

Análisis de la Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud del Municipio de Marquetalia, 2020



DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

MARQUETALIA CALDAS-DICIEMBRE DEL 2020



FRANCISCO JAVIER VELEZ QUIROGA
Alcalde Municipal

EDWIN LEANDRO ARBOLEDA OSPINA
Secretario de Salud (E)

YESICA YEPES CARDONA
Profesional de Vigilancia en Salud Pública

DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

MARQUETALIA CALDAS DICIEMBRE DEL 2020

Tabla de contenido

PRESENTACIÓN.....	8
INTRODUCCIÓN	9
METODOLOGÍA.....	10
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	11
SIGLAS.....	12
1 CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	14
1.1 CONTEXTO TERRITORIAL	14
1.1.1 LOCALIZACIÓN.....	14
1.1.2 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DEL TERRITORIO	15
1.1.3 ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA	18
1.2 CONTEXTO DEMOGRÁFICO	19
<i>Población por área de residencia urbano/rural.....</i>	<i>19</i>
1.2.1 ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA.....	21
1.2.2 DINÁMICA DEMOGRÁFICA	25
1.2.3 MOVILIDAD FORZADA	27
1.2.4 POBLACIÓN MIGRANTE.....	27
2.CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	29
2.1 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD	29
2.1.1 MORTALIDAD GENERAL POR GRANDES CAUSAS	29
2.1.2 MORTALIDAD ESPECIFICA POR SUBGRUPO TASAS AJUSTADAS POR LA EDAD	36
2.1.3 MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y EN LA NIÑEZ	46
2.1.4 MORTALIDAD RELACIONADA CON SALUD MENTAL.....	57
2.1.5 MORTALIDAD POR COVID.....	57
2.1.5 IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES IDENTIFICADAS POR MORTALIDAD GENERAL, ESPECÍFICA Y MATERNO -INFANTIL	70
2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD	71
2.2.1 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD.....	72
2.2.2 MORBILIDAD ESPECIFICA POR SUBGRUPO	74
2.2.3 MORBILIDAD DE EVENTOS DE ALTO COSTO	81
2.2.4 MORBILIDAD DE EVENTOS PRECURSORES	82
2.2.5. MORBILIDAD DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.....	82
2.2.7.1 IRAG POR VIRUS NUEVO.....	84
2.2.6 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2009 A 2019.....	85
2.2.7. IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES PRINCIPALES EN LA MORBILIDAD	87
2.2.8 ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD –DSS.....	89
2.2.8.1 ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD	89
2.2.8.2 ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES ESTRUCTURALES DE LAS INEQUIDADES EN SALUD.....	95
<i>Cobertura Bruta de educación</i>	<i>95</i>
3 CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....	96
3.1 RECONOCIMIENTO DE LOS PRINCIPALES EFECTOS DE SALUD IDENTIFICADOS PREVIAMENTE	96
3.2 PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD	97

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Distribución por extensión territorial y área de residencia del Municipio de Marquetalia	15
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Marquetalia, 2020	18
Tabla 3. Población por área de residencia Marquetalia 2020	19
Tabla 4. Unidades de vivienda según condición de ocupación Marquetalia 2018	20
Tabla 5. Población por pertenencia étnica Marquetalia, 2018	20
Tabla 6. Proporción de la población por curso de vida , Marquetalia 2015, 2020, 2023	22
Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en Marquetalia, 2015, 2020, 2023	25
Tabla 8. Población desplazada por sexo, Marquetalia 2020	27
Tabla 9. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Marquetalia 2005-2018	45
Tabla 10. Tasas Específicas de muertes en los menores de 1 año, según la lista de 16 grandes grupos Marquetalia, Caldas 2005 – 2018	54
Tabla 11. Tasas Específicas de muertes en los menores de 1 A 4 años, según la lista de los 16 grandes grupos Marquetalia, Caldas 2005 – 2018.	55
Tabla 12. Tasas Específicas de muertes en los menores de 5 años, según la lista de los 16 grandes grupos Marquetalia, Caldas 2005 – 2018.	56
Tabla 13. Tasas Específicas de muertes en los menores de 5 años, según la lista de los 16 grandes grupos Marquetalia, Caldas 2005 – 2018.	57
Tabla 14. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; del municipio de Marquetalia, 2005 – 2018	58
Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; del municipio de Marquetalia, 2005 – 2018	59
Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio; del municipio de Marquetalia, 2005 – 2018	59
Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez Ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal municipio de Marquetalia 2006 – 2018	60
Tabla 17. Número de muertes en la niñez y la infancia por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, del municipio de Marquetalia, 2005 – 2018.	61
Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, del municipio de Marquetalia, 2005 – 2018.	62
Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Marquetalia 2005 – 2018	62
Tabla 20. Razón de mortalidad materna por área de residencia Marquetalia Caldas, 2009-2018	68
Tabla 22. Tasa de Mortalidad neonatal por área de residencia- Marquetalia Caldas, 2009-2018	68
Tabla 23. Razón de mortalidad Materna por Etnia- Marquetalia Caldas, 2009-2018	68
Tabla 23. Tasa de mortalidad Neonatal por Etnia- Marquetalia Caldas, 2009-2018	68
Tabla 25: Porcentaje De Nacidos Vivos Con Bajo Peso Al Nacer por Etnia -Marquetalia Caldas	69
Tabla 26. Porcentaje De Nacidos Vivos Con Cuatro o Mas Consultas De Control Prenatal por Etnia- Marquetalia Caldas	69
Tabla 27 Tasa De Fecundidad Especifica En Mujeres De 10 A 14 Años por Etnia-Marquetalia Caldas .	70
Tabla 28. Identificación de prioridades en salud del municipio de Marquetalia, 2020	70
Tabla 25. Principales causas de morbilidad en mujeres, Marquetalia 2009 – 2019	74
Tabla 26. Morbilidad específica por subgrupos total del municipio Marquetalia, 2009 – 2019	76
Tabla 27. Morbilidad específica por subgrupos en hombres, departamento de Caldas, 2009 – 2019	77
Tabla 28. Morbilidad específica por subgrupos en mujeres, departamento de Caldas, 2009 – 2019	78
Tabla 29. Morbilidad por salud mental total, Marquetalia-Caldas, 2009-2019.	79
Tabla 30. Morbilidad en salud mental para hombres , Marquetalia-Caldas 2009-2019.	80
Tabla 31. Morbilidad por salud mental en mujeres . Marquetalia-Caldas, 2009-2019.	81
Tabla 32. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Marquetalia, 2006- 2018	81
Tabla 33. Semaforización de eventos precursores del municipio de Marquetalia, 2008- 2018	82
Tabla 38. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria con letalidad del municipio de Marquetalia, 2007-2018.	83



Tabla 36. Tabla Distribución de las alteraciones permanentes Municipio de Marquetalia 2020	85
Tabla 37. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo y eventos de notificación obligatoria del municipio de Marquetalia 2020	87
Tabla 38. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Marquetalia 2020	90
Tabla 39. Determinantes intermediarios de salud – condiciones de vida del municipio de Marquetalia	90
Tabla 40. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Marquetalia 2006-2018	91
Tabla 41. Factores psicológicos y culturales forensis 2018 – Marquetalia, Caldas	92
Tabla 42. Sistema sanitario del Municipio de Marquetalia 2006-2018	93
Tabla 43. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de servicios de Salud por en el municipio de Marquetalia-Caldas 2019	94
Tabla 44. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Marquetalia- Caldas 2015-2018	95
Tabla 45. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Marquetalia 2003 – 2019	96
Tabla 49. Necesidades básicas insatisfechas en el municipio de Marquetalia- Caldas Según DANE 2018	96
Tabla 50. Priorización de los problemas de salud del municipio de Marquetalia 2020	98

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional de Marquetalia, 2015, 2020, 2023	21
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo de Marquetalia 2015 – 2020- 2023	23
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad de Marquetalia, 2020	24
Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Marquetalia, años 2005 al 2018.	26
Figura 5. Otros indicadores de la Dinámica demográfica Municipio de Marquetalia 2005 a 2018	26
Figura 6. Tasa de mortalidad total ajustada por edad de Marquetalia, Caldas 2005 – 2018	29
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Marquetalia, Caldas 2005 – 2018	30
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Marquetalia, Caldas 2005 – 2018	31
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Marquetalia, Caldas 2005 – 2018	32
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres del municipio de Marquetalia Caldas 2005-2018	33
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en las mujeres del Municipio de Marquetalia 2005 -2018	34
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Marquetalia, Caldas 2005 – 2018	35
Figura 13. Tasa de AVPP lista 6/67 ajustada en los Hombres de Marquetalia, Caldas 2005 – 2018	35
Figura 14. Tasa de AVPP lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Marquetalia 2005 – 2018	36
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Marquetalia, Caldas 2005 – 2018	37
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Marquetalia, 2005 – 2018	37
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Marquetalia 2005 – 2018	38
Figura 18. Tasa de mortalidad por edad para las neoplasias en mujeres de Marquetalia 2005-2018	39
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Marquetalia, Caldas 2005 – 2018	40
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Marquetalia, Caldas 2005 – 2018	40
Figura 21. Número de muertes para ciertas afectaciones originadas en hombres en el periodo perinatal 2005-2018	41
Figura 22. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres de Marquetalia, Caldas 2005 – 2018	42
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Marquetalia 2005 – 2018	42
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Marquetalia, Caldas 2005 – 2018	43
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres de Marquetalia Caldas, 2005-2018	44
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres de Marquetalia, Caldas 2005-2018	44
Figura 27. Razón de mortalidad materna, Marquetalia, 2005 -2018	64
Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, Marquetalia, 2005- 2018	65
Figura 29. Tasa de mortalidad infantil, Marquetalia 2005- 2018	65
Figura 30. Tasa de mortalidad en la niñez, Marquetalia 2005- 2018	66
Figura 31. Tasa de mortalidad por EDA en menor de 5 años, Marquetalia 2005- 2018	66
Figura 32. Tasa de mortalidad por IRA, Marquetalia 2005- 2018	67
Figura 33. Tasa de mortalidad por desnutrición, Marquetalia 2005- 2018	67
Figura 34. Pirámide de la población con discapacidad municipio de Marquetalia Caldas 2020	86



LISTAS DE MAPAS

MAPA 1.División política administrativa y limites, Municipio de Marquetalia 2019	15
MAPA 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Marquetalia 2011	17
MAPA 3.Vías de comunicación del municipio de Marquetalia 2019	18

PRESENTACIÓN

El Análisis de Situación de Salud (ASIS), es un instrumento fundamental para evaluar el impacto de las políticas públicas, mejorar su diseño e implementación, también para las estrategias y programas que los gobiernos y la sociedad en su conjunto implementan para alcanzar la equidad en salud y el desarrollo humano sostenible.

Por lo tanto este documento, es un instrumento geo referencial de 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. Para la recolección, organización y análisis descriptivo de los indicadores contenidos en cada una de las prioridades nacionales en salud, los contextos en los que vive la población, la morbilidad y la mortalidad, de tal forma que permita un adecuado seguimiento y evaluación de resultados e impacto logrados en la situación de salud de la población una vez ejecutados los planes de salud territorial.

Este documento fue elaborado bajo una guía conceptual y metodológica, que comprende anexos, las plantillas e instrumentos ofrecidos por el Ministerio de Protección en la Página web, material básico para la elaboración del ASIS con el modelo conceptual de Determinantes Sociales de la Salud (DSS).

Según la metodología propuesta, este documento cuenta con tres partes, la primera parte: se comprende de la caracterización del contexto territorial y del contexto demográfico; la segunda parte: el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes (morbi-mortalidad -determinantes intermediarios de la salud y estructurales de las inequidades en salud); y la tercera parte: priorización de los efectos de salud (reconocimiento de los principales efectos de la salud identificados previamente – priorización de los efectos de salud). Se construyó, según la propuesta, orientaciones y recomendaciones conceptuales y metodológicas suministradas por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Dirección Territorial salud de caldas...

Por lo tanto la finalidad de este documento es proveer a la Entidades Territoriales de salud en la construcción de los Planes Territoriales de Salud Pública, de consulta para los profesionales involucrados en la elaboración del ASIS, investigadores, la academia y todos aquellos actores interesados en conocer el estado de salud de una población en particular del Municipio de Marquetalia, Caldas.

INTRODUCCIÓN

El (ASIS) es un insumo básico para la toma de decisiones en el sector salud. Este documento permite conocer y comprender la complejidad en que se desarrollan los procesos de salud, comprender la enfermedad y calidad de vida de las poblaciones, así mismo, permite la adecuada y pertinente planeación e intervención desde el estado real de la comunidad.

En el ASIS se recogen procesos sistemáticos y analíticos que permiten caracterizar, medir y explicar los procesos de salud de los individuos, familias y comunidad en general en su estado de Salud. Este instrumento permite una mirada comprensiva de las diversas dimensiones del proceso salud, para la construcción de políticas que se desarrollan a través de acciones en el orden sectorial e intersectorial, a beneficio de la población Marquetona.

Desde el ASIS se permite analizar una producción histórico-social de las enfermedades, como el resultado de las interacciones sociales, biológicas, culturales, históricas y políticas de los individuos y comunidad, por lo tanto el centro de análisis del ASIS son las personas de nuestro municipio que están inmersas en las mismas dinámicas y posiciones sociales que permiten expresar distintos grados de vulnerabilidad.

La finalidad del Asís es abrir una panorámica visual de la realidad en salud del municipio y permitir una intervención social y salubrista, que a corto o largo plazo permita el desarrollo de la comunidad, desde la equidad.

METODOLOGÍA

Los resultados presentados en este documento, corresponden a información recolectada de datos primarios y secundarios.

A continuación, se detalla las fuentes a utilizar en cada capítulo: Se usó como fuentes de información las estimaciones y proyección de la población de los censos 2018 y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del departamento / distrito / municipio, se utilizó la información del periodo entre el 2015-2018, de acuerdo a las bases 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), tasa de mortalidad ajustada por edad, Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, todo esto a través de la hoja de cálculo Excel.

Para el análisis de las desigualdades 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, diferencia ponderada 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, las bases 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 de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2019; para los eventos de alto costo el periodo 2007 al 2018 y los eventos precursores fue el periodo comprendido entre el 2011 al 2018 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2018; Se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., para las estimaciones se utilizó la hoja de cálculo Excel.

Para el realizar la priorización de los efectos en salud se utilizó el método de Hanlon, a través de la hoja electrónica de Excel y se estimó el Índice de Necesidades en Salud a través del software estadístico Epidat versión 3.1.

Se actualizan datos según ANEXOS y aplicativos SISPRO, se modifican membretes e imagen de portada significativos para nuestro municipio.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

- Profesional Francisco Javier Velez Quiroga, alcalde del Municipio de Marquetalia Caldas, por permitirme ser parte de su equipo de trabajo, laborando en la Dirección Local de Salud desde el área de Vigilancia en Salud Pública y poder llevar a cabo el diligenciamiento de este documento.
- Profesional Alexandra Aguirre Valencia, Dirección Local de Salud, por su colaboración en los procesos, tiempos y apoyo en la realización de este Documento.
- A la profesional Natalia Andrea Alzate Bedoya de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, subdirección de salud pública por sus conocimientos y asesoría permanente.

SIGLAS

ASÍS: 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
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios
RAP: Riesgo Atribuible Poblacional
PIB: Producto Interno Bruto
SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.
SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud
SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social
SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública
TBC: Tuberculosis
TGF: Tasa Global de Fecundidad
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



1 CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

El municipio de Marquetalia se encuentra localizado en la hoya del Magdalena, correspondiente a la parte más baja del Departamento de Caldas, sobre su parte Nororiental, en la cual tiene asiento, además del municipio, las poblaciones de Pensilvania, La Dorada, Marulanda, Manzanares y Samaná. Se encuentra localizado a los 15° 18' de Latitud Norte y 75° 3' de Longitud al Oeste del Meridiano de Greenwich.

Nombre del Municipio: Marquetalia

Otros nombres: Corregimiento de Risaralda, Núñez

Apelativo: Villa del Sol

Fecha de Fundación: 1903

Fundadores: Pedro Antonio Ramírez, Rafael Arias, Valerio, Murillo, Eleuterio García, Eleuterio Molina, Pastor Martínez, Antonio Molina, Baltasar Arias, Jesús María Toro, Pedro García

Municipio desde: 1924

Altura: 1600 MSNM

Temperatura Promedio: 20° C

Extensión: 90.3 Km²

Población: 13.490 hab. Según la proyección del DANE 2020.

Distancia en kilómetros: 124 kms A Manizales, 76 kms a Dorada, 27 kms a Manzanares.

Gentilicio: Marquetones

Tabla 1. Distribución por extensión territorial y área de residencia del Municipio de Marquetalia

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Marquetalia	2.3. kms	2.55%	88,00 Km2	97.45%	90.3 km	100%

Fuente: DANE

MAPA 1. División política administrativa y límites, Municipio de Marquetalia 2019



Fuente Planeación Marquetalia

1.1.2 Características físicas del territorio

La extensión total del municipio de Marquetalia es de 90.3 km² la mayoría de la extensión corresponde al área rural, su clima es templado de 20°C aproximadamente.

Caracterizado como Municipio desde 1924.

Altura: 1600 MSNM

Temperatura Promedio: 20° C

Extensión: 90.3 Km²

Distancia en kilómetros: 124 km² A Manizales (Ciudad capital de Caldas)

Relieve y clima. El relieve es de carácter montañoso y quebrado, fuertemente ondulado con pendientes pronunciadas, enclavado en la cordillera Central o de los Andes, con una altura aproximada de 1600 m.s.n.m. Su topografía plana es del 2%, ondulada del 28% y quebrada en un 70%, con una temperatura media de 20°C. Dentro de su conformación posee todos los pisos térmicos con un promedio de 600 hectáreas en clima frío, 7450 en clima templado y 1050 en clima cálido y húmedo, determinado por la baja altura sobre el nivel del mar y la cercanía al río Magdalena. Entre los rasgos sobresalientes del relieve del municipio, merece citarse las siguientes alturas: Altos Penagos, en 1780 mts s.n.m.: La Venecia, con 1800 m.s.n.m. Las esquinas con una elevación de 1700 m.s.n.m. Otras elevaciones importantes son los Cerros de San Gregorio, La paila y la Unión, que forman los picos de mayor realce en Marquetalia.

Suelos. En general los suelos presentan erosión ligera, moderada o son muy resistentes a ella. Una gran proporción presenta material rocoso superficial, son suelos derivados de ceniza volcánica de grano fino y como tales de reciente formación, con alta capacidad de absorción de agua y alto contenido de materia orgánica, casi todos los suelos de esta clase son moderadamente profundos, pero su fertilidad natural es media a baja. Son suelos dedicados al cultivo de café, plátano, cacao, maíz, caña y aguacate; otras zonas comprenden rastrojo, además se explota la ganadería y algunos minerales, pero en menor proporción.

Zonas de riesgo. El municipio presenta zonas de riesgo principalmente para Deslizamiento, inundaciones y vendavales:

Deslizamiento: En la zona Urbana están en riesgo las colinas, Nuevo Oriente, San Cayetano, Villa Nueva y el Carmen, en la Zona Rural se encuentra en riesgo El Vergel, La Bamba, las Gaviotas, la Bella y Guayaquil.

Vendavales: En la zona Urbana el sitio en riesgo se encuentra en el barrio las colinas y en el área rural está Santa Helena, Guacas y Guarino Guamo.

Inundaciones: Las zonas que se mencionan a continuación se categorizan como en riesgo por su relación estrecha con los ríos principales del Municipio: La Lituania, La Unión Baja, La Playa, San Juan, y Guarino San Roque.

Hidrografía. Las principales fuentes hidrográficas superficiales son: Río Guarino, río La Miel y río San Juan, que tienen sus afluentes en la cordillera central, dando origen a corrientes cuya longitud y caudal permiten su aprovechamiento para fortalecer el desarrollo socio - económico del municipio.

Río Guarino:

Importante para los municipios del oriente del departamento por la oferta hídrica que ofrece. Nace en el municipio de Marulanda

Río La Miel:

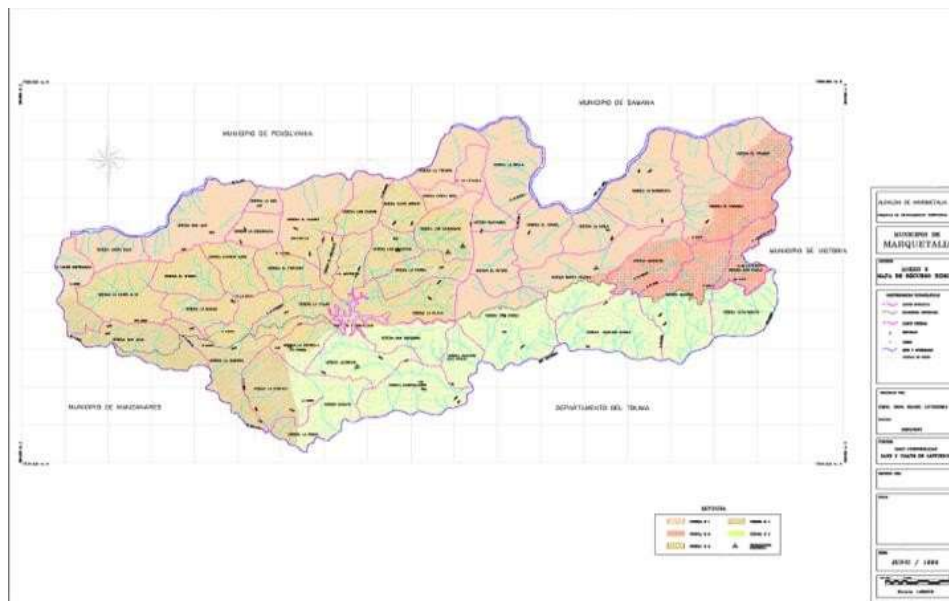
Nace en Pensilvania y sirve de límite municipal por el norte con Samaná y Pensilvania; es uno de los ríos más importantes del oriente Caldense para la generación de energía por sus caudalosas aguas y además ofrece un buen recurso pesquero para la comunidad; baña con sus aguas el territorio de Marquetalia desde el sitio donde desemboca la quebrada La Paila hasta la confluencia con la quebrada Dantas

Río San Juan:

Importante por ser la principal fuente abastecedora del acueducto urbano y servir de límite entre Marquetalia y Manzanares; nace en el Cerro Guadalupe en Manzanares y lleva sus aguas al río Guarinó; cuenta con innumerables caños, manantiales y quebradas como fuentes tributaria.

Geografía Descripción Física

MAPA 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Marquetalia 2011

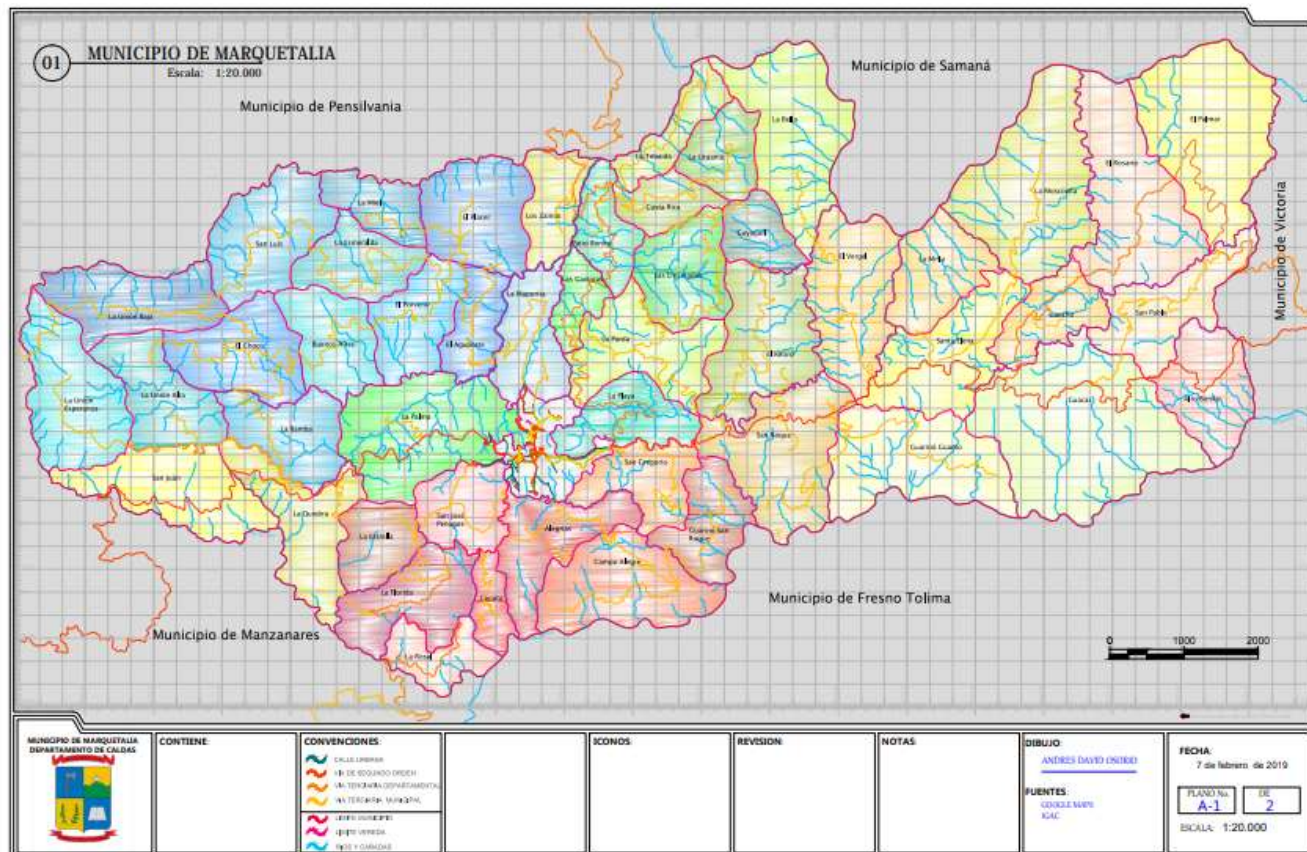


Fuente: Planeación municipal



1.1.3 Accesibilidad geográfica

MAPA 3.Vías de comunicación del municipio de Marquetalia 2019



Fuente: Planeación Municipal.

