




Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

La tasa de mortalidad ajustada por edad por Enfermedades Transmisibles en mujeres presenta un comportamiento variable para las causas de defunción en los años analizados es así como para el año 2005 las infecciosas intestinales representando una tasa de 16.14, para los años 2010, 2012 y 2016 no hubo muertes por este evento. Para el 2014 se presentaron muertes por enfermedad VIH y 2017 infección respiratoria aguda representado una tasa de 26.43 muertes por cada 100000 mujeres, para el 2018

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Belalcázar 2005 – 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

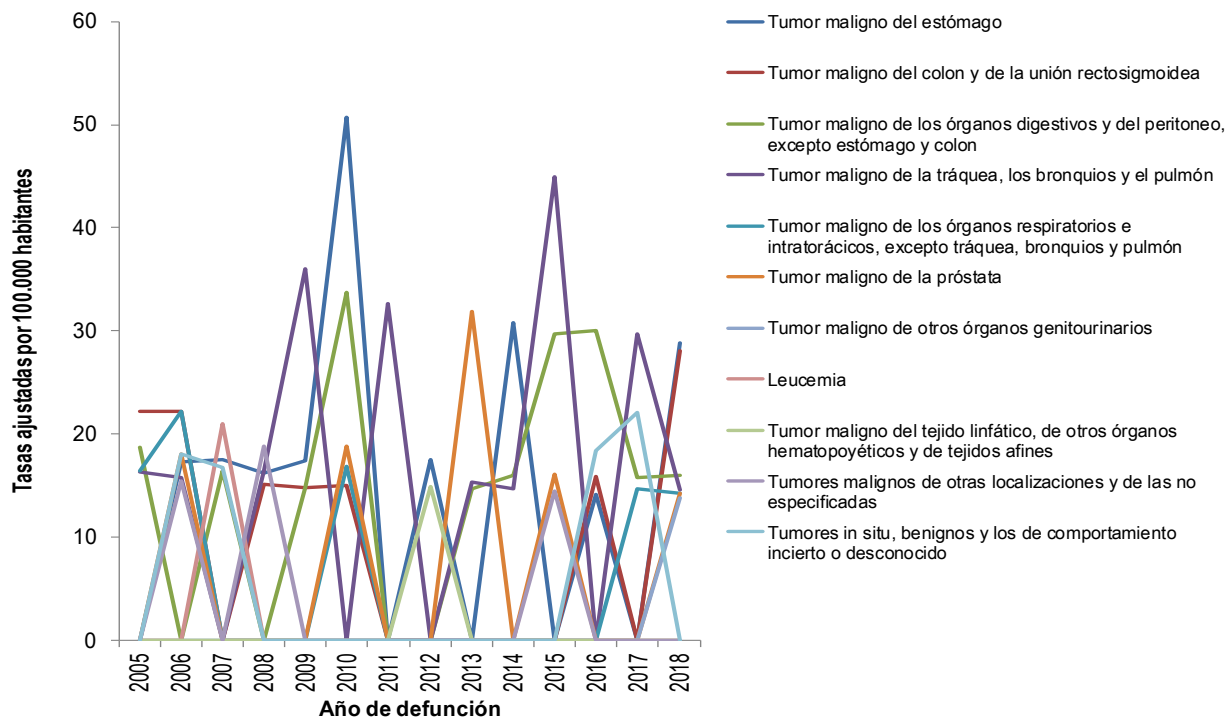
Neoplasias

Las causas de mayor mortalidad por neoplasias en el municipio para el año estudiado en cuanto a hombres y mujeres han sido de comportamiento muy similar tumor maligno de estómago primera causa de mortalidad por neoplasias 28.86 para hombres y mujeres con 16.73, seguida por tumor maligno colon y unión recto sigmoidea con 28.02 hombres y 12.78 para mujeres.

Para el 2017 se reporta mortalidad de tumor maligno de los órganos genitourinarios 17057, tumor maligno de tejido linfático 16.57 y tumor maligno de otras localizaciones. Los demás no representan datos variables estadísticamente causando una disminución de mortalidad para este grupo en el municipio se han venido realizando a través de los años campañas de sensibilización en la población sobre la importancia de realizarse el autoexamen de seno, la toma de citologías con el propósito de establecer un diagnóstico oportuno y así aunar esfuerzos para prevenir mortalidad por este tipo de causas. (Figura 17 y 18).

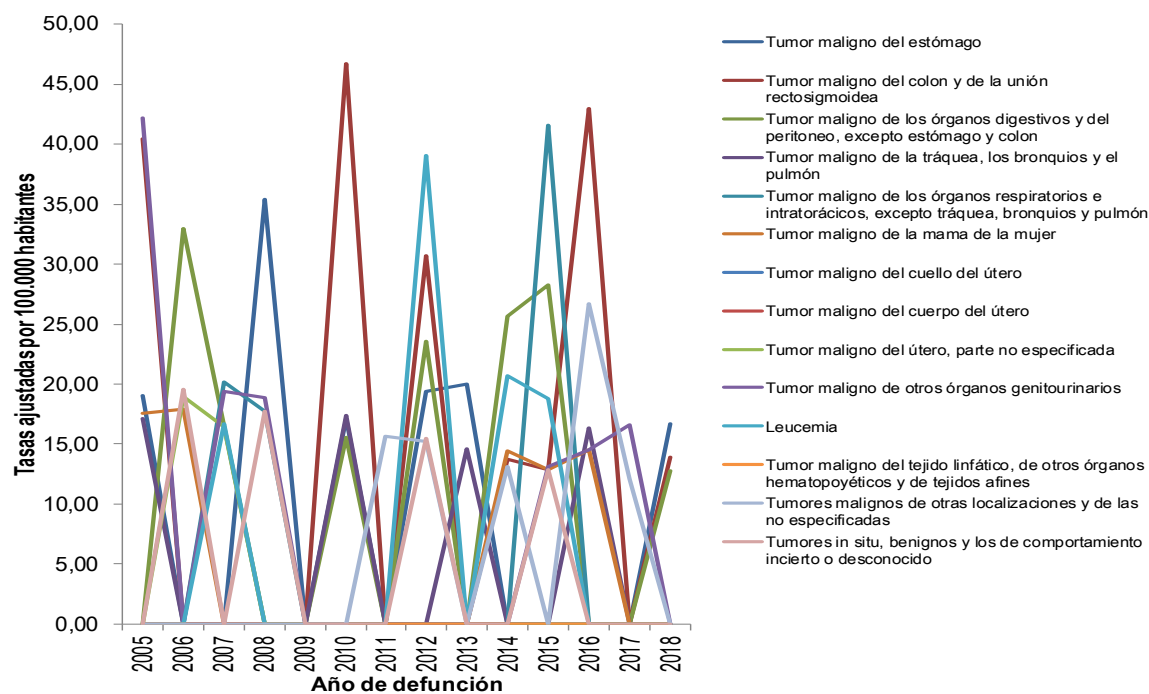


Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio

En este subgrupo de enfermedades del sistema circulatorio tiene la incidencia más alta a nivel municipio, en ambos sexos la enfermedad isquémica del corazón ha generado la mayor causa de muertes a partir del 2005. Hasta el año 2016, su tasa más alta fue en el 2011 de 401.66 por 100.000 hombres y en la población femenina el pico más alto en el año 2013 con una tasa de 160.45.

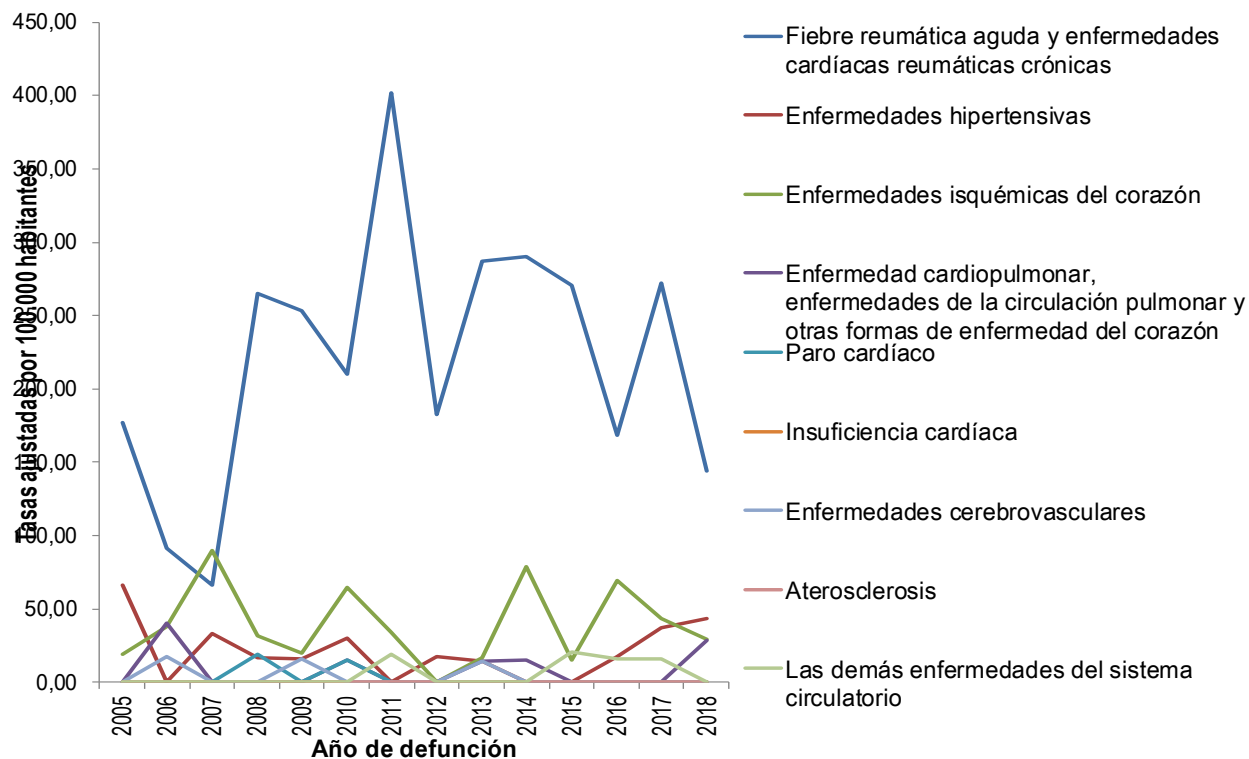
El segundo subgrupo se encuentran las enfermedades cerebrovasculares como consecuencia de los factores desencadenantes de la HTA, evidenciados en las atenciones de la E.S.E HOSPITAL SAN JOSE quien expone la hipertensión como primera causa de morbilidad y primer motivo de consulta en el servicio de consulta externa en los rangos de edades de 25-44 años

En el año 2018 la mayor tasa de mortalidad ajustada por edad en los hombres fue por enfermedades Isquémicas del Corazón 143.90, en segundo lugar las enfermedades cardiopulmonares con una tasa 43.01, el tercer lugar para las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 28.86.

En el año 2017 la mayor tasa de mortalidad ajustada por edad en las mujeres fue por enfermedades Isquémicas del Corazón, de segundo lugar cardiovasculares, en tercer lugar las enfermedades hipertensivas, conservando la misma dinámica para el año 2018 la tasa para las enfermedades isquémicas corresponde a, las enfermedades cardiovasculares la tasa es de y en cuarto lugar las enfermedades cerebrovasculares (Figura 19 y 20).

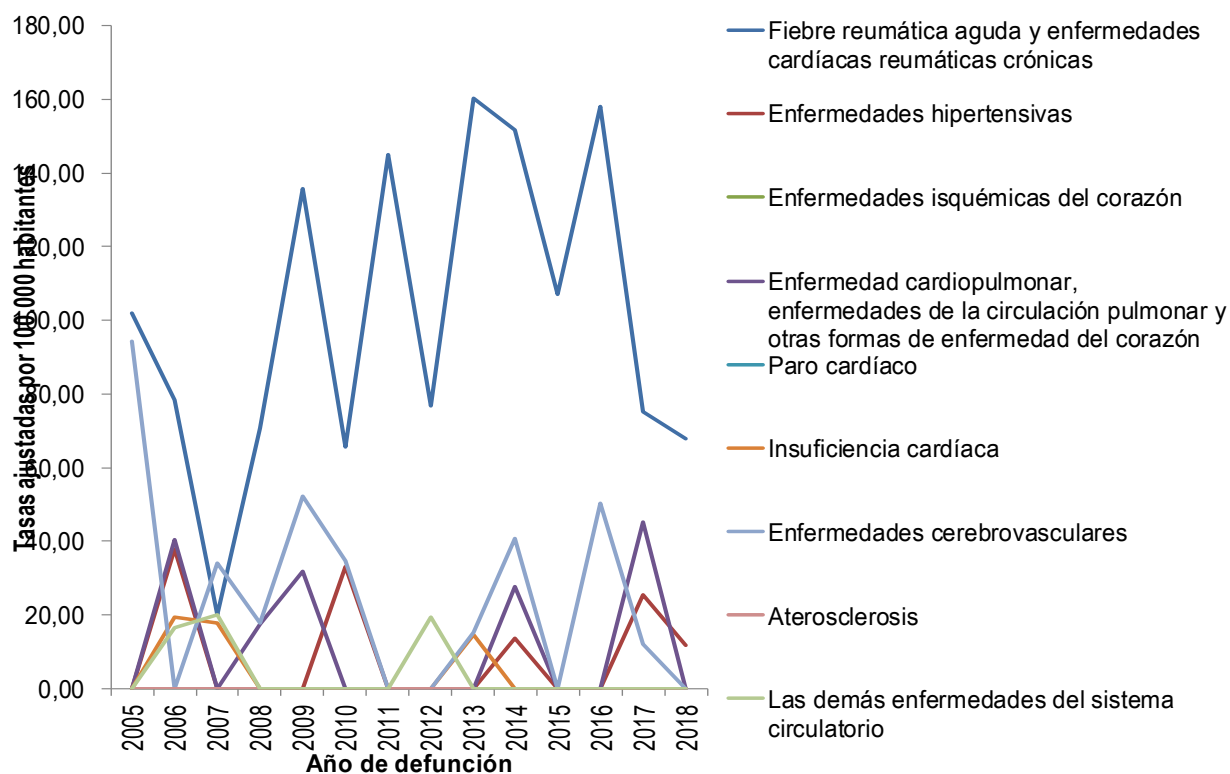


Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

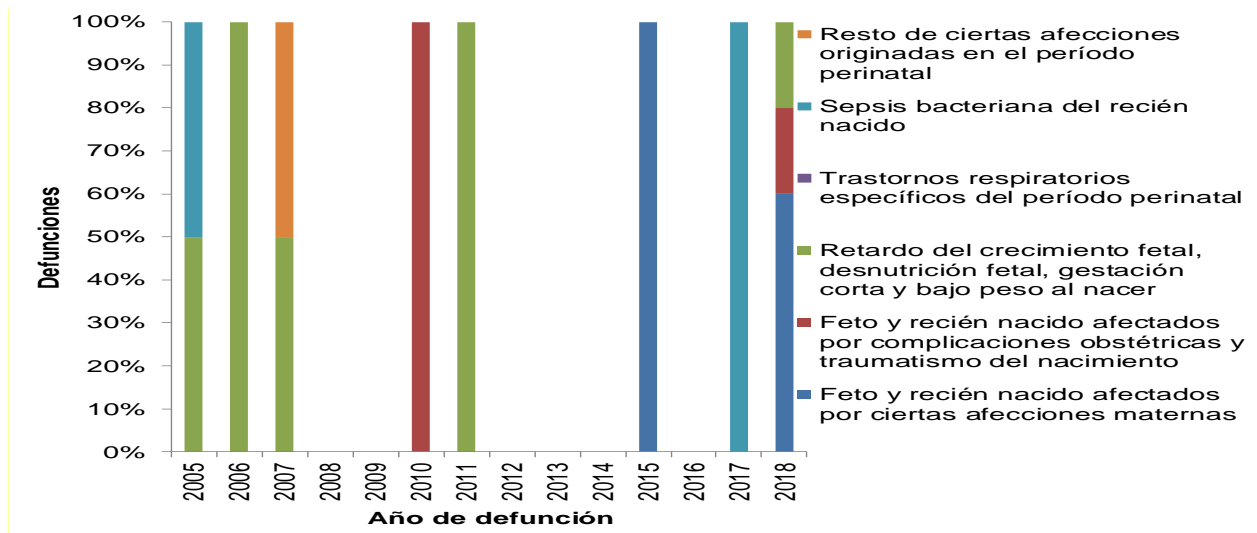
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

La mortalidad por afecciones del periodo perinatal ha estado presente a lo largo de los años en el municipio excepto en el año 2008, 2009, 2012, 2013, 2014 y 2016 donde no se presentaron casos, la principal causa en el género masculino ha sido por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con su tasa más alta en el año 2006 de 29,44, por cada 100000 habitantes y que en el conteo representa dos casos, en el 2010 la única muerte presentada fue en feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento, en el 2005 y 2007 han ocurrido las muertes en el sexo femenino con una tasa de 16,14 por retardo en el crecimiento fetal, gestación corta y bajo peso al nacer y por sepsis bacteriana, estas muertes se dan en la mayoría de los casos en la comunidad indígena ya que ellos no dimensionan la importancia de los controles prenatales por lo tanto la secretaria de salud y la ESE han trabajado constantemente en la captación y seguimiento de las gestantes indígenas, en el año 2016 no se presentó tasa de mortalidad y para el 2017 género masculino por retardo del crecimiento un evento reportado, para el 2018 se presentaron afectaciones por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento y Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, en el genero



masculino en el sexo femenino para el 2018 no se presentan eventos por esta causa. (Figura 21 y 22).

Figura 21. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018

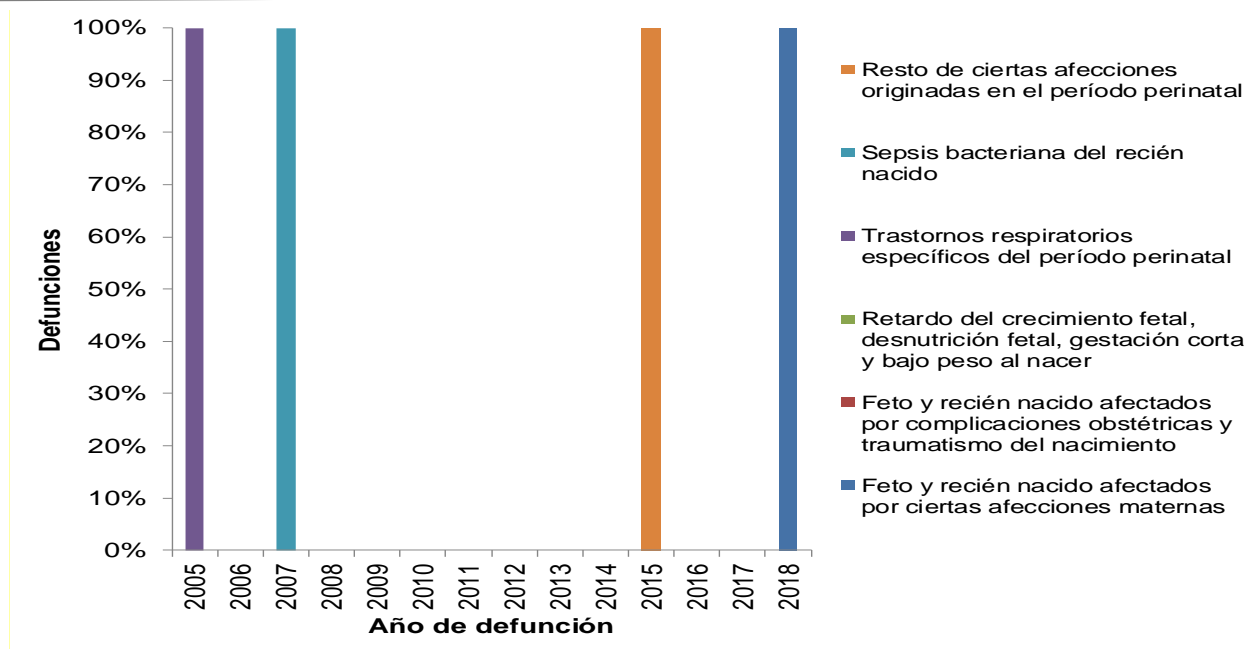


Fuente: DANE- SISPRO, MSP

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Causas externas

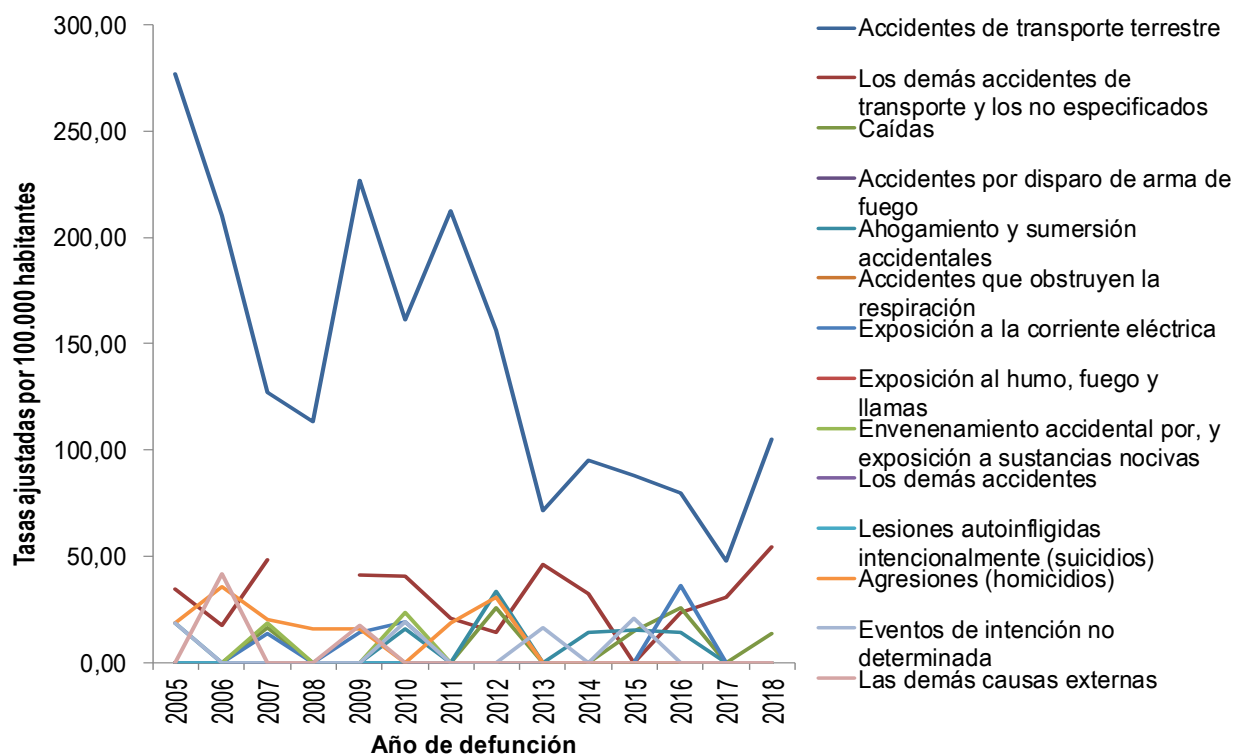
Para el caso de este grupo de enfermedades las afectaciones en el género masculino han sido mayores en el periodo transcurrido desde el año 2005 hasta el 2011, los homicidios reflejan la tasa más elevada aunque ha tenido variaciones en el 2005 la tasa era de 276,87 siendo el año con la mayor estadística. Para el 2017 fue de 47.79 por 100.000 habitantes, para el 2018 la tasa corresponde a 104.98 presentando un aumento importante para dicha causa, la segunda causa evidenciada para este género corresponde a los accidentes de transporte terrestre para el 2017 con una tasa de 30.50 para el 2018 se evidencia una tasa de 54,31 con un aumento para dicha causa de 23.81 puntos porcentuales.

Por el contrario en la población femenina son varias las causas entre ellas accidentes de transporte terrestre en el 2010 con una tasa de 35.38 y 2012 una tasa de 16.44, ahogamiento y sumersión accidental se presenta en 2013 con una tasa de 18.62 la más alta de esta subcausa, los suicidios aportan tasas consecutivas a partir del 2005 hasta el 2008 suicidios iniciando con una tasa de 36,21 con ascenso la tasa de mortalidad por homicidios en el 2011 de 21,55 y finalizando para el 2018 con una tasa de 21.32, y las subcausas por eventos de intención no determinada se presentan en los años 2006 y 2009 con un comportamiento hasta el año 2018.