El área del municipio reportada por el Instituto Geográfico Agustín Codazzi (IGAC) es de 90.3 Km². Que se distribuyen en 2,3 Km² en el Área Urbana y 88 Km² para el sector rural, siendo el tercer municipio más pequeño de Caldas después de Marmato y La Merced. Limita con Pensilvania y Samaná al norte, al sur con el municipio de Fresno (Tolima), al oriente con Victoria y al occidente con Manzanares.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Marquetalia, 2020

Desde	Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
Marquetalia	Manizales	210 minutos	124kms	Terrestre
	Manzanares	50 minutos	27 kms	Terrestre
	Pensilvania	88 minutos	49 kms	Terrestre
	Dorada	120 minutos	76 kms	Terrestre

Fuente: Planeación Municipal.

Al Municipio se puede ingresar en helicóptero y por vía terrestre desde Manizales pasando por Petaqueros-Manzanares; además desde Bogotá se llega por la vía honda-el cruce-la victoria y no se puede ingresar por vía fluvial.

En casos de emergencias el apoyo de los municipios puede ser cercano, pero se limita por el tiempo climático y el estado de las carreteras puesto que las condiciones hidrográficas hacen que en algunas partes haya daños en las bancas viales.

1.2 Contexto demográfico

Población total:

Anteriormente se consideraba que la población Marquetona se encontraba en un progresivo aumento desde el año 2005 a la fecha contando con una población total de 13.490 según proyección DANE para el año 2020, concepto que lo hace cambiar el censo nacional de población y vivienda realizado en el año 2018, el cual nos arroja una población para el año 2018 de 13.245 hab, lo que hace nos hace pensar que el municipio de Marquetalia ha disminuido el número en su población total.

Densidad Poblacional por Km²:

Según la proyección del DANE para el año 2020 la densidad poblacional es de 149,39 hab por Km²

Población por área de residencia urbano/rural

Tabla 3. Población por área de residencia Marquetalia 2020

Municipio	Población cabecera Municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Marquetalia	6638	49,21%	6852	50,79%	13490	49,21%

Fuente: DANE

Según proyección para el año 2020

Grado de urbanización

El grado de urbanización en el municipio es aproximadamente del 49.21%, de lo que se deduce que en el área urbana residen solo 6638 personas de un total de población de 13.490, es decir la mayor parte de la población en Marquetalia reside fuera del área urbana. Es importante recalcar que el Municipio al ser agrícola en los últimos años ha presentado un alto nivel de producción de aguacate y por su calidad es exportado hacia otros territorios.

Número de viviendas:

El número de viviendas según el Censo de población y de vivienda del año 2018 es de 5.172, caracterizados de la siguiente manera:

Tabla 4. Unidades de vivienda según condición de ocupación Marquetalia 2018

Total unidades de vivienda con personas ausentes	Total unidades de vivienda de uso temporal	Total unidades de vivienda desocupadas	Total unidades de vivienda con personas presentes	Total de viviendas
3	241	600	4328	5.172

Número de hogares:

Los hogares según DANE 2018 son 4.344 y según DANE año 2005 fueron 3863

Población por pertenencia étnica

Según censo poblacional 2018, el 99% de la población no pertenece a ningún grupo étnico. el municipio no cuenta con asentamientos étnicos.

Tabla 5. Población por pertenencia étnica Marquetalia, 2018

Autoreconocimiento étnico	Casos	%	Acumulado %
Indígena	5	0,04%	0,04%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	18	0,15%	0,19%
Ningún grupo étnico	12 047	99,18%	99,37%
No informa	76	0,63%	100,00%
Total	12 146	100,00%	100,00%

Fuente: Censo básico DANE 2018.

Mapa por pertenencia étnica:

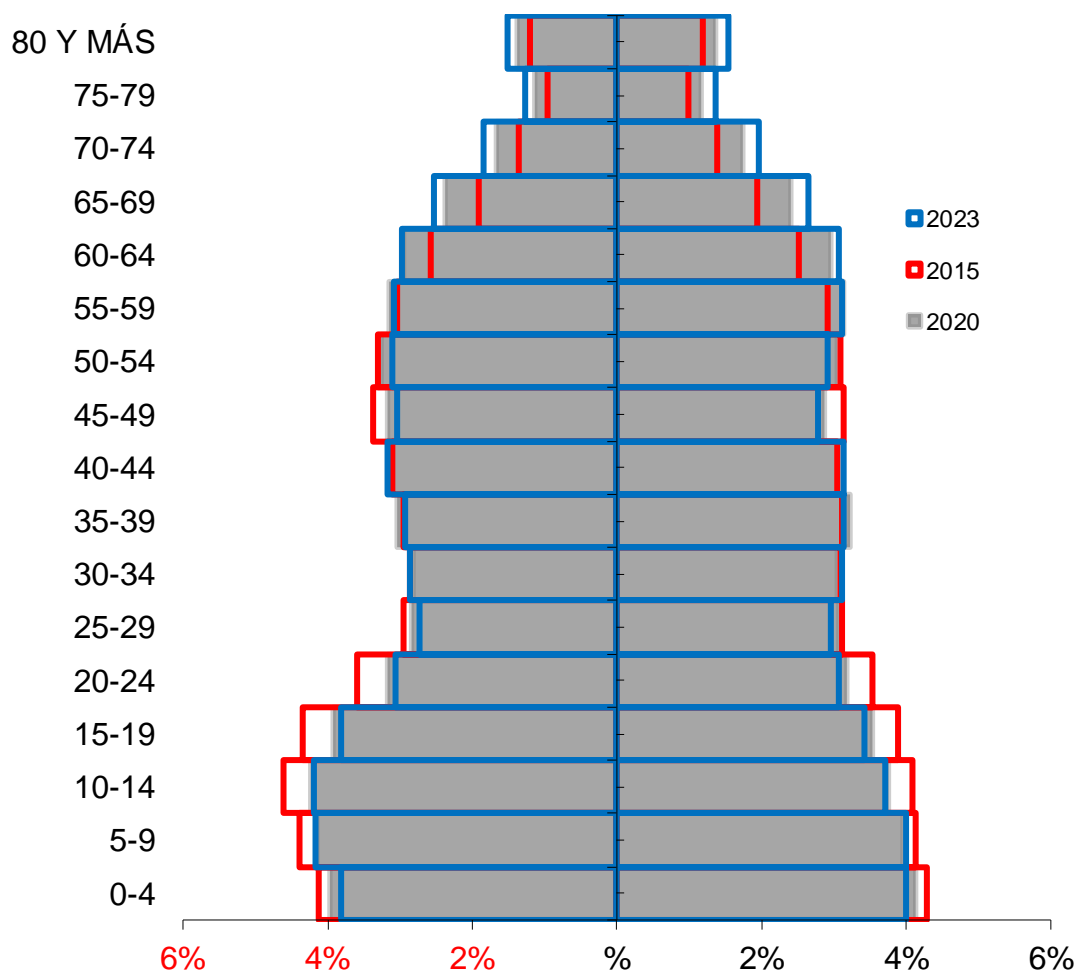
En el municipio no se cuenta con grupos étnicos, razón por la cual no se tiene mapa de su caracterización.

1.2.1 Estructura demográfica

Los Indicadores de estructura demográfica como la población masculina y femenina y por grupos quinquenales de edad, se puede resumir en una pirámide poblacional donde se compare el año en curso, el cambio con respecto al año 2015, y la proyección al año 2023.

La estructura poblacional del municipio de Marquetalia es de tipo estacionaria, ya que en los años 2015, 2020 y 2023 por cada uno de los quinquenios poblacionales se tiene las mismas similitudes, por ejemplo se puede deducir que en la tasa de natalidad es menor al 8% y la población con mayor población se centra en los adultos mayores al igual que en la mayoría de los municipios del departamento.

Figura 1. Pirámide poblacional de Marquetalia, 2015, 2020, 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Población por Cursos de vida

El análisis de la población por curso de vida, permiten identificar en salud los factores protectores o vulnerabilidades para un cierto grupo de enfermedades, estos cursos son muy acertados para el análisis de la morbilidad y mortalidad. Para la actualización del año 2020 el Ministerio de Salud y Protección Social ha propuesto contemplar los cursos de vida correspondientes a las MIAS, que establecen algunas diferencias en los cursos de vida primera infancia, infancia, Adolescencia, Juventud ,adultez y persona mayor.

De acuerdo a los datos que se presentan en el municipio. Como lo muestra la siguiente tabla el mayor número de población se encuentra en la adultez en rangos de edades de 29 a 59 años tanto para el año 2015,2020 y 2023, se deduce también que el porcentaje de personas mayores de 60 años, ha aumentado desde el año 2015 , así como la población perteneciente al curso de vida de primera infancia ha disminuido desde el año 2015 pasando de tener 10.01% para el año 2015 a 9,7% para el año 2020 y 9,4% del total de la población se espera para el año 2023.

Tabla 6. Proporción de la población por curso de vida , Marquetalia 2015, 2020, 2023

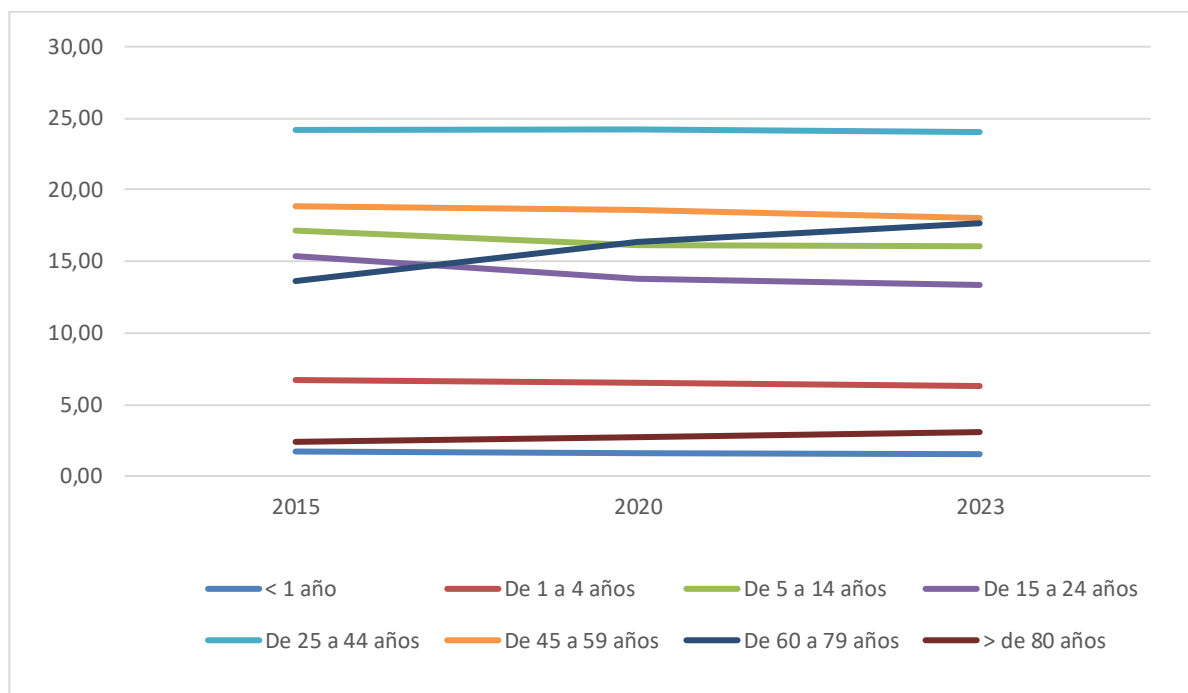
Curso de Vida	2015		2020		2023	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1.333	10,01	1.314	9,74	1.307	9,43
Infancia (6 a 11 años)	1.355	10,18	1.307	9,69	1.349	9,73
Adolescencia (12 a 17 años)	1.358	10,20	1.265	9,38	1.272	9,18
Juventud (18 a 28 años)	2.010	15,10	1.878	13,92	1.857	13,40
Adultez (29 a 59 años)	5.043	37,88	5.145	38,14	5.201	37,53
Persona mayor (60 años y más)	2.215	16,64	2.581	19,13	2.873	20,73
Total	13.314	100	13490	100,00	13859	100

Fuente: DANE – Visor DANES

Proporción de la población por grupos etarios

De acuerdo a las proporciones poblacionales por grupos etarios se proyecta que presenta una tendencia al aumento del año 2015 al 2020 en el grupo etario de 60 a 79 años y para el 2023 tiende a mantenerse; por otro lado para la población de 25-44 años se observa una tendencia en disminución desde el año 2015, 2020 y para la proyección del 2023.

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo de Marquetalia 2015 – 2020- 2023

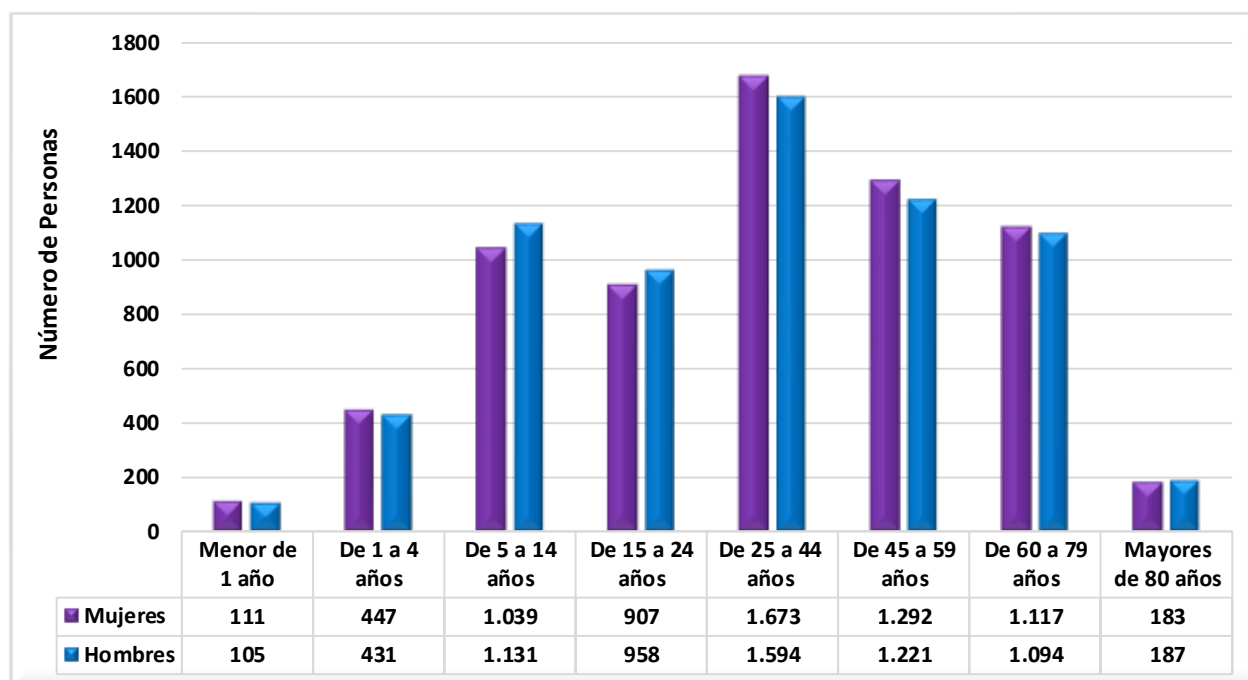


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Distribución de la población por sexo y grupos de edad

En la distribución por sexo y grupos de edad para el año 2020 se evidencia que en las edades de 5-24 años son los hombres quienes aportan la mayor población y en los menores de 4 y 25 años el sexo femenino es mayoritario.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad de Marquetalia, 2020



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Índices demográficos

Relación hombres/mujer: En el año 2015 por cada 102 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2020 por cada 101 hombres, había 100 mujeres

Razón niños mujer: En el año 2015 por cada 37 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2020 por cada 37 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil

Índice de infancia: En el año 2015 de 100 personas, 26 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 24 personas

Índice de juventud: En el año 2015 de 100 personas, 21 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 20 personas

Índice de vejez: En el año 2015 de 100 personas, 16 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 19 personas

Índice de envejecimiento: En el año 2015 por cada 100 personas menores de 14 años, 43 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 55 personas.

Índice demográfico de dependencia: En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 57 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, 40 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2020 fue de 39 personas

Índice de dependencia mayores: En el año 2015, 17 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2020 fue de 21 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. Para el municipio de Marquetalia este índice es de 130,01 para el 2020.

Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en Marquetalia, 2015, 2020, 2023

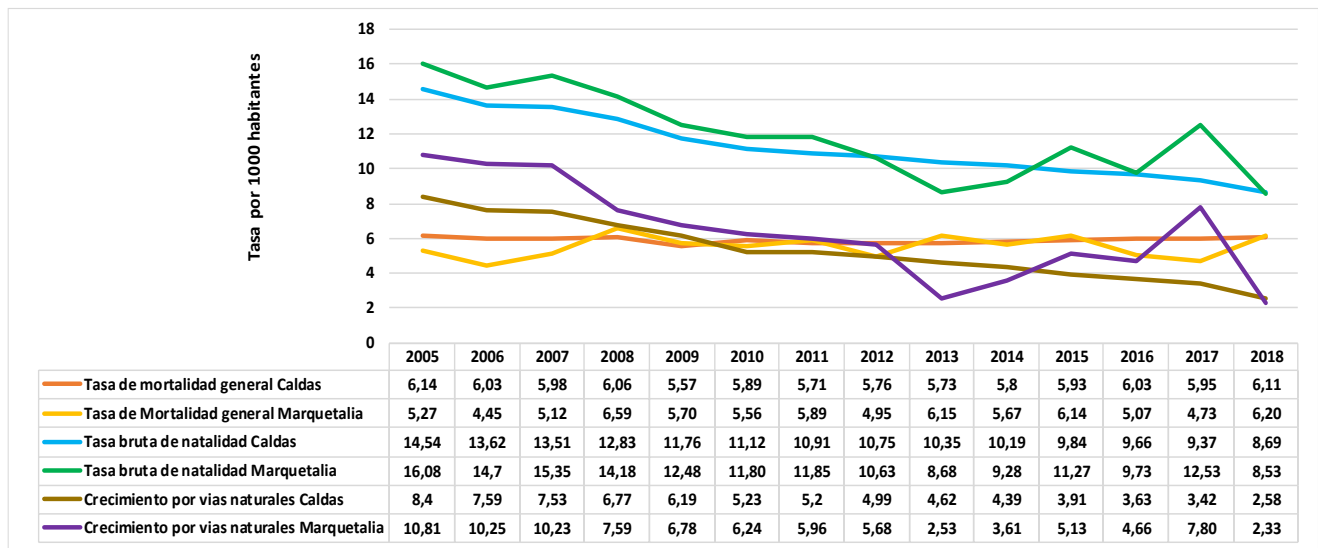
Índice Demográfico	Año		
	2015	2020	2023
Poblacion total	13.214	13.490	13.859
Poblacion Masculina	6.681	6.792	6.941
Poblacion femenina	6.533	6.698	6.918
Relación hombres:mujer	102,27	101,40	100
Razón niños:mujer	37	37	36
Índice de infancia	26	24	24
Índice de juventud	21	20	19
Índice de vejez	16	19	21
Índice de envejecimiento	43	55	62
Índice demográfico de dependencia	57,48	59,82	62,72
Índice de dependencia infantil	40,30	38,67	38,83
Índice de dependencia mayores	17,18	21,15	23,89
Índice de Friz	137,23	130,01	128,70

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

1.2.2 Dinámica demográfica

- **Tasa Bruta de Mortalidad:** Marquetalia en los últimos años la tasa bruta de mortalidad ha presentado un comportamiento estable, la tasa más alta de mortalidad se presentó en el año 2005 con un valor de 6,14 muertes, y la tasa más baja se presentó en el año 2009 con un valor de 5,57. En relación al departamento la tasa bruta de mortalidad fue mayor en el municipio los años 2008, 2013, 2015 y 2018.
- **Tasa Bruta de Natalidad:** Marquetalia reporta un descenso en los últimos años, para la tasa bruta de natalidad, los picos más altos se presentaron en el 2005 y 2007, a partir de 2008 decrece llegando a la tasa más baja en el año 2018 con 8.53 de natalidad, a partir del año 2014 la tasa aumenta año tras año hasta el 2017, llegando al 2017 con un valor de 12.53. Con relación al departamento, Marquetalia ha presentado una tasa de natalidad por encima del promedio exceptuando los años 2013, 2014, 2016 y 2018.
- **Tasa de Crecimiento Natural:** en cuanto a la tasa de crecimiento por vías naturales, podemos decir que todos los años se ha tenido una renovación y crecimiento de la población, excepto en el año 2013 y 2018 donde la tasa es inferior a 3.5, por lo que se infiere, que en estos años no existió renovación ni crecimiento de la población por vías naturales, ya que la mortalidad fue superior a la natalidad.

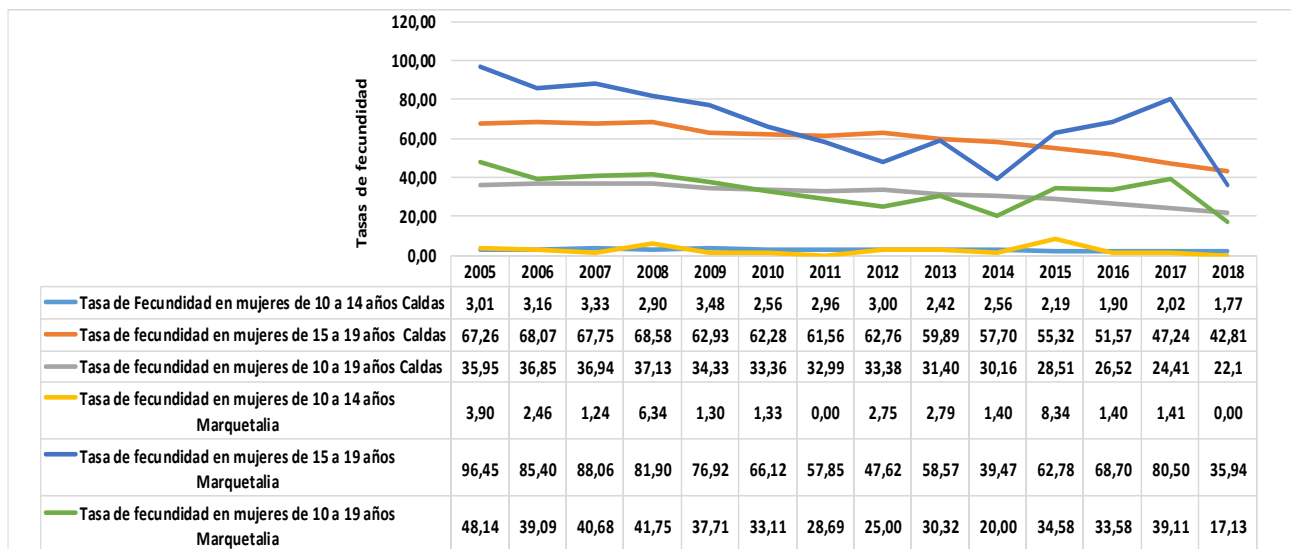
Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Marquetalia, años 2005 al 2018.