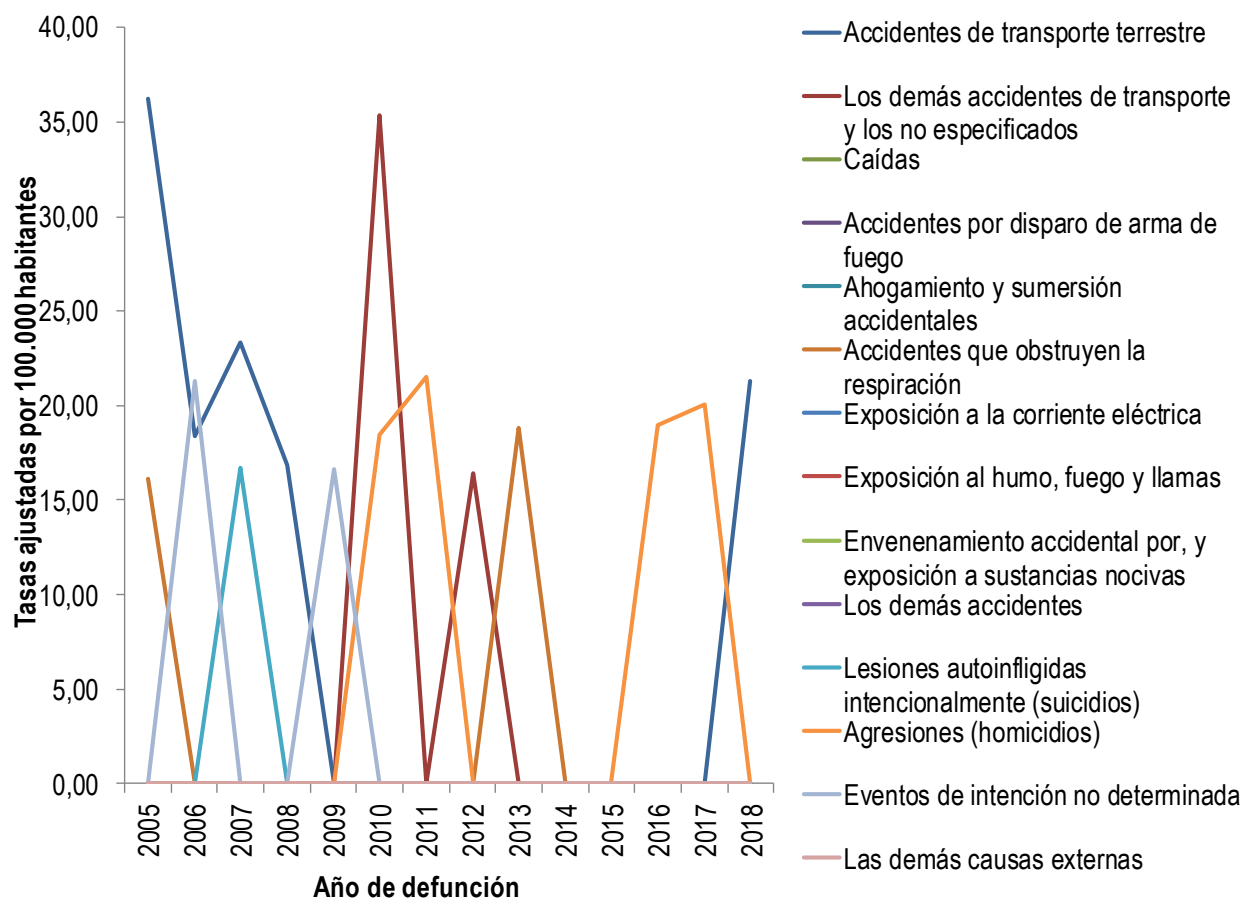
ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Demás causas

El comportamiento de la mortalidad por demás causas en el género masculino se observa que han predominado las tasas por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores entre los años 2005 y 2007, 2013 y 2017 presentó las tasas más elevadas, en los años 2007 con 86,1, 2013 con 52,5 y 2017 una tasa de 15.03. Para los años 2009 digestivos y 2010 resto de enfermedades, para el 2015 las enfermedades crónicas de las vías inferiores, los trastornos mentales se encuentra entre las patologías que no causaron ninguna defunción en esta población.

En cuanto a la tendencia de la mortalidad por demás causas en las mujeres ha sido muy variable su comportamiento ha teniendo diferentes causas en estos años que han generado las tasas más altas entre ellas por malformaciones congénitas, deficiencias nutricionales, anemias nutricionales, diabetes mellitus, enfermedades del sistema nervioso y enfermedades crónicas de las vías



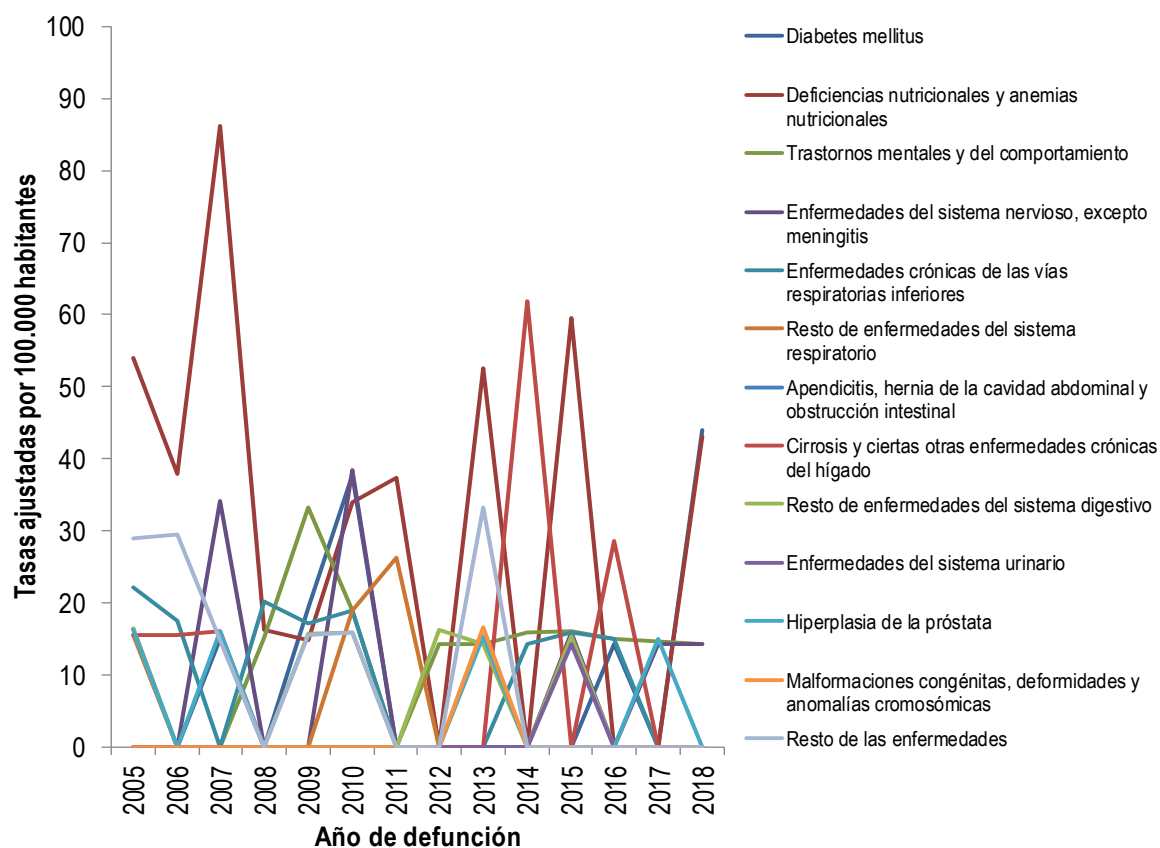
respiratorias. La que se puede observar con mayor incidencia para el 2017 apendicitis 20.05 siendo la principal causas de muerte en mujeres, en segundo lugar enfermedades de las vías respiratorias y resto de enfermedades.

En el año 2017 la mayor tasa de mortalidad ajustada por la edad en hombres Cirrosis ciertas enfermedades crónicas del hígado, y la segunda causa enfermedades del sistema digestivo para las mujeres la tasa de mortalidad ajustada por la edad apendicitis, en segundo lugar enfermedades de las vías respiratorias inferiores, por ser la segunda tasa.

Con respecto de año en estudio 2018 en hombres y en mujeres se encuentra el mismo orden discriminado de la siguiente manera diabetes mellitus en primer lugar, el segundo lugar para las deficiencias nutricionales y anemias en tercer lugar se encuentran los trastornos mentales y del comportamiento.

(Figura 25 y 26).

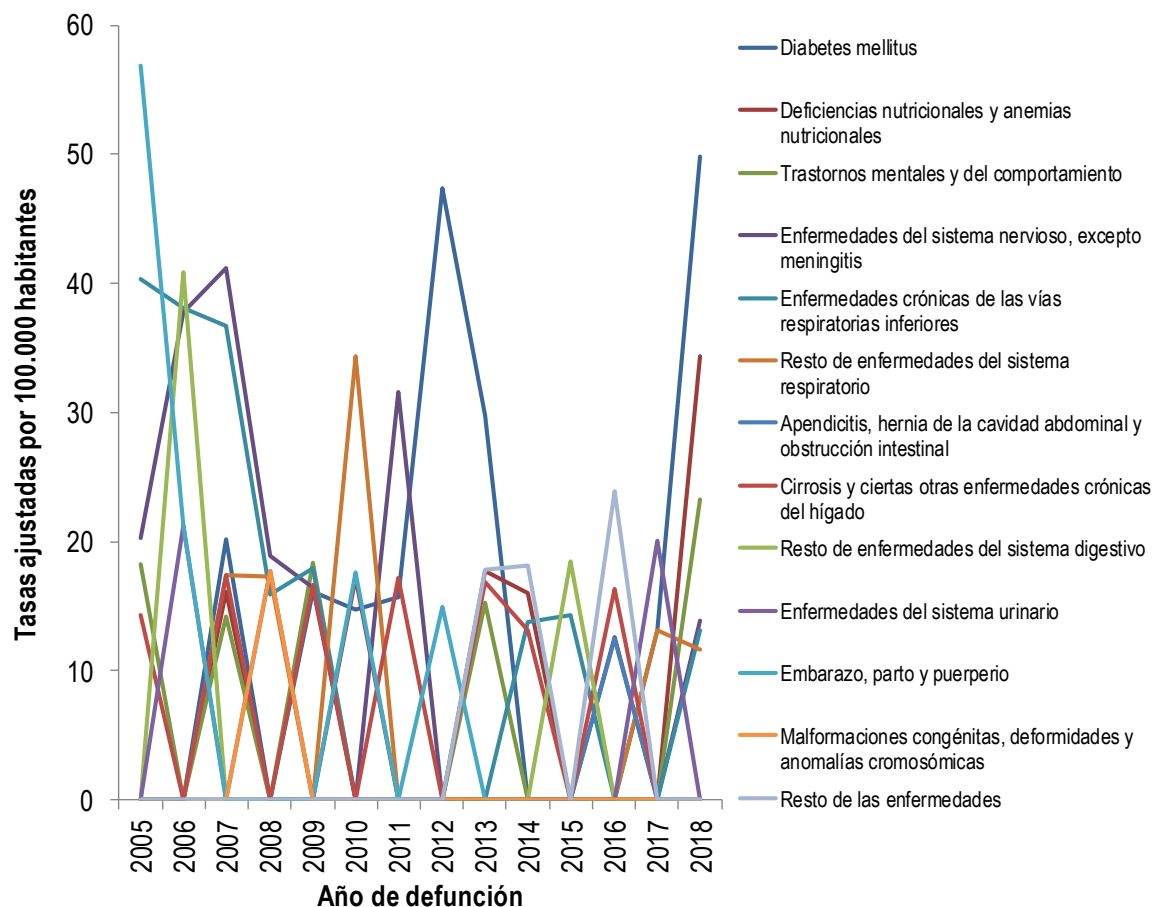
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio Belalcázar, 2005 – 2018





Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En la tabla de semaforización por causas específicas se evaluó la tendencia de algunos indicadores trazadores para el Plan decenal de salud Pública Colombia 2012 – 2021, de estos trece indicadores el Municipio de Belalcázar presenta tasas para el 2018 en ocho de ellos, de los cuales se presentaron cinco situaciones en rojo. Presento una diferencia relativa estadísticamente significativa negativa lo que indica que el municipio se encuentra en peor situación que el departamento en accidentes de transporte terrestre, tumor maligno de próstata y cuello uterino y agresiones (homicidios).



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Las diferencias relativas por las tasas de mortalidad específica, muestra en color amarillo ya que no evidencian diferencias significativas con el departamento en las tasas de tumor maligno de mama, tumor maligno de estómago, lesiones auto infringidas- intencionalmente, y enfermedades transmisibles.

las Tasas de mortalidad por agresiones (homicidios) se evidencian un comportamiento similar con respecto al 2018 también en rojo y con un aumento de 17.8 puntos porcentuales para el año evaluado, y las enfermedades transmisibles que para el 2017 y 2018 se encuentran en rojo de forma estable con una tasa de 57.38.

Tabla 12. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Belalcázar, 2005-2018

| Causa de muerte | Caldas | Belalcázar | Comportamiento | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|------------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|--|--|
| | | | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre | 13,57 | 27,75 | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ | ↗ | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama | FALSO | 16,73 | ↘ | - | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | - | - | - | - | ↗ | ↗ | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino | 6,76 | 12,78 | ↗ | ↘ | ↘ | - | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | - | ↗ | ↗ | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata | 11,75 | 28,02 | - | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | - | - | - | - | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago | 12,88 | 7,53 | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | - | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus | 15,58 | 6,92 | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | - | - | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente | 8,05 | 10,60 | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | - | - | - | - | ↗ | ↗ | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento | 1,86 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | ↗ | ↘ | - | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios) | 19,73 | 51,41 | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | | |
| Tasa de mortalidad específica por edad por malaria | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles | 31,39 | 57,38 | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | | |
| Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza | 1,81 | 0,00 | - | ↗ | ↘ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Número de muertes específicas en la niñez

Por todas las causas según la lista 16

Desde el año 2005 hasta el 2018 continúan siendo las afecciones originadas en el periodo perinatal la principal causa de muerte en menores de 1 año con un total de 11 muertes en este mismo grupo de edad se encontraron las malformaciones congénitas, con un total de 9 muertes hasta el 2014 aunque en el 2015 , 2016, 2017 y 2018 no registra mortalidades, la gran mayoría de estas muertes por la primera y segunda causa fueron presentadas en la población indígena del municipio ya que su cultura e idiosincrasia han generado una barrera para el acceso oportuno a los servicios de salud. En el grupo de edad de 1 a 4 años lo reportan las infecciosas y parasitarias con 6 mortalidades en total, la segunda causa en este grupo de edad son las malformaciones congénitas, sistema nervioso y las de causa externa con 6 defunciones dos en cada grupo. Para el 2018 se registran 1 muerte perinatales.

Como puede observarse el número de casos ha venido disminuyendo especialmente en ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias evidenciando disminución por estas causas en la morbimortalidad en la población infantil. (Tabla 11).

Tabla 13. Tasa de muertes en la infancia y niñez, menores de 1 año en niñas, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| 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 | 2018 |
| Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias | 0 | 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 | 0 |
| Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema nervioso | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides | 0 | 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 | 0 |
| Enfermedades del sistema respiratorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema digestivo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema genitourinario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 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 | 0 |
| Todas las demás enfermedades | 0 | 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 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 14. Tasa de muertes en la infancia y niñez, menores de 1 año en niños, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2018

| 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 | 2018 |
| Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tumores (neoplasias) | 0 | 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 | 0 |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas | 0 | 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 | 0 |
| Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides | 0 | 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 | 0 |
| Enfermedades del sistema respiratorio | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema digestivo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema genitourinario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 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 | 0 |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Tabla 15. Tasa de muertes en la infancia y niñez, menores de 1 año, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2018

| 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 | 2018 |
| Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tumores (neoplasias) | 0 | 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 | 0 |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema nervioso | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides | 0 | 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 | 0 |
| Enfermedades del sistema respiratorio | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema digestivo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema genitourinario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 5 |
| Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 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 | 0 |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 16. Tasa de muertes en la infancia y niñez, de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 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 | 2018 |
| Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tumores (neoplasias) | 0 | 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 | 0 |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema nervioso | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 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 | 0 |
| Enfermedades del sistema circulatorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema respiratorio | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema digestivo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema genitourinario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Todas las demás enfermedades | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Tabla 17. Tasa de muertes en la infancia y niñez, de 1 a 4 años en niños, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 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 | 1 | 1 | 1 | 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 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema circulatorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema respiratorio | 0 | 0 | 1 | 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 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Todas las demás enfermedades | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 18. Tasa de muertes en la infancia y niñez, de 1 a 4 años en niñas, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2018

| 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 | 2018 |
| Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tumores (neoplasias) | 0 | 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 | 0 |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema nervioso | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 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 | 0 |
| Enfermedades del sistema circulatorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema respiratorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema digestivo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema genitourinario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal | 0 | 0 | 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 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Todas las demás enfermedades | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Tabla 19. Tasa de muertes en la infancia y niñez, menores de 5 años, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2018

| 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 | 2018 |
| Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias | 3 | 0 | 1 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tumores (neoplasias) | 0 | 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 | 0 |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema nervioso | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 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 | 0 |
| Enfermedades del sistema circulatorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema respiratorio | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema digestivo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema genitourinario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 5 |
| Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 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 | 0 |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 20. Tasa de muertes en la infancia y niñez, menores de 5 años en niños, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2018

| 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 | 2018 |
| Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tumores (neoplasias) | 0 | 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 | 0 |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas | 0 | 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 | 1 | 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 | 0 |
| Enfermedades del sistema circulatorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema respiratorio | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema digestivo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema genitourinario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 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 | 0 |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Tabla 21. Tasa de muertes en la infancia y niñez, menores de 5 años en niñas, según la lista de las 67 causas municipio de Belalcázar, 2005 – 2018

| 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 | 2018 |
| Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tumores (neoplasias) | 0 | 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 | 0 |
| Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema nervioso | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 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 | 0 |
| Enfermedades del sistema circulatorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema respiratorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema digestivo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedades del sistema genitourinario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Todas las demás enfermedades | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Causas externas de morbilidad y mortalidad | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

En el periodo comprendido entre el 2005 y 2017 dentro del subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias el 100% fue por diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con 7 muertes de 1 a 4 años y menores de 1 año 4 mortalidades estas muertes en su mayoría de veces se ocasionan en el Resguardo Indígena el Totumal, ocasionadas por causas inherentes a la cultura e idiosincrasia que allí se vive, entre las causas se encuentran malos hábitos higiénicos de las viviendas, falta de agua potable, hacinamiento y lo más relevante, como se mencionó antes es la cultura, que origina un choque entre la medicina tradicional y la medicina occidental, donde el niño es llevado ya al hospital en estado crítico ya que inicialmente es tratado por el medico tradicional (chaman) lo que provoca que la enfermedad se agudice, aunque es de aclarar que para el 2018 no se presentan muertes por dichas causas (Tabla 25).

Uno de los objetivos más importantes del ASIS es brindar análisis sobre lo que genera los problemas en salud y de qué forma esta situación se puede transformar. Por ello después de identificar las causas de muerte que se presentan con mayor frecuencia en los niños, se realiza un análisis materno – infantil junto con sus determinantes sociales en salud, Para este municipio solo se dispone de datos de algunos determinantes estructurales de Etnia y lugar de procedencia.



Para el presente ASIS los determinantes estructurales en la mortalidad materna infantil solo se analizarán en la mortalidad neonatal dado que de 2009 a 2018 no se presentan muertes maternas.

Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y





ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| Sub causa | Grupos de edad | Muertes 2005 | Muertes 2006 | Muertes 2007 | Muertes 2008 | Muertes 2009 | Muertes 2010 | Muertes 2011 | Muertes 2012 | Muertes 2013 | Muertes 2014 | Muertes 2015 | Muertes 2016 | Muertes 2017 | Muertes 2018 |
|---|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 1 | 0 | 1 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tuberculosis (A15-A19) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tétanos (A33, A35) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Difteria (A36) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tos ferina (A37) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Infección meningocócica (A39) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Septicemia (A40-A41) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Poliomielitis aguda (A80) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sarampión (B05) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Paludismo (B50-B54) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |





Fuente: Datos SISPRO

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

En el municipio como puede observarse en la tabla 23 no se han registrado muertes por neoplasia en menores de 5 años entre los años 2005 y 2018 (Tabla 23).

| Sub causa | Grupos de edad | Muertes 2005 | Muertes 2006 | Muertes 2007 | Muertes 2008 | Muertes 2009 | Muertes 2010 | Muertes 2011 | Muertes 2012 | Muertes 2013 | Muertes 2014 | Muertes 2015 | Muertes 2016 | Muertes 2017 | Muertes 2018 |
|--|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Leucemia (C91-C95) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Resto de tumores (D00-D48) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, municipio de Belalcázar, 2005 – 2018

Subgrupo de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad.

No se han presentado muertes por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad para los niños de Belalcázar durante los años 2005 y 2018 como se aprecia en la (tabla 24).

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| Sub causa | Grupos de edad | Muertes 2005 | Muertes 2006 | Muertes 2007 | Muertes 2008 | Muertes 2009 | Muertes 2010 | Muertes 2011 | Muertes 2012 | Muertes 2013 | Muertes 2014 | Muertes 2015 | Muertes 2016 | Muertes 2017 | Muertes 2018 |
|--|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Anemias (D50-D64) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

En el municipio de belcazar no se han registrado mortalidad en los últimos 10 años a causa de desnutrición o de otras deficiencias nutricionales, teniendo en cuenta que se cuenta con el resguardo indígena totumal en donde en el año 2007 se presento mortalidad por desnutrición en un menor de 1 año, presentando una tasa de 409.83 por 100000menores, a la fecha el resguardo ha tenido intervenciones importantes para fortalecer aspectos como este, actualmente cuenta con programas de restaurante escolar, hogares de bienestar familiar con sus respectivas madres comunitarias previamente capacitadas para la atención de los menores, cuentan con afiliaciones a programas del gobierno como familias en acción, programas del ICBF, es de aclarar que todas estas actividades han tenido una disminución notoria en esta causa de mortalidad, a pesar de que la comunidad indígena sigue con su barrera cultural para recibir una atención médica oportuna.

(Tabla 25).

Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, municipio de Belalcázar 2005 – 2018



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| Sub causa | Grupos de edad | Muertes 2005 | Muertes 2006 | Muertes 2007 | Muertes 2008 | Muertes 2009 | Muertes 2010 | Muertes 2011 | Muertes 2012 | Muertes 2013 | Muertes 2014 | Muertes 2015 | Muertes 2016 | Muertes 2017 | Muertes 2018 |
|--|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides.

En el municipio las mortalidades en menores por enfermedades del sistema nervioso se han registrado dos en niñas una en el año 2009 entre 1 y 4 años llegando a tener una tasa de 113,76, la segunda defunción en el 2011 de una menor de 1 año la cual genero la tasa de 476,19, en niños no se presentó en el año 2014 un niño menor de 5 años con una tasa representativa de 191,20 (Tabla 29).

La grafica deja ver que para los últimos años no se presenta mortalidad por patologías del sistema nervioso en el municipio.

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, municipio de Belalcázar 2005 – 2018





ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| Sub causa | Grupos de edad | Muertes 2005 | Muertes 2006 | Muertes 2007 | Muertes 2008 | Muertes 2009 | Muertes 2010 | Muertes 2011 | Muertes 2012 | Muertes 2013 | Muertes 2014 | Muertes 2015 | Muertes 2016 | Muertes 2017 | Muertes 2018 |
|--|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Meningitis (G00-G03) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de las enfermedades del sistema Circulatorio

Para el municipio de Belalcázar las mortalidades en menores por enfermedades del sistema circulatorio estuvieron presentes en los años 2009, 2011 y 2014 para las edades comprendidas entre 1 y 4 años dos mortalidades y menores de 1 años una mortalidad a excepción para menores de 5 años donde no se registraron mortalidades, de igual forma se mantiene en cero registros a partir a partir del año 2015 hasta lo concerniente al periodo evaluado. (Tabla 27).