Fuente: DANE – SISPRO

Otros indicadores Demograficos

Figura 5. Otros indicadores de la Dinámica demográfica Municipio de Marquetalia 2005 a 2018



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

- **La tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 14 años:** En los últimos años ha disminuido teniendo para el año 2018 una tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años de 0,00, lo que significa que la promoción y prevención en estas edades a surtido efecto pues llegamos alcanzar en el año 2015 una tasa de fecundidad en estas edades de 8,34.
- **La tasa de fecundidad específica en mujeres de 15 a 19 años:** En el 2017 fue de 35,94 lo cual significa que, por cada mil mujeres en edad fértil de 15 a 19 años, nacieron aproximadamente 36 niños, comparando este valor con año inmediatamente anterior se disminuyo la tasa de fecundidad en un 44,5, al igual que en relación a los años

anteriores esta tasa disminuyó para el año 2018.

Otros indicadores :

Tasa global de fecundidad: la tasa global de fecundidad para el municipio es de 1,4, lo que quiere decir que si todos los años tuvieran el mismo comportamiento que el año 2018 en este indicador, todas las mujeres del municipio al final de su vida reproductiva tuvieran 1 hijo.

Tasa general de fecundidad: la tasa general de fecundidad para el municipio es de 43,13 para el año 2018, de lo que se infiere que de cada 1000 mujeres en edad fértil, se presentaron 43 nacimientos.

Edad media de fecundidad: para el año 2018 es de 32,01.

1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional Humanitario, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio de Marquetalia, 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. A continuación presento la población desplazada por sexo con corte a junio del 2020.

Tabla 8. Población desplazada por sexo, Marquetalia 2020

Grupo de edad	Hombre	Mujer	Total general
De 0 a 4 años	82	68	150
De 05 a 09 años	197	161	358
De 10 a 14 años	295	231	526
De 15 a 19 años	267	261	528
De 20 a 24 años	324	319	643
De 25 a 29 años	150	155	305
De 30 a 34 años	109	135	244
De 35 a 39 años	117	164	281
De 40 a 44 años	143	152	295
De 45 a 49 años	130	140	270
De 50 a 54 años	110	109	219
De 55 a 59 años	124	108	232
De 60 a 64 años	104	92	196
De 65 a 69 años	91	70	161
De 70 a 74 años	61	60	121
De 75 a 79 años	51	33	84
De 80 años o más	72	48	120
No Reportado grupo de edad	3	1	4
No Definido			27
Total general	2.430	2.307	4.764

Fuente: Registro Único de Víctimas, Bodega de Datos de SISPRO

1.2.4 Población Migrante

Para el municipio de Marquetalia en el año 2020 no se presentaron atenciones en población migrante, se tiene claro el proceso para la adecuada atención a esta población cuando se requiera.

Conclusiones

Marquetalia es un municipio del oriente de Caldas con una riqueza cultural amplia, con variedad de recursos naturales, queda equidistante de las principales ciudades capitales tanto del eje cafetero como de los departamentos limítrofes a Caldas, con predominio de población rural, lo que determinó la situación de algunos indicadores demográficos y de salud. En algunos indicadores mostró un comportamiento similar a la población del resto del Departamento con disminución de las tasas de natalidad, estabilización de las tasas de mortalidad y un lento crecimiento natural. Las tasas de fecundidad aunque disminuyeron en los últimos 5 años, en el año 2017 aumentó con respecto a la cifra de el año 2016 pero vuelve a disminuir con relación al 2018.

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

Según indicadores nuestra población es joven, se caracteriza por tener más hombres que mujeres, aunque no en grandes proporciones, la mayor parte de la población no tiene pertenencia étnica y hace parte a hogares sin déficit.

Teniendo en cuenta las condiciones climatológicas y ambientales del municipio, es propicio para la adaptabilidad y proliferación de agentes transmisores de enfermedades virales y todas aquellas transmitidas por vectores como lo son en dengue y la Leishmaniasis, ante lo cual el municipio desarrolla actividades de promoción y prevención a través de la vigilancia en salud pública, las cuales evidencian sus resultados en la disminución de casos.

El municipio de Marquetalia se caracteriza por tener en su mayoría una población en la adultez, por tal motivo las actividades que se desarrollan están dirigidas principalmente a los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles, utilizando estrategias de información, educación y comunicación se genera gran impacto en la población puesto que van encaminadas a la prevención del paciente de alto riesgo.

Al 2020 según el registro del **VIVANTO de la Secretaría de gobierno**, se adjudican a Marquetalia un total de **4637** personas víctimas del conflicto. Al realizar un análisis del total de la población con las personas reportadas, nos damos cuenta que a este año se encuentran caracterizadas un porcentaje importante de la población víctima, teniendo el mayor porcentaje de desplazados en edades de 20 a 24 años.

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

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

2.1 Análisis de la mortalidad

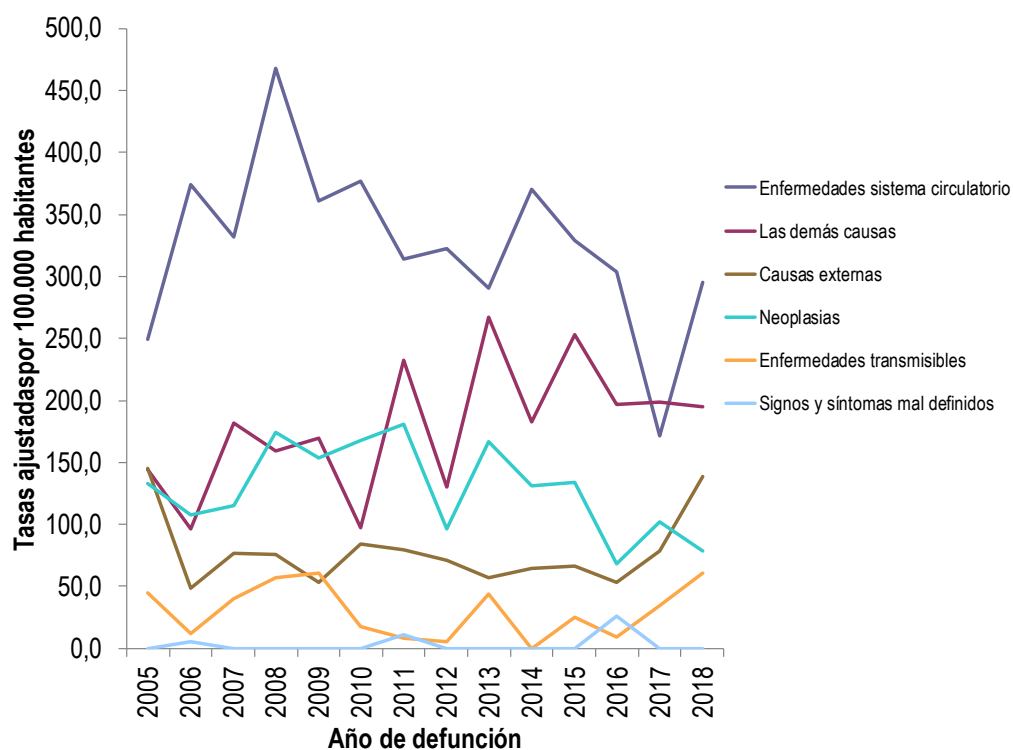
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomarán como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregó por quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año 2018 disponible en el portal SISPRO.

En la población de Marquetalia, entre 2005 a 2018 las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas fueron las principales causas de muerte, pero para el año 2018 aunque continúan siendo las principales causas, se observa un aumento importante de las enfermedades del sistema circulatorio y un comportamiento estable de las demás causas, por otro lado se aumentó las muertes asociadas a neoplasias en comparación con causas externas, y enfermedades transmisibles.

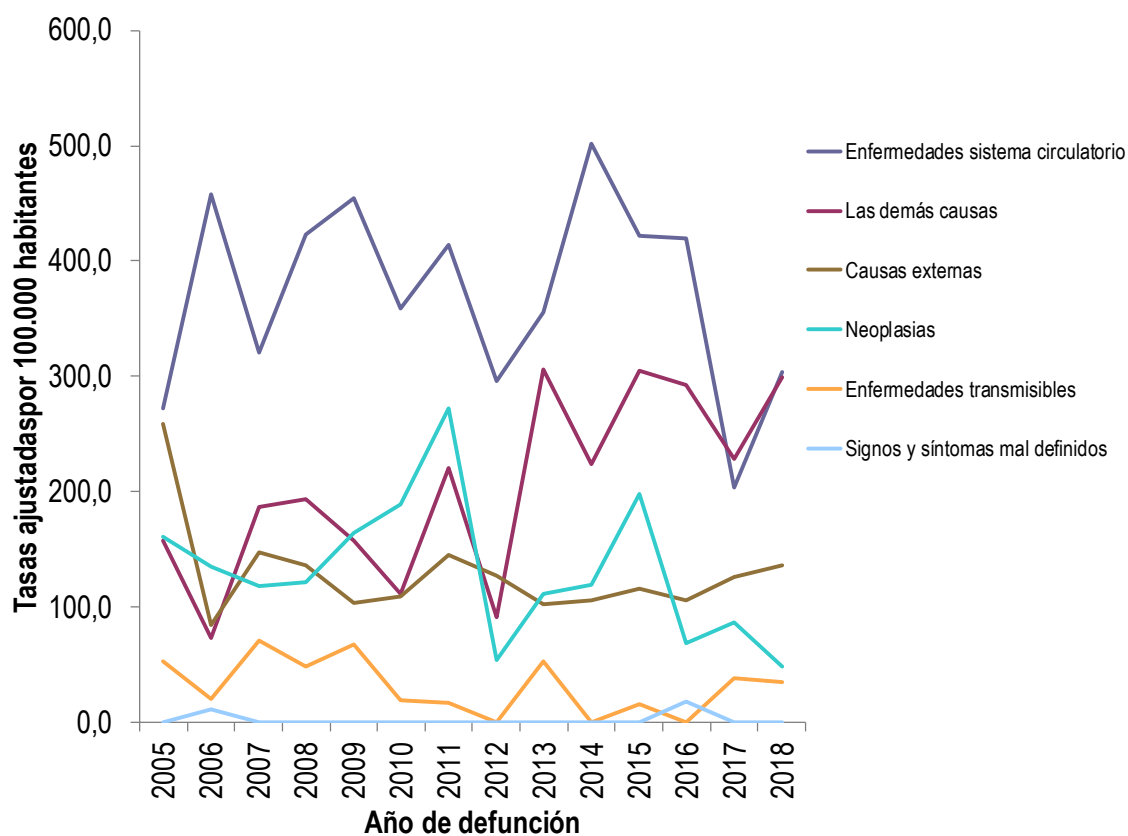
Figura 6. Tasa de mortalidad total ajustada por edad de Marquetalia, Caldas 2005 – 2018



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En la población de hombres de Marquetalia, entre 2005 a 2018 la primera causa de muerte fueron las enfermedades del sistema circulatorio presentando los picos más elevados en los años 2006 y 2014, pero con un descenso importante para el año 2017, siendo este año la principal causa de muerte el ítems de las demás causas.

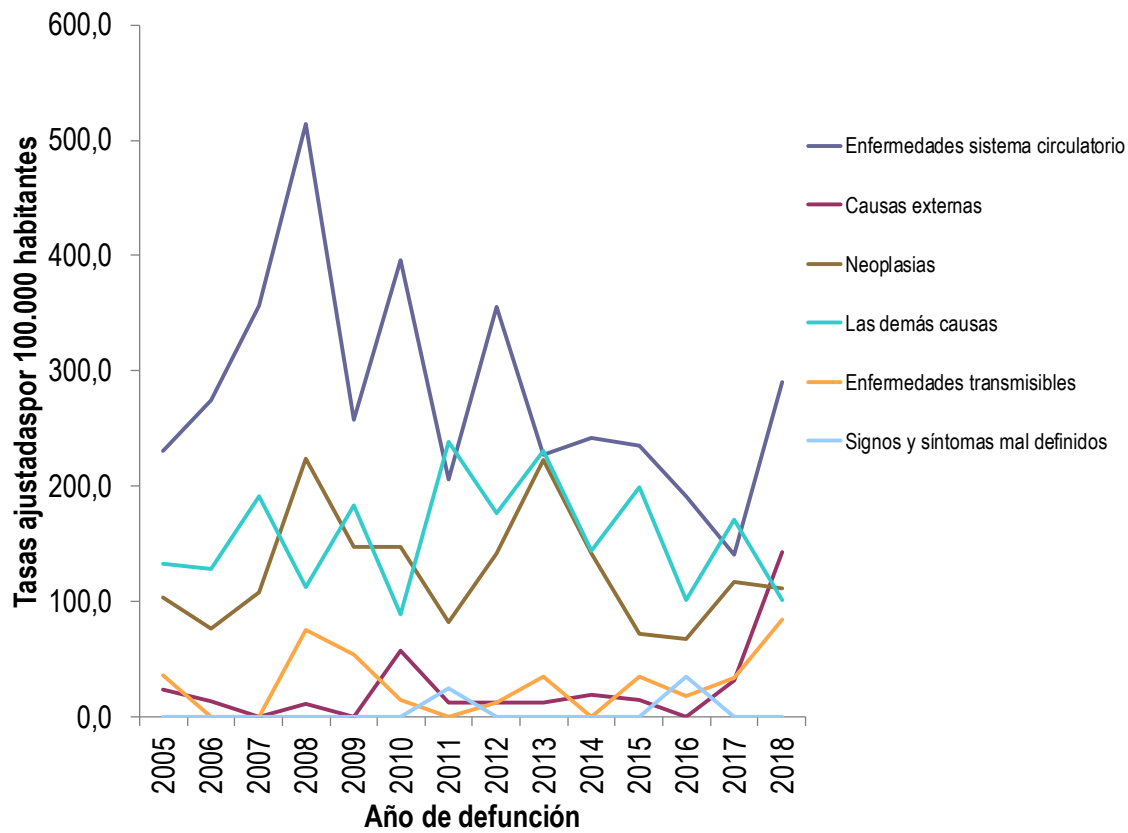
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Marquetalia, Caldas 2005 – 2018



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En la población de mujeres en el municipio de Marquetalia, entre 2005 a 2018 las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas y la neoplasias fueron las principales causas de muerte, con tendencia al aumento las demás causas y neoplasias para el año 2018, pero decreciente las enfermedades del sistema circulatorio.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Marquetalia, Caldas 2005 – 2018



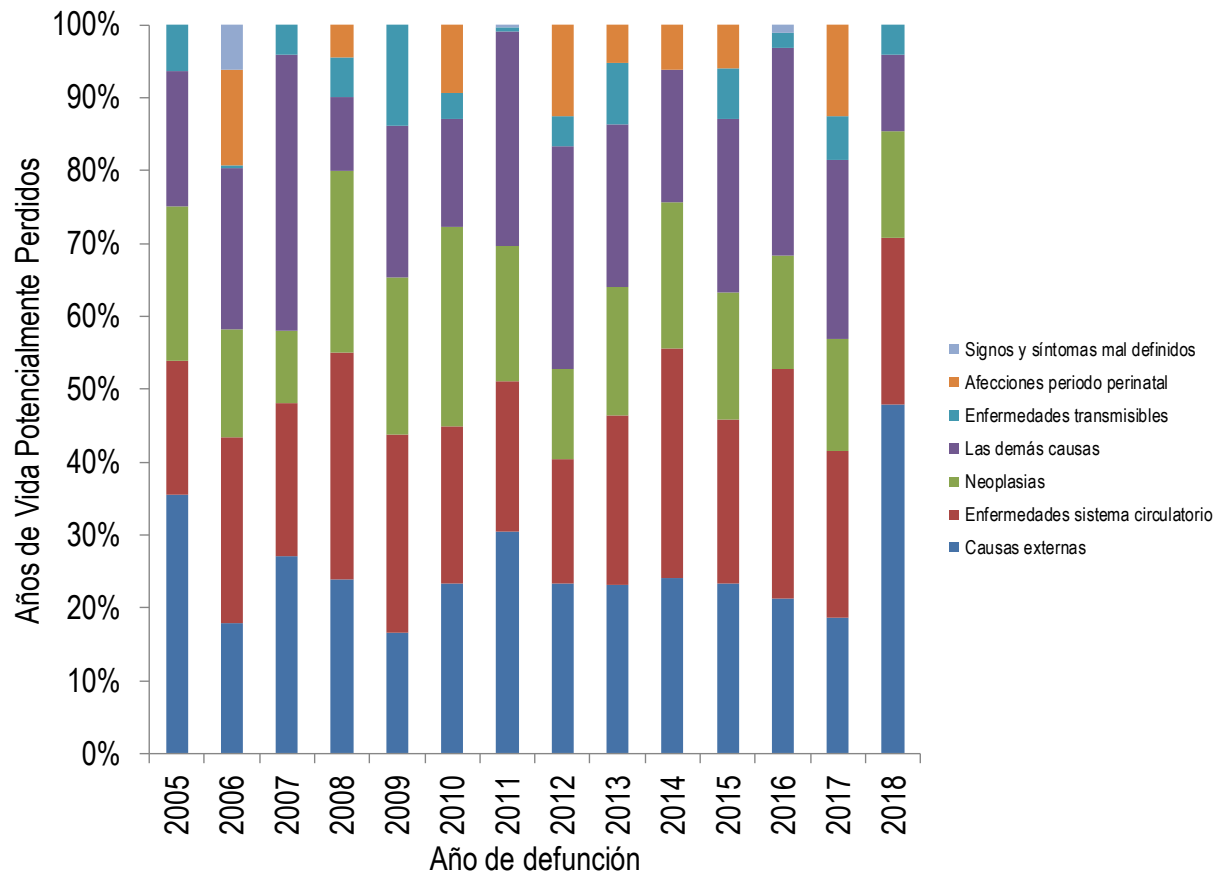
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

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

La primera causa que aportó más años de vida potencialmente perdidos para el año 2018 fueron las causas externas con un porcentaje de muertes de un 45%. La segunda que aportó más años de vida potencialmente perdidos fueron las enfermedades del sistema circulatorio con un valor del 23%, y la tercera causa por la cual se pierden AV fueron las neoplasias con un porcentaje del 12%.

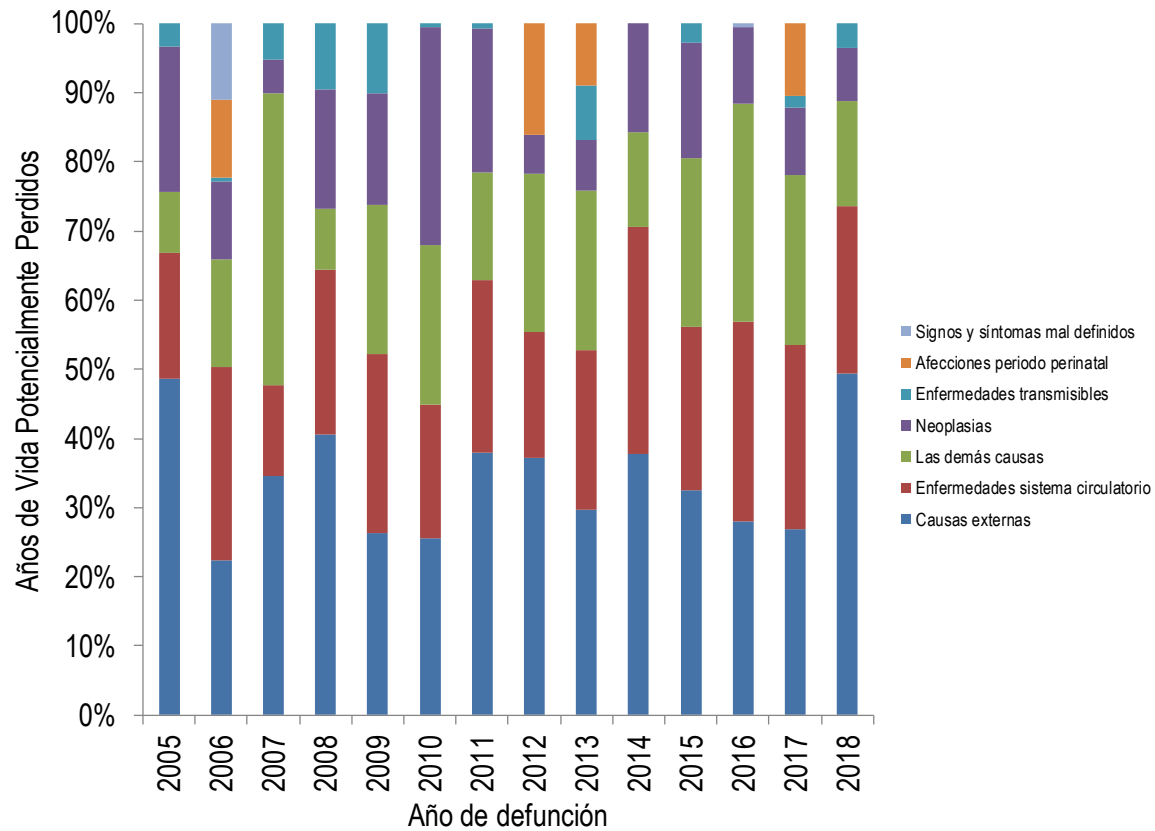
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Marquetalia, Caldas 2005 – 2018



Fuente: DANE –SISPRO- MSPS

En Marquetalia entre el 2005 al 2018 la primera causa que aportó años de vida potencialmente perdidos para los hombres, fueron las causas externas con un 50%, la segunda causa que aporta años de vida potencialmente perdidos fueron las enfermedades del sistema del sistema circulatorio con un 30% y la tercera causa por la cual se pierden años fueron las demás causas, con una tendencia de un 15%..

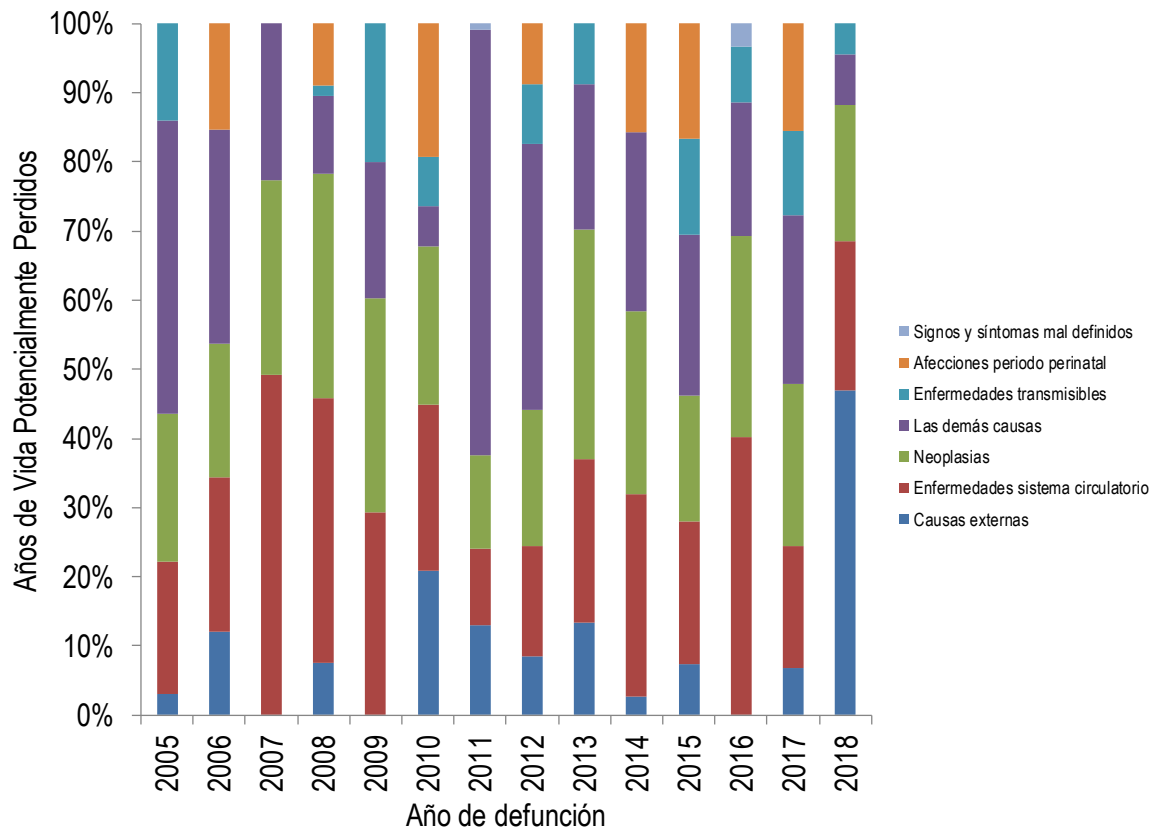
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres del municipio de Marquetalia Caldas 2005-2018



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

En Marquetalia las enfermedades que mas aportaron años de vida potencialmente perdidos en las mujeres, fueron causas externas con un 45%, la segunda causa por la cual se pierden años de vida en personas jóvenes mujeres es por las enfermedades del sistema circulatorio con una 20% y la tercera causa que aportó años de vida potencialmente perdidos para este años fueron las neoplasias 18%. En comparación con años anteriores se deduce que el comportamiento de las causas de años potencialmente perdidos desde el año 2013 al 2018 es muy similar.