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema circulatorio, municipio de Belalcázar 2005 – 2018

| Sub causa | Grupos de edad | Muertes 2005 | Muertes 2006 | Muertes 2007 | Muertes 2008 | Muertes 2009 | Muertes 2010 | Muertes 2011 | Muertes 2012 | Muertes 2013 | Muertes 2014 | Muertes 2015 | Muertes 2016 | Muertes 2017 | Muertes 2018 |
|---------------------------------------|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Enfermedades del sistema circulatorio | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Tal como se ha evidenciado en los análisis de las tablas anteriores la mortalidad en menores de 5 años se presentaba con mayor frecuencia en el resguardo indígena, factores como la cocción de los alimentos con lena, el hacinamiento la poca ventilación de sus viviendas y su cultura arraigada a la medicina tradicional hace que el estado de salud de los menores se complique y llegue a estados



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

críticos sin acudir al hospital, de acuerdo a ello se registran 2 casos por neumonía en el año 2016 de sexo femenino.

Es de aclarar que las condiciones actuales del resguardo han mejorado en algunos aspectos aunque su apego a su cultura sigue siendo un factor limitante en cuanto a una adecuada intervención de salud, teniendo en cuenta que en cuanto la mortalidad en menores de cinco años se ha presentado una notable disminución puesto que los últimos dos años evaluados no se ha presentado muertes en menores de 5 años en comunidades indígenas en cuanto a zona urbana el último registro se presenta en el 2016.

Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Belalcázar, 2005 – 2018

| Sub causa | Grupos de edad | Muertes 2005 | Muertes 2006 | Muertes 2007 | Muertes 2008 | Muertes 2009 | Muertes 2010 | Muertes 2011 | Muertes 2012 | Muertes 2013 | Muertes 2014 | Muertes 2015 | Muertes 2016 | Muertes 2017 | Muertes 2018 |
|---|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Neumonía (J12-J18) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de las enfermedades del sistema digestivo

La Mortalidad Específica Infantil Niñez en el municipio de Belalcázar en los años comprendidos entre el 2005 y 2018 se observa que no se han presentado mortalidades. (Tabla 29).

Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema Digestivo, municipio de Belalcázar, 2005 – 2018



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| Sub causa | Grupos de edad | Muertes 2005 | Muertes 2006 | Muertes 2007 | Muertes 2008 | Muertes 2009 | Muertes 2010 | Muertes 2011 | Muertes 2012 | Muertes 2013 | Muertes 2014 | Muertes 2015 | Muertes 2016 | Muertes 2017 | Muertes 2018 |
|------------------------------------|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Enfermedades del sistema digestivo | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de las enfermedades del sistema Genitourinario

Para el municipio de Belalcázar las mortalidades en menores por enfermedades del sistema Genitourinario ha permanecido sin representación alguna de mortalidades por este subgrupo (Tabla 30).

Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema Genitourinario, municipio de Belalcázar, 2005 – 2018

| Sub causa | Grupos de edad | Muertes 2005 | Muertes 2006 | Muertes 2007 | Muertes 2008 | Muertes 2009 | Muertes 2010 | Muertes 2011 | Muertes 2012 | Muertes 2013 | Muertes 2014 | Muertes 2015 | Muertes 2016 | Muertes 2017 | Muertes 2018 |
|---|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Enfermedades del sistema genitourinario | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

De acuerdo a la tabla 27 puede evidenciarse que en los años 2005 a 2017 se presentó una muerte en menores de un año por factores maternos, en traumatismo del nacimiento un caso, hipoxia un caso, dificultad respiratoria tres casos, neumonía un caso, otras afecciones respiratorias un caso, y sepsis en el recién nacido un caso, trastornos hemorrágicos 1 caso y resto de afecciones originadas en el periodo perinatal 2 y trastornos hemorrágicos en generalmente estas muertes son pertenecientes al resguardo indígena el Totumal pues su idiosincrasia y creencias han chocado con la medicina occidental lo que dificulta la captación y seguimiento de las gestantes indígenas aunque



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

la secretaria de salud y la ESE han trabajado conjuntamente en esto para disminuir la incidencia de este evento en el municipio, es de resaltar que desde el 2012, 2013, 2014, 2017 y 2018 no se han presentado mortalidades por esta causa. (Tabla 31).

Tabla 31. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio Belalcázar, 2005 – 2018





ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| Sub causa | Grupos de edad | Muertes 2005 | Muertes 2006 | Muertes 2007 | Muertes 2008 | Muertes 2009 | Muertes 2010 | Muertes 2011 | Muertes 2012 | Muertes 2013 | Muertes 2014 | Muertes 2015 | Muertes 2016 | Muertes 2017 | Muertes 2018 |
|---|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Traumatismo del nacimiento (P10-P15) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Dificultad respiratoria del recién nacido (P22) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Neumonía congénita (P23) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sepsis bacteriana del recién nacido (P36) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 |





Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

De acuerdo a las defunciones en menores por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en Belalcázar en este periodo de tiempo (2005-2014) se han registrado 11 muertes de las cuales 6 fueron a causa de otras malformaciones congénitas, 4 por malformaciones congénitas del corazón y 1 por malformaciones del sistema nervioso. 2016, 2017 y 2018 no se registraron casos. (Tabla 32).

Tabla 32. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Belalcázar, 2005 – 2018

| Sub causa | Grupos de edad | Muertes 2005 | Muertes 2006 | Muertes 2007 | Muertes 2008 | Muertes 2009 | Muertes 2010 | Muertes 2011 | Muertes 2012 | Muertes 2013 | Muertes 2014 | Muertes 2015 | Muertes 2016 | Muertes 2017 | Muertes 2018 |
|--|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Hidrocefalo congénito y espina bífida (Q03,Q05) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 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 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)1 | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



Subgrupo de signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte

Como puede observarse en la tabla 33, en el municipio han ocurrido dos muertes en un menor de 1 año y menores de 5 años por otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte alcanzando una tasa de 90,33 por 100.000 menores (Tabla 33).

Tabla 33. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Belalcázar 2005 – 2018

| Sub causa | Grupos de edad | Muertes | Muertes | Muertes | Muertes | Muertes | Muertes | Muertes | Muertes | Muertes | Muertes | Muertes | Muertes | Muertes | Muertes |
|--|-------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Síndrome de muerte súbita infantil (R95) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

La mortalidad por causas externas en el municipio en los menores de 1 a 4 años ha tenido baja incidencia como se observa en la tabla 34, 3 casos, en el 2007 por accidentes de transporte terrestre 1 en menor de un año, 1 caso por ahogamiento en el asentamiento indígena Imadrua en los años 2005 y 2016 en el rango de edad de 1 a 4 años , para el 2017 y 2018 no presentan registros según lo presentado en la tabla.



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

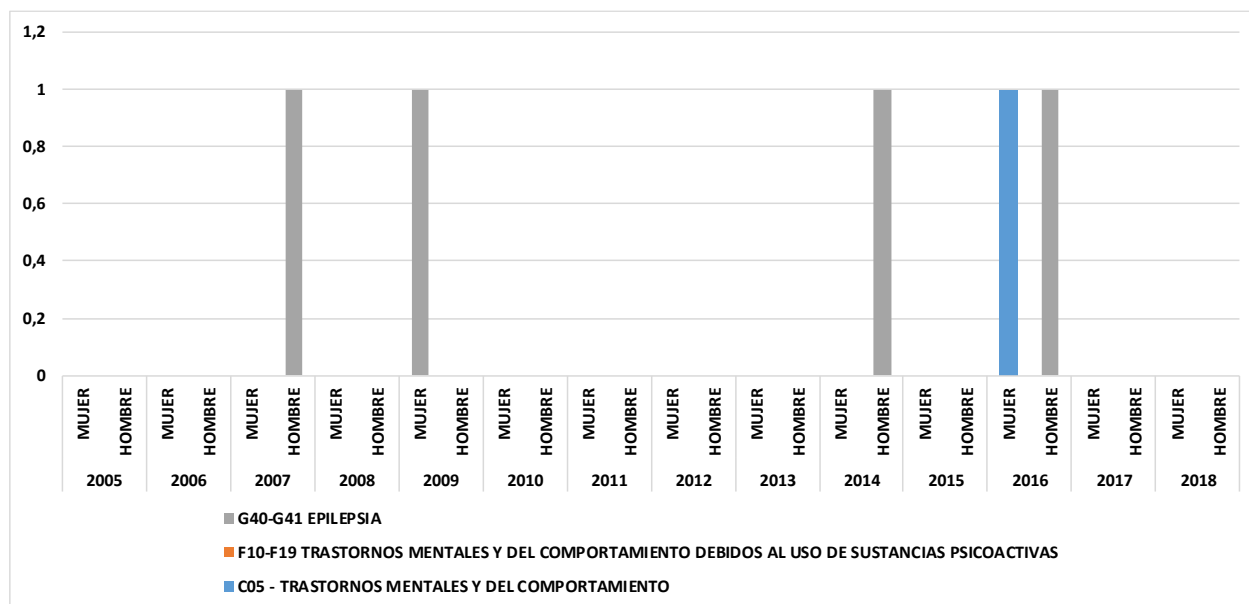
Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, municipio de Belalcázar, 2005 – 2018

| Sub causa | Grupos de edad | Muertes 2005 | Muertes 2006 | Muertes 2007 | Muertes 2008 | Muertes 2009 | Muertes 2010 | Muertes 2011 | Muertes 2012 | Muertes 2013 | Muertes 2014 | Muertes 2015 | Muertes 2016 | Muertes 2017 | Muertes 2018 |
|---|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Accidentes de transporte (V01-V99) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89) | Menores de 5 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Entre 1 y 4 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Menores de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

En el municipio de belcazar la mortalidad relacionada con salud mental presenta 1 deceso de sexo femenino en el año 2016 a causa de trastorno mental y del comportamiento, por patologías asociadas a los trastornos mentales a causa del uso de sustancias psicoactivas no se presentan muertes en el periodo evaluado, la causa de más fallecimientos es la epilepsia aportando 4 de las 5 muertes que se evidencian en la gráfica afectando en mayor proporción al género masculino.





2.1.5 Mortalidad por COVID -19

De acuerdo a la fecha de corte de la información suministrada por el Ministerio de salud y protección social noviembre 3 no se habían presentado casos de muerte en el municipio de Belalcázar.

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

Después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizó un análisis materno – infantil, donde se analizaron indicadores tales como razones de la mortalidad materna, tasa de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, mortalidad por EDA, mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad que se evidenciaran en una tabla de semaforización y tendencia materno – infantil y niñez.

Para identificar aquellos indicadores que se encuentran en peor o mejor situación con respecto a los departamentos evidenciará en la semaforización que indica lo siguiente:

Amarillo: indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en el municipio y el indicador departamental.

Rojo: revela que el indicador es significativamente más alto en el municipio comparado con el departamento.



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Verde: muestra que el indicador es significativamente más bajo en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

También aparece graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2018.

↘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

De acuerdo a la tabla de semaforización para el municipio, este se encuentra con indicadores de riesgo con respecto al departamento, como se puede observar en la razón de mortalidad materna no hay casos presentados evidenciando que la situación con respecto a la departamento es muy favorable puesto que por años consecutivos no se registra mortalidad materna.

Caso contrario al mostrado en la tabla que muestra mortalidad neonatal, mortalidad infantil y en la niñez y mortalidad por EDA en peor situación con las tasas del departamento, es de aclarar que pese a los esfuerzos de los entes de salud municipales las incidencias de estos eventos ocurren en el reguardo indígena pues debido a su cultura e idiosincrasia han chocado con la medicina occidental y por este motivo han aportado estas estadísticas. Los casos de mortalidad neonatal, mortalidad infantil, en la niñez y mortalidad por EDA reportan tasas significativamente altas por encima de 35.46 hasta alcanzar tasas de 213.90 por cada 1000 nacidos vivos aumentando las estadísticas para el 2018.

Tabla 35.Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Belalcázar, 2005- 2017

| Causa de muerte | CALDAS | BELALCAZAR | Comportamiento | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|------------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|
| | | | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | |
| Razón de mortalidad materna | 57,88 | 0,00 | . | . | ↗ | ↘ | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| Tasa de mortalidad neonatal | 4,75 | 35,46 | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ |
| Tasa de mortalidad infantil | 8,10 | 42,55 | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ |
| Tasa de mortalidad en la niñez | 10,19 | 49,65 | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ |
| Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años | 5,17 | 0,00 | . | ↗ | ↘ | . | . | . | . | . | . | . | ↗ | ↘ | . | . |
| Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años | 2,59 | 213,90 | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ | ↘ | . | . | . | . | . | . | . | . | ↗ |
| Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años | 0,00 | 0,00 | . | ↗ | ↘ | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |



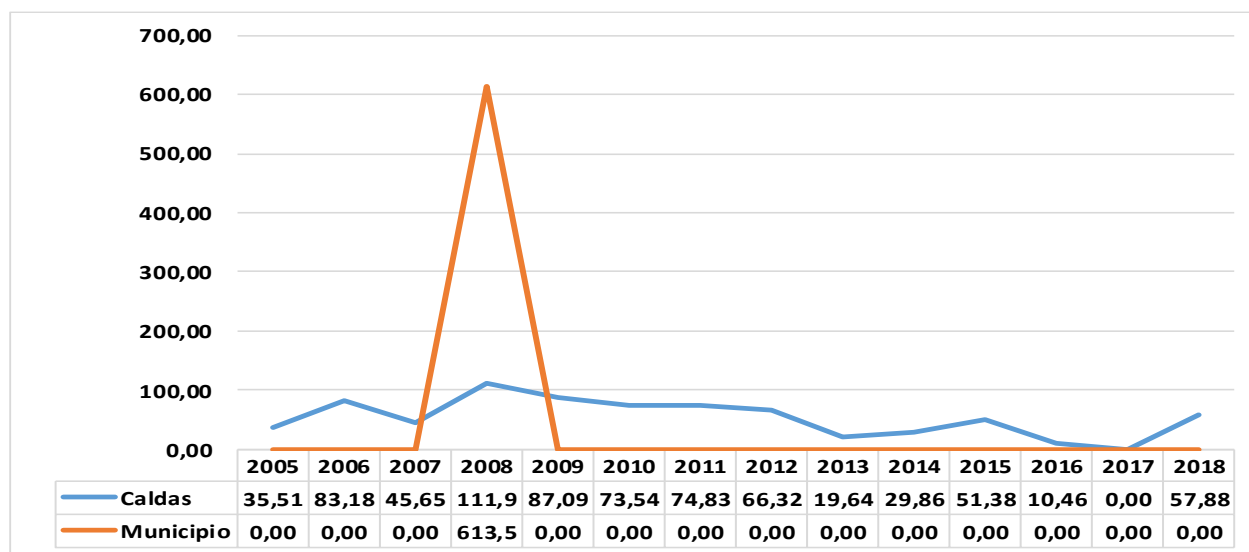
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Mortalidad materna

La razón de la mortalidad materna durante el periodo analizado ha permanecido sin presentar muertes por este evento en el municipio con excepción del año 2008 que se presenta una tasa en aumento de 613.50 por cada 100000 nacidos vivos comparada con la tasa del departamento para el mismo año fue de 111.97 siendo también la mas alta durante el periodo evaluado, teniendo en cuenta que se evidencia otra muerte ocurrida en otro municipio pero cargada a belalcazar. (Figura 27).

El municipio de Belalcázar no es ajeno al riesgo permanente de tener una muerte materna, ya que, se tienen embarazos adolescentes aunque en el municipio se han reducido por las estrategias de planificación familiar y la educación , embarazos en mujeres adultas, y un área de rural con veredas de difícil acceso. El hospital local tiene programa de atención a las gestantes según la normatividad vigente, esto es positivo, y que, el riesgo se minimiza, pero factores externos que son difíciles de controlar hacen que el riesgo este siempre presente.

Figura 27. Razón de mortalidad materna, departamento municipio de Belalcázar, 2005 -2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



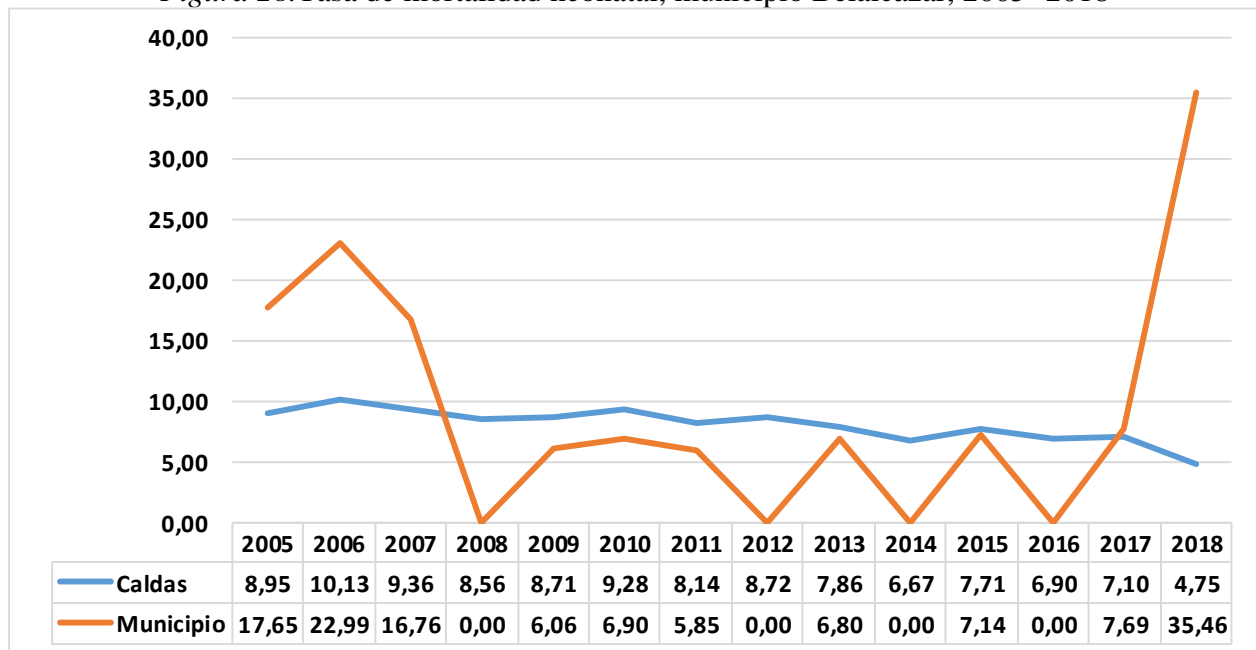
Mortalidad Neonatal

En Colombia la notificación de muertes perinatales comenzó desde 1996, La tasa aumenta con la edad materna: menores de 20 y mayores de 40 años, y con periodos intergenesico menores a 15 meses. Por ende se han implementado estrategias para disminuir la tasa de este evento se han desarrollado esfuerzos para mejorar la atención materno infantil.

A pesar de los esfuerzos permanentes por evitar la muerte de niños y niñas por causas evitables, siguen presentándose casos en todo el país, y Belalcázar continua no siendo ajena a esta problemática.

En el municipio de Belalcázar el año 2006 presentó la tasa más alta de los últimos 11 años ya que tuvo 4 muertes perinatales y han venido en descenso hasta presentar dos años consecutivos una muerte en cada uno y estas, hasta reportar cero muertes para el 2014, dos para el 2015 pertenecientes al resguardo indígena el Totumal pues su idiosincrasia y creencias han chocado con la medicina occidental, para el 2016 no se reportaron eventos. 2017 un caso su comportamiento ha sido fluctuante al pasar de los años en cuanto al 2018 se evidencia una tasa de 35.46 (Figura 29).

Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, municipio Belalcázar, 2005- 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

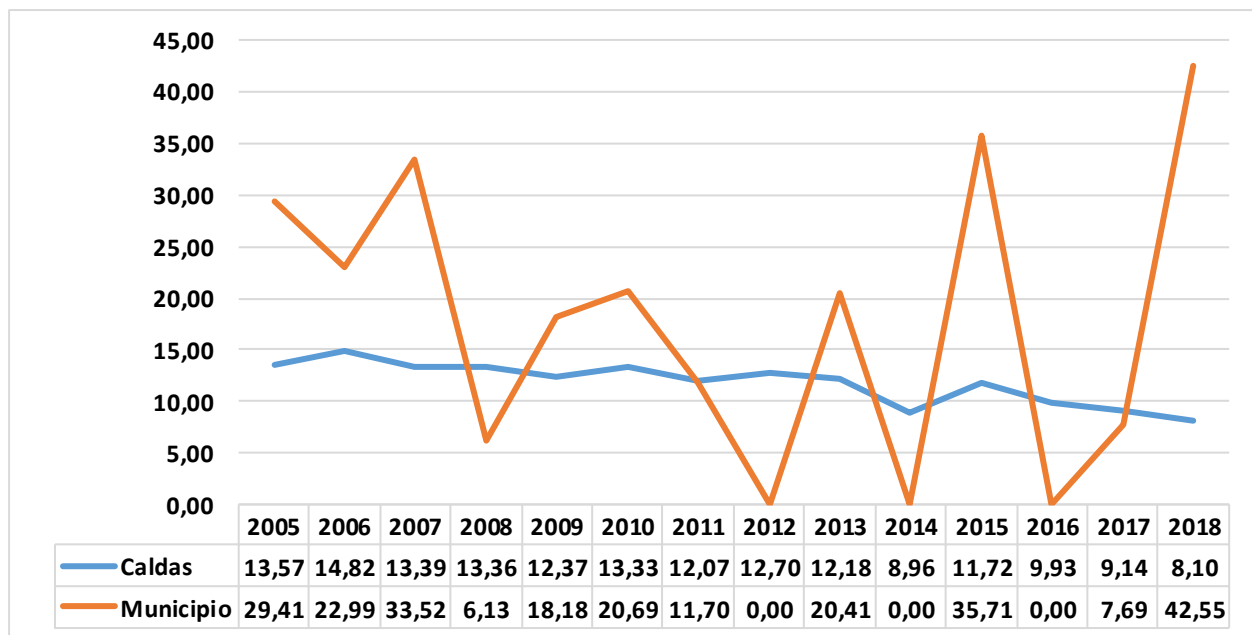


Mortalidad infantil

La mortalidad infantil término usado para describir la muerte de un bebé que ocurre entre el nacimiento y el primer año de edad, en el municipio de belalcázar las muertes de este grupo concuerdan con la definición ya que son las que ocurren con mayor frecuencia.

Entre los años 2005 y 2015 de 36 muertes en niños y niñas entre los 0 y 5 años 24 fueron en menores de 1 año representando el 70,59%.cuyas principales causas de mortalidad fueron: el 33,33% por afecciones del periodo perinatal, en segundo lugar se encuentran las malformaciones congénitas, deformidades o anomalías cromosómicas con un 25% y en tercer lugar se ubican las enfermedades infecciosas y parasitarias con 4 muertes representando un 16,67%. La tendencia en el departamento ha sido estable por el contrario Belalcázar ha tenido un comportamiento variable, la tasa más alta se registró en el año 2007 de 33,52 con 2 muertes, para el año 2011 se encontró en 11,70 por una muerte ocurrida en la población indígena, para el año 2015 se registró una tasa de 35.71 más alta que la del departamento, para el 2016 no se presentaron mortalidades en este ciclo de vida y para el 2017 una mortalidad en ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en cuanto al 2018 se presenta una tasa de 42.55. (Tabla 30).

Figura 29.Tasa de mortalidad infantil, municipio de Belalcázar, 2005- 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



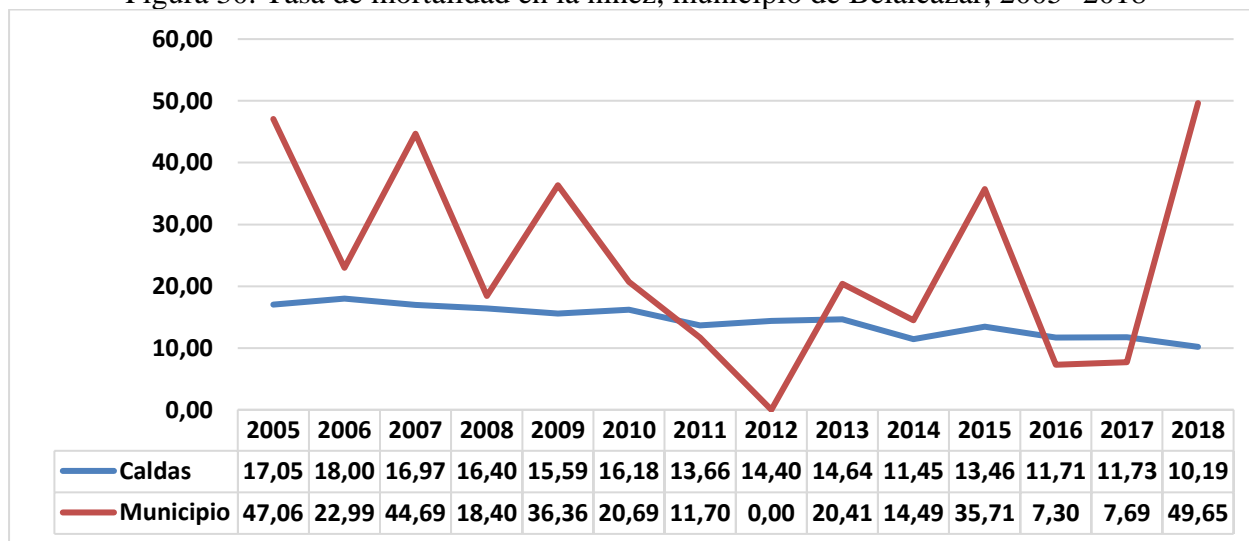
Mortalidad en la niñez

La mortalidad en la niñez que comprende menores entre 0 y 5 años a pesar de sus variaciones en los años 2005 y 2010 ha permanecido con tasas más altas que el departamento, en el año 2005 en Belalcázar por cada 1.000 nacidos vivos 47,06 morían entre 1 y 4 años de vida estas tasas han venido en descenso desde el 2009 hasta registrar en el 2013 una tasa de 20,41, para el 2014 una tasa de 14,49, en el 2015 una tasa de 35,71 por cada 1.000 nacidos vivos, en el 2016 de 7,30 y 2017 7,69 en Belalcázar como se observa en la gráfica el departamento ha tenido un comportamiento estable. Para el municipio su comportamiento ha sido fluctuante a reportar en el 2016 -2017 una tasa más baja que la del departamento.

Para el 2018 se presenta una tasa de 49,65 alta con respecto a la departamento que es de 10,19 la mas baja con respecto a los últimos 10 años.

(Figura 30).

Figura 30. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Belalcázar, 2005- 2018



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

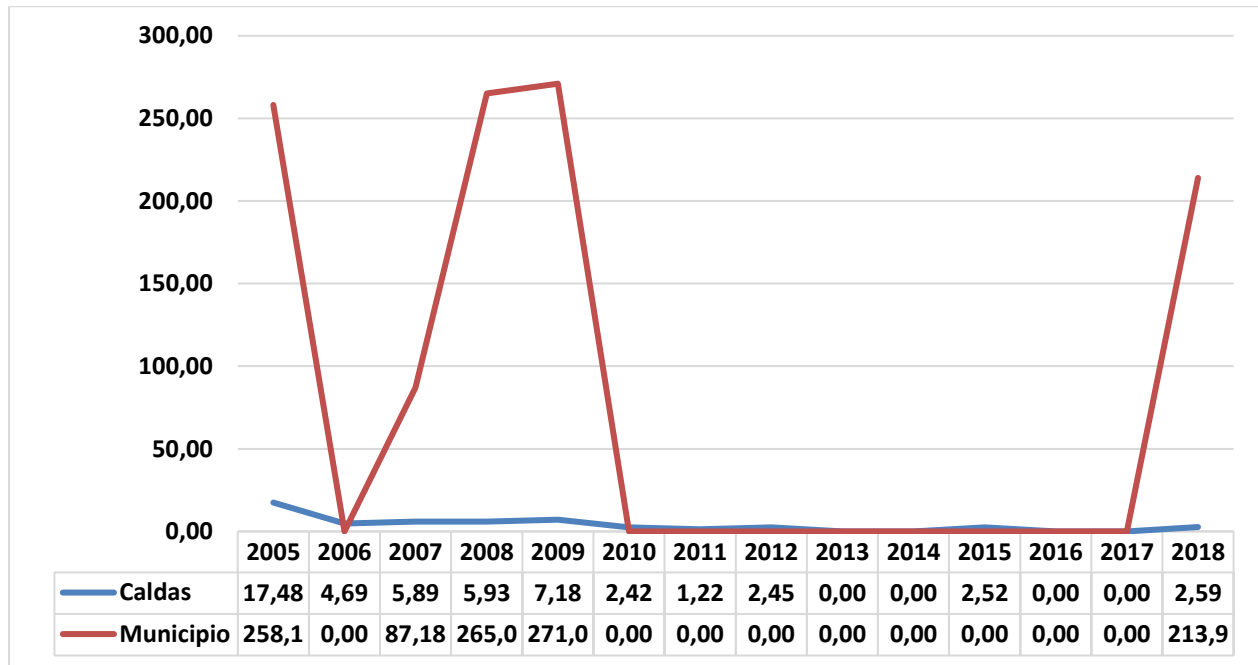
Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

En el periodo comprendido entre el 2005 y 2009 se presentaron 10 muertes por diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso. Estas muertes se ocasionan en el Resguardo Indígena el Totumal, ocasionadas por causas inherentes a la cultura e idiosincrasia que allí se vive, entre las



causas se encuentran la desnutrición, malos hábitos higiénicos de las viviendas, falta de agua potable y lo más relevante, como se mencionó antes es la cultura, que origina un choque entre la medicina tradicional y la medicina occidental, la grafica muestra un lapso de 8 años sin presentarse casos por esta causa, para el 2018 se presenta una muy alta tasa de 213,90.

Figura 31. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Belalcázar, 2005- 2018

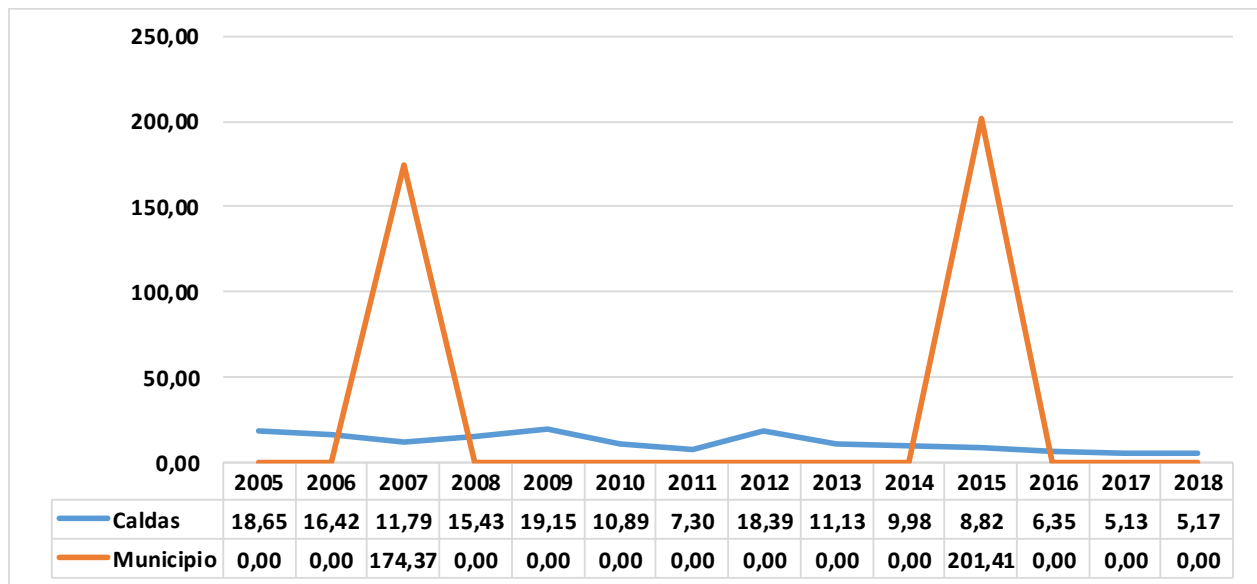


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

En belcazar la mortalidad por IRA a nivel general ha tenido una baja incidencia en el año 2007 tuvo una tasa de 174,4 a causa de dos muertes presentadas por neumonía pertenecientes a la comunidad Indígena el Totumal donde los siguientes factores de riesgo hacen más susceptibles a esta población a adquirir este tipo de patologías como son: poca ventilación de las habitaciones, hacinamiento, cocción de alimentos con fogón de leña dentro de la misma vivienda, mal nutrición sumado a su cultura y utilización de la medicina tradicional como primera alternativa de consulta lo que ocasiona que la enfermedad progrese. Como se puede observar en la gráfica para el 2015 presentado tasas de 201.41. Para el último trimestre 2016,2017 y 2018 se observan cero casos, Observando disminución para el departamento de Caldas.

Figura 32. Tasa de mortalidad por IRA, municipio Belalcázar, 2005- 2017



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

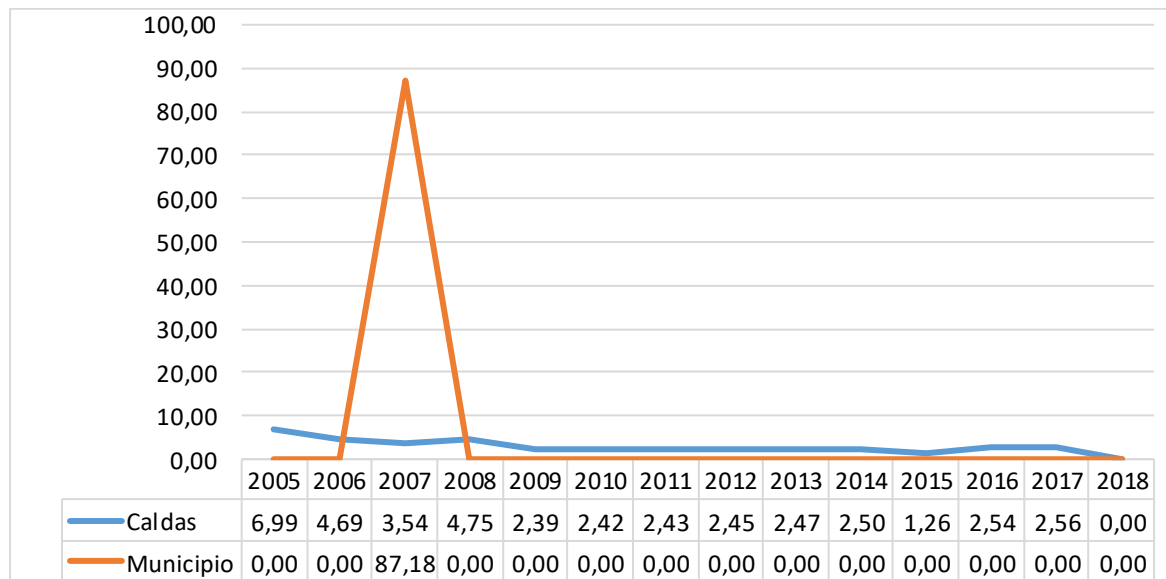
Mortalidad por desnutrición crónica

En el 2007 se registró una muerte de una menor de 1 año por desnutrición y otras deficiencias nutricionales en el municipio alcanzando una tasa de 409,83 por 100.000 menores, se presenta en el resguardo indígena el Totumal generada por los pocos recursos económicos que perciben las familias de la comunidad aunado a otros factores como su cultura, malos hábitos higiénicos entre otros generan esta situación. El resguardo cuenta con programas como restaurante escolar, madres comunitarias, CDI familiar, mil días para cambiar el mundo, proyectos productivos, más Familias en acción, redes comunitarias, que han disminuido notablemente la problemática en el resguardo, se presentan cifras en cero en los últimos diez años, contribuyendo también así a la disminución de desnutrición a nivel departamental.

Figura 33. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Belalcázar, 2005- 2018



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Determinantes estructurales

Etnia

En el periodo de tiempo evaluado se registran muertes neonatales para los años 2009, 2010, 2011, 2013, 2015 y 2017 todas en otras etnias, sin embargo, es importante precisar que para el 2017 en las unidades de análisis si se registran muertes en indígenas lo que puede representar un sesgo en la información registrada en cuanto a la pertenencia étnica en este año.

Tabla 36. Indicador Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Belalcázar, 2009 – 2018

| | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|---|-------------|-------------|-------------|------|-------------|------|-------------|------|-------------|--------------|
| 1 – INDÍGENA | | | | | | | | | | 28,57 |
| 5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE | | | | | | | | | | |
| 6 - OTRAS ETNIAS | 7,04 | 7,87 | 7,30 | | 7,87 | | 8.85 | | 9.62 | 37,74 |
| Total General | 6,06 | 6,90 | 5,85 | | 6,80 | | 7.14 | | 7.69 | 35,46 |



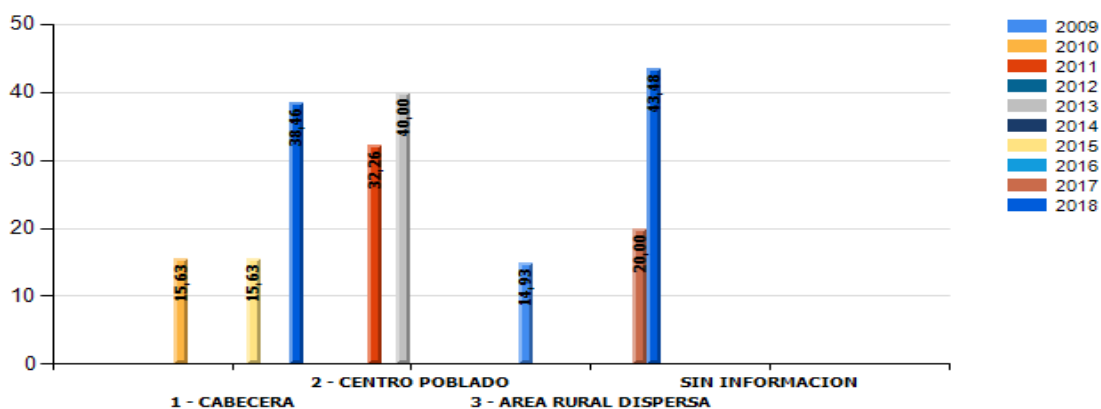
Área de residencia

En Belalcázar la mortalidad neonatal ha estado presente en las tres áreas geográficas, para la cabecera en los años 2010 y 2015, para los centros poblados en los años 2011 y 2013 y para el área rural dispersa en los años 2009 y 2017, para los años 2012, 2014 y 2016 no se presentaron casos de mortalidad neonatal, para el 2018 se presentan mortalidades neonatales en la cabecera y en el área rural con un total disperso 35.46. (Tabla 38).

Tabla 37. Indicador Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio Belalcázar, 2010 – 2018

| área Geográfica | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|-------------------------|-------|-------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|-------|
| 1 – CABECERA | | 15,63 | | | | | 15,63 | | | 38,46 |
| 2 - CENTRO POBLADO | | | 32,26 | | 40,00 | | | | | |
| 3 - AREA RURAL DISPERSA | 14,93 | | | | | | | | 20,00 | 43,48 |
| SIN INFORMACION | | | | | | | | | | |
| Total General | 6,06 | 6,90 | 5,85 | | 6,80 | | 7,14 | | 7,69 | 35,46 |

Tasa de mortalidad neonatal por Área





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

A lo largo del análisis de la mortalidad en el Municipio de Belalcázar teniendo en cuenta las tasas de mortalidad, las tasas de AVPP, las tasas de mortalidad específicas por subgrupos y la mortalidad materno – infantil y de la infancia se ha podido identificar unas prioridades para el trabajo del plan decenal de salud pública Colombia 2012 – 2021, que se condensan en la siguiente tabla.

Tabla 38. Identificación de prioridades en salud del municipio Belalcázar, 2019

| Mortalidad | Prioridad | Valor del municipio de belcazar 2018 | Valor del indicador del departamento de caldas 2018 | tendencia 2005 en 2018 | Grupos de Riesgo (MIAS) |
|--|--|--------------------------------------|---|------------------------|-------------------------|
| General por grandes causas* | 1. enfermedades del sistema circulatorio | 153,54 | 163,9 | Disminuyo | 001 |
| | 2. las demas causas | 130,37 | 109,4 | Aumento | 000 |
| | 3. Causas externas | 96,40 | | Aumento | 003 |
| | 4. Neoplasias | 82,92 | 103,9 | Aumento | 007 |
| Específica por Subcausas o subgrupos | 1. Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas | 101,41 | 74,5 | disminuyo | 001 |
| | 2. accidentes de transito | 27,75 | 99,5 | Aumento | 012 |
| | 3. diabetes mellitus | 6,91 | 24,5 | Aumento | 001 |
| | 4. tumor maligno de estomago | 7,53 | 11,74 | disminuyo | 007 |
| Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas | 1. ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal | 7,69 | 70,15 | Aumento | 002 |
| Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores | 1. mortalidad por EDA en menores de cinco años | 213,90 | 2,59 | Aumento | 008 |
| | 2. mortalidad en la niñez | 49,64 | 10,19 | Aumento | 008 |
| | 3. mortalidad infantil | 42,55 | 8,10 | Aumento | 008 |



Fuente: Construcción Municipal

CONCLUSIONES

Durante los años 2009 al 2018 en términos generales se observa que los eventos no transmisibles son los que mayor peso porcentual presentan durante el periodo evaluado para el 2018 las enfermedades del sistema circulatorio presentan una tasa de 153.54 en una buena posición con respecto al departamento, la segunda causa de las grandes causas se encuentran las demás causas con una tasa de 130.37 en tercer y cuarto lugar se encuentran las causas externas y las neoplasias ocupando el primer lugar tumor maligno de estómago con una tasa de 7.53 disminuida con respecto al departamento con 11.74.

La tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Belalcázar en el periodo comprendido entre el 2005 al 2018, muestra en primer lugar las demás causas con una tasa de 146.13 mostrando un aumento significativo con respecto al 2017 del 100%, la segunda causa son las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 79.39, y en tercer lugar se encuentra el grupo de las neoplasias con una tasa de 43.41.

En cuanto a morbilidad específica por subgrupo en la población el mayor peso porcentual es para la subcausa de fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas con 101.41 aumentada con respecto a la del departamento 74.5 y disminuida con respecto a la presentada en el 2017, en cuanto a la mortalidad materno infantil se encuentran las afecciones originadas en el periodo perinatal, en cuanto a lesiones los accidentes de tránsito.

La clasificación en las principales causas de morbilidad por eventos de salud mental el mayor peso porcentual es para las atenciones por epilepsia en los grupos de infancia, para la población de adultos mayores se encuentran los trastornos mentales y del comportamiento.





2.2 Análisis de la morbilidad

A continuación, se realizará un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria.

2.2.1 Principales causas de morbilidad

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

Morbilidad atendida

De acuerdo a la clasificación por ciclo vital en la primera infancia la principal causa de morbilidad en Belalcázar han sido las condiciones transmisibles y nutricionales han presentado un comportamiento variable desde 2009 con disminución para los años 2017 y 2018 aumentado las enfermedades no trasmisibles y las lesiones. En la infancia que comprende la población entre 6 y 11 años la principal causa de morbilidad fueron las enfermedades no transmisibles seguido de las lesiones y las mal clasificadas su comportamiento fue variable, en la adolescencia entre los años 2009 y 2017 la primera causa de morbilidad fueron las condiciones no transmisibles, aumentando en 11.7% para el año 2018, en el ciclo vital de la juventud (14-26 años) observándose la incidencia en condiciones transmisibles y nutricionales, condiciones maternas y condiciones no transmisibles durante todos los periodos, incluso llegando en el año 2018 a 54.49%, 5.45 más que en comparación con 2017 También en la adultez y mayores de 60 años la enfermedad que más predominó fueron las enfermedades no transmisibles(Tabla 39)



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Tabla 39. Principales causas de morbilidad, Belalcázar 2009 – 2018

| Ciclo vital | Gran causa de morbilidad | Total | | | | | | | | | | | Δ pp 2019-2018 |
|---------------------------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------------|
| | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | |
| Primera infancia (0 - 5años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 43,78 | 55,18 | 48,79 | 63,09 | 47,73 | 58,81 | 44,96 | 46,81 | 38,87 | 37,22 | 33,43 | 3,80 |
| | Condiciones perinatales | 0,76 | 4,20 | 2,42 | 2,58 | 0,98 | 0,75 | 0,61 | 1,28 | 1,60 | 1,49 | 0,97 | -0,52 |
| | Enfermedades no transmisibles | 43,02 | 29,13 | 28,90 | 21,17 | 17,50 | 25,01 | 33,16 | 26,16 | 35,53 | 37,58 | 41,19 | 3,61 |
| | Lesiones | 13,71 | 18,49 | 15,59 | 13,16 | 17,90 | 14,31 | 17,55 | 14,33 | 20,81 | 22,39 | 23,49 | 2,60 |
| | Condiciones mal clasificadas | 5,84 | 5,60 | 11,56 | 5,56 | 9,41 | 8,63 | 10,43 | 14,62 | 13,56 | 10,54 | 11,23 | 0,70 |
| Infancia (6 - 11 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 46,59 | 40,17 | 31,22 | 38,38 | 33,50 | 41,36 | 33,41 | 28,02 | 25,71 | 16,98 | 15,36 | -1,62 |
| | Condiciones maternas | 0,00 | 0,00 | 1,10 | 0,00 | 0,78 | 0,00 | 0,24 | 0,00 | 0,00 | 0,18 | 0,26 | 0,08 |
| | Enfermedades no transmisibles | 38,92 | 37,12 | 39,78 | 41,70 | 35,14 | 33,16 | 38,41 | 37,63 | 45,90 | 50,76 | 55,67 | 4,92 |
| | Lesiones | 8,52 | 10,04 | 11,33 | 7,38 | 10,69 | 7,51 | 8,17 | 8,68 | 8,76 | 9,06 | 10,56 | 1,50 |
| | Condiciones mal clasificadas | 5,97 | 12,66 | 16,57 | 12,55 | 19,89 | 17,96 | 19,76 | 25,67 | 19,63 | 23,02 | 18,15 | -4,87 |
| Adolescencia (12 - 18 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 24,84 | 19,66 | 13,91 | 16,59 | 15,50 | 15,55 | 16,28 | 10,91 | 11,26 | 10,60 | 11,30 | 0,69 |
| | Condiciones maternas | 5,78 | 13,11 | 12,67 | 8,83 | 5,22 | 5,88 | 2,12 | 4,05 | 4,26 | 4,11 | 1,59 | -2,52 |
| | Enfermedades no transmisibles | 55,89 | 51,57 | 47,52 | 46,88 | 51,17 | 49,48 | 46,96 | 48,14 | 43,63 | 55,33 | 59,18 | 3,84 |
| | Lesiones | 5,78 | 6,27 | 9,78 | 14,31 | 10,94 | 10,80 | 11,14 | 9,48 | 11,37 | 7,99 | 10,15 | 2,16 |
| | Condiciones mal clasificadas | 7,71 | 9,40 | 16,12 | 13,39 | 17,17 | 18,29 | 23,50 | 27,43 | 29,47 | 21,97 | 17,80 | -4,17 |
| Juventud (14 - 26 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 21,94 | 31,20 | 26,78 | 16,06 | 12,13 | 19,51 | 16,28 | 13,83 | 10,22 | 11,70 | 9,71 | -1,99 |
| | Condiciones maternas | 6,06 | 3,91 | 6,94 | 7,15 | 4,20 | 5,38 | 5,67 | 5,54 | 2,68 | 4,50 | 6,17 | 1,57 |
| | Enfermedades no transmisibles | 56,84 | 50,77 | 49,18 | 55,34 | 56,88 | 47,58 | 47,26 | 49,34 | 49,08 | 54,73 | 56,64 | 1,91 |
| | Lesiones | 5,33 | 4,71 | 7,67 | 7,59 | 5,82 | 9,18 | 10,74 | 10,77 | 16,18 | 8,62 | 11,03 | 2,41 |
| | Condiciones mal clasificadas | 10,03 | 9,41 | 9,44 | 13,86 | 21,16 | 18,35 | 20,05 | 20,52 | 21,84 | 20,46 | 16,45 | -4,01 |
| Adultez (27 - 59 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 12,56 | 14,61 | 10,80 | 11,60 | 9,06 | 11,35 | 10,56 | 8,78 | 6,86 | 7,65 | 8,14 | 0,49 |
| | Condiciones maternas | 0,77 | 1,14 | 1,61 | 1,05 | 0,68 | 1,16 | 0,89 | 0,44 | 0,51 | 0,25 | 0,79 | 0,54 |
| | Enfermedades no transmisibles | 74,76 | 73,16 | 71,30 | 72,49 | 70,79 | 66,55 | 66,83 | 63,35 | 66,29 | 70,93 | 72,52 | 1,59 |
| | Lesiones | 5,21 | 4,45 | 4,38 | 4,30 | 7,29 | 6,37 | 6,26 | 7,19 | 8,96 | 7,19 | 7,42 | 0,23 |
| | Condiciones mal clasificadas | 6,70 | 6,65 | 11,92 | 10,56 | 12,19 | 14,57 | 15,46 | 20,23 | 17,38 | 13,99 | 11,14 | -2,85 |
| Persona mayor (Mayores de 60 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 5,34 | 5,68 | 5,32 | 4,83 | 5,17 | 10,66 | 8,56 | 6,25 | 4,43 | 4,93 | 4,69 | -0,24 |
| | Condiciones maternas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Enfermedades no transmisibles | 87,04 | 83,86 | 84,16 | 84,85 | 82,32 | 74,22 | 74,81 | 76,33 | 79,24 | 81,86 | 82,93 | 1,07 |
| | Lesiones | 3,15 | 2,36 | 2,47 | 3,19 | 4,49 | 3,62 | 5,30 | 4,20 | 3,76 | 4,18 | 4,66 | 0,48 |
| | Condiciones mal clasificadas | 4,47 | 8,09 | 8,05 | 7,13 | 7,97 | 11,50 | 11,33 | 13,23 | 12,57 | 9,03 | 7,72 | -1,31 |

Fuente: RIPS- SISPRO, MSP



La salud es de todos

Minsalud



Principales causas de morbilidad en hombres

Por las grandes causas de morbilidad en los hombres del municipio de Belalcázar se observa como las enfermedades no transmisibles han generado el mayor peso porcentual de las atenciones en salud, se observan diferencias en los pesos porcentuales del segundo y tercer lugar así: en la primera infancia son las condiciones transmisibles y nutricionales en segundo lugar y las condiciones mal clasificadas en tercer lugar, en el resto de ciclos son las condiciones mal clasificadas en segundo lugar y las condiciones transmisibles y nutricionales el tercer lugar.