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en las mujeres del Municipio de Marquetalia 2005 -2018



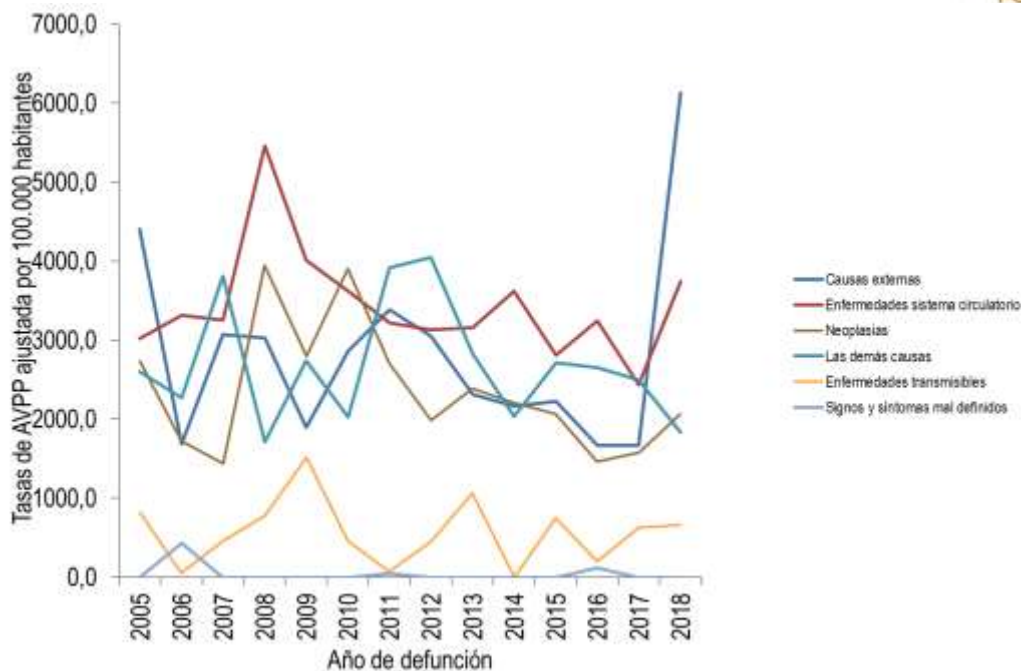
Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Para el año 2018 la tasa ajustada de AVPP presentan como primera causa las causas externas aumentando tres veces su presentación con un comportamiento inusual en la tendencia del periodo evaluado, esta situación inusual se debió a la muerte de 12 personas por el desprendimiento de una montaña en zona urbana del municipio.



Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Marquetalia, Caldas 2005 – 2018

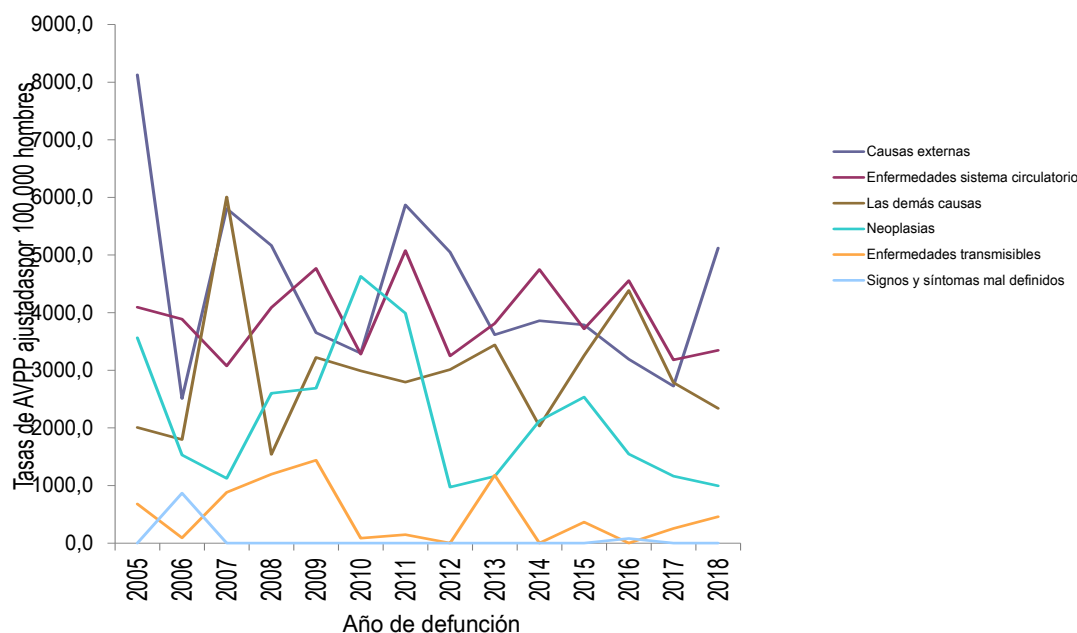


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

La causa de muerte que afecta en mayor medida a los hombres en los años de vida potencialmente perdidos del Municipio de Marquetalia para el 2018 son las causas externas, se observa como para el año 2018 tuvo tendencia a aumentar, aunque a diferencia de la tasa de incidencia general en segundo lugar se posicionan las enfermedades del sistema circulatorio y en un tercer las demás causas, aunque las tasas de AVPP presenta un comportamiento fluctuante se puede deducir que todas las causas de AVPP, presenta una tendencia al decremento en el año 2018, excepto las causas externas que para el año en cuestión se observa en aumento.

Figura 13. Tasa de AVPP lista 6/67 ajustada en los Hombres de Marquetalia, Caldas 2005 – 2018

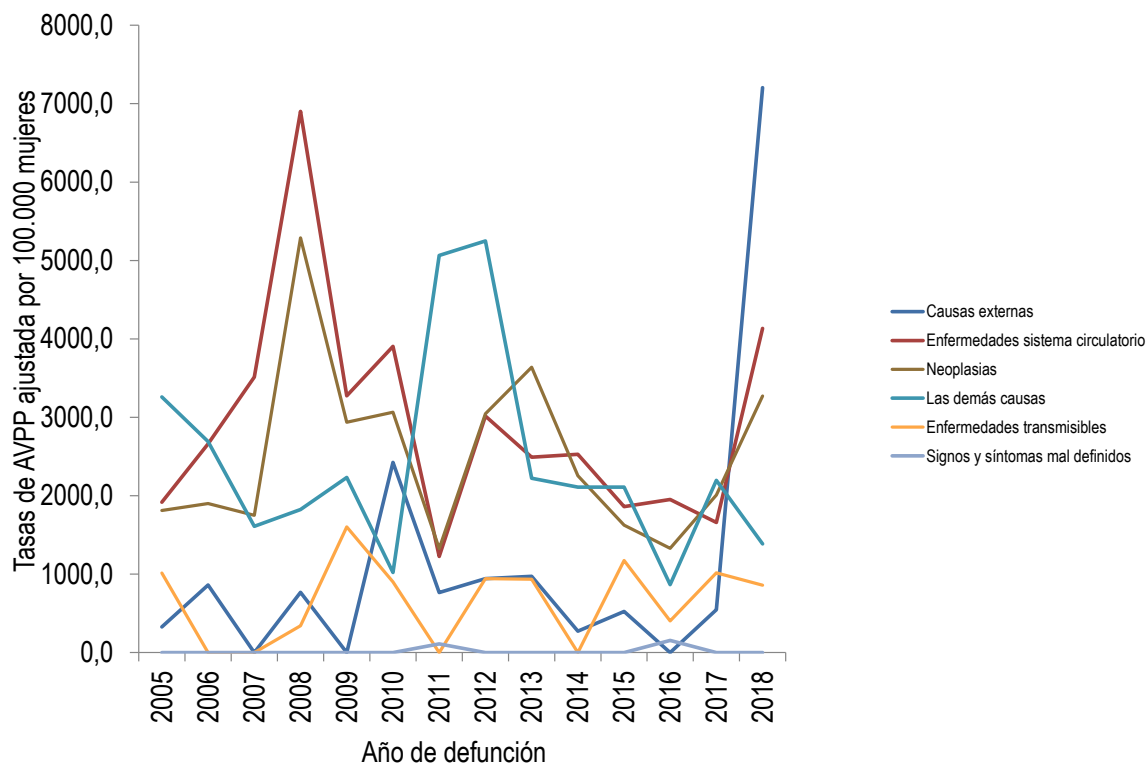


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

En el año 2018 la tasa de AVPP ajustada para las mujeres se puede identificar que causas externas es el primer responsable de los años de los AVPP, se observa de manera especial como todas las tasas de AVPP presentan una tendencia de aumento para el año 2018 excepto las demás causas y los signos y síntomas mal definidos. En el 2018, el 60% de las muertes por causas externas debido a la fuerza de la naturaleza

Figura 14. Tasa de AVPP lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Marquetalia 2005 – 2018



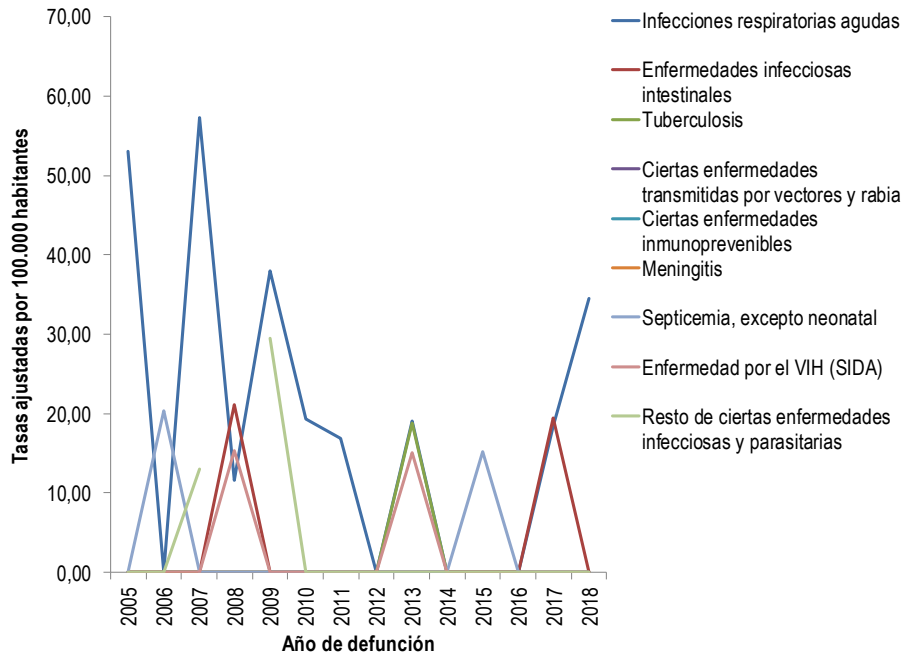
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles

En el grupo de enfermedades transmisibles en hombres para el municipio de Marquetalia, se observa que para el año 2018 la tasa más alta de mortalidad en hombres se presentó debido a enfermedades respiratorias agudas, el cual no presentaba picos en sus comportamientos desde el año 2012, también podemos deducir que a partir del año 2007 las infecciones respiratorias agudas presentaban un comportamiento decreciente hasta llegar al 2012 con 0 muertes asociadas a esta causa en el sexo masculino, tasa que se mantuvo para el año 2013, 2014, 2015 y 2016, pero para el año 2018 aumentó nuevamente llegando a una tasa de 34,46.

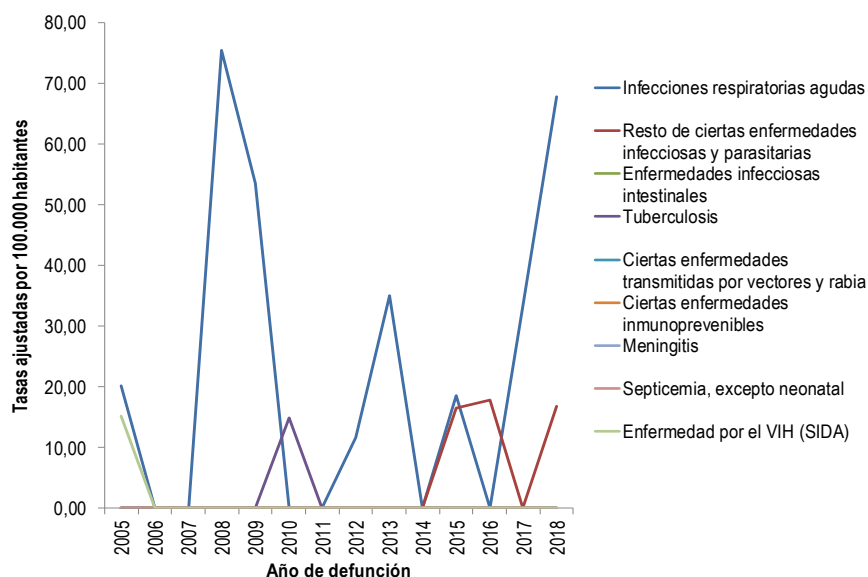
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Marquetalia, Caldas 2005 – 2018



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En el grupo de enfermedades transmisibles en mujeres para el municipio de Marquetalia, la tasa ajustada por la edad que se relaciona con más muertes en mujeres desde el año 2005 al año 2018 son las infecciones respiratorias agudas que presentó su pico más alto en el año 2008, otras tasas que se relacionan con muertes en mujeres en los últimos años son el resto de enfermedades infecciosas, enfermedades infecciosas intestinales y tuberculosis.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Marquetalia, 2005 – 2018



Fuente :- SISPRO- MSPS

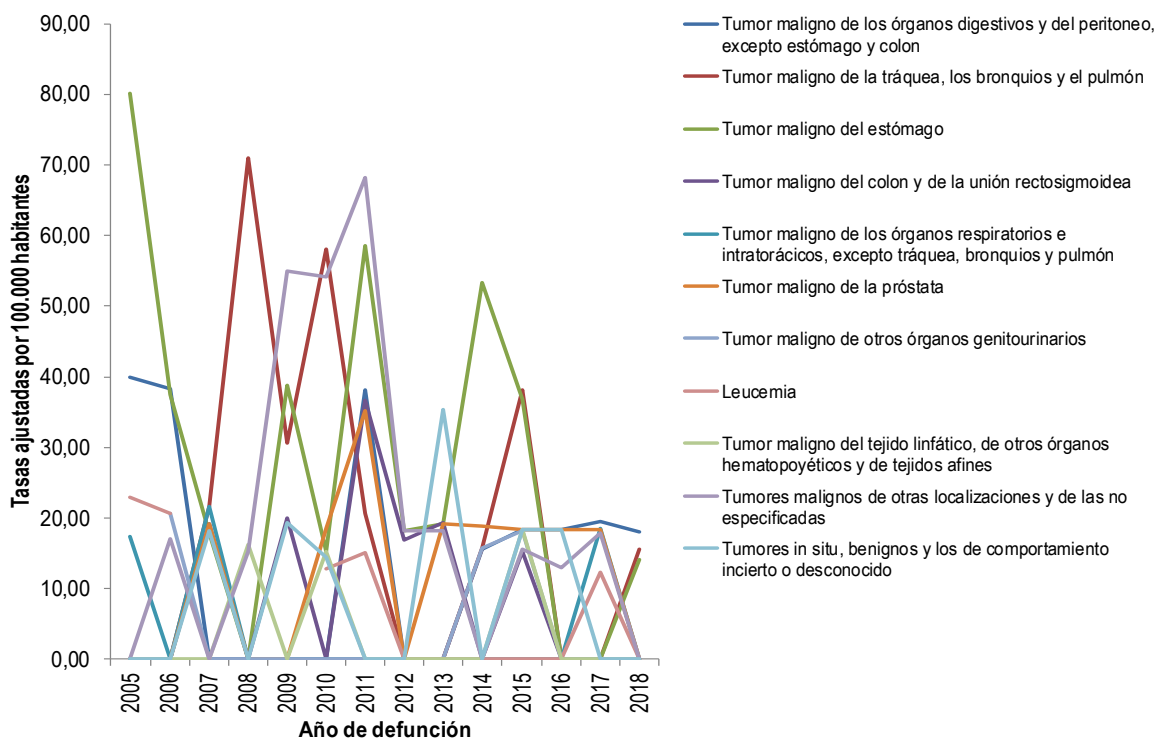
Comparativo Hombres - Mujeres

El grupo de enfermedades transmisibles abarca ocho subgrupos dentro de los cuales las infecciones Respiratorias para el año 2018 fueron en los hombres y mujeres la mayor causa de muerte, teniendo un comportamiento similar las enfermedades de infecciones intestinales quienes se observan en decreciente para este año 2018

Neoplasias

En las neoplasias en hombres para el municipio de Marquetalia se observa que los tumores con tasas más altas a partir del año 2005 al año 2016 son: el tumor maligno del estómago, tumor de la tráquea, bronquio y pulmón, tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo excepto, estómago y colon y tumores in situ, benignos y del comportamiento, observando para el año 2018 un comportamiento con tendencia a la disminución en todas las neoplasias en general . siendo para el año en cuestión tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo excepto, estómago y colon, el de mayor tasa de presentación.

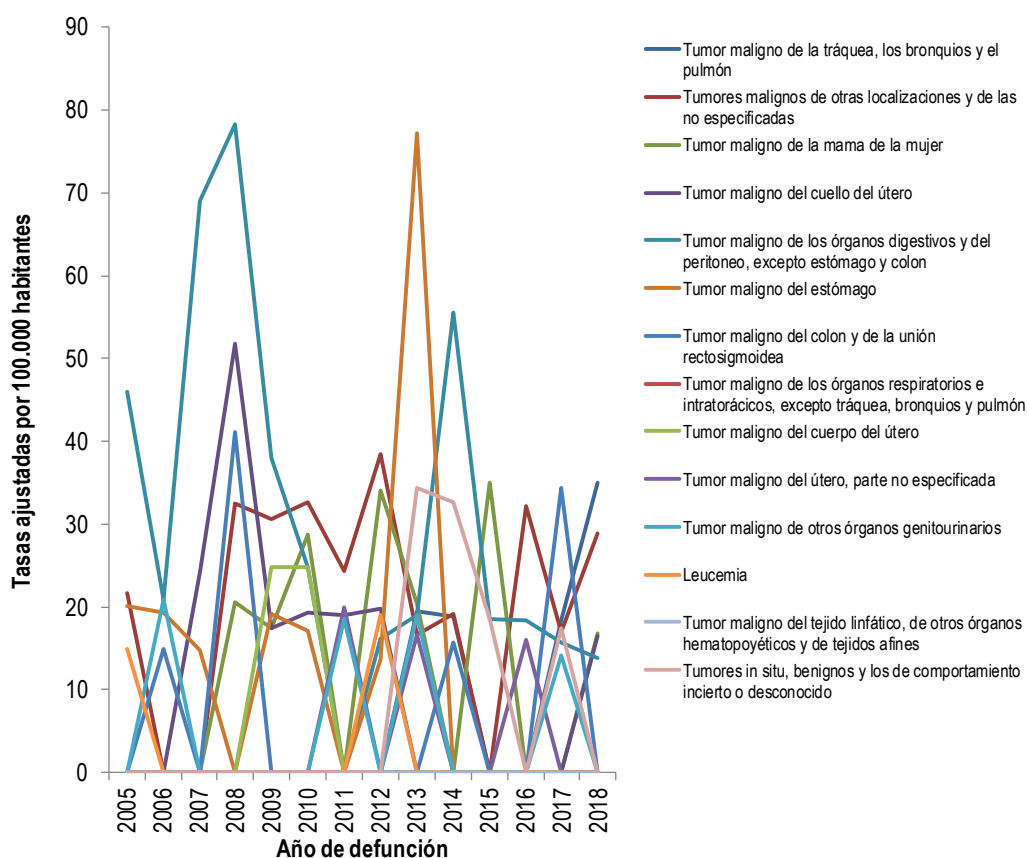
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Marquetalia 2005 – 2018



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

La tasa de mortalidad por Neoplasias en las mujeres de Marquetalia está presente en todos los años analizados, el tumor maligno de los órganos digestivos y el peritoneo, excepto estómago y colon esta presente en 9 de los 13 años evaluados, siendo para el 2008 y 2013 la primera causa de mortalidad por neoplasias en las mujeres. En cuanto al año 2018 la neoplasia asociada a más muertes en mujeres es el tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón.

Figura 18. Tasa de mortalidad por edad para las neoplasias en mujeres de Marquetalia 2005-2018



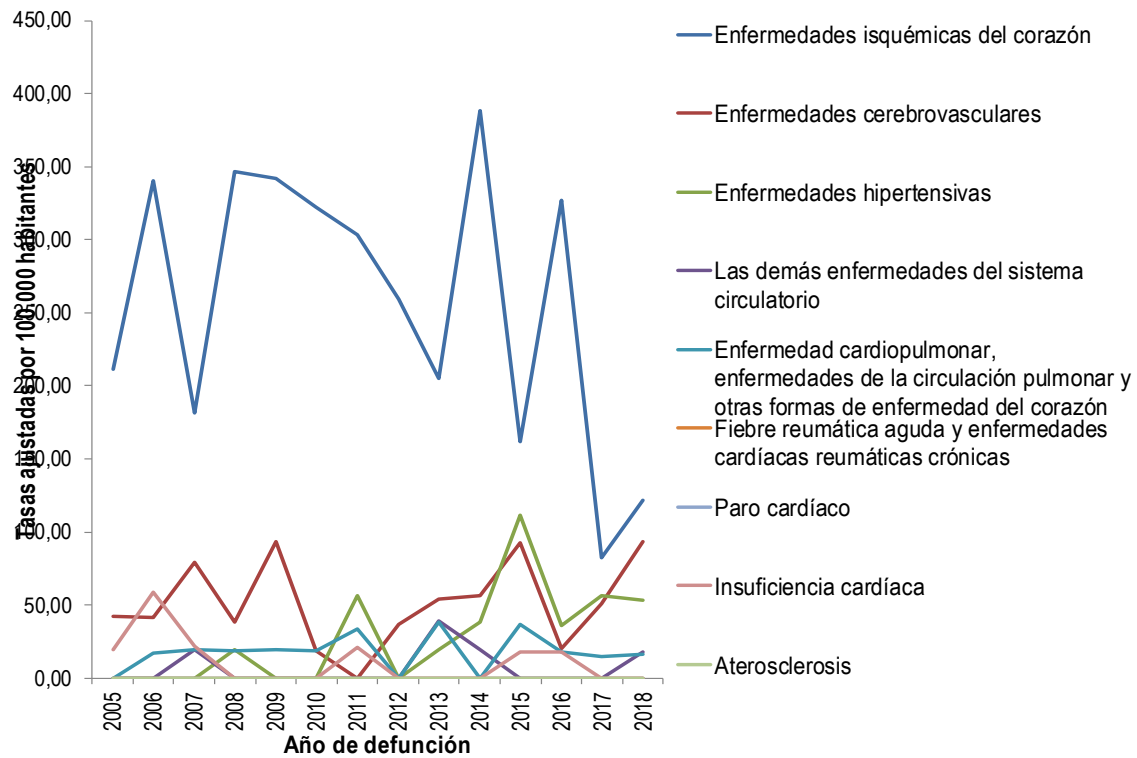
Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio

Para los hombres el mayor número de muertes por enfermedades del sistema circulatorio para los años 2005 al 2016 fueron las muertes asociadas con enfermedades isquémicas del corazón mostrando tasas muy altas en relación a las demás enfermedades del sistema circulatorio , pero para el año 2017 disminuyo con una tasa de 82 y para el año 2018 aumento nuevamente con una tasa de 122. Las siguientes causas más prevalentes en este subgrupo de enfermedades son: las enfermedades hipertensivas y la enfermedades cerebrovasculares.