(Tabla 40).

Tabla 40. Principales causas de morbilidad en hombres, Belalcázar 2009 – 2018





ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| | | Hombres | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------------|
| Ciclo vital | Gran causa de morbilidad | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Δ pp 2019-2018 |
| Primera infancia (0 - 5 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 39,26 | 42,95 | 49,64 | 59,73 | 47,73 | 59,85 | 45,26 | 47,04 | 39,34 | 36,63 | 33,28 | -3,36 |
| | Condiciones perinatales | 0,93 | 8,97 | 2,14 | 4,00 | 1,33 | 0,76 | 0,33 | 1,65 | 2,46 | 1,10 | 0,77 | -0,33 |
| | Enfermedades no transmisibles | 48,89 | 33,33 | 28,98 | 21,87 | 33,15 | 23,36 | 33,03 | 26,04 | 33,06 | 37,65 | 41,92 | 4,27 |
| | Lesiones | 6,11 | 8,97 | 5,46 | 6,13 | 3,54 | 3,66 | 7,49 | 6,22 | 5,33 | 9,22 | 9,15 | -0,07 |
| | Condiciones mal clasificadas | 4,81 | 5,77 | 13,78 | 8,27 | 14,25 | 12,37 | 13,89 | 19,05 | 19,81 | 15,40 | 14,88 | -0,51 |
| Infancia (6 - 11 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 43,92 | 39,34 | 28,49 | 32,26 | 32,54 | 42,63 | 35,28 | 24,94 | 24,53 | 16,25 | 14,40 | -1,85 |
| | Condiciones maternas | 0,00 | 0,00 | 1,12 | 0,00 | 0,75 | 0,00 | 0,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Enfermedades no transmisibles | 38,10 | 36,89 | 39,66 | 51,61 | 35,82 | 30,35 | 34,08 | 37,18 | 46,67 | 47,61 | 57,44 | 9,84 |
| | Lesiones | 11,64 | 13,11 | 14,53 | 6,45 | 14,93 | 9,47 | 13,08 | 11,32 | 8,80 | 10,58 | 10,03 | -0,55 |
| | Condiciones mal clasificadas | 6,35 | 10,66 | 16,20 | 9,68 | 15,97 | 17,54 | 17,21 | 26,56 | 20,00 | 25,57 | 18,12 | -7,44 |
| Adolescencia (12 - 18 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 25,24 | 23,08 | 13,08 | 22,09 | 18,13 | 21,11 | 17,80 | 10,71 | 13,84 | 12,95 | 10,49 | -2,46 |
| | Condiciones maternas | 0,00 | 0,00 | 1,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Enfermedades no transmisibles | 52,40 | 49,65 | 44,23 | 39,15 | 47,13 | 45,10 | 41,42 | 48,73 | 37,05 | 52,99 | 56,59 | 3,61 |
| | Lesiones | 12,14 | 15,38 | 22,31 | 24,42 | 21,60 | 19,85 | 20,17 | 14,52 | 22,62 | 11,77 | 14,33 | 2,56 |
| | Condiciones mal clasificadas | 10,22 | 11,89 | 18,85 | 14,34 | 13,14 | 13,94 | 20,39 | 26,04 | 26,49 | 22,29 | 18,59 | -3,70 |
| Juventud (14 - 26 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 19,06 | 25,97 | 26,44 | 19,93 | 14,45 | 24,89 | 20,02 | 15,21 | 13,01 | 13,05 | 11,55 | -1,49 |
| | Condiciones maternas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | 0,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Enfermedades no transmisibles | 57,81 | 56,29 | 49,32 | 49,66 | 56,59 | 38,38 | 38,51 | 43,63 | 37,98 | 50,88 | 51,46 | 0,58 |
| | Lesiones | 11,25 | 6,94 | 12,88 | 15,88 | 13,11 | 19,52 | 23,08 | 23,35 | 28,69 | 17,25 | 21,55 | 4,30 |
| | Condiciones mal clasificadas | 11,88 | 10,81 | 11,36 | 14,53 | 15,73 | 17,21 | 18,28 | 17,82 | 20,32 | 18,83 | 15,44 | -3,39 |
| Adultez (27 - 59 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 11,40 | 13,81 | 11,68 | 12,36 | 8,96 | 12,22 | 11,93 | 8,55 | 8,33 | 8,83 | 8,71 | -0,12 |
| | Condiciones maternas | 0,00 | 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 | 74,31 | 69,60 | 68,56 | 67,39 | 67,33 | 60,57 | 60,55 | 59,70 | 59,93 | 64,25 | 68,40 | 4,15 |
| | Lesiones | 8,02 | 9,48 | 9,06 | 9,04 | 9,97 | 12,96 | 11,56 | 12,73 | 16,09 | 13,47 | 12,89 | -0,58 |
| | Condiciones mal clasificadas | 6,27 | 7,11 | 10,70 | 11,21 | 13,74 | 14,25 | 15,97 | 19,02 | 15,65 | 13,45 | 10,00 | -3,45 |
| Persona mayor (Mayores de 60 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 5,88 | 5,13 | 5,34 | 3,90 | 5,67 | 10,62 | 9,05 | 5,95 | 4,86 | 4,46 | 5,08 | 0,63 |
| | Condiciones maternas | 0,00 | 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 | 85,29 | 85,90 | 83,63 | 84,79 | 80,99 | 75,02 | 72,71 | 75,17 | 77,92 | 80,97 | 81,12 | 0,15 |
| | Lesiones | 4,08 | 1,98 | 3,38 | 4,17 | 5,85 | 4,45 | 5,70 | 5,18 | 4,62 | 4,91 | 5,39 | 0,47 |
| | Condiciones mal clasificadas | 4,74 | 6,99 | 7,65 | 7,14 | 7,49 | 9,91 | 12,54 | 13,70 | 12,59 | 9,66 | 8,40 | -1,26 |

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

Principales causas de morbilidad en mujeres

La mayor proporción de morbilidad para las mujeres la registran las enfermedades no transmisibles en todos los ciclos de vida menos en la primera infancia en donde se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales. En segundo lugar en el grupo de primera infancia se encuentran las enfermedades no transmisibles, mientras que en el resto de grupos son las condiciones mal clasificadas.



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Tabla 41. Principales causas de morbilidad en mujeres, Belalcázar 2009 – 2018

| Ciclo vital | Gran causa de morbilidad | Mujeres | | | | | | | | | | | Δ pp 2019-2018 |
|---------------------------------------|---|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------------|
| | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | |
| Primera infancia (0 - 5años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 53,63 | 64,68 | 47,68 | 66,57 | 47,73 | 57,58 | 44,50 | 46,47 | 38,33 | 37,90 | 33,60 | -3,30 |
| | Condiciones perinatales | 0,40 | 0,50 | 2,79 | 1,10 | 0,60 | 0,73 | 1,05 | 0,72 | 0,62 | 1,94 | 1,21 | 1,74 |
| | Enfermedades no transmisibles | 30,24 | 25,87 | 28,79 | 20,44 | 33,41 | 26,98 | 33,38 | 26,33 | 38,33 | 37,51 | 40,34 | 2,83 |
| | Lesiones | 30,24 | 25,87 | 28,79 | 20,44 | 33,41 | 26,98 | 33,38 | 26,33 | 38,33 | 37,51 | 40,34 | 2,83 |
| | Condiciones mal clasificadas | 8,06 | 5,47 | 8,67 | 2,76 | 4,18 | 4,18 | 4,97 | 8,06 | 6,49 | 4,96 | 6,94 | 1,99 |
| Infancia (6 - 11 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 49,69 | 41,12 | 33,88 | 43,54 | 34,38 | 40,14 | 31,81 | 31,19 | 27,03 | 17,65 | 16,48 | -1,18 |
| | Condiciones maternas | 0,00 | 0,00 | 1,09 | 0,00 | 0,82 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | 0,00 | 0,35 | 0,57 | 0,22 |
| | Enfermedades no transmisibles | 39,88 | 37,38 | 39,89 | 33,33 | 34,52 | 35,88 | 42,12 | 38,10 | 45,05 | 53,66 | 53,60 | -0,06 |
| | Lesiones | 4,91 | 6,54 | 8,20 | 8,16 | 6,82 | 5,61 | 3,98 | 5,95 | 8,71 | 7,67 | 11,17 | 3,50 |
| | Condiciones mal clasificadas | 5,52 | 14,95 | 16,94 | 14,97 | 23,47 | 18,37 | 21,94 | 24,76 | 19,22 | 20,67 | 18,18 | -2,49 |
| Adolescencia (12 - 18 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 24,64 | 17,31 | 14,38 | 13,03 | 14,18 | 12,60 | 15,35 | 11,03 | 9,77 | 9,08 | 11,79 | 2,72 |
| | Condiciones maternas | 8,70 | 22,12 | 18,88 | 14,54 | 7,85 | 9,00 | 3,28 | 6,74 | 6,74 | 6,78 | 2,56 | -4,22 |
| | Enfermedades no transmisibles | 57,65 | 52,88 | 49,36 | 51,88 | 53,20 | 51,80 | 50,33 | 47,74 | 47,45 | 56,86 | 60,77 | 3,91 |
| | Lesiones | 2,58 | 0,00 | 2,79 | 7,77 | 5,56 | 6,00 | 5,64 | 6,13 | 4,84 | 5,52 | 7,56 | 2,04 |
| | Condiciones mal clasificadas | 6,44 | 7,69 | 14,59 | 12,78 | 19,21 | 20,60 | 25,39 | 28,35 | 31,20 | 21,76 | 17,31 | -4,45 |
| Juventud (14 - 26 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 23,39 | 33,75 | 26,95 | 14,19 | 10,96 | 17,10 | 14,72 | 13,27 | 8,56 | 11,10 | 8,83 | -2,27 |
| | Condiciones maternas | 9,11 | 5,82 | 10,44 | 10,60 | 6,27 | 7,79 | 8,00 | 7,79 | 4,28 | 6,51 | 9,11 | 2,60 |
| | Enfermedades no transmisibles | 56,04 | 48,07 | 49,10 | 58,08 | 56,73 | 51,89 | 50,92 | 51,65 | 55,71 | 56,45 | 59,11 | 2,66 |
| | Lesiones | 2,35 | 3,62 | 5,05 | 3,59 | 2,11 | 4,56 | 5,56 | 5,67 | 8,72 | 4,75 | 6,01 | 1,27 |
| | Condiciones mal clasificadas | 9,11 | 8,73 | 8,47 | 13,54 | 23,93 | 18,86 | 20,80 | 21,62 | 22,74 | 21,18 | 16,93 | -4,26 |
| Adultez (27 - 59 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 13,11 | 14,95 | 10,41 | 11,27 | 9,10 | 10,96 | 9,88 | 8,90 | 6,06 | 7,07 | 7,86 | 0,78 |
| | Condiciones maternas | 1,13 | 1,64 | 2,31 | 1,51 | 0,98 | 1,69 | 1,33 | 0,65 | 0,79 | 0,37 | 1,18 | 0,81 |
| | Enfermedades no transmisibles | 74,97 | 74,71 | 72,48 | 74,74 | 72,33 | 69,24 | 69,97 | 65,17 | 69,74 | 74,19 | 74,56 | 0,37 |
| | Lesiones | 3,87 | 2,25 | 2,36 | 2,21 | 6,09 | 3,40 | 3,61 | 4,44 | 5,08 | 4,12 | 4,70 | 0,59 |
| | Condiciones mal clasificadas | 6,91 | 6,44 | 12,44 | 10,27 | 11,50 | 14,71 | 15,21 | 20,84 | 18,32 | 14,25 | 11,70 | -2,55 |
| Persona mayor (Mayores de 60 años) | Condiciones transmisibles y nutricionales | 4,91 | 6,04 | 5,30 | 5,51 | 4,77 | 10,69 | 8,13 | 6,49 | 4,03 | 5,38 | 4,34 | -0,04 |
| | Condiciones maternas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Enfermedades no transmisibles | 88,46 | 82,56 | 84,54 | 84,89 | 83,34 | 73,51 | 76,66 | 77,28 | 80,45 | 82,70 | 84,52 | 1,82 |
| | Lesiones | 2,39 | 2,61 | 1,83 | 2,48 | 3,43 | 2,90 | 4,94 | 3,39 | 2,96 | 3,49 | 4,02 | 0,52 |
| | Condiciones mal clasificadas | 4,24 | 8,79 | 8,33 | 7,12 | 8,34 | 12,90 | 10,27 | 12,84 | 12,56 | 8,43 | 7,12 | -1,31 |

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizará estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2018 para cada una de las subcausas frente a la causa agrupada.



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

En la población en general la subcausa que más peso porcentual presenta en las condiciones transmisibles y nutricionales son las infecciones respiratorias, en las condiciones materno-perinatales las condiciones maternas, en las enfermedades no transmisibles el mayor peso porcentual es de las enfermedades cardiovasculares y en el grupo de las lesiones los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.

Tabla 42. Morbilidad específica por subgrupo en la población del municipio de Belalcázar 2009 – 2018

| Grandes causas de morbilidad | Subgrupos de causa de morbilidad | Total | | | | | | | | | | | Δ pp 2019-2018 |
|--|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|----------------|
| | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | |
| Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) | Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) | 39,39 | 42,00 | 40,47 | 40,77 | 42,39 | 43,38 | 44,93 | 44,27 | 44,83 | 44,90 | 45,32 | 0,42 |
| | Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) | 57,57 | 55,42 | 56,99 | 56,38 | 54,13 | 53,65 | 51,98 | 52,55 | 51,77 | 51,29 | 50,42 | -0,86 |
| | Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) | 3,04 | 2,57 | 2,55 | 2,85 | 3,47 | 2,98 | 3,09 | 3,18 | 3,40 | 3,81 | 4,26 | 0,44 |
| Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96) | Condiciones maternas (O00-O99) | 91,07 | 83,18 | 86,35 | 88,17 | 88,55 | 87,21 | 87,48 | 86,54 | 86,60 | 86,76 | 1238,23 | 1151,46 |
| | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) | 8,93 | 16,82 | 13,65 | 11,83 | 11,45 | 12,79 | 12,52 | 13,46 | 13,40 | 13,24 | 228,87 | 215,64 |
| Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99) | Neoplasias malignas (C00-C97) | 1,17 | 1,32 | 1,32 | 1,29 | 1,25 | 1,26 | 1,27 | 1,41 | 1,51 | 1,36 | 4,25 | 2,89 |
| | Otras neoplasias (D00-D48) | 1,07 | 0,98 | 1,06 | 1,13 | 1,14 | 1,22 | 1,25 | 1,21 | 1,19 | 1,23 | 3,34 | 2,11 |
| | Diabetes mellitus (E10-E14) | 2,22 | 2,16 | 2,72 | 2,82 | 3,03 | 3,14 | 2,88 | 3,03 | 3,64 | 3,31 | 8,41 | 5,10 |
| | Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88) | 6,80 | 5,71 | 6,81 | 7,08 | 6,25 | 6,13 | 5,61 | 6,27 | 6,11 | 6,33 | 17,26 | 10,92 |
| | Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98) | 7,64 | 8,05 | 7,74 | 7,92 | 7,71 | 8,10 | 9,00 | 9,63 | 9,75 | 10,53 | 29,92 | 19,38 |
| | Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) | 7,86 | 5,96 | 6,08 | 6,24 | 7,93 | 7,89 | 6,80 | 7,24 | 7,80 | 8,81 | 22,93 | 14,12 |
| | Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) | 17,83 | 21,16 | 18,55 | 17,23 | 19,40 | 18,59 | 17,51 | 19,13 | 20,27 | 18,41 | 46,52 | 28,11 |
| | Enfermedades respiratorias (J30-J98) | 6,39 | 5,73 | 5,86 | 5,48 | 4,71 | 4,22 | 4,11 | 4,14 | 4,28 | 4,30 | 10,89 | 6,59 |
| | Enfermedades digestivas (K20-K92) | 7,47 | 6,85 | 6,99 | 7,00 | 6,71 | 6,47 | 6,07 | 6,29 | 6,05 | 6,34 | 16,91 | 10,57 |
| | Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) | 11,83 | 11,12 | 10,75 | 10,95 | 10,08 | 9,21 | 8,91 | 8,64 | 8,49 | 9,04 | 23,88 | 14,84 |
| | Enfermedades de la piel (L00-L98) | 6,85 | 5,94 | 5,99 | 6,01 | 5,27 | 4,89 | 4,82 | 4,48 | 4,04 | 4,13 | 11,21 | 7,08 |
| | Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99) | 12,80 | 12,60 | 13,58 | 13,36 | 12,60 | 12,82 | 12,67 | 13,21 | 13,33 | 13,55 | 36,77 | 23,22 |
| | Anomalías congénitas (Q00-Q99) | 0,62 | 0,61 | 0,76 | 0,76 | 0,83 | 0,68 | 0,73 | 0,61 | 0,62 | 0,64 | 1,57 | 0,93 |
| | Condiciones orales (K00-K14) | 9,45 | 11,82 | 11,79 | 12,73 | 13,10 | 15,37 | 18,36 | 14,71 | 12,92 | 12,01 | 27,29 | 15,28 |
| Lesiones (V01-Y89, S00-T98) | Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) | 0,35 | 0,43 | 0,47 | 0,78 | 0,66 | 0,70 | 0,98 | 1,01 | 1,14 | 1,13 | 2,19 | 1,05 |
| | Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) | 0,35 | 0,43 | 0,47 | 0,78 | 0,66 | 0,70 | 0,98 | 1,01 | 1,14 | 1,13 | 2,19 | 1,05 |
| | Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) | 0,07 | 0,10 | 0,04 | 0,06 | 0,06 | 0,04 | 0,04 | 0,10 | 0,07 | 0,15 | 0,17 | 0,02 |
| | Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98) | 99,23 | 99,04 | 99,01 | 98,37 | 98,62 | 98,55 | 98,00 | 97,88 | 97,65 | 97,59 | 168,93 | 71,34 |
| 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 | 272,52 | 172,52 | |

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

En hombres del municipio de Belalcázar el peso porcentual por subgrupo evidencia que para el 2018 las infecciones respiratorias son las que presentan mayor peso porcentual en el grupo de condiciones transmisibles y nutricionales, en el grupo de condiciones materno-perinatales son las



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

condiciones perinatales, en el grupo de enfermedades no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares y en el grupo de las lesiones son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.

Tabla 43. Morbilidad específica por subgrupo en la población de hombres del municipio de Belalcázar 2009 – 2019

| Grandes causas de morbilidad | Subgrupos de causa de morbilidad | Hombres | | | | | | | | | | Δ pp 2019-2018 | |
|--|--|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------------|-------|
| | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | | 2019 |
| Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) | Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) | 41,17 | 43,12 | 42,85 | 42,82 | 44,15 | 46,37 | 46,42 | 47,41 | 50,10 | 50,49 | 50,66 | 0,17 |
| | Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) | 56,71 | 54,86 | 55,36 | 55,05 | 53,21 | 51,38 | 51,10 | 50,22 | 47,44 | 46,81 | 46,32 | -0,49 |
| | Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) | 2,12 | 2,02 | 1,80 | 2,14 | 2,64 | 2,26 | 2,49 | 2,37 | 2,46 | 2,70 | 3,02 | 0,32 |
| Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96) | Condiciones maternas (O00-O99) | 3,31 | 1,98 | 8,17 | 4,38 | 2,44 | 2,60 | 1,64 | 2,68 | 1,03 | 1,57 | 4,71 | 3,14 |
| | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) | 96,69 | 98,02 | 91,83 | 95,62 | 97,56 | 97,40 | 98,36 | 97,32 | 98,97 | 98,43 | 95,29 | -3,14 |
| Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99) | Neoplasias malignas (C00-C97) | 1,26 | 1,44 | 1,43 | 1,48 | 1,37 | 1,37 | 1,39 | 1,51 | 1,56 | 1,48 | 1,71 | 0,23 |
| | Otras neoplasias (D00-D48) | 0,82 | 0,74 | 0,84 | 0,87 | 0,86 | 0,89 | 0,91 | 0,86 | 0,88 | 0,88 | 0,97 | 0,09 |
| | Diabetes mellitus (E10-E14) | 2,54 | 2,36 | 3,00 | 3,14 | 3,21 | 3,33 | 2,90 | 3,18 | 3,70 | 3,33 | 3,36 | 0,03 |
| | Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88) | 5,61 | 4,51 | 5,09 | 5,51 | 4,78 | 4,60 | 4,02 | 4,47 | 4,24 | 4,46 | 4,70 | 0,24 |
| | Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98) | 6,96 | 8,10 | 7,42 | 7,87 | 7,89 | 8,29 | 9,52 | 10,39 | 10,54 | 11,69 | 12,72 | 1,02 |
| | Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) | 8,99 | 6,98 | 6,82 | 7,01 | 8,51 | 8,39 | 7,18 | 7,76 | 8,36 | 9,34 | 9,29 | -0,05 |
| | Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) | 17,57 | 20,50 | 18,26 | 17,49 | 19,36 | 18,51 | 17,36 | 19,32 | 20,64 | 18,66 | 18,29 | -0,37 |
| | Enfermedades respiratorias (J30-J98) | 8,49 | 7,84 | 7,94 | 7,19 | 6,22 | 5,43 | 5,36 | 5,33 | 5,41 | 5,38 | 5,16 | -0,21 |
| | Enfermedades digestivas (K20-K92) | 7,05 | 6,60 | 6,82 | 6,70 | 6,52 | 6,29 | 6,08 | 6,20 | 6,02 | 6,33 | 6,37 | 0,03 |
| | Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) | 7,08 | 6,78 | 6,89 | 7,23 | 6,93 | 6,25 | 6,09 | 6,20 | 6,12 | 6,79 | 7,35 | 0,56 |
| | Enfermedades de la piel (L00-L98) | 8,18 | 7,30 | 7,16 | 7,02 | 6,16 | 5,70 | 5,50 | 5,04 | 4,66 | 4,67 | 4,79 | 0,12 |
| | Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99) | 13,62 | 12,75 | 13,64 | 13,08 | 12,42 | 12,46 | 12,07 | 12,55 | 12,54 | 12,78 | 12,91 | 0,14 |
| | Anomalías congénitas (Q00-Q99) | 0,74 | 0,84 | 0,94 | 0,92 | 0,92 | 0,78 | 0,86 | 0,73 | 0,75 | 0,79 | 0,70 | -0,09 |
| Condiciones orales (K00-K14) | 11,10 | 13,24 | 13,76 | 14,49 | 14,85 | 17,68 | 20,75 | 16,45 | 14,58 | 13,43 | 11,69 | -1,74 | |
| Lesiones (V01-Y89, S00-T98) | Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) | 0,31 | 0,37 | 0,36 | 0,62 | 0,45 | 0,47 | 0,65 | 0,73 | 0,77 | 0,76 | 0,95 | 0,19 |
| | Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) | 0,31 | 0,37 | 0,36 | 0,62 | 0,45 | 0,47 | 0,65 | 0,73 | 0,77 | 0,76 | 0,95 | 0,19 |
| | Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) | 0,08 | 0,05 | 0,04 | 0,06 | 0,08 | 0,04 | 0,04 | 0,14 | 0,06 | 0,15 | 0,11 | -0,04 |
| | Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98) | 99,29 | 99,22 | 99,25 | 98,70 | 99,03 | 99,01 | 98,66 | 98,41 | 98,39 | 98,33 | 98,00 | -0,33 |
| 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 | 100,00 | 0,00 | |

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

En mujeres del municipio de Belalcázar el peso porcentual por subgrupo evidencia que para el 2018 las infecciones respiratorias son las que presentan mayor peso porcentual en el grupo de condiciones transmisibles y nutricionales, en el grupo de condiciones materno-perinatales son las



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

condiciones maternas, en el grupo de enfermedades no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares y en el grupo de las lesiones son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.