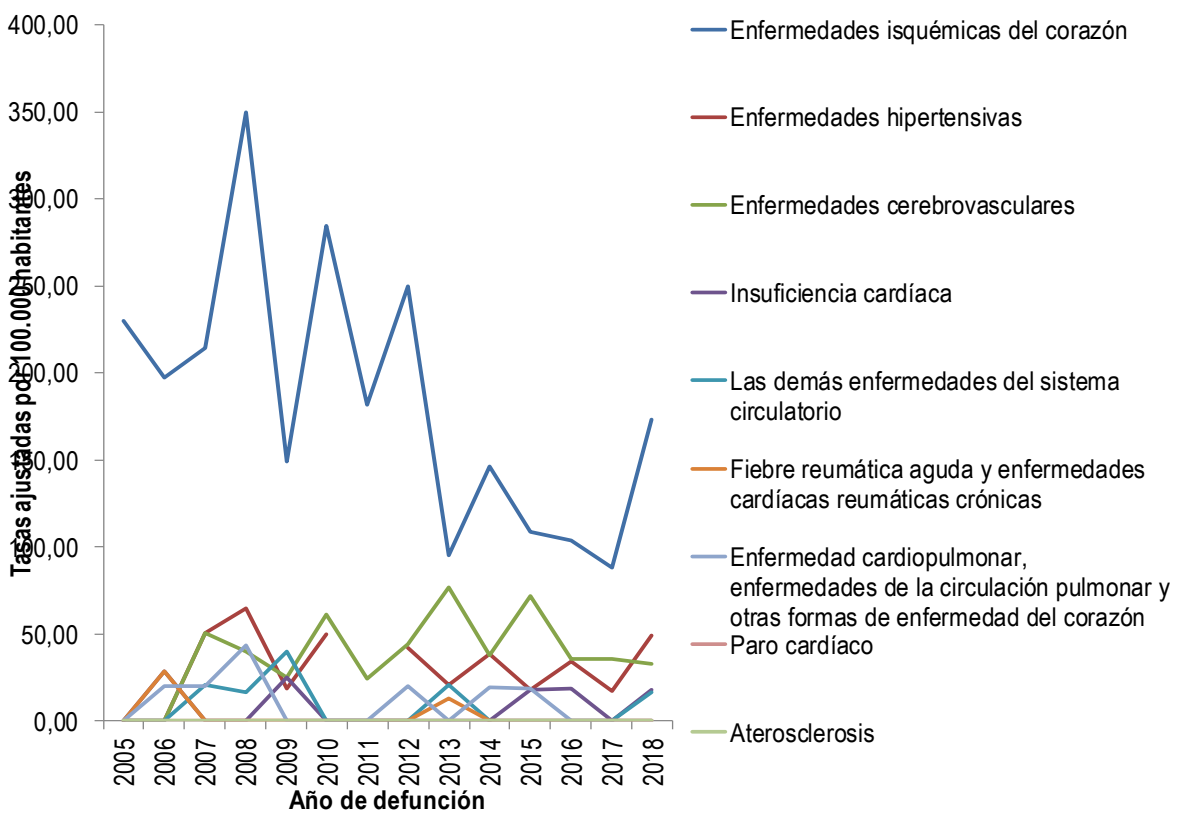
Para las mujeres el mayor número de muertes en todo el periodo evaluado en relación a las enfermedades del sistema circulatorio está dado por las enfermedades isquémicas del corazón con su mayor pico en 2008, si bien esta causa presenta un comportamiento fluctuante su tendencia es decreciente pero para el año 2018 tiende aumentar nuevamente, en segundo lugar, se encuentran las enfermedades Hipertensivas y en tercer lugar las enfermedades cerebrovasculares.

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

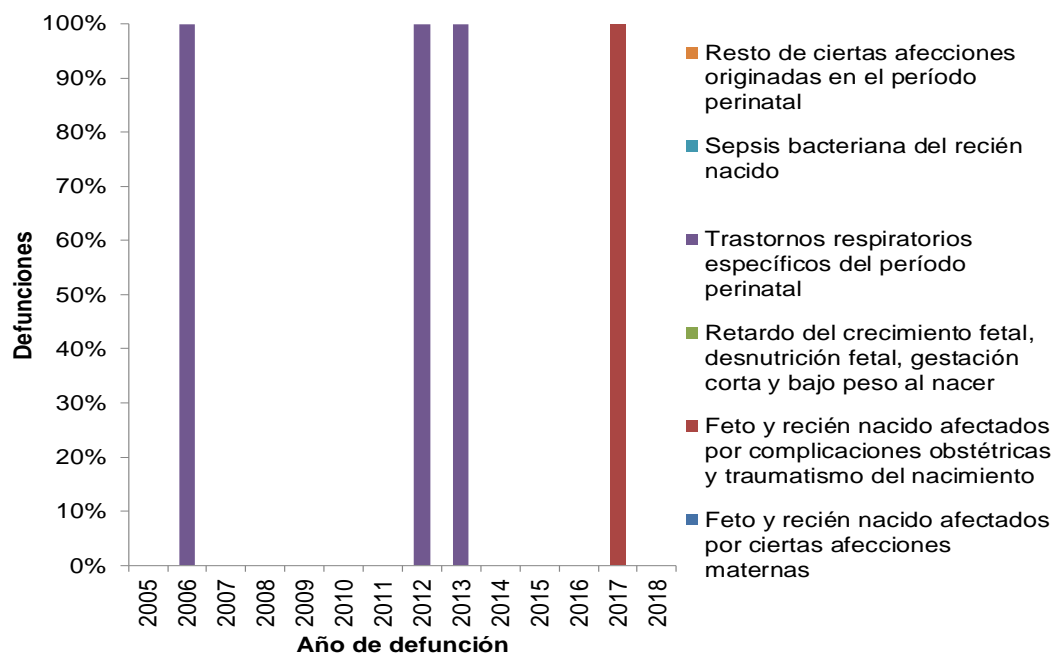


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Afecciones originadas en el periodo perinatal

Según el número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal para hombres, se puede deducir que en los años 2006, 2012, y 2013, todas las muertes ocasionados por esta subcausa en hombres fue relacionada a trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, y para el año 2018 la única causa relacionada a muertes en el periodo perinatal fue: Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Los demás años sin mencionar no presentaron muertes en sexo masculino relacionadas con esta subcausa.

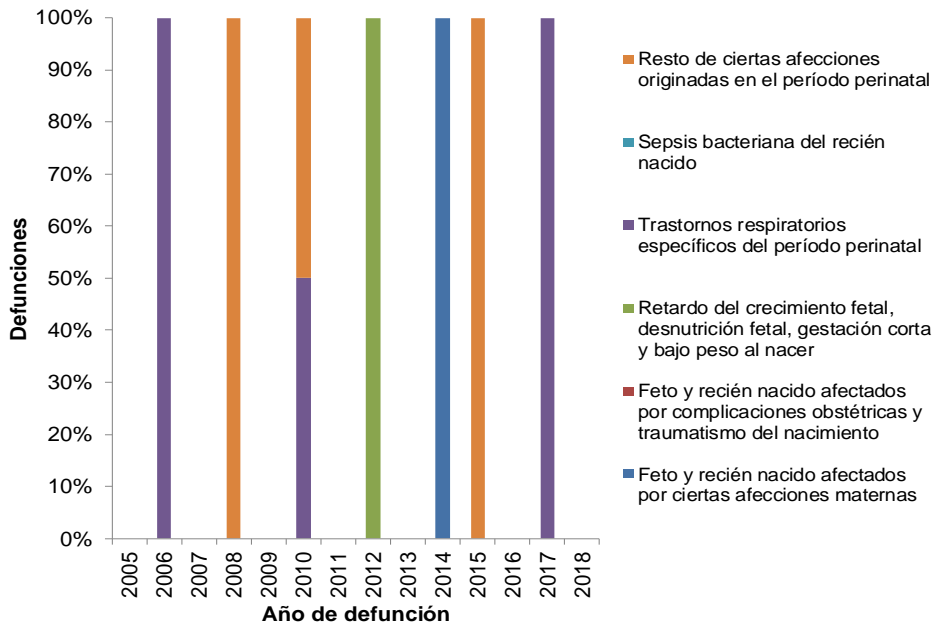
Figura 21. Número de muertes para ciertas afectaciones originadas en hombres en el periodo perinatal 2005-2018



Fuente: DANE, SISPRO,MPSP

Según número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal para mujeres se puede deducir que: en el año 2006 y 2017 el 100% de las muertes en mujeres por afectaciones en el periodo perinatal se le atribuyen a la subcausa: trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, en el año 2008 y 2015 se relacionan con muertes por resto de afectaciones originadas en el periodo perinatal, en el año 2012 retardo del crecimiento fetal desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, en el año 2014 por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y en el año 2010 el 50% de las muertes de esta índole se relacionan a trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y el otro 50% relacionado con la subcausa de resto de afectaciones originadas en el periodo perinatal.

Figura 22. Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres de Marquetalia, Caldas 2005 – 2018

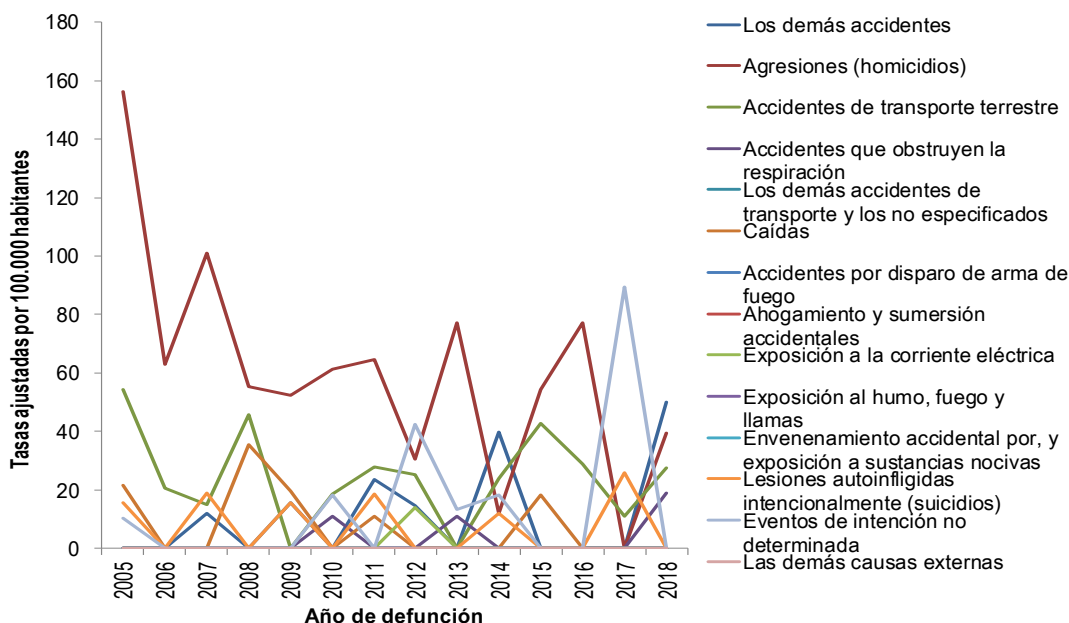


Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Causas externas

Según tasa de mortalidad ajustada por edad para hombres en el Municipio de Marquetalia se observa que la mayor cantidad de muertes ocurren por los demás accidentes, mostrando su pico más alto para el 2014 y se observa que desde el año 2017 al 2018 su curva es decreciente, la segunda causa de muerte esta relacionada con agresiones (homicidios), esta causa hasta el 2017 era la principal de causas externas con mayor numero de muertes .

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Marquetalia 2005 – 2018

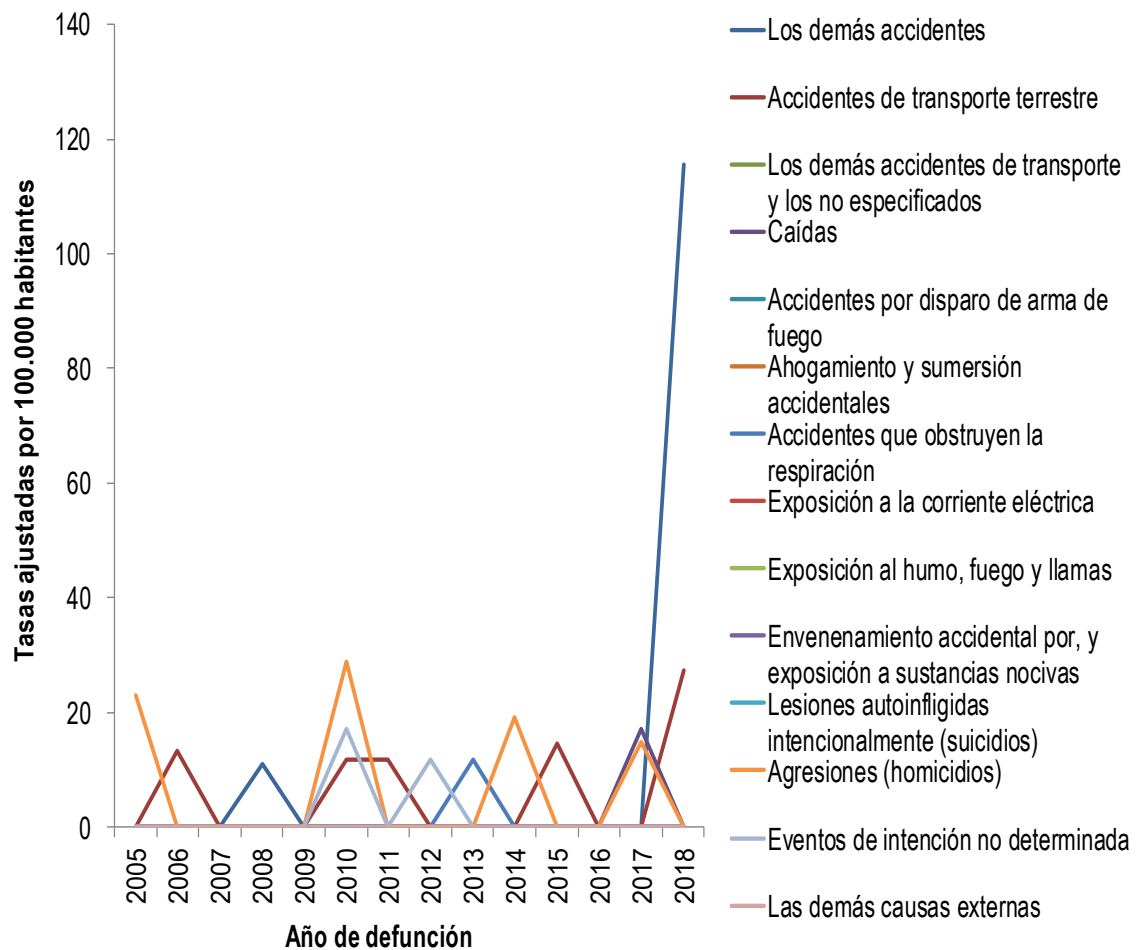


Fuente: DANE – SISPRO - MSPS



La tasa de mortalidad más alta en mujeres para el Municipio de Marquetalia en el transcurso año 2005-2018 fue agresiones (Homicidio) en el año 2010, pero para el año 2018 los demás accidentes fue la principal razón de muerte en mujeres por causas externas.

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

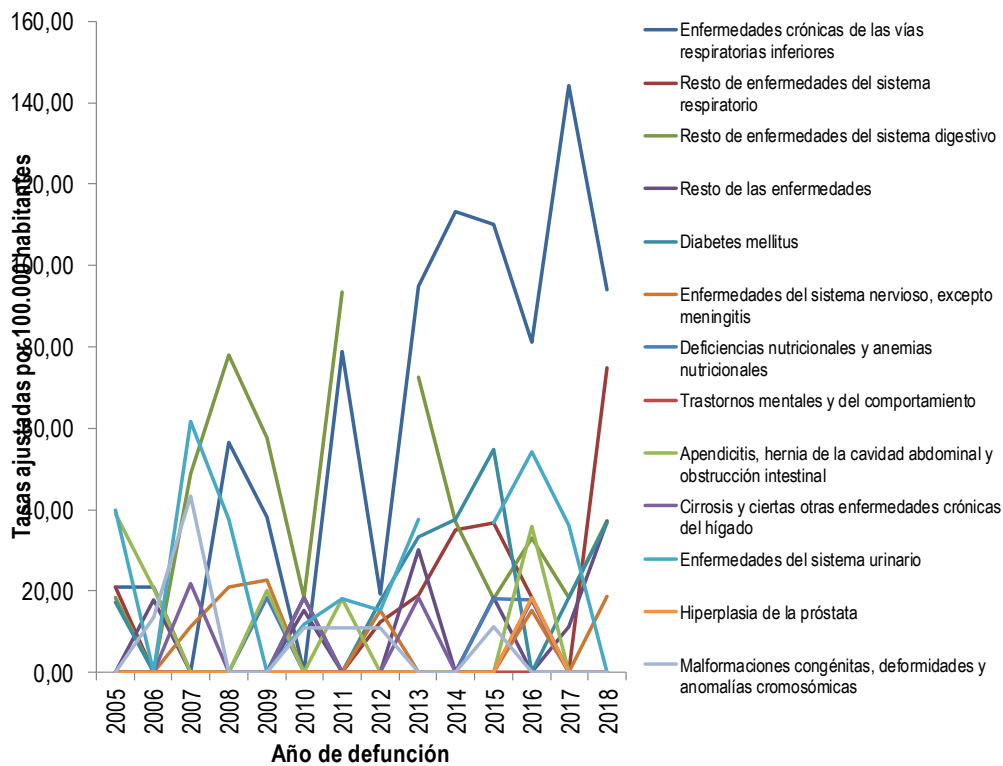


Fuente: DANE – SISPRO - MSPS

Demás causas

La tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en Hombres, en Marquetalia, presentó mayores muertes por enfermedades crónicas de las vías respiratorias desde el año 2013 al año 2018, con tendencia al aumento.

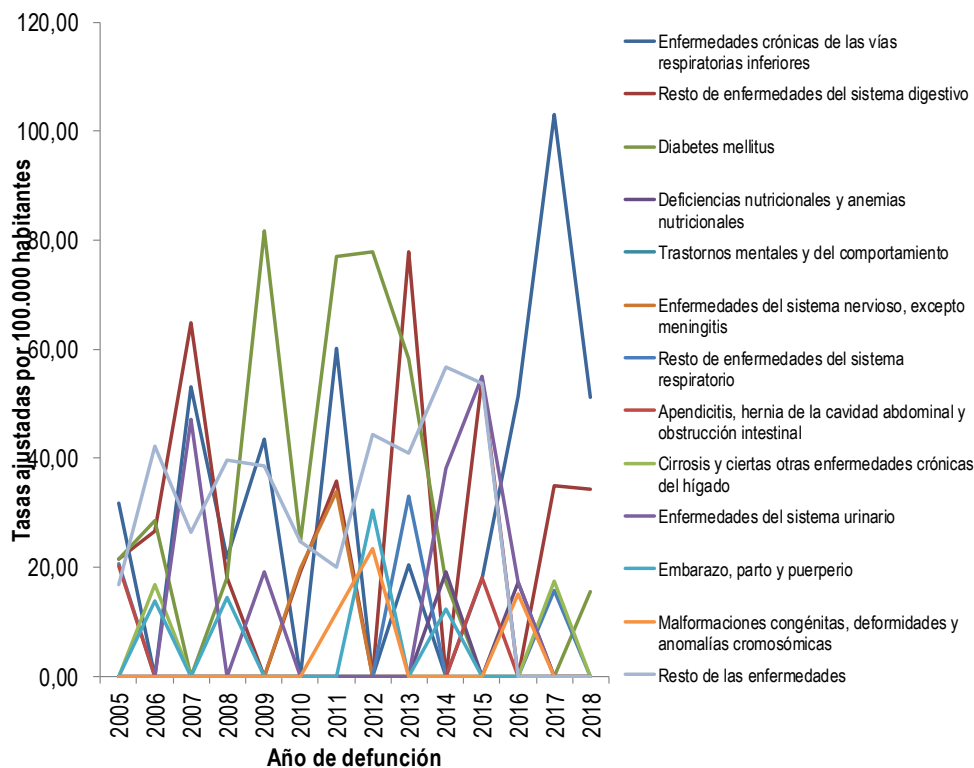
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres de Marquetalia Caldas, 2005-2018



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

La tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en Mujeres, en Marquetalia, presentó mayores muertes en el año 2018 por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores siendo el año 2017 el pico más alto obtenido por esta subcausa y para el año 2018 tiene a disminuir. Las demás enfermedades se observan con comportamientos fluctuantes.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres de Marquetalia, Caldas 2005-2018



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública

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

Las Tasas de mortalidad enfermedades transmisibles presentó para el 2018 una diferencia estadísticamente significativa negativa lo que indica que el municipio se encuentra en peor situación que el departamento.(presentándose en color rojo), misma situación que se presenta en la tasa de mortalidad por tumor maligno de cáncer de cuello uterino.

Las Tasas de mortalidad por tumor maligno de próstata, tumor maligno de mama, tumor maligno de estomago, la diabetes mellitus y las demás causas de muerte no mencionadas no presentan diferencias estadísticamente significativas con el departamento, por lo que se concluye que en el municipio en estas causas de muerte se encuentran en la misma situación que el departamento y se por ello se encuentran resaltadas en color amarillo

Para el año 2018 las tasas de mortaidad por accidentes de transporte terrestre, por trastornos mentales de comportamiento, por malaria y por exposicion a fuerzas de la naturaleza se ubican en color verde, lo que quiere decir que nos encontramos estadísticamente en mejor situación que el departamento en estos ítems.

Tabla 9. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Marquetalia 2005-2018

Causa de muerte	Caldas	Marquetalia	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	5,95	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	14,60	16,83	↗	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	-	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	6,76	16,47	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	-	-	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	11,75	18,41	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	12,88	7,20	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	15,58	8,83	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	8,05	13,11	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	↗	↘	-	↗	↘	↗
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	20,51	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	31,90	60,39	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	1,81	79,50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS



2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Tasas específicas de mortalidad por todas las causas

Según la gráfica que se muestra a continuación las **afecciones originadas en el periodo perinatal** han sido la mayor causa de mortalidad en menores de 1 año desde el año 2005 al año. Como segunda causa de muerte para menores de 1 año tenemos las malformaciones congénitas, deformidades y alteraciones cromosómicas, otras causas de mortalidad infantil en menores de 1 año, aunque con una diferencia absoluta significativa son las causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 10. Tasas Especificas de muertes en los menores de 1 año, según la lista de 16 grandes grupos Marquetalia, Caldas 2005 – 2018

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres													Mujeres													Total																	
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,3	0,0		
Enfermedades del sistema nervioso	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,4	0,0	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,0	9,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,2	14,7	0,0	0,0	0,0	10,8	0,0	0,0	8,8	0,0	9,4	0,0	23,8	0,0	14,5	0,0	14,7	12,2	0,0	10,5	0,0	0,0	9,2	0,0	4,7	0,0	11,4	0,0	18,9	7,7	7,2	5,9	0,0	10,6	0,0		
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,0	0,0	25,4	0,0	0,0	10,9	10,9	11,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,8	29,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,2	0,0	0,0	5,7	11,3	18,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	10,9	0,0	14,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,6	0,0	15,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,8	

Fuente : SISPRO – MSPS



Según la tasa de mortalidad para la población menor de 5 años la mayor causal de muerte han sido las ciertas afectaciones originadas en el periodo perinatal , más en la población femenina , y sus picos más altos están presentes en los años 2012 y 2017. El segundo lugar de causas en la tasa de mortalidad en menores de 5 años es para las malformaciones congénitas presentando casos en los años 2007 ,2010 ,2011,2012 y 2015. El tercer lugar de las causas con más tasa de mortalidad en menores de 5 años es para las causas externas de morbilidad y mortalidad materna. Con mayor incidencia en la población femenina que masculina.