Tabla 44. Morbilidad específica por subgrupo en la población de mujeres del municipio de Belalcázar 2009 – 2019

| Grandes causas de morbilidad | Subgrupos de causa de morbilidad | Mujeres | | | | | | | | | | | Δ pp 2019-2018 |
|--|--|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------------|
| | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | |
| Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) | Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) | 38,03 | 41,16 | 38,69 | 39,16 | 40,99 | 40,96 | 43,74 | 41,73 | 40,37 | 40,16 | 40,80 | 0,64 |
| | Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66) | 58,24 | 55,85 | 58,20 | 57,44 | 54,87 | 55,48 | 52,69 | 54,43 | 55,43 | 55,08 | 53,90 | -1,18 |
| | Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) | 3,74 | 2,99 | 3,10 | 3,41 | 4,14 | 3,56 | 3,57 | 3,84 | 4,20 | 4,76 | 5,30 | 0,55 |
| | | | | | | | | | | | | 100,00 | |
| Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96) | Condiciones maternas (O00-O99) | 94,41 | 89,72 | 93,32 | 93,91 | 94,13 | 93,24 | 93,55 | 93,83 | 93,12 | 92,86 | 15,44 | -77,42 |
| | Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) | 5,59 | 10,28 | 6,68 | 6,09 | 5,87 | 6,76 | 6,45 | 6,17 | 6,88 | 7,14 | 1,67 | -5,47 |
| | | | | | | | | | | | | 0,00 | |
| Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99) | Neoplasias malignas (C00-C97) | 1,12 | 1,25 | 1,25 | 1,19 | 1,19 | 1,19 | 1,20 | 1,35 | 1,48 | 1,29 | 17,64 | 16,35 |
| | Otras neoplasias (D00-D48) | 1,21 | 1,10 | 1,19 | 1,28 | 1,30 | 1,43 | 1,45 | 1,41 | 1,37 | 1,45 | 16,44 | 14,99 |
| | Diabetes mellitus (E10-E14) | 2,05 | 2,05 | 2,57 | 2,63 | 2,92 | 3,02 | 2,87 | 2,95 | 3,61 | 3,30 | 34,99 | 31,68 |
| | Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88) | 7,46 | 6,35 | 7,77 | 7,99 | 7,11 | 7,06 | 6,57 | 7,34 | 7,21 | 7,48 | 86,96 | 79,48 |
| | Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98) | 8,02 | 8,03 | 7,92 | 7,96 | 7,60 | 7,99 | 8,69 | 9,18 | 9,28 | 9,82 | 119,09 | 109,27 |
| | Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) | 7,23 | 5,42 | 5,67 | 5,79 | 7,59 | 7,59 | 6,57 | 6,94 | 7,47 | 8,49 | 94,44 | 85,95 |
| | Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) | 17,97 | 21,51 | 18,72 | 17,08 | 19,42 | 18,64 | 17,60 | 19,02 | 20,05 | 18,26 | 195,46 | 177,21 |
| | Enfermedades respiratorias (J30-J98) | 5,22 | 4,60 | 4,69 | 4,49 | 3,82 | 3,48 | 3,36 | 3,43 | 3,61 | 3,64 | 39,66 | 36,02 |
| | Enfermedades digestivas (K20-K92) | 7,70 | 6,98 | 7,08 | 7,17 | 6,82 | 6,58 | 6,07 | 6,35 | 6,07 | 6,35 | 73,01 | 66,66 |
| | Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98) | 14,46 | 13,43 | 12,92 | 13,10 | 11,94 | 11,01 | 10,61 | 10,09 | 9,91 | 10,41 | 114,40 | 103,99 |
| | Enfermedades de la piel (L00-L98) | 6,11 | 5,21 | 5,33 | 5,43 | 4,75 | 4,40 | 4,41 | 4,14 | 3,67 | 3,80 | 44,46 | 40,66 |
| | Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99) | 12,35 | 12,51 | 13,54 | 13,52 | 12,70 | 13,03 | 13,03 | 13,59 | 13,80 | 14,02 | 165,14 | 151,12 |
| | Anomalías congénitas (Q00-Q99) | 0,56 | 0,49 | 0,66 | 0,66 | 0,78 | 0,62 | 0,65 | 0,54 | 0,55 | 0,55 | 6,04 | 5,49 |
| Condiciones orales (K00-K14) | 8,53 | 11,06 | 10,69 | 11,72 | 12,07 | 13,97 | 16,92 | 13,68 | 11,93 | 11,14 | 108,06 | 96,92 | |
| | | | | | | | | | | | | 0,00 | |
| Lesiones (V01-Y89, S00-T98) | Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) | 0,41 | 0,51 | 0,64 | 1,01 | 0,96 | 1,05 | 1,44 | 1,42 | 1,66 | 1,63 | 0,85 | -0,78 |
| | Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) | 0,41 | 0,51 | 0,64 | 1,01 | 0,96 | 1,05 | 1,44 | 1,42 | 1,66 | 1,63 | 0,85 | -0,78 |
| | Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) | 0,06 | 0,18 | 0,05 | 0,06 | 0,04 | 0,04 | 0,06 | 0,05 | 0,08 | 0,15 | 0,04 | -0,11 |
| | Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98) | 99,13 | 98,79 | 98,68 | 97,92 | 98,04 | 97,86 | 97,06 | 97,11 | 96,60 | 96,60 | 48,38 | -48,21 |
| | | | | | | | | | | | | 0,00 | |
| 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 | 189,60 | 89,60 | |
| | | | | | | | | | | | | 0,00 | |





ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

2.2.3 Morbilidad en salud mental

De acuerdo a la clasificación por ciclo vital todos presentan el mayor peso porcentual de atenciones en salud mental por trastornos mentales y del comportamiento las diferencias se evidencian en el peso porcentual de las atenciones por Epilepsia para los grupos de primera infancia, adolescencia y adulto mayor este peso es inferior al 10% y por Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas se presentan atenciones entre el 3% y 5% en los adolescentes y jóvenes. Las atenciones por consumo de SPA han tenido un leve aumento (Tabla 45)

Tabla 45. Principales causas de morbilidad en salud mental, Belalcázar 2009 – 2019

| Ciclo vital | Gran causa de morbilidad | Total | | | | | | | | | | | Δ pp 2019-2018 |
|---------------------------------|--|---------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|----------------|
| | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | |
| Primera infancia (0 - 5años) | Trastornos mentales y del comportamiento | 85,71 | 33,33 | 80,00 | 100,00 | 44,12 | 83,33 | 94,44 | 79,17 | 77,78 | 100,00 | 89,29 | -10,71 |
| | 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 | 0,00 |
| | Epilepsia | 14,29 | 66,67 | 20,00 | 0,00 | 55,88 | 16,67 | 5,56 | 20,83 | 22,22 | 0,00 | 10,71 | 10,71 |
| Infancia (6 - 11 años) | Trastornos mentales y del comportamiento | #DIV/0! | 42,86 | 10,00 | 61,54 | 92,11 | 72,73 | 86,36 | 52,17 | 72,22 | 84,21 | 94,64 | 10,43 |
| | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas | #DIV/0! | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,78 | 0,00 | 1,79 | 1,79 |
| | Epilepsia | #DIV/0! | 57,14 | 90,00 | 38,46 | 7,89 | 27,27 | 13,64 | 47,83 | 27,78 | 15,79 | 5,36 | -10,43 |
| Adolescencia (12 -17 años) | Trastornos mentales y del comportamiento | 83,33 | 66,67 | 22,22 | 88,89 | 73,68 | 87,18 | 78,00 | 71,70 | 83,78 | 90,24 | 79,87 | -10,37 |
| | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,51 | 0,00 | 8,00 | 7,55 | 0,00 | 0,61 | 14,94 | 14,33 |
| | Epilepsia | 16,67 | 33,33 | 77,78 | 11,11 | 22,81 | 12,82 | 14,00 | 20,75 | 16,22 | 9,15 | 5,19 | -3,95 |
| Juventud (18 - 28 años) | Trastornos mentales y del comportamiento | 82,86 | 72,73 | 47,06 | 52,17 | 65,26 | 79,00 | 81,43 | 94,31 | 90,38 | 47,44 | 66,91 | 19,48 |
| | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,17 | 3,16 | 5,00 | 0,00 | 19,51 | 38,46 | 1,92 | 11,76 | 9,84 |
| | Epilepsia | 17,14 | 27,27 | 52,94 | 47,83 | 34,74 | 21,00 | 18,57 | 5,69 | 9,62 | 52,56 | 33,09 | -19,48 |
| Adultez (29 - 59 años) | Trastornos mentales y del comportamiento | 73,02 | 70,37 | 58,90 | 74,77 | 79,60 | 81,36 | 74,26 | 69,80 | 76,19 | 80,07 | 72,07 | -7,99 |
| | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,03 | 0,00 | 1,22 | 11,26 | 0,82 | 0,27 | -0,56 |
| | Epilepsia | 26,98 | 29,63 | 41,10 | 25,23 | 20,40 | 18,64 | 25,74 | 30,20 | 23,81 | 19,93 | 27,93 | 7,99 |
| Vejez (60 años y más) | Trastornos mentales y del comportamiento | 100,00 | 92,31 | 85,11 | 96,97 | 84,72 | 97,39 | 94,50 | 88,89 | 98,80 | 94,04 | 94,94 | 0,89 |
| | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,43 | 0,00 | -0,43 |
| | Epilepsia | 0,00 | 7,69 | 14,89 | 3,03 | 15,28 | 2,61 | 5,50 | 11,11 | 1,20 | 5,96 | 5,06 | -0,89 |

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Por las grandes causas de morbilidad en salud mental en los hombres del municipio se puede observar que en la primera infancia los trastornos mentales y del comportamiento son el 100% de las atenciones. Para la infancia, juventud y adultez se observa un aumento en el peso porcentual en trastornos mentales y del comportamiento en comparación con el año 2017. Para la vejez los trastornos mentales generaron mayor morbilidad en todos los años con disminución para el año 2018 y aumentaron los trastornos epilépticos.

Tabla 46. Principales causas de morbilidad en hombres por eventos de salud mental, Belalcázar 2009 – 2019

| Curso de vida | Morbilidad en salud mental | Hombres | | | | | | | | | | | Δ pp 2019-2018 |
|------------------------------|--|---------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|----------------|
| | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | |
| Primera infancia (0 - 5años) | Trastornos mentales y del comportamiento | 83,33 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 33,33 | 90,00 | 91,67 | 93,33 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 0,00 |
| | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Epilepsia | 16,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 66,67 | 10,00 | 8,33 | 6,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Infancia (6 - 11 años) | Trastornos mentales y del comportamiento | 0,00 | 68,75 | 0,00 | 70,00 | 90,91 | 71,43 | 82,35 | 100,00 | 80,77 | 80,95 | 92,31 | 11,36 |
| | 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 | 3,85 | 0,00 | 2,56 | 2,56 |
| | Epilepsia | 0,00 | 31,25 | 100,00 | 30,00 | 9,09 | 28,57 | 17,65 | 0,00 | 19,23 | 19,05 | 7,69 | -11,36 |
| Adolescencia (12 - 17 años) | Trastornos mentales y del comportamiento | 75,00 | 0,00 | 12,50 | 80,00 | 51,72 | 91,67 | 79,31 | 67,74 | 72,22 | 72,73 | 69,89 | -2,83 |
| | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,73 | 24,73 |
| | Epilepsia | 25,00 | 100,00 | 87,50 | 20,00 | 41,38 | 8,33 | 20,69 | 32,26 | 27,78 | 27,27 | 5,38 | -21,90 |
| Juventud (18 - 28 años) | Trastornos mentales y del comportamiento | 73,91 | 60,00 | 47,62 | 70,37 | 69,57 | 78,05 | 88,00 | 95,08 | 96,55 | 91,07 | 73,68 | -17,39 |
| | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,70 | 4,35 | 12,20 | 0,00 | 9,84 | 45,98 | 5,36 | 28,07 | 22,71 |
| | Epilepsia | 26,09 | 40,00 | 52,38 | 29,63 | 30,43 | 21,95 | 12,00 | 4,92 | 3,45 | 8,93 | 26,32 | 17,39 |
| Adultez (29 - 59 años) | Trastornos mentales y del comportamiento | 59,38 | 50,00 | 31,03 | 56,76 | 72,93 | 73,08 | 57,14 | 74,19 | 84,96 | 78,03 | 54,26 | -23,76 |
| | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,69 | 0,00 | 2,42 | 19,55 | 0,64 | 0,78 | 0,14 |
| | Epilepsia | 40,63 | 50,00 | 68,97 | 43,24 | 27,07 | 26,92 | 42,86 | 25,81 | 15,04 | 21,97 | 45,74 | 23,76 |
| Vejez (60 años y más) | Trastornos mentales y del comportamiento | 100,00 | 100,00 | 92,00 | 100,00 | 83,61 | 97,30 | 93,75 | 72,22 | 97,12 | 89,83 | 91,43 | 1,60 |
| | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Epilepsia | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 0,00 | 16,39 | 2,70 | 6,25 | 27,78 | 2,88 | 10,17 | 8,57 | -16,00 |

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Por las grandes causas de morbilidad en salud mental en las mujeres del municipio de Belalcázar se puede observar que en todos los ciclos de vida la generaron los trastornos mentales y del comportamiento presentan el mayor peso porcentual a excepción de la juventud en donde la epilepsia se encuentra con un peso porcentual mayor.

Tabla 47. Principales causas de morbilidad en mujeres por eventos de salud mental, Belalcázar 2009 – 2019

| Ciclo vital | Gran causa de morbilidad | Mujeres | | | | | | | | | | | Δ pp 2019-2018 |
|---------------------------------|--|---------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|--------|----------------|
| | | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | |
| Primera infancia (0 - 5años) | Trastornos mentales y del comportamiento | 100,00 | 20,00 | 60,00 | 100,00 | 70,00 | 50,00 | 100,00 | 55,56 | 33,33 | 100,00 | 76,92 | -23,08 |
| | 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 | 0,00 |
| | Epilepsia | 0,00 | 80,00 | 40,00 | 0,00 | 30,00 | 50,00 | 0,00 | 44,44 | 66,67 | 0,00 | 23,08 | 23,08 |
| Infancia (6 - 11 años) | Trastornos mentales y del comportamiento | #DIV/0! | 8,33 | 16,67 | 33,33 | 100,00 | 75,00 | 100,00 | 21,43 | 50,00 | 88,24 | 100,00 | 11,76 |
| | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas | #DIV/0! | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Epilepsia | #DIV/0! | 91,67 | 83,33 | 66,67 | 0,00 | 25,00 | 0,00 | 78,57 | 50,00 | 11,76 | 0,00 | -11,76 |
| Adolescencia (12 - 17 años) | Trastornos mentales y del comportamiento | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 96,43 | 85,19 | 76,19 | 77,27 | 94,74 | 99,08 | 95,08 | -4,00 |
| | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,05 | 18,18 | 0,00 | 0,92 | 0,00 | -0,92 |
| | Epilepsia | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,57 | 14,81 | 4,76 | 4,55 | 5,26 | 0,00 | 4,92 | 4,92 |
| Juventud (18 - 28 años) | Trastornos mentales y del comportamiento | 100,00 | 100,00 | 46,67 | 26,32 | 53,85 | 79,66 | 65,00 | 93,55 | 58,82 | 23,00 | 62,03 | 39,03 |
| | 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 | 29,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Epilepsia | 0,00 | 0,00 | 53,33 | 73,68 | 46,15 | 20,34 | 35,00 | 6,45 | 41,18 | 77,00 | 37,97 | -39,03 |
| Adultez (29 - 59 años) | Trastornos mentales y del comportamiento | 87,10 | 86,67 | 77,27 | 83,78 | 84,94 | 84,33 | 85,33 | 65,29 | 64,29 | 82,25 | 81,38 | -0,88 |
| | 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 | 1,02 | 0,00 | -1,02 |
| | Epilepsia | 12,90 | 13,33 | 22,73 | 16,22 | 15,06 | 15,67 | 14,67 | 34,71 | 35,71 | 17,75 | 18,62 | 0,88 |
| Vejez (60 años y más) | Trastornos mentales y del comportamiento | 100,00 | 88,89 | 77,27 | 94,59 | 85,54 | 97,47 | 94,81 | 93,65 | 100,00 | 98,29 | 96,68 | -1,61 |
| | 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 | 0,85 | 0,00 | -0,85 |
| | Epilepsia | 0,00 | 11,11 | 22,73 | 5,41 | 14,46 | 2,53 | 5,19 | 6,35 | 0,00 | 1,71 | 3,32 | 1,61 |



Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizará 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 por procedencia (SIVIGILA), tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) y tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años), la fuentes de información para el primer indicador anteriormente enlistado será la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a Sivigila.

Durante el periodo de tiempo evaluado el único evento trazador de alto costo es la tasa de incidencia del VIH notificada presentando una diferencia relativa estadísticamente significativa que ubican al municipio en peor situación que el departamento, con una diferencia porcentual de 30.13.

Tabla 48.Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Belalcázar, 2006-2018

| Evento | Caldas | Belalcázar | Comportamiento | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|------------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|---|--|
| | | | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | | | |
| Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. | 7,19 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Tasa de incidencia de VIH notificada | 23,44 | 53,57 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | ↗ | ↘ | - | - | - | |
| Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) | 0,79 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) | 3,57 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |



Fuente SIVIGILA-CAC_MSPPS

2.2.5. Morbilidad de eventos precursores

Para el municipio de Belalcázar la prevalencia de diabetes mellitus fue del 2.14 mientras que para el departamento 2.78 la prevalencia de hipertensión de 4.82 indicando que no hay diferencias significativas con el departamento.

Tabla 49. Eventos precursores del municipio de belalcazar , 2006-2019

| Evento | Caldas | Belalcázar | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------|------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|--|--|
| | | | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | | | |
| Prevalencia de diabetes mellitus | 2,78 | 2,14 | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | · | · | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | | | |
| Prevalencia de hipertensión arterial | 8,73 | 9,54 | · | · | · | · | · | · | · | · | · | · | · | · | · | · | | | |

Fuente: Reporte de CAC por EPS

2.2.6 Morbilidad en población migrante

La exposición de los migrantes a los riesgos derivados de los desplazamientos de población según estudios exponen los trastornos psicosociales, problemas de salud reproductiva, mayor mortalidad neonatal, uso indebido de drogas, trastornos nutricionales, alcoholismo y exposición a la violencia, todas estas causas aumentan su vulnerabilidad a las enfermedades no transmisibles. El problema principal con respecto a esas enfermedades es la interrupción de la atención, bien por falta de acceso a ella o a quienes la dispensan o por el desmoronamiento de los sistemas de atención sanitaria; el desplazamiento desemboca en la interrupción del tratamiento continuo, crucial para las afecciones crónicas. El hecho de ser personas sin lugares fijos causa grandes problemáticas en cuanto a salud.

El municipio de belalcazar no ha sido ajeno a la recepción de población migrante aunque en los registros y bases oficiales no se obtenga información de ello, el municipio ha sido receptor de población venezolana según bases de datos suministradas por la E.S.E Hospital san José, en cuanto a atenciones realizadas durante el 2019 y 2020, es de aclarar que la mayoría de la población migrante que ingresa al municipio lo hace de manera fluctuante especialmente en



tiempo de cosecha cafetera. Según la información suministrada por el despacho de aseguramiento del municipio solo se tiene afiliado 9 personas que cumplen con los requisitos.

2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realizó estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2006 al 2018. Tomando como valor de referencia el departamento de Caldas. Para el año 2017 el municipio de Belalcázar solo presenta letalidad por infecciones respiratorias agudas, conservando la misma letalidad por infecciones respiratorias e IRAG inusitado sin embargo no se presentan diferencia relativa estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en el municipio frente al departamento.

Tabla 50. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Belalcázar, 2006-2018



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| Causa de muerte | Caldas | Belalcázar | Comportamiento | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|------------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Causas externas | | | | | | | | | | | | | | | |
| Accidentes biológicos | | | | | | | | | | | | | | | |
| Accidente ofídico | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Intoxicaciones | | | | | | | | | | | | | | | |
| Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas | 0,78 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Trasmisibles | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiental | | | | | | | | | | | | | | | |
| Complicaciones geo-helminiasis | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Ebola | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Inmunoprevenibles | | | | | | | | | | | | | | | |
| Difteria | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Evento adverso seguido a la vacunación | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Meningitis Neisseria meningitidis | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Meningitis por Haemophilus influenzae | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Parálisis flácida aguda (menores de 15 años) | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Parotiditis | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Sarampión-rubeola | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Síndrome de rubeola congénita | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tétanos accidental | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tétanos neonatal | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tosferina | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Varicela | 0,00 | 0,00 | - | - | ↗ | ↘ | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Materno perinatal | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sífilis congénita | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Remergentes y olvidadas | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oncocercosis | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Peste (bubónica/neumónica) | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tifus | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Ceguera por tracoma | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Transmisión aérea y contacto directo | | | | | | | | | | | | | | | |
| Infección Respiratoria Aguda | 0,67 | 0,00 | - | - | - | - | - | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ |
| Infección respiratoria aguda grave (irrag inusitado) | 25,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | ↗ | ↘ | - |
| Lepra | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tuberculosis pulmonar | 7,14 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tuberculosis extrapulmonar | 100,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tuberculosis Todas las formas | 7,14 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Meningitis tuberculosa | 14,29 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Transmisión sexual y sanguínea | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hepatitis distintas a A | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Brucelosis | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Chagas crónico y agudo | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Cisticercosis | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Dengue | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Dengue grave | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Enfermedades de origen prionico | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Fiebre amarilla | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Leishmaniasis | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Leishmaniasis cutánea | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Leishmaniasis mucosa | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Leptospirosis | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Malaria | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Malaria: vivax | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Malaria: falciparum | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Rickettsiosis | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Trasmítida por alimentos/suelo/agua | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cólera | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Enfermedad Diarreica Aguda | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Fiebre tifoidea y paratifoidea | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Hepatitis A | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| ETA | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Vectores | | | | | | | | | | | | | | | |
| Chikugunya | 0,00 | 0,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |



Fuente: Sivigila – INS - SISPRO, MSPS

Eventos de notificación en la peor situación

No se grafican dado que no se presentaron letalidad con diferencias relativas estadísticamente significativas.