Tabla 12. Tasas Específicas de muertes en los menores de 5 años, según la lista de los 16 grandes grupos Marquetalia, Caldas 2005 – 2018.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																		Mujeres																		Total																	
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018												
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00										
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,09										
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,57	0,00										
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	26,74	0,00	125,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,97	0,00	63,37	0,00	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 del oído y de la apófisis mastoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	128,04	0,00	0,00	136,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,37	0,00	0,00	63,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00											
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00											
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	125,94	0,00	0,00	0,00	0,00	249,14	124,69	0,00	0,00	0,00	135,50	0,00	0,00	124,53	0,00	126,58	0,00	261,10	0,00	132,10	0,00	133,69	134,41	0,00	135,50	0,00	0,00	125,23	0,00	63,37	0,00	126,42	0,00	131,94	64,35	64,72	65,02	0,00	131,15	0,00													
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	380,23	0,00	0,00	122,55	123,30	124,07	0,00	0,00	125,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,58	264,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,92	0,00	0,00	63,21	127,31	131,94	0,00	0,00	65,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00													
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	125,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00											
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00											
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,55	123,30	0,00	124,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,10	132,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,21	63,65	63,98	128,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,19													

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

Este análisis se realiza con la tabla dinámica mortalidad relacionada con salud mental 2005-2018, se tiene en cuenta los siguientes temas: Trastornos Mentales Y Del Comportamiento, Trastornos Mentales Y Del Comportamiento Debidos Al Uso De Sustancias Psicoactivas y Epilepsia.

Para el Municipio de Marquetalia durante los años 2005-2018, no se presentaron casos de mortalidad por trastornos mentales y de comportamiento, ni por trastornos mentales y del comportamiento debidos uso de sustancias psicoactivas.

Mas sin embargo, para el evento de mortalidad por Epilepsia en los años evaluados (2005-2018) se presentaron 2 mortalidades una en genero femenino en el año 2011 y otra en genero masculino para el año 2012.

Tabla 13. Tasas Específicas de muertes en los menores de 5 años, según la lista de los 16 grandes grupos Marquetalia, Caldas 2005 – 2018.

MORTALIDAD POR:	sexo	# De casos	Año	Total De Casos
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Femenino	0	0	0
	Masculino	0	0	0
	Total	0	0	0
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	Femenino	0	0	0
	Masculino	0	0	0
	Total	0	0	0
EPILEPSIA	Femenino	1	2011	1
	Masculino	1	2012	1
	Total			2

Elaboracion Propia

2.1.5 Mortalidad por COVID

En el Municipio de Marquetalia se dio el primer caso de COVID-19 el dia 01 de mayo del año en curso, el evento se venia presentando de carácter muy fluctante.

Para el corte del 03 de noviembre que el Ministerio de Salud y Proteccion Social emite la informacion para la realización del análisis de la Mortalidad por COVID, se tenia en el Municipio 2 muertes a causa de este evento en adultos mayores, uno de genero femenino y otro de genero masculino, quienes presentaban comorbilidades como diabetes mellitus e Hipertension arterial.

A fecha de este ASIS, en el Municipio para la semana epidemiológica 48 se presenta el pico del evento, teniendo en un dia 96 casos positivos notificados, siendo siintomaticos mas del 50% y se presenta desde la semana 49 hasta la semana 52 un total de 11 muertes a causa de COVID-19

Mortalidad infantil y en la niñez por subgrupo

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

En Relación a esto durante el periodo 2005-2018 en el municipio de Marquetalia no se han registrado defunciones en la infancia y la niñez relacionadas con neoplasias, enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema genitourinario, ni mortalidades por síndrome respiratorio agudo grave, ni todas las demás enfermedades.

A continuación se realiza la caracterización de las mortalidades infantiles y en la niñez, relacionándola por cada subgrupo de enfermedades que se han presentado en Marquetalia según lo que las estadísticas arrojan hasta el año 2018.

Subgrupo de las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Para el año 2018 no registra muertes por esta gran causa en el periodo de tiempo evaluado, la subcausa por la cual se presenta una muerte en el año 2017 es resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

Tabla 14. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades Endocrinas, nutricionales y metabólicas; del municipio de Marquetalia, 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
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	0	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	1	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	1	0

Subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso:

En el municipio de Marquetalia en el grupo de mortalidad infantil y niñez del sistema nervioso, se han presentado dos muertes : una para el año 2007 y otra para el 2009, ambas por Resto de enfermedades del sistema nervioso.

Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; del municipio de Marquetalia, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. 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	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	1	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 respiratorio

Para el municipio de Marquetalia en el periodo comprendido entre el año 2005 al 2018 se presentó 1 muerte por neumonía en el año 2012 y 1 muerte por otras infecciones respiratorias agudas en el año 2009.

Tabla 16. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio; del municipio de Marquetalia, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras infecciones	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	años														
	Entre 1 y 4 años	0	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	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal

El Municipio de Marquetalia se reportan que en el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal se presentaron muertes en 7 de los 13 años evaluados presentándose 11 muertes infantiles desde el año 2006 al año 2018.

Las subcausa con mas casos reportada para todo el periodo mencionado es la dificultad respiratoria del recién nacido , representando el 45% de las muertes infantiles por ciertas afecciones en el periodo perinatal .

Tabla 17. Número de muertes en la infancia y niñez Ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal municipio de Marquetalia 2006 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	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 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	1	0
Otras afectaciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Para el año 2018 no se presentaron muertes asociadas a malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, de acuerdo a la siguiente tabla se puede deducir que en este subgrupo la causa a la que se relacionan la mayoría de las muertes es a las malformaciones congénitas del corazón, presentando 4 casos en el periodo 2005-2018, siendo el año 2012 su pico más alto con dos casos.

Tabla 18. Número de muertes en la niñez y la infancia por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, del municipio de Marquetalia, 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
céfalo congénito y espina bífida (Q03,Q05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0
malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	0	0	1	0	1	0	0	2	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	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

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

En el municipio de Marquetalia solo se reportó en el periodo 2005-2018 una mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, en el año 2006 en menor de un año de sexo masculino .

Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, del municipio de Marquetalia, 2005 – 2018.

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Nro de muertes 2005	T Nro de muertes	Nro de muertes 2007	Nro de muertes 2008	Nro de muertes 2009	Nro de muertes 2010	Nro de muertes 2011	Nro de muertes 2012	Nro de muertes 2013	Nro de muertes 2014	Nro de muertes 2015	Nro de muertes 2016	Nro de muertes 2017	Nro de muertes 2018
Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	Menores de 1 años	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	Menores de 5 años	1	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
en otra parte (R00-R94, R96-R99)	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: RIPS-SISPRO- MSPS

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

la mayor subcausa de muerte relacionada con las causas externas de morbilidad y mortalidad se relacionan con otros accidentes que obstruyen la respiración , presentándose en los años 2010-1 caso y en el 2013-2 casos, otras causas que se han relacionado con muertes infantiles en el periodo 2005-2018 son todas las demás causas externas , presentando 1 mortalidad relacionada en el año 2011 y otra en el año 2012.

Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Marquetalia 2005 – 2018

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 accidentes que Obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	2	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	1	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	1	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

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

Ahora después de identificar las causas de muerte que se presentan con mayor frecuencia en los niños, se realizó un análisis materno – infantil, que permitió identificar los indicadores que se encuentran en igual, peor o mejor situación que el departamento. Al estimar la razón de razones y las razones de tasas, se obtuvo valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que la entidad territorial presenta la peor situación que su referente de comparación (departamento- municipio) y los valores menores de uno indican una mejor situación del municipio de Marquetalia con respecto al departamento de Caldas.

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

Rojó: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en el municipio comparado con el indicador departamental.

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

También aparecerá 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 siguiente tabla podemos deducir que en cuanto a la mortalidad en la niñez, nos encontramos en peor situación que el departamento, y por una cifra estadísticamente muy alta, de los demás indicadores se puede concluir que se encuentran en igual comportamiento que el departamento

Tabla 21. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Marquetalia 2005-2018

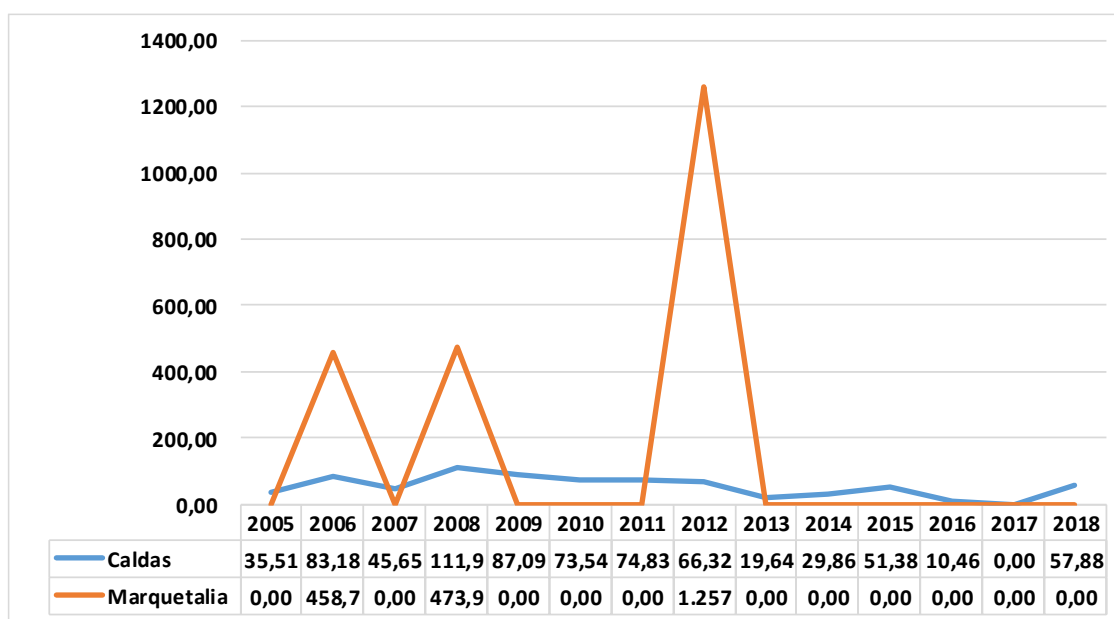
Causa de muerte	Caldas	Marquetalia	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Razón de mortalidad materna	57,88	0,00	↗	↘	↗	↘	.	.	↗	↘	.	.	.	.	.
Tasa de mortalidad neonatal	4,75	0,00	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad infantil	8,10	7,81	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez	10,19	23,44	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	
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	0,00	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	2,56	0,00	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Mortalidad materna

En el Municipio de Marquetalia la razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos durante el periodo 2005-2018 arroja datos de mortalidades en 2006, 2008 y la más alta en 2012, razones que comparadas con las del departamento son mucho mayores, lo que indica que nos encontramos en peor situación que el departamento para los años en donde se presentan casos

Figura 27. Razón de mortalidad materna, Marquetalia, 2005 -2018

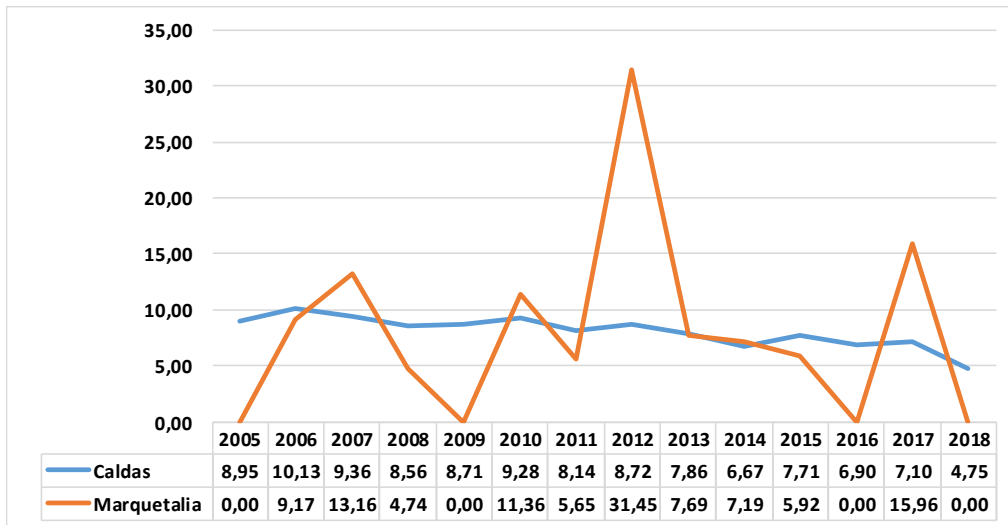


Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Mortalidad Neonatal

En el Municipio de Marquetalia la tasa de mortalidad neonatal por 1000 nacidos vivos durante el periodo 2005-2018 reflejó muertes en 10 de los 13 años analizados, teniendo su tasa más alta en el año 2012 donde por cada 1000 nacidos vivos en este año aproximadamente 31 fallecían, además en los años 2007,2010,2014 y 2017 nos encontramos en peor situación que el departamento.

Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, Marquetalia, 2005- 2018

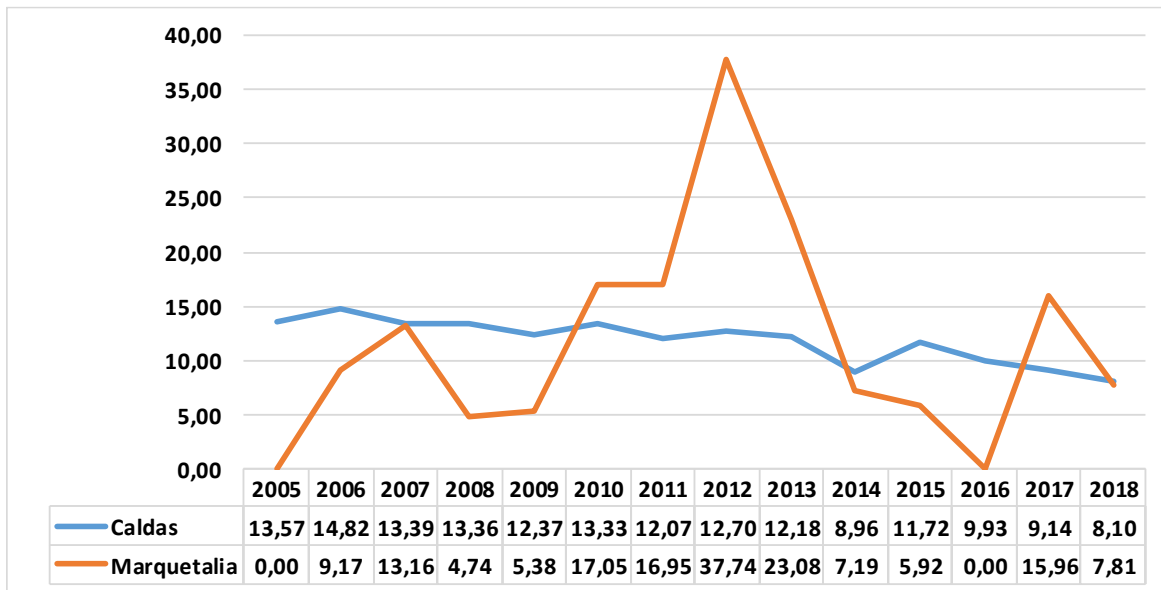


Fuente: DANE- SISPRO- MSP

Mortalidad infantil

La tasa de mortalidad infantil por 1000 nacidos vivos en el Municipio de Marquetalia presentó su pico más alto en el año 2012, sobrepasando la tasa de mortalidad infantil que presentó el departamento, a partir de este año la tasa de mortalidad infantil disminuyó llegando a 0 en el año 2016, en el año 2017 presentó incremento y nuevamente sobrepasó la cifra del departamento, y para el año 2018 vuelve a presentar disminución y se encuentra por debajo del departamento.

Figura 29. Tasa de mortalidad infantil, Marquetalia 2005- 2018



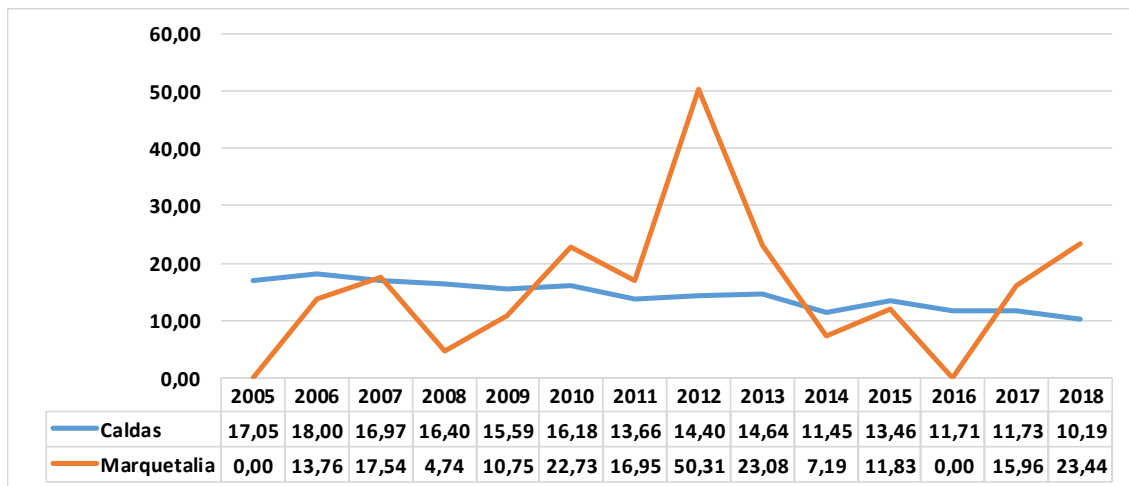
Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

Mortalidad en la niñez

La tasa de mortalidad en la niñez por 1000 nacidos vivos en el municipio de Marquetalia en el periodo 2005-2018 presentó un valor superior a a la tasa del departamento en los años 2007,2010,2011,2012,2013,2017 y

2018, siendo su pico más alto en el año 2012 con una tasa de 50,31. El comportamiento de esta tasa ha sido fluctuante para todos los años y aumentó para el año 2018 en relación al año 2017.

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

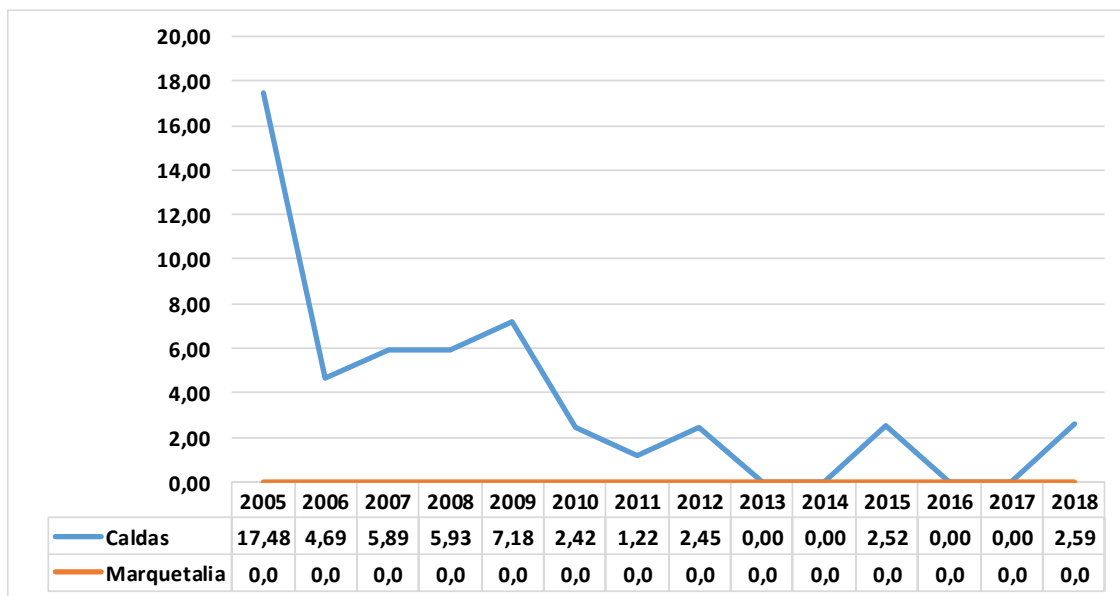


Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

En Marquetalia en el periodo de 2005 a 2018 no se presentaron muertes por EDA en menores de 5 años.

Figura 31. Tasa de mortalidad por EDA en menor de 5 años, Marquetalia 2005- 2018

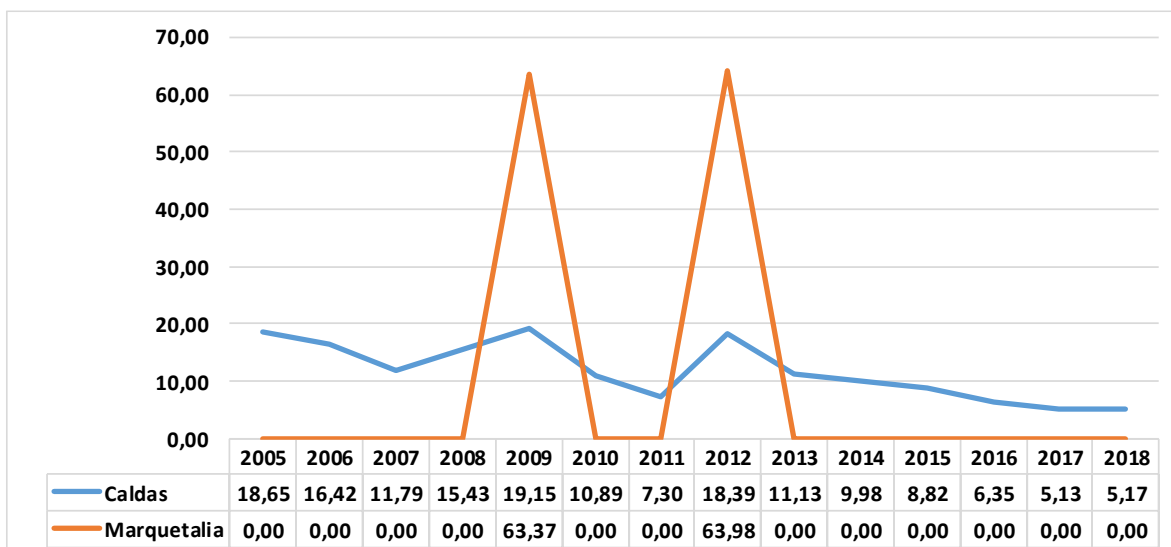


Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

El comportamiento de la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años, ha tenido valor en los años 2009 y 2012, en el cual según deducción estadística por cada 1000 nacidos vivos, fallecieron 63 menores en el año 2009 y 64 en el año 2012, años en los que el valor de la tasa fue superior a la del departamento. Apartir del año 2013 esta tasa no presenta casos.

Figura 32. Tasa de mortalidad por IRA, Marquetalia 2005- 2018

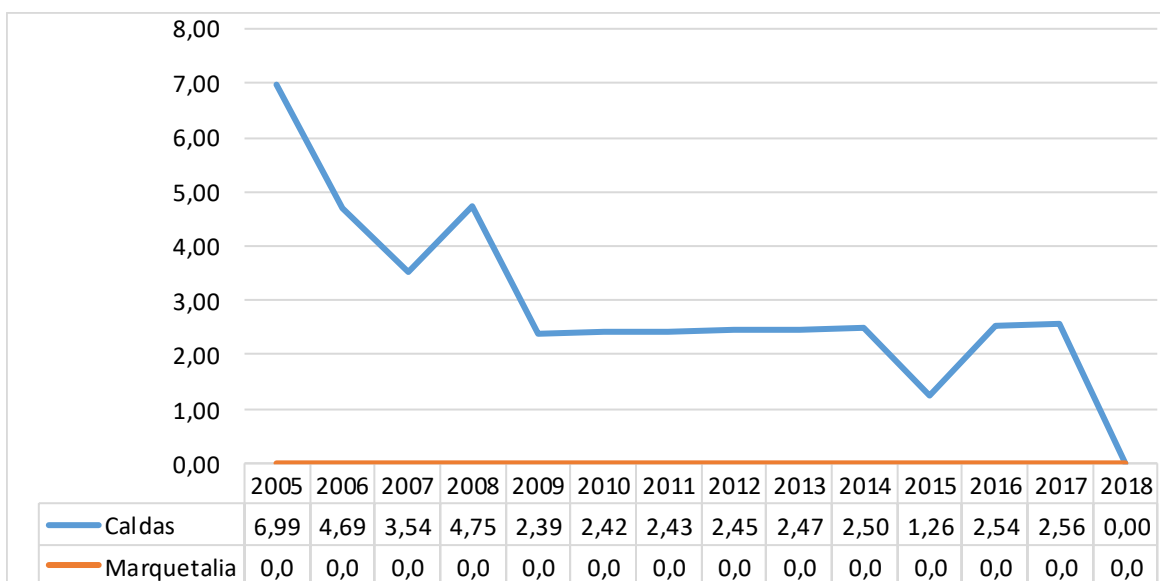


Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Mortalidad por desnutrición crónica

La Tasa de mortalidad por desnutrición para el Municipio de Marquetalia durante el periodo 2005- 2018 no presentó ningún caso.

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



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Abordaje de los determinantes de mortalidad materno- infantil y de la niñez

Determinantes estructurales por área de residencia

Razón Mortalidad Materna por residencia.

Las únicas muertes maternas en el periodo 2009-2018 se presentaron en el año 2012, donde por cada 100.000

nacidos vivos fallecieron 2 maternas , ambas pertenecientes al área rural dispersa.

Tabla 21. Razón de mortalidad materna por área de residencia Marquetalia Caldas, 2009-2018

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - CABECERA										
2 - CENTRO POBLADO										
3 - AREA RURAL DISPERSA				2.352,94						
Total General				1.257,86						

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

Las tasas más altas de mortalidad neonatal por área de residencia en el lapso 2009-2018, se presentaron en el año 2011 y 2012 en el centro poblado con un valor de 125 y 100.

Tabla 22. Tasa de Mortalidad neonatal por área de residencia- Marquetalia Caldas, 2009-2018

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - CABECERA				31,25	16,67	15,15	11,90		23,53	
2 - CENTRO POBLADO			125,00	100,00						
3 - AREA RURAL DISPERSA		22,73		23,53					9,71	
Total General		11,36	5,65	31,45	7,69	7,19	5,92		15,96	

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Razón de mortalidad materna por Etnia:

Teniendo en cuenta que en el municipio de Marquetalia no hay etnias ni comunidades indígenas, podemos decir que la razón de mortalidad materna por etnia es de 1,2 , perteneciente a otras etnias.

Tabla 23. Razón de mortalidad Materna por Etnia- Marquetalia Caldas, 2009-2018

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - INDÍGENA										
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)										
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO										
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE										
6 - OTRAS ETNIAS				1.257,86						
NO REPORTADO										
Total General				1.257,86						

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasa de mortalidad neonatal por etnia

Dado que en el municipio de Marquetalia no contamos con etnias y comunidades indígenas, todas las muertes neonatales pertenecen a otras etnias.

Tabla 24. Tasa de mortalidad Neonatal por Etnia- Marquetalia Caldas, 2009-2018

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - INDÍGENA										
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)										
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO										
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE										
6 - OTRAS ETNIAS		11,36	5,68	31,45	7,69	7,19	5,92		16,04	
NO REPORTADO										
Total General		11,36	5,65	31,45	7,69	7,19	5,92		15,96	

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Otros Indicadores por área de residencia y etnia

Porcentaje De Nacidos Vivos Con Bajo Peso Al Nacer por Etnia

Dado que en el municipio de Marquetalia no contamos con etnias y comunidades indígenas, todas los nacidos vivos con bajo peso al nacer pertenecen a otras etnias.

Tabla 25: Porcentaje De Nacidos Vivos Con Bajo Peso Al Nacer por Etnia -Marquetalia Caldas

ETNIA	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - INDÍGENA											
2 - ROM (GITANO)											
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)											
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO											
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE											
6 - OTRAS ETNIAS	5,76	4,30	6,82	4,55	9,55	7,69	4,32	10,65	2,74	8,56	9,60
NO REPORTADO	4,41										
TOTAL GENERAL	5,21	4,30	6,82	4,55	9,55	7,69	4,32	10,65	2,74	8,51	9,38

Fuente: Cubo de Indicadores_Urb_Rural_Etnia - Elaboracion Propia

Porcentaje De Nacidos Vivos Con Cuatro o Mas Consultas De Control Prenatal por Etnia

De los años evaluados 200-2018, las mayores porcentaje de nacidos vivos con cuatro o mas consultas de control prenatal por etnia se obtuvo en el año 2008 atencion a 100 pertenecientes a negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente, y en el año 2007 a 100 indígenas nacidos a las demás atenciones se dieron en otras etnias

Tabla 26. Porcentaje De Nacidos Vivos Con Cuatro o Mas Consultas De Control Prenatal por Etnia- Marquetalia Caldas

ETNIA	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - INDÍGENA										100,00	
2 - ROM (GITANO)											
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)											100,00
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO											100,00
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	100,00										100,00
6 - OTRAS ETNIAS	90,58	95,16	96,51	93,21	92,26	90,00	92,81	96,45	93,15	91,98	95,20
NO REPORTADO	88,24										
TOTAL GENERAL	90,00	95,16	96,51	93,21	92,26	90,00	92,81	96,45	93,15	92,02	95,31

Fuente: Cubo de Indicadores_Urb_Rural_Etnia - Elaboracion Propia

Tasa De Fecundidad Especifica En Mujeres De 10 A 14 Años por Etnia

Dado que en el municipio de Marquetalia no contamos con etnias y comunidades indígenas, no se tiene en ninguno de los años evaluados tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años por etnia ni por otras etnias, indicador favorable para el Municipio.

Tabla 27 Tasa De Fecundidad Especifica En Mujeres De 10 A 14 Años por Etnia-Marquetalia Caldas

ETNIA	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
1 - INDÍGENA											
2 - ROM (GITANO)											
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)											
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO											
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE											
6 - OTRAS ETNIAS											
NO REPORTADO											
TOTAL GENERAL											

Fuente: Cubo de Indicadores_Urb_Rural_Etnia - Elaboracion Propia

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

Tabla 28. Identificación de prioridades en salud del municipio de Marquetalia, 2020

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador de Marquetalia año 2018	Valor del indicador de Caldas año 2018	Tendencia 2005 a 2018	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del Sistema Circulatorio	295,6024		Aumento	1
	2. Las demas causas	194,9729		Disminuyo	0
	3. Causas Externas	138,8717		Aumento	12
	4. Neoplasias	78,5136		Aumento	7
Especifica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades del Sistema Circulatorio: Enfermedades Isquemicas del corazon	148,01		Aumento	1
	2. Las Demas Causas: Enfermedades Cronicas de las vias respiratorias Inferiores	70,51		Disminuyo	0
	3. Causas externas: los Demas Accidentes	82,39		Aumento	12
	4- Neoplasias: Tumor Maligno de los organos Digestivos y del peritoneo, excepto estomago y colon	15,39		Disminuyo	7
	5. Enfermedades Trasmisibles: Infecciones respiratorias Agudas	52,19		Aumento	9
	Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. ciertas afectaciones originadas en el periodo perinatal	0		Descenso	8
	2. malformaciones congenitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0		Descenso	8
	3. causas externas de morbilidad y mortalidad	0		Descenso	8
	4. Enfermedades del sistema respiratorio	0		Descenso	8
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. tasa de mortalidad Neonatal	0	4,75	Descenso	8
	2. Tasa de mortalidad en la niñez	23,44	10,19	Aumento	8
	3. Tasa de mortalidad en menores de 1 año	7,81	8,1	Descenso	8

Fuente: Elaboración propia

CONCLUSIONES

- Según las grandes causas de mortalidad en hombres y mujeres en el municipio de Marquetalia Caldas durante los años 2005-2018 se relacionan con enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas, teniendo una tendencia al aumento en las enfermedades del sistema circulatorio y a la disminución en las demás causas, siendo las enfermedades del sistema circulatorio la mayor causa de mortalidad para el año 2018.
- La mayor tasa de mortalidad en las subcausas se relaciona con las enfermedades del sistema circulatorio tanto en hombres como en mujeres, otras subcausas importantes son los demás accidentes, Infecciones respiratorias Agudas y el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, estadísticamente son las subcausas que más aportan mortalidades en el municipio durante el periodo analizado.
- La principal causa de años de vida potencialmente perdidos se relaciona con causas externas, seguidamente enfermedades del sistema circulatorio.
- En cuanto al análisis de eventos de interés en el PDSP se encuentran diferencias relativas estadísticamente significativas que ubican al municipio en peor situación que el departamento para los eventos de mortalidad por cáncer de cuello uterino y enfermedades transmisibles, mientras que las agresiones autoinfligidas y el cáncer de próstata que anteriormente nos ubicaban en peor situación que el departamento para el año 2018 se encuentran en igual condición que el departamento.
- En la mortalidad infantil y de la niñez en el municipio de Marquetalia para el lapso de tiempo 2005-2018, la principal causa de muerte para los menores de 1 año se relaciona con las afecciones del periodo perinatal por la subcausa de dificultad respiratoria del recién nacido.
- En la mortalidad infantil y de la niñez en el municipio de Marquetalia para el lapso de tiempo 2005-2017, la principal causa de muerte para menores de 1-4 años se relaciona con las enfermedades del sistema nervioso y causas externas de morbilidad y mortalidad por las subcausas de resto de enfermedades del sistema nervioso y accidentes que obstruyen la respiración.

2.2 Análisis de la Morbilidad

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

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

2.2.1 Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupada en 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

El mayor número de atenciones en el año 2019 para todos los ciclos vitales se dio por enfermedades no transmisibles, presentando para el año 2019 en comparación al año 2018 tuvo una disminución de consultas en todos los ciclos vitales, pero por otro lado se observa un aumento para la primera infancia de 6,94%, en la adolescencia con un aumento de 5,07%, ya que no son enfermedades propias de la edad, por lo que importante apuntar las campañas preventivas y planes de acción al mejoramiento de las enfermedades no transmisibles.

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

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

Principales Causas De Morbilidad En Hombres

La principal causa de morbilidad en hombres se presenta en los mayores de 60 años con el indicador de enfermedades no transmisibles, presentado para el año 2019 un porcentaje de 84,96%, indicador que disminuyó su comportamiento en comparación al año 2018 en 2,25%. Es importante mencionar también que este mismo indicador aumentó en un 5,96% en la infancia (6-11 años) y en la adolescencia (12-18 años) para este año 2018 disminuyó en comparación con el año 2017 un 7,62%, sin embargo sigue siendo la principal causa de morbilidad en adolescentes y es un tema preocupante ya que no son enfermedades acordes a la edad.

Tabla 31. Principales causas de morbilidad en hombres, Marquetalia 2009 – 2019

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

Fuente: RIPS-SISPRO-MSP

Principales causas de morbilidad en mujeres

Las principales causas de morbilidad en las mujeres de Marquetalia son las enfermedades no trasmisibles, la mayor cantidad de atenciones a causa de este indicador se presentaron en el grupo del adulto mayor, observándose que en comparación al año 2018 que venia en aumento para el año 2019 disminuyeron las

consultas en todos los ciclos de vida en general. La segunda causa de morbilidad en mujeres se relaciona con las condiciones transmisibles y nutricionales que han mejorado su comportamiento en la mayoría de ciclos vitales excepto en la infancia y juventud. También es importante mencionar que se observa un aumento significativo de las consultas por condiciones mal clasificadas en la primera infancia.

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

Fuente: RIPS-SISPRO-MSP

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupando los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2019.

Morbilidad específica por subgrupo en la población en general

La causa de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales está conformada por tres sub causas: enfermedades infecciosas y parasitarias, infecciones respiratorias y deficiencias nutricionales.

Las atenciones realizadas en el periodo 2009-2019 en las condiciones transmisibles y nutricionales presentan la mayor frecuencia relativa por las infecciones respiratorias, las cuales han disminuido su frecuencia en el año 2019 respecto a las atenciones dadas por este grupo en el año 2018, presenta una diferencia a favor de 7,82%, es decir que del año 2018 al año 2019 se disminuyó en 7,82% las consultas por infecciones respiratorias. Por otro lado las deficiencias nutricionales disminuyeron en un 0,37% y las enfermedades infecciosas y parasitarias presentan un aumento en su comportamiento para el año 2019 de 8,18% por lo que es importante centrar la atención en los programas de crecimiento y desarrollo.

La gran causa de morbilidad por condiciones materno – perinatales se encuentra conformada por las subcausas: condiciones maternas y condiciones derivadas durante el período perinatal.

En la subcausa de condiciones maternas para el 2019 represento el 89,44 % de todas las atenciones en este grupo, las condiciones derivadas durante el período perinatal representan para el 2018 el 10,56 %. El cambio en puntos porcentuales de 2019 respecto al 2018 es de 1,60 menos en las condiciones maternas y 1,61 más en las condiciones perinatales.

La gran causa de morbilidad de enfermedades no transmisibles se encuentra conformada por las siguientes subcausas: condiciones neuropsiquiátricas; condiciones orales, desordenes endocrinos, diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares, enfermedades de la piel, enfermedades de los órganos de los sentidos, enfermedades digestivas, enfermedades genitourinarias, enfermedades musculo-esqueléticas, enfermedades respiratorias, neoplasias malignas y otras neoplasias.

Por enfermedades no transmisibles la mayor frecuencia de atención en todos los años evaluados es por enfermedades cardiovasculares, para el año 2019 tiene el 66,64%, se presenta un aumento del 35,36% más que el año 2018, además es importante mencionar que fue la subcausa que más aumento tuvo para el año 2019 en este grupo de enfermedades.

La gran causa de morbilidad de lesiones se encuentra conformada por las siguientes sub causas: lesiones de intencionalidad indeterminada, lesiones intencionales y lesiones no intencionales, Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.

La mayor frecuencia relativa de las lesiones esta dada por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con frecuencias en el periodo 2009-2019 entre 82 % y 100%, para el 2019 este evento presento un aumento de 48,5% frente al 2018; en segundo lugar se encuentran las lesiones no intencionales presentaron una frecuencia relativa de 14,22% en el año 2019 con un aumento en relación al año 2018 de 3,81 %

Tabla 30. Morbilidad específica por subgrupos total del municipio Marquetalia, 2009 – 2019

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)	37,94	46,09	38,78	34,45	35,71	43,94	36,90	44,74	42,24	41,62	49,80	8,18
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	60,45	51,99	59,70	62,68	60,62	53,86	62,30	52,92	56,86	55,35	47,54	-7,82
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,61	1,92	1,52	2,87	3,66	2,20	0,80	2,34	0,89	3,03	2,66	-0,37
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	81,91	96,05	91,45	84,13	92,41	96,57	92,86	94,49	91,04	3470,00	3378,96
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	18,09	3,95	8,55	15,87	7,59	3,43	7,14	5,51	8,96	200,00	191,04
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,68	0,96	2,84	2,21	3,06	2,70	1,58	1,61	0,93	2,15	4,57	2,42
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,84	0,40	1,30	1,08	1,15	1,58	0,66	0,60	0,78	0,91	3,35	2,43
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,84	1,25	2,70	2,23	3,10	2,31	2,13	3,66	4,52	3,87	12,83	8,96
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,89	1,36	2,65	2,49	2,38	2,67	2,76	3,51	3,13	2,66	8,13	5,47
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,15	6,82	6,23	7,09	8,07	6,63	6,08	8,92	6,71	8,98	26,16	17,18
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2,52	1,67	3,49	3,93	6,52	5,27	4,77	5,79	4,28	4,64	13,33	8,68
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	31,67	33,83	30,03	35,20	24,60	24,46	27,41	23,29	34,01	31,27	66,64	35,36
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,05	3,38	3,91	4,58	4,90	5,04	4,46	6,23	3,70	4,77	11,66	6,90
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,94	4,68	6,74	7,11	8,76	6,55	6,54	6,23	6,89	6,34	23,44	17,10
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,31	11,52	12,60	11,71	10,07	10,32	11,15	9,03	8,01	7,54	22,59	15,05
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,63	2,86	3,58	3,90	3,73	3,20	3,87	4,96	2,67	2,06	7,95	5,89
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,63	8,04	12,97	7,59	10,00	11,62	11,50	15,01	7,70	7,97	31,22	23,25
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,05	0,18	0,88	0,91	2,52	0,87	0,72	1,27	0,35	0,55	2,55	2,01
Condiciones orales (K00-K14)	16,78	23,04	10,09	9,95	11,17	16,77	16,38	9,89	16,30	16,29	27,49	11,19	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,14	2,35	2,71	2,93	5,89	6,84	16,27	8,05	16,61	13,04	14,22	1,19
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,28	0,00	0,73	1,14	0,95	0,66	0,00	1,05	1,12	4,92	3,81
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,26	0,00	0,07	0,41	0,33	-0,08
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,86	97,37	97,29	96,33	92,97	92,02	82,81	91,95	82,27	85,44	133,92	48,48
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	241,77	141,77	

Fuente: RIPS-SISPRO-MSP

Morbilidad Especifica Por Subgrupo En Los Hombres

Las atenciones realizadas en hombres, en el periodo de tiempo analizado 2009-2019 en las condiciones transmisibles y nutricionales presentan la mayor frecuencia relativa por las enfermedades infecciosas y parasitarias con una frecuencia relativa para 2019 de 50,19 %, en segundo lugar se presentan las infecciones Respiratorias con una frecuencia relativa para 2019 de 46,67%, Las atenciones presentadas por deficiencias nutricionales en 2019 es de 3,15 %.

Por enfermedades no transmisibles en hombres la mayor frecuencia relativa en todos los años evaluados es por enfermedades cardiovasculares que ha presentado frecuencias entre 23% y 32%; para el 2019 se presenta una disminucion respecto a la frecuencia presentada en 2018 de 5,74%.

La mayor frecuencia relativa de las lesiones en los hombres esta dada por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con frecuencias en el periodo 2009-2019 entre 81% y 98 %, para el 2019 este evento presento una disminución del 1,63 % frente al 2018.

Tabla 31. Morbilidad específica por subgrupos en hombres, departamento de Caldas, 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres											
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Δ pp 2019-2018
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64,9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	31,13	49,04	36,89	31,64	32,56	41,79	27,14	39,32	41,78	43,32	50,19	6,86
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	65,09	49,27	62,30	66,80	63,95	56,42	72,13	58,97	57,41	54,01	46,67	-7,34
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64,9, E51-E64)	3,77	1,69	0,82	1,56	3,49	1,79	0,73	1,71	0,81	2,67	3,15	0,48
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-C99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64,9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K32, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,44	2,34	3,55	4,90	4,78	3,13	1,46	0,40	0,42	1,58	2,05	0,47
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,01	0,29	1,47	0,56	1,18	1,28	0,69	0,40	0,53	0,91	0,98	0,07
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,59	1,56	3,91	1,86	2,52	2,51	1,73	4,22	3,41	2,61	3,23	0,63
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64,9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,02	0,47	1,71	1,55	2,42	2,39	1,42	2,41	1,88	1,65	2,75	1,11
	Condiciones neuropsiquiaticas (F01-F99, G06-G98)	10,52	8,01	6,72	8,06	8,06	6,18	6,38	9,94	7,79	10,04	11,00	0,96
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2,88	2,34	4,16	4,71	6,82	5,97	5,46	5,72	5,25	5,72	5,84	0,12
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	27,23	29,87	28,12	31,08	23,63	22,90	26,28	23,49	32,20	29,49	23,75	-5,74
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,63	4,82	5,38	6,45	6,34	7,37	6,53	9,74	6,28	6,39	5,82	-0,57
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,62	4,74	7,58	7,82	9,56	6,96	7,57	6,63	8,22	7,19	9,57	2,38
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,07	5,57	5,99	8,13	7,84	7,33	6,26	7,53	3,67	6,04	6,78	0,74
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,90	3,63	4,65	5,02	3,17	3,83	4,99	4,32	3,27	2,53	3,44	0,91
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,94	10,01	14,30	7,26	10,69	12,36	11,72	13,96	6,70	7,93	12,14	4,21
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,14	0,23	1,34	1,49	2,04	1,03	1,15	1,51	0,53	0,60	0,72	0,12
Condiciones orales (K00-K14)	17,00	26,13	11,12	11,10	10,96	16,76	18,36	9,74	19,85	17,31	11,90	-5,41	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y69, Y40-Y66, Y68, Y89)	2,00	2,35	2,70	2,02	5,18	7,56	18,13	5,91	17,88	10,86	9,85	-1,02
	Lesiones intencionales (Y60-Y69, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	1,37	0,81	0,00	1,76	0,91	3,94	3,03
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	0,12	0,71	0,33	-0,38
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,00	97,21	97,30	97,98	94,82	90,72	81,06	94,09	80,24	87,51	85,89	-1,63
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

Morbilidad Especifica Por Subgrupo En Las Mujeres

Las atenciones realizadas en mujeres, en el periodo de tiempo analizado en las condiciones transmisibles y nutricionales presentan la mayor frecuencia relativa por las enfermedades infecciosas y parasitarias con un valor para 2019 de 49,50, en segundo lugar se presentan infecciones respiratorias con una frecuencia relativa para 2019 de 48,21 Las atenciones presentadas por deficiencias nutricionales en 2019 es de 2,29 % .

Por las condiciones maternas y perinatales en las mujeres la mayor carga esta dada por las condiciones maternas con una frecuencia relativa para el 2019 de 98,57, presentando un aumento de 4,43 % en relación a la frecuencia relativa de 2018. Las condiciones perinatales en las mujeres registran para 2019 una frecuencia relativa de 1,43 %.

Por enfermedades no transmisibles en mujeres la mayor frecuencia relativa en el periodo 2009-2019 es por enfermedades cardiovasculares que ha presentado frecuencias entre 23 % y 37 %; para el 2019 se presenta

una disminución respecto a la frecuencia presentada en 2018 de 2,9 %.

La mayor frecuencia relativa de las lesiones en las mujeres esta dada por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con frecuencias en el periodo 2009-2019 entre 62 % y 100 %, para el 2019 este evento presento una disminución considerable del 19,79 % frente al 2018.

Tabla 32. Morbilidad específica por subgrupos en mujeres, departamento de Caldas, 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres											
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Δ pp 2019-2018
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	41,46	43,89	40,43	36,39	38,54	45,78	45,55	47,56	42,61	40,30	49,50	9,20
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	58,05	54,02	57,45	59,84	57,64	51,66	53,58	49,78	56,42	56,39	48,21	-8,18
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,49	2,09	2,13	3,77	3,82	2,56	0,87	2,67	0,96	3,31	2,29	-1,02
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	98,50	97,33	94,69	90,34	96,40	97,83	97,50	95,12	94,14	98,57	4,43
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	1,50	2,67	5,31	9,66	3,60	2,17	2,50	4,88	5,86	1,43	-4,43
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-D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,25	0,27	2,40	0,77	1,82	2,42	1,67	2,32	1,21	2,47	19,46	16,98
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,75	0,46	1,20	1,37	1,12	1,78	0,63	0,71	0,92	0,92	18,31	17,40
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,41	1,09	1,95	2,43	3,51	2,18	2,40	3,33	5,11	4,61	74,25	69,64
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto E65-E88)	1,82	1,80	3,23	3,00	2,36	2,85	3,64	4,16	3,79	3,25	41,63	38,38
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,22	6,23	5,93	6,57	8,07	6,92	5,88	8,32	6,14	8,36	117,31	108,95
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2,32	1,35	3,08	3,50	6,30	4,82	4,32	5,82	3,77	4,01	57,94	53,93
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	34,22	35,78	31,21	37,41	25,30	25,47	28,15	23,17	34,97	32,32	331,90	299,59
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,14	2,68	3,00	3,57	3,86	3,54	3,11	4,16	2,34	3,82	45,21	41,39
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,13	4,65	6,23	6,74	8,19	6,28	5,86	6,00	6,18	5,84	107,30	101,46
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,75	14,46	16,65	13,64	11,66	12,24	14,37	9,92	10,30	8,42	122,32	113,90
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2,90	2,48	2,93	3,30	4,13	2,79	3,13	5,35	2,35	1,79	34,91	33,12
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,44	7,06	12,15	7,77	9,50	11,15	11,36	15,63	8,23	7,98	147,64	139,66
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,16	0,60	0,60	2,86	0,77	0,43	1,13	0,26	0,51	14,16	13,65
	Condiciones orales (K00-K14)	16,65	21,52	9,45	9,34	11,32	16,77	15,07	9,98	14,43	15,70	120,60	104,90
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	2,33	2,74	4,35	7,07	5,96	12,92	11,67	14,75	16,02	5,72	-10,29
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	1,86	3,03	0,43	0,37	0,00	0,00	1,39	1,29	-0,11
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	97,67	97,26	93,79	89,90	93,62	85,98	88,33	85,25	82,59	62,80	-19,79
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	210,73	110,73	

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

Morbilidad en Salud Mental

Sabemos que la salud mental , cada vez toma mayor importancia en el bienestar integral del ser humano, nuestro municipio no es ajeno a estas afectaciones y podemos decir que la mayor frecuencia relativa en el periodo 2009-2019 para consultas de salud mental se relacionan con trastornos mentales y del comportamiento para todos los ciclos vitales, teniendo frecuencias entre 20% y 100% , donde en relación al 2018 en el 2019 disminuyó la frecuencia del evento en todos los ciclos vitales excepto en la adultez , donde la frecuencia aumentó 7,23% para el año 2018 , como segunda causa de morbilidad por salud mental se ubica la epilepsia donde en términos generales la frecuencia relativa a partir del año 2009 al año 2019 , ha disminuido , excepto en la primera infancia e infancia donde se observa un aumento para el año 2019.