Para los eventos de notificación obligatoria por tasa de incidencia en primer lugar las ocupan las exposiciones rábicas con 464.06 en tercer lugar las violencias intrafamiliares y en cuarto lugar las varicelas individuales. Es de resaltar que los eventos con mayor número de casos se priorizar al año siguiente en medida de intervención a través de las acciones contempladas en el PIC municipal.

Tabla 51. Tasas de incidencia de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Belalcázar, 2007-2018



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| EVENTO | Tasa de Incidencia por 100000 habitantes | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|
| | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | |
| 100 - Accidente Ofídico | 13,74 | 9,36 | 11,88 | 9,73 | 6,32 | 6,40 | 6,79 | 6,02 | 5,37 | 6,35 | 5,89 | 7,91 | 7,34 | |
| 155 - Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino | | | | | | | | | | 8,70 | 20,11 | 24,84 | 52,07 | |
| 210 - Dengue | 65,18 | 10,21 | 40,64 | 179,46 | 21,17 | 8,60 | 76,96 | 95,34 | 118,03 | 80,07 | 10,36 | 4,61 | 44,43 | |
| 220 - Dengue Grave | 6,92 | 1,06 | 1,49 | 2,54 | 0,63 | 0,00 | 2,19 | 2,28 | 1,65 | 0,10 | 0,10 | 0,10 | 0,50 | |
| 217 - Chikungunya | | | | | | | | | 6,96 | 26,21 | 9,01 | 1,32 | 0,60 | |
| Potencialmente Transmisores De Rabia | 165,94 | 223,01 | 150,13 | 154,19 | 196,14 | 222,19 | 262,63 | 292,04 | 301,38 | 323,15 | 360,00 | 354,62 | 360,89 | |
| 320 - Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea | 2,34 | 0,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,21 | 0,00 | 0,00 | 0,41 | 0,00 | 0,00 | 0,20 | 0,00 | |
| 330 - Hepatitis A | 12,57 | 21,91 | 13,05 | 8,57 | 2,11 | 2,10 | 2,19 | 2,49 | 2,79 | 4,20 | 0,71 | 0,90 | 9,62 | |
| 340 - Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B y Delta | 3,09 | 5,53 | 4,03 | 1,69 | 3,05 | 2,73 | 3,03 | 4,88 | 3,10 | 2,56 | 3,66 | 6,81 | 7,14 | |
| Irag Inusitada | 0,00 | 0,00 | 0,42 | 0,00 | 0,21 | 3,67 | 3,97 | 4,05 | 4,64 | 7,27 | 4,06 | 4,31 | 1,79 | |
| 356 - Intento De Suicidio | | | | | | | | | | 75,67 | 95,66 | 100,88 | 115,24 | |
| 360 - Intoxicación Por Plaguicidas | 43,78 | 43,28 | 41,49 | 35,32 | 32,76 | 34,93 | 27,99 | 31,26 | 32,71 | 29,39 | 27,42 | 24,94 | 25,39 | |
| 370 - Intoxicación Por Fármacos | 20,13 | 27,65 | 22,39 | 19,67 | 22,86 | 26,33 | 29,45 | 31,26 | 42,72 | 43,62 | 49,05 | 50,29 | 57,22 | |
| 400 - Intoxicación Por Solventes | 2,02 | 1,49 | 1,06 | 1,80 | 1,90 | 1,57 | 2,92 | 2,60 | 1,96 | 4,20 | 11,37 | 4,71 | 3,37 | |
| 410 - Intoxicación Por Otras Sustancias Quím. | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,65 | 10,44 | 9,66 | 11,56 | 10,96 | 13,71 | 13,52 | 12,89 | |
| Carbono Y Otros Gases | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,63 | 4,00 | 1,78 | 1,98 | 3,12 | 3,10 | 3,38 | 2,03 | 2,00 | 1,88 | |
| 414 - Intoxicación Por Sustancias Psicoactivas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,91 | 9,80 | 12,80 | 10,44 | 27,73 | 62,53 | 81,51 | 71,09 | 44,48 | 31,93 | |
| 420 - Leishmaniasis Cutánea | 15,12 | 14,99 | 18,04 | 81,54 | 22,75 | 16,99 | 38,85 | 20,04 | 11,76 | 34,40 | 18,58 | 14,53 | 12,59 | |
| 430 - Leishmaniasis Mucosa | 0,43 | 0,21 | 0,11 | 0,11 | 0,00 | 0,31 | 0,21 | 0,42 | 0,10 | 0,72 | 0,20 | 0,20 | 0,00 | |
| 455 - Leptospirosis | 2,13 | 1,38 | 0,53 | 0,85 | 0,74 | 0,94 | 0,52 | 0,73 | 0,72 | 0,61 | 0,71 | 0,80 | 1,79 | |
| 459 - Cáncer Infantil | | | | | | | | 3,12 | 2,68 | 2,36 | 3,35 | 1,80 | 4,76 | |
| 495 - Malaria | 5,33 | 3,30 | 7,32 | 25,59 | 10,53 | 2,73 | 2,51 | 2,18 | 2,17 | 3,89 | 5,18 | 1,20 | 0,99 | |
| 620 - Parotiditis | 7,14 | 8,83 | 20,16 | 9,94 | 9,69 | 11,64 | 8,56 | 12,25 | 8,98 | 15,77 | 9,44 | 41,67 | 14,78 | |
| 735 - Defectos Congenitas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,96 | 5,37 | 5,56 | 7,31 | 8,31 | 11,87 | 12,39 | 13,30 | 12,42 | 14,78 | |
| 740 - Sífilis Congénita | 2,13 | 2,66 | 0,53 | 1,80 | 1,47 | 2,62 | 1,36 | 1,14 | 0,41 | 1,02 | 2,54 | 1,20 | 1,79 | |
| 750 - Sífilis Gestacional | 9,80 | 6,17 | 6,90 | 7,72 | 5,90 | 6,82 | 5,12 | 4,26 | 4,33 | 7,58 | 8,83 | 9,42 | 13,78 | |
| 800 - Tosferina | 0,96 | 0,85 | 0,32 | 0,42 | 7,37 | 14,90 | 5,74 | 1,04 | 3,71 | 2,25 | 0,20 | 0,30 | 0,89 | |
| 813 - Tuberculosis | 26,95 | 31,05 | 27,06 | 26,54 | 20,96 | 23,81 | 27,46 | 31,68 | 32,09 | 34,51 | 36,66 | 32,66 | 30,45 | |
| 831 - Varicela Individual | 0,00 | 92,10 | 94,86 | 105,75 | 189,82 | 210,96 | 260,54 | 251,54 | 231,63 | 193,32 | 107,44 | 122,21 | 82,81 | |
| 850 - Vih/Sida/Mortalidad Por Sida | 0,00 | 17,76 | 14,11 | 14,81 | 13,80 | 16,78 | 18,07 | 19,42 | 21,87 | 27,03 | 26,30 | 25,54 | 31,64 | |
| 875 - Vcm, Vfi, Vsx | | | | | | 25,60 | 125,42 | 181,02 | 243,81 | 232,64 | 260,98 | 256,55 | 292,96 | |
| 895 - Zika | | | | | | | | | 2,68 | 26,62 | 1,93 | 0,20 | 0,30 | |

Fuente: Sivigila – INS - SISPRO, MSPS

2.2.7.1 Morbilidad por COVID - 19

El coronavirus es un grupo de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como neumonía, síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y síndrome respiratorio agudo grave (SARS).

La Organización Mundial de Salud (OMS) informó la ocurrencia de casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) causada por un nuevo coronavirus (2019-nCoV) en Wuhan (China), desde la última semana de diciembre de 2019. Los primeros casos se presentaron en



La salud es de todos

Minsalud



personas que estuvieron en un mercado de pescado y animales silvestres de Wuhan, no obstante, se han confirmado casos en personas que estuvieron en esta y otras zonas de China y en 20 países de 4 continentes. El 30 enero del 2020 la OMS declara emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII).

El nuevo Coronavirus (COVID-19) ha sido catalogado por la Organización Mundial de la Salud como una emergencia en salud pública de importancia internacional. Se han identificado casos en todos los continentes y, el 6 de marzo se confirmó el primer caso en Colombia.

La infección se produce cuando una persona enferma tose o estornuda y expulsa partículas del virus que entran en contacto con otras personas. Los principales síntomas del virus coronavirus incluyen: síntomas respiratorios (similares a los de un resfriado, fiebre, tos seca, fatiga).

El primer caso en el departamento de Caldas ocurrió el 15 de marzo de 2020. En Belalcázar se presenta el primer caso positivo para covid-19 el 23 de Julio de 2020, en mujer de 37 años, habitante de zona urbana, recuperada en el tiempo establecido.

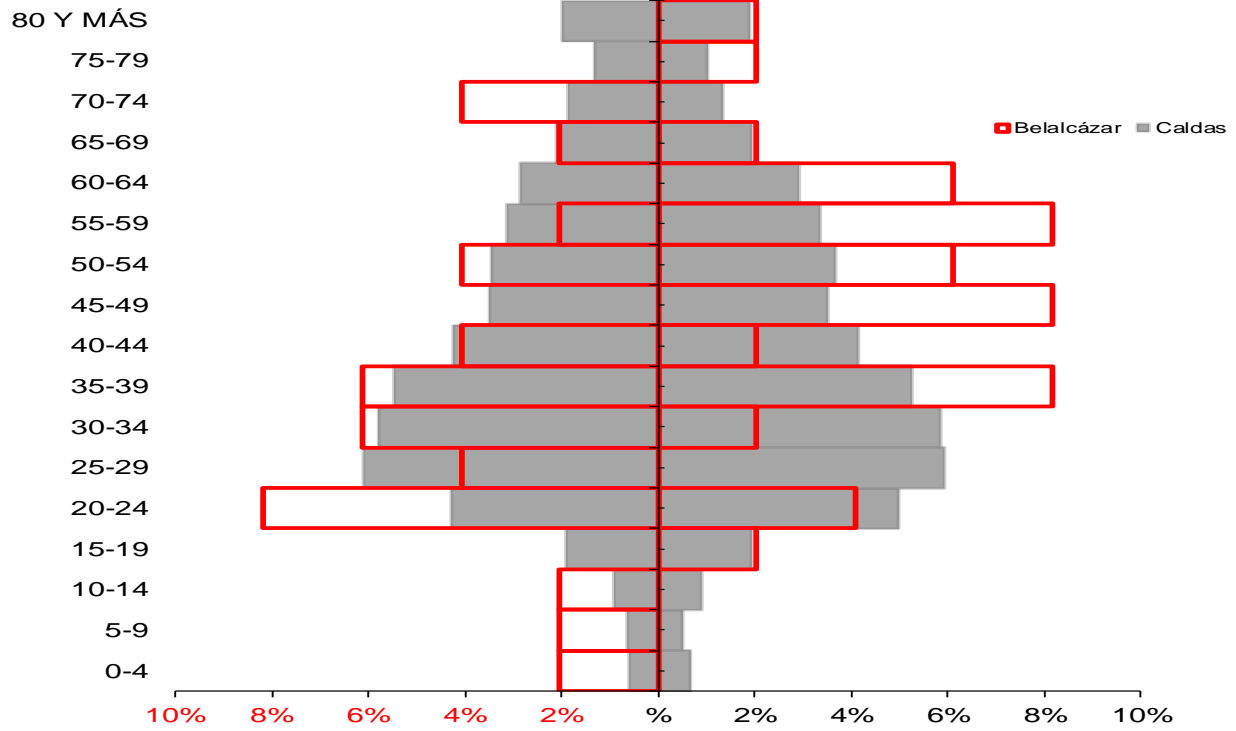
El comportamiento de positividad ha sido del 30%. Según el mapa estadístico de Caldas, el 18 de octubre se reporta un fallecimiento por covid-19 para el municipio. Cabe aclarar que la causa directa de defunción no fue por covid-19, sino asociada a comorbilidades y patologías de base de la paciente por esta razón no se realiza el anexo correspondiente.





ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS

ADMINISTRACIÓN 2020-2023





ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| Índices demográficos | Interpretación |
|-----------------------------------|--|
| Relación hombres/mujer | En Belalcázar para el año 2020 por cada 88 casos de COVID-19 en hombres, había 100 casos de COVID-19 en mujeres, mientras que para Caldas por cada 101 casos de COVID-19 en hombres, había 100 casos de COVID-19 en mujeres |
| Razón niños mujer | En Belalcázar por cada 8 niños y niñas (0-4años) con COVID -19, había 100 mujeres en edad fértil (15-49años) con COVID -19, mientras que para Caldas por cada 4 niños y niñas (0-4años) con COVID -19, había 100 mujeres en edad fértil con COVID -19 |
| Índice de infancia | En Belalcázar de 100 personas con COVID - 19, 6 correspondían a población hasta los 14 años con COVID - 19, mientras que para Caldas este grupo poblacional fue de 4 personas con COVID -19 |
| Índice de juventud | En Belalcázar de 100 personas con COVID - 19, 18 correspondían a población de 15 a 29 años con COVID -19, mientras que para Caldas este grupo poblacional fue de 25 personas con COVID -19 |
| Índice de vejez | En Belalcázar de 100 personas con COVID - 19, 12 correspondían a población de 65 años y más con COVID -19, mientras que para Caldas este grupo poblacional fue de 13 personas con COVID -19 |
| Índice de envejecimiento | En Belalcázar de 100 personas con COVID - 19, 200 correspondían a población de 65 años y más con COVID - 19, mientras que para Caldas este grupo poblacional fue de 318 personas con COVID - 19 |
| Índice demográfico de dependencia | En Belalcázar de 100 personas entre los 15 a 64 años con COVID - 19, había 23 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) con COVID - 19, mientras que para Caldas este grupo poblacional fue de 21 personas con COVID - 19 |
| Índice de dependencia infantil | En Belalcázar , 8 personas menores de 15 años con COVID - 19 dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años con COVID - 19 , mientras que para Caldas fue de 5 personas con COVID - 19 |
| Índice de dependencia mayores | En Belalcázar , 15 personas de 65 años y más con COVID - 19 dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años con COVID -19 , mientras que para Caldas fue de 16 personas con COVID - 19 |
| Índice de Friz | Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años) con COVID - 19, con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años con COVID - 19. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven con COVID - 19, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida con COVID - 19. (Ajustar la interpretación según resultado) |

Fuente.SISPRO – Cubo SegCOVID19

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

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



situaciones vitales.

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

Para el análisis de estos datos se utiliza el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible en la Bodega de Datos de SISPRO con corte de noviembre de 2020

El municipio de belalcázar tiene una población en condición de discapacidad 244 distribuidas en los rangos de edad de 0 a 80 años y más, observándose una mayor afectación en l género femenino, el rango de edad que más presenta personas con discapacidad es el delos 80 años presumiblemente por condiciones propias de la edad, De acuerdo a la distribución de las alteraciones permanentes el 24.66% presenta una limitación permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas y el 22.40% en el sistema nervioso, se observa que las proporciones son superiores a 100 lo que evidencia que algunas personas conviven con más de una limitación permanente.

En la actualidad el municipio, cuenta con un comité de discapacidad, el ingreso de la población a la base de datos del SISPRO, manejado por el enlace de víctimas, con el apoyo de la ESE Hospital san José. A través del plan de intervenciones colectivas, se llevan a cabo actividades de seguridad alimentaria y nutricional, canalización de población para el acceso a los servicios de salud.

Tabla 52. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Belalcázar, 2020

| Tipo de discapacidad | Personas | Proporción** |
|---|----------|--------------|
| El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas | 109 | 24,66 |
| El sistema nervioso | 99 | 22,40 |
| Los ojos | 72 | 16,29 |
| El sistema cardiorrespiratorio y las defensas | 35 | 7,92 |
| Los oídos | 39 | 8,82 |
| La voz y el habla | 45 | 10,18 |
| La digestión, el metabolismo, las hormonas | 13 | 2,94 |
| El sistema genital y reproductivo | 8 | 1,81 |
| La piel | 12 | 2,71 |
| Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto) | 10 | 2,26 |
| Ninguna | 0 | 0,00 |
| Total | 442 | 100 |

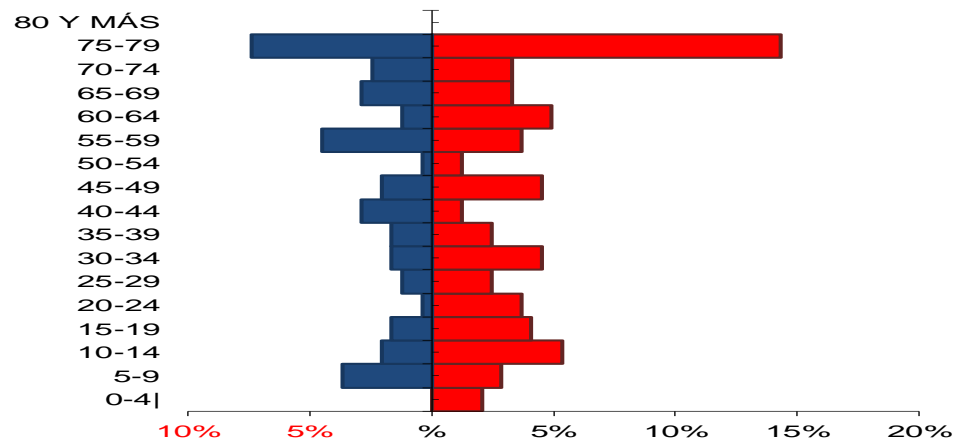
Fuente: RLCD - SISPRO, MSPS

En la pirámide poblacional se observa que el mayor número de personas con algún tipo de discapacidad son los mujeres con un total de 156 frente al sexo masculino con 88 una diferencia



de 68 personas, evidenciándose mayor afectación en la población mayor de 70 años. En cuanto a la distribución por quinquenio se observa que la mayoría presenta una doble condición de vulnerabilidad al presentar discapacidad y encontrarse en el curso de vida adulto mayor de 60 años.

Figura 34. Pirámide de la población en condición de discapacidad en hombres y mujeres del municipio de Belalcázar 2020



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.

2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Dentro de las Morbilidades para el municipio de Belalcázar, se puede identificar el aumento en comparación con el departamento, principalmente para la población de la primera infancia que es la más afectada, debido a los procesos infecciosos de enfermedades diarreicas y respiratorias.

Tabla 53. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, municipio de Belalcázar 2018 me falta

| Morbilidad | Prioridad | Valor del indicador del Municipio de Belalcázar (2019) | Valor del indicador del Municipio de Caldas (2019) | Tendencia | Grupos de Riesgo (MIAS) |
|------------|--|--|--|-----------|-------------------------|
| | 1. Enfermedades no transmisibles en la adultez | 81.80 | 74.41 | Aumento | 009 |



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| | | | | | |
|--|---|-------|-------|------------|-----|
| General por grandes causas | 2. transmisibles y nutricionales primera Infancia | 36.04 | 32.18 | Disminuy o | 009 |
| | 3. Condiciones mal clasificadas en la en la infancia | 23.36 | 17.58 | Aumento | 009 |
| Específica por Subcausas o subgrupos | 1. Traumatismos envenenamientos u algunas otras consecuencias | 90.66 | 83.21 | Disminuy o | 013 |
| | 2. Enfermedades infecciones respiratorias | 72.37 | 51.21 | Aumento | 008 |
| | 3. Enfermedades Cardiovasculares | 27.78 | 18.39 | Disminuy o | 009 |
| | 4. Infecciosas y parasitarias | 25.82 | 44.98 | Disminuy o | 009 |
| | 5. musculo esqueléticas | 12.96 | 13.52 | Estable | |
| Alto Costo | 1. Transmisibles VIH | 9.47 | 25.66 | Aumento | 009 |
| Precusores | 1. Hipertensión Arterial | 4.82 | 8.73 | Disminuy o | 001 |
| | 2, Diabetes Mellitus | 2.1 | 2.61 | Aumento | 001 |
| Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's) | 1. Dengue clásico | 0 | 4.63 | estable | 009 |
| | 2. Infección respiratoria | 2.88 | 4.33 | Aumento | 009 |
| | 3. Leptospirosis | 0 | 0.80 | Estable | 013 |
| Discapacida d | 1. Discapacidad del movimiento | 44,03 | 24.49 | Aumento | 000 |
| | 2. Discapacidad Sistema nervioso | 40.74 | 22.65 | Disminuy o | 001 |
| | 3. Discapacidad Los ojos | 29.22 | 16.25 | Estable | 002 |

Fuente: RIPS-SISPRO_MSPS

Conclusiones

Durante los años 2009 al 2018, se observa en términos generales como los eventos no transmisibles son los que mayor peso porcentual representan. Las condiciones transmisibles y nutricionales han presentado un comportamiento variable desde 2009 con disminución para los años 2017 y 2018 aumentado las enfermedades no trasmisibles y las lesiones. En la infancia que comprende la población entre 6 y 11 años la principal causa de morbilidad fueron las enfermedades no transmisibles seguido de las lesiones y las mal clasificadas su comportamiento fue variable



De acuerdo a la clasificación en las principales causas de morbilidad por eventos en salud mental todos presentan el mayor peso porcentual de atenciones en salud mental por trastornos mentales y del comportamiento las diferencias se evidencian en el peso porcentual de las atenciones por Epilepsia para los grupos de primera infancia, adolescencia y adulto mayor este peso es inferior al 10% y por Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas se presentan atenciones entre el 3% y 5% en los adolescentes y jóvenes para el 2018 el aumento de sustancias psicoactivas ha aumentado en un gran índice de proporción.

2.2.10 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de determinantes Sociales y de Equidad en Salud, pretenden comprender la génesis bio-psicosocial del proceso salud enfermedad, entendiendo los determinantes como las condiciones sociales (OMS 2005) incluyendo aspectos económicos, políticos, culturales, así como aspectos relacionados con los sistemas de salud, que se entiende como la ausencia de desigualdades.” Derecho de las personas al grado máximo de salud” y se define Equidad en salud como “la ausencia de diferencias de salud injusta y evitables”

Desde el Ministerio de Salud, se ha impulsado con fuerza el acercamiento a temas relacionados con las determinantes sociales de la salud y su aplicación en el campo de la salud pública. Se ha avanzado en la nada fácil tarea de traducir esta concepción en la práctica sanitaria. Los determinantes estructurales de acuerdo con la Comisión son “aquellos que generan estratificación y división social de clases en la sociedad y que definen la posición socioeconómica individual dentro de las jerarquías de poder prestigio y acceso a los recursos (OMS, 2007 pg 34). Los principales determinantes son: renta, educación, ocupación, clase social, género y raza o etnicidad. El contexto junto con los determinantes estructurales constituyen *los determinantes sociales de las desigualdades en salud*.

Condiciones de vida

Analizadas a través de los indicadores de Cobertura de servicios de electricidad, acueducto, alcantarillado, telefonía, y calidad del Agua, oficialmente estos indicadores son tomados del censo



DANE 2005 sin embargo es importante decir que en los últimos 7 años se han realizado grandes esfuerzos sobre todo en materia de electrificación y acueducto.

- **Cobertura de servicios de electricidad:** Para el municipio de Belalcázar la cobertura de Electricidad para el 2019 es de 99,94 de acuerdo a los datos de la superintendencia de servicios públicos, es un derecho que no es negable, por ello casi el 100% de las viviendas están electrificadas.
- **Cobertura de acueducto:** El municipio de Belalcázar para el 2019 presenta una cobertura en acueducto de 97.79% siendo un dato oficial, pero para la zona urbana quien cuenta con acueducto y agua potable, el 100% de la zona urbana cuenta con este sistema.
- **Cobertura de alcantarillado:** El municipio de Belalcázar, según datos oficiales de la superintendencia nacional de servicios públicos para el 2019 es de 37.14 del total, para la zona urbana un 95 y rural de un 0,00, los cuales cuentan con pozos sépticos cofinanciados por la alcaldía y el comité de cafeteros.
- **Cobertura de servicios de telefonía:** En el municipio de Belalcázar para el 2005 la cobertura en servicios de telefonía alcanzaba solo el 17,2% sin embargo el municipio no dispone de línea telefónica debido a la liquidación de la empresa telecom que funciono hasta el 2012, no se ha podido instalar otra línea porque la oferta no alcanza la demanda.
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** Dentro del área rural se cuentan con 17 acueductos para suministrar el servicio de agua a los habitantes de las 33 veredas del Municipio y se encuentran ubicados en las veredas: El Águila, El Madroño, La Paloma, La Elvira, Buena vista, La Florida alta y baja, La Cascada, Las Delicias, La Zainera, Alto Bonito, San Isidro, San Narcizo, Belmonte, La Betulia, Conventos y Monterredondo, durante el año 2018 se le realizaron catorce análisis fisicoquímicos y microbiológico nueve de estos con riesgo alto, dos sin riesgo, uno medio y dos inviables con el fin de determinar la calidad del agua suministrada, en los cuales de acuerdo al artículo 15 de la Resolución 2115 de 2007, se determina el nivel de riesgo del agua suministrada a la población el índice de riesgo de la calidad de agua para consumo humano (IRCA). De acuerdo a los resultados durante el 2018 se puede observar que existe un gran riesgo en la salud de los habitantes de la zona rural al consumir el agua suministrada por estos acueductos, se observa ya que estos no son tratados. Según los resultados que se encuentran con 66.5 representando riesgo alto



para el municipio, en la zona rural se tomaron 12 muestras con alto riesgo para la salud. Para el 2019 es de 5.91 con riesgo bajo para un total de 12 muestras en la zona urbana y en la zona rural 70.96 con riesgo alto.

- Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales. Las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia teniendo en cuenta que se trata de una zoonosis en la que se requiere identificar oportunamente a las personas expuestas para su adecuada y pronta atención y evitar de esta manera casos de rabia en humanos entre los expuestos, es preciso vigilar las exposiciones a rabia en humanos y los casos de rabia en personas y en los caninos, especie más implicada en la transmisión al humano por su cercanía con él. La cobertura de vacunación antirrábica canina y felina en el Municipio para el 2018 represento un 95%, con 1.250 caninos y felinos vacunados. Se observándose que la cobertura sobrepaso la población felina censada con 96,3% y en menor proporción los caninos con 92,6% . A través del convenio PIC con la ESE se contrata para realizar esta actividad en el 100% de la población Belalcazarita.

Tabla 54. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida de Belalcázar, 2018

| Determinantes intermedarios de la salud | Caldas | Belalcázar |
|---|--------|------------|
| Cobertura de servicios de electricidad | 99,9 | 99,94 |
| Cobertura de acueducto | 68,5 | 96,62 |
| Cobertura de alcantarillado | 47,5 | 37,14 |
| Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) | 3,7 | 5,91 |
| Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE) | 12,4 | 20,01 |
| Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE) | 7,5 | 12,60 |



Fuente: DANE- SIVIGILA

Disponibilidad de alimentos

La disponibilidad de alimentos, como dimensión constitutiva de la seguridad alimentaria, plantea la inquietud sobre la manera de obtener el suministro de alimentos. Frente a este propósito de carácter vital para cualquier sociedad, la agricultura juega un papel determinante, pues puede ser ésta la que principalmente produzca los alimentos o, desde otra estrategia, la que genere los recursos para adquirirlos en el mercado internacional a través de la producción de otros bienes agrícolas.

Durante el 2019 se beneficiaron de programas de complementación alimentaria, en las instituciones educativas de 1.85 almuerzos y 1.230 refrigerios, con un aporte de 1.439.480 bolsa común de Belalcázar. Aparte de los programas que tiene el ICBF en CDI familiar e Institucional y 20 cupos para gestantes y niños menores de 2 años en riesgo de desnutrición mil días para cambiar el mundo Beneficiando a la población menor de 5 años, lactantes y gestantes, en la zona urbana y rural del municipio, brindándoles acompañamiento a cada una de estas familias, con pautas de crianza

El comité municipal de Seguridad Alimentaria y nutricional tiene un recorrido histórico importante en el municipio dado que desde el 2006 viene funcionando, elaborando planes de mejoramiento las cuales se han aprobado y ejecutado. Uno de los proyectos productivos para el resguardo indígena fue la construcción de 10 fogones ecológicos.

La Secretaria de Desarrollo Económico y Rural, quienes desde hace cuatro años vienen incentivando la producción de productos. Durante el 2014 se realizaron actividades que buscaban incentivar la compra de los productos que se cultivan en el municipio con los llamados mercados campesinos y huertas caseras. A partir del 2016 se inició el proyecto de aguacate en donde se beneficiara más de 300 familias, y proyecto de piscicultura beneficiando a más de 80 familias. Durante el 2014 también se inicia el proceso de Sistema de Vigilancia Nutricional SISVAN, sin embargo, este solo está enfocado en la población menor de 18 años y gestantes. Para el 2018 y 2019 se les dio enfoque prioritario en huertas caseras a madres cabezas de familia.

- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** El bajo peso al nacer notificado al SIVIGILA solo se registran los niños y niñas que presentaron un bajo peso al nacer a término, el número significativo de Alto riesgo Obstétrico hace que los partos se presenten en gran medida pretermino y por consiguiente los niños y niñas nazcan con un peso menor al esperado. Para el 2018 el porcentaje se nacidos vivos con bajo peso al nacer es de 14.71 con peor situación comparada con el departamento que es de 7.5.

Tabla 55. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Belalcázar 2006-2018



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| Determinantes intermediarios de la salud | Caldas | Belalcázar | 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) | 7,5 | 14,71 | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ |

Fuente: SISPRO

Condiciones de trabajo

De acuerdo a los datos brindados por la Subdirección de Riesgos Laborales del MSPS en el municipio de Belalcázar al mes de abril de 2019 41 empresas están afiliadas a ARL, con un total de 1160 trabajadores dependientes y 76 trabajadores independientes afiliados al Sistema de Riesgos Laborales, durante los primeros 4 meses de 2019 se han reportado 6 presuntos Accidentes Laborales y 0 enfermedades laborales.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

La salud es el resultado de la confluencia de diversos factores individuales, económicos, sociales y culturales que confluyen y determinan los perfiles de salud/enfermedad. Con frecuencia los estudios sobre salud, han enfatizado los factores biológicos y en menor medida los sociales.

Indicadores como el porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumen fruta diariamente, la prevalencia en el consumo de alcohol y marihuana o de cualquier otra droga ilícita, uso actual de métodos anticonceptivos, transmisión materno infantil del VIH hacen parte del análisis de estos determinantes, la información para la mayoría de ellos se encuentra en el nivel departamental.

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

Prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años: según el Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar 2011, revela para el departamento en cuanto al consumo de alcohol en menores de 12 a 18 años una incidencia en el 2011 de 48.55% y se ha mantenido en el tiempo hasta el último año estudiado 2016 en 46.15%, para el municipio a la fecha no existen datos.

Prevalencia de último mes consumo de frutas y verduras: No existen datos municipales según la Encuesta Nacional de la Situación nutricional en Colombia 2010 se encuentra en el departamento con mayor prevalencia el consumo de frutas y verduras de 57.5 de 23 por día en el grupo poblacional de 5 a 64 años.

Prevalencia de último año de consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años: No existen datos municipales, se encuentra en el departamento con la tercera mayor prevalencia de consumo



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

de Marihuana según el estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en escolares año 2011 con un 9.37%, para el 2016 obtiene la mayor prevalencia con el 15%.

Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años, De acuerdo a los datos proporcionados por SIVIGILA no se ha presentado transmisión materno infantil en el municipio de Belalcázar, para Caldas en el 2016 fue de 0.8.

Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año, entre los escolares del departamento de Caldas de 11 a 18 años se presenta una prevalencia del 20% de haber consumido algún tipo de droga ilícita, la más alta de todo el país, según el Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar 2016.

Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar: Según el Instituto Nacional de Medicina legal la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar por 100000 habitantes en el municipio de Belalcázar para el 2018 18.90 y este valor no representa una diferencia relativa estadísticamente significativa.

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer: Según el Instituto de Medicina legal la tasa de incidencia de violencia contra la mujer para el 2014 fue de 476,9, para el año 2015 es de 22,4, 2016 tasa de 279.6, para el año 2017 a través del SIVIGILA se hay notificado 19 casos, en el 2018 111.71. para el 2018 se incremento a 623.23 con peor situación frente al departamento debido a que en el municipio no hay medica legal, los medico son los encargados de elaborar los informes médicos legales,

Tabla 56. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, Municipio de Belalcázar 2018

| Determinantes intermedios de la salud | Caldas | Belalcázar | Comportamiento | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|------------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|--|
| | | | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | | |
| Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) | 28,07 | 18,90 | - | - | - | - | - | ∕ | ∖ | - | ∕ | ∖ | - | - | - | - | | |
| Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) | 168,48 | 623,23 | - | - | - | - | - | - | - | ∕ | ∕ | ∕ | ∖ | ∖ | ∕ | ∕ | | |

Fuente: Forensis 2015. Instituto Nacional de Medicina Legal – SISPRO

Sistema sanitario-

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



- Cobertura de afiliación al SGSSS, Esta cobertura es calculada a partir del número de afiliados registrados en la BDUA en los regímenes contributivo, excepción y subsidiado a diciembre 31 de cada año, frente a la proyección de la población publicada por el DANE. De acuerdo a ello para el 2019 el municipio de Belalcázar alcanza una cobertura del 82.08.
- Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos. Para el municipio de Belalcázar la cobertura de BCG fue de 75.51 muestras que para el departamento fue de 86.08. esto se debe a un gran porcentaje de mujeres que cumplen para ser remitidas por su alto riesgo obstétrico.
- Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año Para el 2019 el municipio alcanzo una cobertura de 108.84% y para el departamento de 96.79
- Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año, Según el Ministerio de la Protección Social las coberturas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año son las mismas que para DPT 3 dosis en menores de 1 año. Este biológico sobrepaso la cobertura del 100%. Para el municipio la cobertura fue de 118.4 estadísticamente alta en comparación con el departamento 97.2.
- Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año, El municipio de Belalcázar reporto para el 2018 una cobertura de 110.20 mientras que para el departamento fue de 96.74.
- Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal Según las estadísticas vitales del DANE para el 2010 el 89,44 de los nacidos vivos contaron con 4 o más consultas prenatales, para el 2011 el 91,52, para el 2012 el 85,93, para el 2013 es de 95,24, para el 2014 de 92,42, para el 2015 94.29, el 2016 90.51, 2017 fue de 93.8 para el 2018 es de 83.33.
- Cobertura de parto institucional, Los partos institucionales en el periodo evaluado se encuentran por encima del 95%, sin embargo algunos de ellos son remitidos a otro nivel de complejidad, En el 2009 la cobertura fue del 96,32%, en el 2010 del 97,16%, en el 2011 del 95,21%, en el 2012 del 98,61%, en el 2013 97,28%, 2014 fue de 97.10% , 2015 fue de 97.14, en el 2016 99.25, para el 2017 de 98.5 y para el 2018 es de 92.2.
- Porcentaje de partos atendidos por personal calificado, Según las estadísticas vitales del DANE para el 2009 el 96,36% de los partos fue atendido por personal profesional, para el 2010 y 2011 superando el 96% de los casos, para el 2012 el 99,31%, para el 2013 de 97,96, para el 2014 fue de 98%, 2015 de 97.14, 2016 99.27, 2017 98.5 en lo que respecta al 2018 fue de 92.91



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Tabla 57. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario del Municipio de Belalcázar
2019

| Determinantes intermedios de la salud | Caldas | Belalcázar | Comportamiento | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|------------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|---|---|
| | | | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | | | |
| Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE) | 12,8 | 14,98 | | | | | | | | | | | | | | | | - | |
| Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE) | 6,1 | 8,78 | | | | | | | | | | | | | | | | - | |
| Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS) | 87,1 | 75,51 | | | | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | |
| Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS) | 86,08 | 82,08 | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | | | | | | | | | | |
| Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS) | 96,79 | 109,00 | | | | | | | | | | | | | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ |
| Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS) | 97,17 | 118,37 | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ |
| Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS) | 96,74 | 110,20 | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ |
| Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE) | 93,5 | 83,33 | ↗ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | | |
| Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE) | 99,07 | 92,20 | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | | | |
| Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE) | 99,31 | 92,91 | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | ↗ | ↘ | ↗ | ↘ | ↘ | ↘ | ↗ | ↗ | ↘ | ↘ | | | |

Fuente: MSPS, DANE

De acuerdo a la tabla de semaforización no se encuentran en estado crítico ninguno de los indicadores correspondientes a coberturas de vacunación es importante recordar que estos indicadores se realizan con el denominador de proyecciones de población, y los nacidos vivos son un 40% menos de los proyectado, por lo cual podría considerarse que la situación del departamento y el municipio es estadísticamente similar para todos los indicadores.

Necesidades Básicas Insatisfechas

El porcentaje de NBI para Belalcázar con un 28.78 según DANE 2005. Uno de los indicadores más importantes para medir la desigualdad al acceso a los servicios de Salud son los servicios en salud habilitados en la jurisdicción por ellos se presentan a continuación los brindado en el municipio de Belalcázar a 31 de diciembre de 2011.



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

Tabla 58. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Belalcázar 2019

| Grupo Servicio | Indicador | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|--|--|------|------|------|------|------|
| APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA | Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| CONSULTA EXTERNA | Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |





ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| INTERNACION | Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| NO DEFINIDO | Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización | | | 1 | | |
| PROCESOS | Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización | 1 | 1 | | 1 | 1 |
| PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA | Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |





ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| desarrollo del joven (de 10 a 29 años) | | | | | |
| Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno | | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica – vacunación | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |





ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| | | | | | | |
|------------------------|--|---|---|---|---|---|
| | Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| TRANSPORTE ASISTENCIAL | Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| URGENCIAS | Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

Fuente: REPS-SISPRO-MSPS

El Municipio de Belalcázar cuenta con una ESE de primer nivel de complejidad la ESE Hospital San José Según Acuerdo 31 de 18 de septiembre de 1998 por medio del cual modifica el acuerdo 007 de marzo 07 de 1997 y se expiden otras disposiciones; el cual acuerda en el artículo 1: transformar el Hospital San José del municipio de Belalcázar en una Empresa Social del Estado con categoría especial de entidad pública, con calidad de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Dirección Local de Salud e integrante del Sistema General de Seguridad en Salud, también se cuenta con un consultorio odontológico, fisioterapia y oftometra, los cuales se encuentran inscritos en el RESP.

Otros indicadores del sistema sanitario

- **Número de IPS públicas:** El Municipio de Belalcázar cuenta con la IPS Pública La ESE Hospital San José según acuerdo 31 de 18 de septiembre de 1998.
- **Número de IPS privadas.** El municipio de Belalcázar no cuenta con IPS privadas.
- **Número de camas por 1.000 habitantes** En el Municipio de Belalcázar a través de la ESE se cuenta con 0,77 camas por 1000 habitantes situación propia de los municipios con IPS de primer nivel.
- **Número de camas de adulto por 1.000 habitantes** A través de la ESE se cuenta con 0,38 camas por 1000 habitantes lo que equivale a 8 camas.
- **Número de ambulancias por 1.000 habitantes** Por cada 1000 habitantes se cuenta 0,19 ambulancias que equivalen a dos ambulancias para el traslado de pacientes.



- **Número de ambulancias básicas por 1.000 habitantes** En el Municipio de Belalcázar por cada 1000 habitantes se cuenta 0,29 ambulancias que equivale a dos ambulancias para el traslado de pacientes.
- **Número de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes** En el Municipio de Belalcázar no se cuenta con ambulancias medicalizadas.

Tabla 59. Otros indicadores de sistema sanitario en Municipio de Belalcázar, 2019

| Indicador | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|--|------|------|------|------|------|
| Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes | 0,18 | 0,28 | 0,19 | 0,19 | 0,29 |
| Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Razón de ambulancias por 1.000 habitantes | 0,18 | 0,28 | 0,19 | 0,19 | 0,29 |
| Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes | 0,37 | 0,37 | 0,38 | 0,38 | 0,38 |
| Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes | 0,00 | 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 | 0,00 |
| Razón de camas por 1.000 habitantes | 0,74 | 0,74 | 0,75 | 0,76 | 0,77 |

Fuente: REPS-SISPRO-MSPS

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

Cobertura Bruta de educación

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

- Tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria, en el municipio de Belalcázar para el 2018 se registró una tasa de 95.97 mientras en Caldas fue 95.49 no se observan diferencias relativas de relevancia.
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria, en el municipio de Belalcázar para el 2018 se registró una tasa de 85.94 mientras en Caldas fue 110.08 la diferencia relativa entre



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

los valores no es estadísticamente significativa, marca una diferencia de 24.14 puntos porcentuales frente al departamento.

- Tasa de cobertura bruta de educación categoría media, en el municipio de Belalcázar registró una tasa de 70.96 mientras en Caldas fue 85.94 la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente no es significativa, es decir el municipio de Belalcázar se encuentra en similar situación en cuanto al departamento.

Tabla 60. Tasa de cobertura bruta de educación de Belalcázar, 2005 – 2019

| Eventos de Notificación Obligatoria | Caldas | Belalcazar | Comportamiento | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|------------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE) | 15,60 | 20,50 | | | - | | | | | | | | | | | | | | |
| Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN) | 95,49 | 95,97 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN) | 110,08 | 110,45 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN) | 85,94 | 70,96 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

Fuente: DANE- DNP, SISPRO-MSPS

Identificara como determinante estructural: el estrato socioeconómico, los ingresos, la etnia, 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 Belalcázar.

- Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas, Según el Censo General de 2011, el Municipio de Belalcázar presenta una proporción de personas con NBI de 24.16 el total.
- Proporción de población en miseria. Según el censo DANE 2011 la población en condición de miseria en el Municipio es de 5.42



- Proporción de población en hacinamiento, Según el censo DANE 2011 la población en hacinamiento en el Municipio de Belalcázar es de 6.09

Tabla 61. Otros indicadores de ingreso, departamento, Municipio de Belalcázar 2008-2012

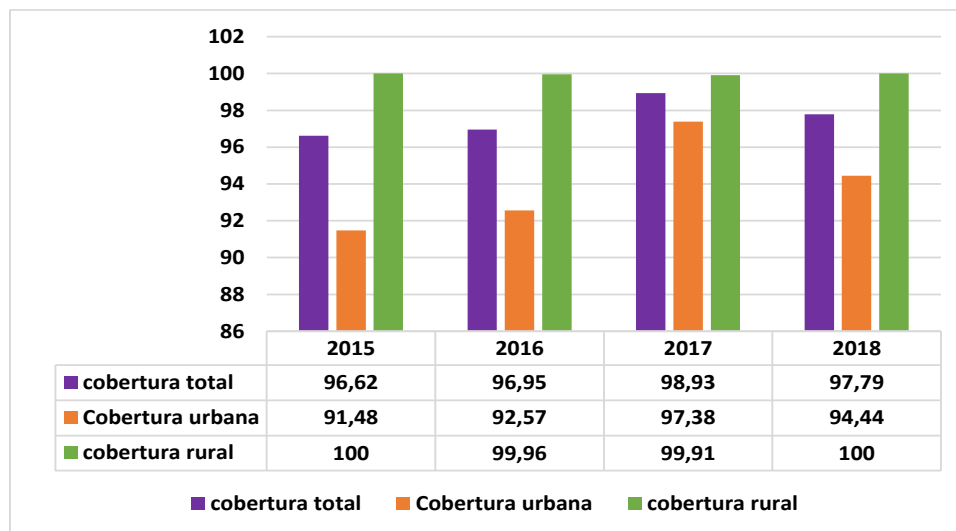
| Indicadores de ingreso | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 |
|--|------|------|------|-------|------|
| Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas | | | | 24.16 | |
| Proporción de población en miseria | | | | 5.42 | |
| Proporción de población en hacinamiento | | | | 6.09 | |

Fuente: DANE- DNP, SISPRO-MSPS

Cobertura de Acueducto

Uno de los indicadores trazadores de los determinantes estructurales es el acceso al acueducto, el municipio de Belalcázar evidencia grandes diferencias entre el acceso urbano y rural al acueducto.

Figura 35. Cobertura de Acueducto Urbano y rural Municipio de Belalcázar 2015 – 2018



Fuente: Reporte de Estratificación y Coberturas certificado por las alcaldías al Sistema Único de Información SUI

Ocupación



El indicador de ocupación de acuerdo a la guía metodológica del ASIS se mide por el porcentaje de hogares con empleo informal del Índice de pobreza multidimensional que solo se encuentra disponible para el año 2005, según este indicador en el municipio de Belalcázar el **18.41%** de los hogares solo tiene acceso al empleo formal, Para Caldas la tasa de desempleo es del 17.9%.

1. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

Se realizará la priorización de acuerdo a los capítulos uno y dos, reconociendo los problemas y sus determinantes.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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

3.2. Priorización de los problemas de salud

Se describen los problemas priorizados en el orden del mayor a menor complejidad, e identifique si su municipio tiene un problema de salud similar con el departamento, este análisis se realizará en el ámbito departamental, distrital y municipal.

- En salud ambiental el principal es la falta de agua potable en el área rural, situación que conlleva a problemas de salud de tipo enfermedades transmisibles, no transmisibles, y crónicas.
- En salud mental trastornos mentales y del comportamiento en la primera infancia.
- En Vida saludable el mayor problema son las enfermedades crónicas, las cuales producen en la población discapacidad, eventos de alto costo y muerte.
- En convivencia social y salud mental el mayor problema de accidentes de tránsito y violencias de género y contra la mujer.
- En seguridad alimentaria y nutricional falta de procesos de Identificación y sistematización para información Nutricional y nutrición al adulto mayor.
- En sexualidad y derechos sexuales reproductivos continúan presentándose embarazos en adolescentes.
- En vida saludable el mayor problema son las enfermedades transmisibles, aunque en escasa cantidad por ser endémicos podemos presentar aumento de casos.
- En emergencias y desastres el mayor problema son deslizamientos y los huracanes.
- En salud laboral el mayor es la caracterización de la población informal.



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

- En gestión diferencial de poblaciones vulnerables se hace importante resurgir oportunidades laborales para la población en discapacidad, así como la gestión de proyectos.

Tabla 62. Priorización de los problemas de salud del Municipio de Belalcázar, 2018 (tres prioridades por dimensión)

| DIMENSIONES | PROBLEMAS | GRUPO DE RIERGO (MIAS) |
|---|--|------------------------|
| Salud ambiental | Problema 1: IRCA de alto riesgo rural | 009 |
| Vida saludable y condiciones no transmisibles | Problema 3: Alta Morbilidad y Mortalidad por enfermedades del Sistema Circulatorio | 001 |
| | Problema 4: Mortalidad Tumor Maligno de los órganos digestivos | 000 |
| | Problema 5: Morbilidad por enfermedades no transmisibles | 001 |
| Convivencia social y salud mental | Problema 6: el mayor número de muertes por causas externas están dadas por accidentes de tránsito y homicidios | 009 |
| | Problema 7: Aumento de la Morbilidad por eventos de Salud mental | 000 |
| | Problema 8: Aumento de Violencia Contra la mujer | 000 |
| Seguridad alimentaria y nutricional | Problema 9: Falta de proyectos productivos para madres cabezas de familia | |
| | Problema 10: Inseguridad alimentaria y nutricional en la población adulta mayor | 003 |
| | Problema 11: Bajo consumo de Proteínas, frutas, verduras y lácteos | |
| Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos | Problema 12: Natalidad en la población de 15 a 19 años. | 008 |
| | Problema 13: Aumento de los embarazos de los embarazos en adolescentes. | 008 |
| | Problema 14: No hay claridad del proyecto de vida en Adolescentes | 008 |
| Vida saludable y enfermedades transmisibles | Problema 15: Alta Morbilidad por enfermedades transmitidas por IRA | 007 |
| | Problema 16: Aumento de la mortalidad por VIH | 009 |
| Salud pública en emergencias y desastres | Problema 17: Riesgo por Deslizamiento | 000 |
| | Problema 18: Riesgo por vendavales | 000 |
| | Problema 19: No hay caracterización de la población informal | 000 |



ALCALDIA DE BELALCÁZAR CALDAS
ADMINISTRACIÓN 2020-2023

| | | |
|---|--|-----|
| Salud y ámbito laboral | Problema 20: No hay Caracterización de la morbilidad de origen laboral | 000 |
| | Problema 21: No hay caracterización de la población formal con ARL | 011 |
| Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables | Problema 22: Aumento del riesgo de Hacinamiento. | 000 |
| | Problema 23: Falta de valoración y seguimiento a las personas en condición de discapacidad | 000 |
| | Problema 24: Falta de articulación entre la medicina occidental con la medicina tradicional. | |
| Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud | Problema 25: Red deficiente | |

Fuente: Construcción Municipal