Tabla 33. Morbilidad por salud mental total, Marquetalia-Caldas, 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	0,00	20,00	100,00	85,71	83,33	46,67	57,89	100,00	63,64	100,00	96,43	-3,57
	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	0,00	14,29	16,67	53,33	42,11	0,00	36,36	0,00	3,57	3,57
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	20,00	50,00	56,25	82,61	70,00	70,59	78,26	89,29	99,10	80,25	-18,85
	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	50,00	43,75	17,39	30,00	29,41	21,74	10,71	0,90	19,75	18,85
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	25,00	21,62	75,00	45,74	53,85	78,79	64,29	80,00	80,39	85,84	81,00	-4,83
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	27,91	0,00	3,03	17,86	0,00	0,00	5,58	15,57	9,99
	Epilepsia	75,00	78,38	25,00	26,36	46,15	18,18	17,86	20,00	19,61	8,58	2,83	-8,75
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	47,62	40,45	63,64	76,60	77,42	79,78	65,79	61,54	56,52	65,33	72,73	7,40
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	9,68	64,04	10,53	0,00	5,43	2,92	15,91	12,99
	Epilepsia	52,38	59,55	36,36	23,40	22,58	20,22	34,21	38,46	43,48	34,67	27,27	-7,40
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	56,29	44,44	51,28	68,75	70,49	59,48	82,73	51,74	61,64	68,87	7,23
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,21	0,00	0,51	1,25	1,64	1,72	0,00	0,00	0,00	6,60	6,60
	Epilepsia	50,00	43,71	55,56	48,72	31,25	29,51	40,52	17,27	48,26	38,36	31,13	-7,23
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	92,31	85,07	83,33	80,95	87,50	83,72	82,76	53,85	88,57	89,92	77,98	-11,94
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	13,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	7,69	14,93	16,67	19,05	12,50	16,28	17,24	46,15	11,43	10,08	22,02	11,94

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

Morbilidad Por Salud Mental Para Hombres

Podemos decir que la mayor frecuencia relativa en el periodo 2009-2019 para consultas de salud mental en hombres se relacionan con trastornos mentales y del comportamiento para todos los ciclos vitales, teniendo frecuencias entre 16% y 100% , donde en relación al 2018 en el 2019 aumentó la frecuencia del evento en todos los ciclos vitales, como segunda causa de morbilidad por salud mental se ubica la epilepsia donde en términos generales la frecuencia relativa a partir del año 2009 al año 2019 , ha disminuido.

Tabla 34. Morbilidad en salud mental para hombres , Marquetalia-Caldas 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	#iDIVO!	0,00	100,00	75,00	66,67	100,00	42,86	100,00	60,00	100,00	92,86	-7,14
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#iDIVO!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#iDIVO!	100,00	0,00	25,00	33,33	0,00	57,14	0,00	40,00	0,00	7,14	7,14
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#iDIVO!	0,00	#iDIVO!	56,67	94,12	92,86	66,67	100,00	87,50	100,00	67,50	-32,50
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#iDIVO!	0,00	#iDIVO!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#iDIVO!	100,00	#iDIVO!	43,33	5,88	7,14	33,33	0,00	12,50	0,00	3,250	32,50
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	33,33	16,13	0,00	41,18	54,55	68,18	56,52	71,43	79,17	83,33	71,90	-11,43
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	30,25	0,00	4,55	21,74	0,00	0,00	9,85	27,27	17,42
	Epilepsia	66,67	83,87	100,00	28,57	45,45	27,27	21,74	28,57	20,83	6,82	0,83	-5,99
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	31,71	66,67	47,62	57,14	56,52	77,27	50,00	67,35	70,80	72,55	1,75
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	13,04	18,18	0,00	10,20	4,42	20,59	16,16
	Epilepsia	50,00	68,29	33,33	52,38	42,86	43,48	22,73	50,00	32,65	29,20	27,45	-17,5
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	45,83	60,71	17,39	57,41	72,73	66,67	60,87	70,00	50,00	59,50	68,52	9,02
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,40	0,00	1,85	3,03	6,25	2,17	0,00	0,00	0,00	15,43	15,43
	Epilepsia	54,17	39,29	82,61	42,59	27,27	33,33	39,13	30,00	50,00	40,50	3,148	-9,02
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	83,33	69,70	87,50	42,86	80,00	84,21	76,47	40,00	75,00	81,67	66,67	-15,00
	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	30,30	12,50	57,14	20,00	15,79	23,53	60,00	25,00	18,33	33,33	15,00

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

Morbilidad en salud mental para Mujeres

La Morbilidad relacionada con la salud mental en mujeres de Marquetalia para el lapso de tiempo 2009-2019, presenta como frecuencia relativa más alta los trastornos mentales y del comportamiento, observando un cifra preocupante en la primera infancia , donde en lugar de disminuir el indicador se mantiene en el 100% la presencia del evento en el 2019 igual que el año 2018, este mismo indicador en los demás ciclos de vida a pesar de que sigue siendo alto no presentó aumento ni disminución.

Tabla 35. Morbilidad por salud mental en mujeres . Marquetalia-Caldas, 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 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	38,46	100,00	100,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	37,50	50,00	50,00	50,00	16,67	100,00	64,29	92,86	98,11	92,68	-9,43
	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	62,50	50,00	50,00	50,00	83,33	0,00	35,71	7,14	1,89	7,32	5,86
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	50,00	100,00	100,00	50,00	100,00	100,00	87,50	81,48	89,11	94,51	5,80
	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	100,00	50,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	12,50	18,52	10,89	5,49	-5,40
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	44,44	47,92	62,50	100,00	94,12	87,88	50,00	66,67	44,19	61,49	73,33	11,84
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	81,82	0,00	0,00	0,00	1,86	0,00	-1,86
	Epilepsia	55,56	52,08	37,50	0,00	5,88	12,12	50,00	33,33	55,81	38,51	26,67	-13,84
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	55,00	51,15	92,31	48,94	65,96	71,85	58,57	90,00	52,88	62,50	69,12	6,82
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	45,00	48,85	7,69	51,06	34,04	28,15	41,43	10,00	47,12	37,50	30,88	-6,62
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	75,00	100,00	100,00	83,33	91,67	100,00	100,00	97,66	87,93	-9,73
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	26,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	25,00	0,00	0,00	16,67	8,33	0,00	0,00	2,34	12,07	9,73

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

En el municipio de Marquetalia para el año 2018 no se registraron tasa para la incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, en cuanto a la tasa de incidencia de VIH notificada se registra una tasa de 19,99 inferior a la del departamento sin embargo esta no presenta una diferencia relativa estadísticamente significativa.

Los indicadores de Leucemia presentan datos hasta 2018 no encontrando incidencias por esta causa en 10 de los 13 años evaluados.

Tabla 36. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Marquetalia, 2006- 2018

Evento	caldas	Marquetalia	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	7,19	0,00															
Tasa de incidencia de VIH notificada	25,66	19,99	-	↗	↘	-	-		↘	-	↗	↘	↘	↗			
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	1,58	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	3,94	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-

Fuente: SIVIGILA-SISPRO_MSPS

2.2.4 Morbilidad de eventos precursores

La hipertensión arterial y diabetes mellitus se consideran eventos precursores de la enfermedad renal crónica, en consecuencia se calcularon las diferencias relativas de desigualdad por medio de la razón de prevalencia de hipertensión arterial y diabetes mellitus junto con sus intervalos al 95%.

Marquetalia, durante el 2018 registró una prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años de 0,36 casos por 100.000 habitantes, prevalencia mas baja que el Departamento el cual presentó 2,78, pero con una diferencia estadísticamente no muy significativa por lo que se encuentra en color Amarillo, es decir en igual condición que el departamento. El comportamiento de la prevalencia de diabetes mellitus expresa una disminución en los últimos 3 años.

En relación a la prevalencia de la hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años en el año 2018 fue de 1,13 casos por 100.000 habitantes en ese rango de edad, valor inferior a la prevalencia del departamento que es igual a 8,73, lo que nos ubica en mejor comportamiento que el departamento (color verde). En relación a la tendencia el comportamiento no ha sido estable en los últimos 5 años, presentando ascensos y descensos, pero para el año 2018 se presenta un descenso de la prevalencia de la hipertensión arterial en relación al año 2017.

Tabla 37. Semaforización de eventos precursores del municipio de Marquetalia, 2008- 2018

Evento	CALDAS	Marquetalia	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Prevalencia de diabetes mellitus	2,78	0,36	↗	-	↗	↗	↘	↘	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	8,73	1,13	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘

Fuente: SIVIGILA-SISPRO_MSPS

2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realizo estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2006 al 2018. El municipio de Marquetalia tomara como valor de referencia el departamento de Caldas. En Marquetalia durante el 2018 se presentaron letalidad por eventos de notificación obligatoria en violencia sexual, intrafamiliar de la mujer en un 34,00 por 100.000 habitantes.

Tabla 38. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria con letalidad del municipio de Marquetalia, 2007-2018.

Causa de muerte	Caldas	Marquetalia	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	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Lesiones y muerte por accidentes de tránsito	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ambientales														
Vigilancia de la exposición a contaminantes atmosféricos relacionados con ERA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eventos adversos de los servicios de salud														
Infecciones asociadas a la atención salud	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones														
Exposición a flúor	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,00	0,00	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Laboral														
Lesiones en menor trabajador	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental														
Conducta suicida	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓
Violencia escolar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓
Violencia														
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos.	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	18,00	34,00	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓
No transmisibles														
Ambiental														
Vigilancia entomológica	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer														
Cáncer (mama, cérvix)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓
Cáncer infantil	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓
Cardiovascular														
Enfermedades cardiovasculares (isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardíaca; diabetes mellitus insulino dependiente, la asociada con desnutrición, otras especificadas y diabetes mellitus no especificada; enfermedades respiratorias crónicas de vías inferiores, bronquitis crónica simple y mucopurulenta, bronquitis crónica no especificada, enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, asma, estado asmático y bronquiectasia)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Congénitas														
Defectos congénitos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Enfermedades raras	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal														
Bajo peso al nacer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Embarazo en adolescentes	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Morbilidad materna extrema	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mortalidad materna	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Prematuridad	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
IVE	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mental														
Consumo de sustancias psicoactivas por vía endovenosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nutrición														
Vigilancia del estado nutricional en menores de 18 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisibles														
Ambiental														
Complicaciones geo-helminthiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergentes														
Resistencia antimicrobiana * antibióticos	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: meningococcia 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	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Variola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal														
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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														
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Infección Respiratoria Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tuberculosis. Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Meningitis tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea														
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
VIH/SIDA	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmitida por alimentos/suelo/agua														
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifóidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores														
Chikungunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓
Vigilancia sanitaria														
Uso y consumo														
Consumo de antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP														
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO

2.2.7.1 IRAG por virus nuevo

La Organización Mundial de la Salud (OMS) hace referencia a que la COVID-19 (SARSCoV-2), se identificó por primera vez en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, capital de la provincia de Hubei, en la China central, cuando se reportó a un grupo de personas con neumonía de causa desconocida, vinculada principalmente a trabajadores del mercado mayorista de mariscos del sur de China. El nuevo Coronavirus (COVID-19) ha sido catalogado por la Organización Mundial de la Salud como una emergencia en salud pública de importancia internacional (ESPII), la declaró como una pandemia el 11 de marzo de 2020. Se han identificado casos en todos los continentes; en Colombia se identificó el primer caso el 6 de marzo de 2020, en Caldas se identificó el primer caso el 15 de marzo de 2020.

El primer caso de COVID-19 (SARSCoV-2) se dio en el Municipio el 01 de mayo del presente año, desde entonces la morbilidad para este evento hasta la fecha del corte del 03 de noviembre, información suministrada por el ministerio de salud y protección social, es de 23 casos, de los cuales 11 pertenecen al género femenino y 12 al género masculino, distribuidos por grupos de edades de la siguiente manera: 0-4= 1 caso; de 15-19=1 caso; de 20-24=3; de 25-29=2; de 30 a 34=4; de 35-39=2; de 45-49=1; 50-54=1; de 55-59=2; de 60-64=2; de 70-74=1; de 80 años o mas=2.

Grupo de edad	Año 2020	
	Marquetalia	
	Hombres	Mujeres
Total	12	11
0-4	1	0
5-9	0	0
10-14	0	0
15-19	1	0
20-24	2	1
25-29	2	0
30-34	0	4
35-39	2	0
40-44	0	0
45-49	0	1
50-54	0	1
55-59	2	0
60-64	2	1
65-69	0	0
70-74	0	1
75-79	0	0
80 Y MÁS	0	2

Se realizó estimación de la tasa de incidencia de los Eventos de notificación obligatoria durante los años 2007 al 2018. El municipio de Marquetalia tomará como valor de referencia el departamento de Caldas. En Marquetalia durante el 2018 las tasas más altas de ENOs, se relacionan con agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, violencia de género e intrafamiliar, leishmaniasis cutánea e intoxicación por plaguicidas.

Eventos de notificación en peor situación

Que considera peor situación a la letalidad que presenta diferencias relativas estadísticamente significativa que ubican al municipio en peor situación que el departamento, para el año 2018 el único evento que cumple esta condición es violencia sexual, intrafamiliar de la mujer.

Atención en salud a población migrante.

El municipio de Marquetalia no tiene registro de atención a población migrante por lo que no se permite hacer un análisis del evento.

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

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

La administración municipal ha realizado el comité de discapacidad de manera trimestral, la Actualización censo y base de datos de Discapacidad, la Gestión de documentación e inducción para la caracterización y registro de base de datos en RLCPD, adecuación de vías de acceso en equipamientos públicos, apoyo a algunas actividades de índole gremial y mediante el acuerdo 13 del 04 de septiembre del 2019 se adopta la política pública de discapacidad para el municipio de Marquetalia caldas 2019-2024 "Marquetalia avanza en inclusión".

A través del plan de intervenciones colectivas en Salud también se realizan actividades desde los programas de Hábitos de vida Saludable, Salud Oral, nutrición y la estrategia de rehabilitación basada en la comunidad desde el componente salud. En asocio con la DTSC se han entregado ayudas técnicas como sillas de ruedas, muletas y bastones.

Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible en la Bodega de Datos de SISPRO para 2020.

Según el siguiente registro con corte a 20 de agosto del 2020 el 57.98% de las personas en condición de discapacidad presentan una alteración permanente para el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, el 34.20% una alteración permanente en el sistema nervioso y el 30,29% en los ojos, representando estas tres variables los porcentajes más altos de discapacidad en el municipio.

Tabla 39. Tabla Distribución de las alteraciones permanentes Municipio de Marquetalia 2020

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	356	57,98
El sistema nervioso	210	34,20
Los ojos	186	30,29
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	137	22,31
Los oídos	91	14,82
La voz y el habla	114	18,57
La digestión, el metabolismo, las hormonas	66	10,75
El sistema genital y reproductivo	68	11,07
La piel	23	3,75
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	15	2,44
Ninguna		0,00
Total	614	

Corte 20 agosto de 202. Consultado el 28 de diciembre del 2020

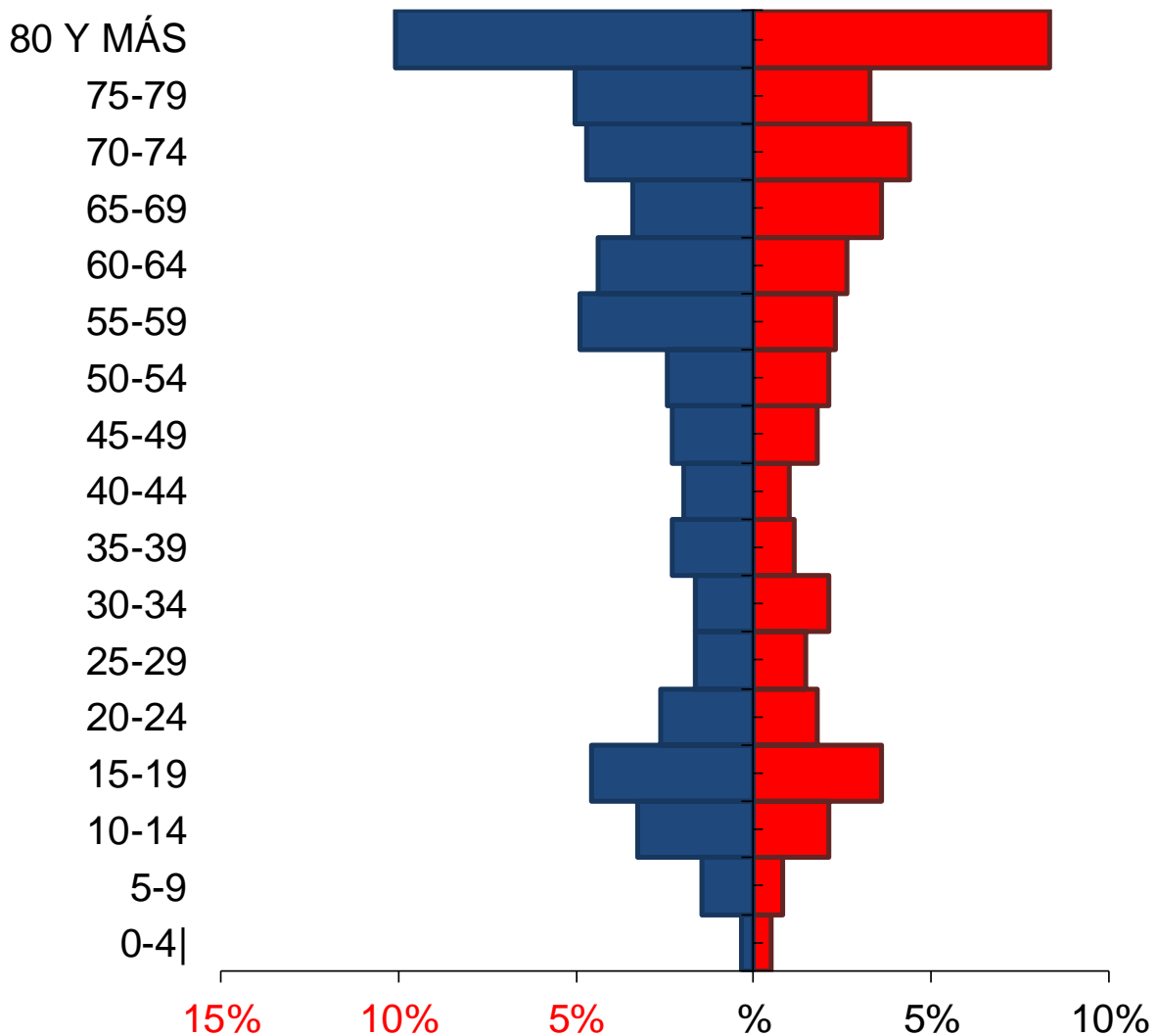
** Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporciones no será 100%

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

Fuente: SISPRO MSPS SGD Registro de personas con discapacidad

Durante el año 2019, la distribución por sexo (azul –hombre y rojo-mujeres) y edad evidencia que son más hombres que mujeres los que se ven afectados por alguna limitación ,excepto en las edades de 0-5 años, 30-34 años y de 70-74 años, donde se presenta en mayor pocentaje en mujeres de acuerdo a estas estadíticas . En la pirámide poblacional del municipio de Marquetalia se evidencia que son los adultos mayores quienes representan la mayor carga de discapacidad, lo que evidencia aún mayor vulnerabilidad en este grupo de personas.

Figura 34. Pirámide de la población con discapacidad municipio de Marquetalia Caldas 2020



Fuente: SISPRO - SGD Registro de personas con discapacidad

2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Para el municipio de Marquetalia las prioridades en morbilidad atendida para cada ciclo vital fueron, las condiciones transmisibles y nutricionales que afectaron en mayor proporción al adulto mayor, en segundo lugar, están las enfermedades no transmisibles que afectaron a los ciclos vitales de infancia, adolescencia y juventud, seguido de las lesiones que afectaron principalmente a la primera infancia y en último lugar se ubican las condiciones mal clasificadas.

Tabla 40. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo y eventos de notificación obligatoria del municipio de Marquetalia 2020

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de Marquetalia	Valor del indicador de Caldas	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades No transmisibles (Primera infancia)	44,44	43,6	Aumento	1
	2. Enfermedades No transmisibles (Infancia)	48,22	60,65	Fluctuante	1
	3. Enfermedades No transmisibles (Adolescencia)	61,43	67,04	Descenso	1
	4. Enfermedades No transmisibles (juventud)	50,34	62,4	Descenso	1
	5. Enfermedades No transmisibles (Adultez)	75,01	74,41	Descenso	1
	6. Enfermedades No transmisibles (Persona Mayor)	83,5	77,81	Descenso	1
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones: traumatismos, envenenamiento o algunas otras consecuencias de causas externas	80,53	83,21	Descenso	12
	2. Condiciones Materno Perinatales: Condiciones Maternas	86,94	86,82	Descenso	8
	3. Transmisibles y nutricionales: enfermedades infecciosas y parasitarias	49,8	51,21	Aumento	9
	4. No transmisibles: Enfermedades Cardiovasculares	35,36	18,39	Descenso	1
Alto Costo	Tasa de VIH Notificada	19,9	25,6	Descenso	9
Precusores	1. Prevalencia de diabetes mellitus	0,36	2,78	Descenso	0
	2.Prevalencia de Hiertensión Arterial	1,13	8,73	Descenso	8
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1.vigilancia en salud publica en violencia de genero e intrafamiliar	34	18	Aumento	10
Discapacidad	1. Movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas.	57,98	44,03	N/A	0
	2.El sistema Nervioso	34,2	49,09	N/A	0
	3.Ojos	30,29	24,62	N/A	15
	4,El sistema Cardiorespiratorio y las defensas	22,31	11,63	N/A	0

Fuente: elaboración propia

CONCLUSIONES

Para el municipio de Marquetalia en el año 2020 se observa que las causas de morbilidad priorizadas en la adultez y en las personas mayores presenta un porcentaje más alto, que los datos que se arrojan a nivel Departamental.

La principal causa de morbilidad en el periodo 2009 a 2019 en el municipio de Marquetalia para todos los ciclos vitales son las enfermedades no transmisibles, presentando su mayor porcentaje en las personas mayores, para el año 2019 este evento aumentó su ocurrencia en todos los ciclos vitales, excepto en las personas mayores.

En Marquetalia otras grandes causas que se relacionan con la morbilidad en el municipio, presentando altos porcentajes son: las condiciones transmisibles y nutricionales para la primera infancia y la infancia y las condiciones mal clasificadas para la adolescencia, adultez y personas mayores.

La causa de morbilidad las atenciones realizadas en el periodo 2009-2019 en las condiciones transmisibles y nutricionales presentan la mayor frecuencia relativa por las infecciones respiratorias, las cuales han disminuido su frecuencia en el año 2019 respecto a las atenciones dadas por este grupo en el año 2018, presenta una diferencia a favor de 7,82%, es decir que del año 2018 al año 2019 se disminuyó en 7,82% las consultas por infecciones respiratorias.

En el municipio de Marquetalia durante los años 2009 a 2019 presenta una tendencia fluctuante con respecto a la incidencia de VIH notificada, la Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada, Incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años no presenta valores para el 2019 y en la incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución no presenta valores para el 2019.

En los eventos de notificación obligatoria 2009-2019 según lo que arrojan las estadísticas, la vigilancia en violencia de género e intrafamiliar, son los eventos que más se notifican en el municipio encontrando que son mayores las incidencias que en el departamento. Sin embargo se han realizado diversas estrategias desde la Administración Municipal como la realización del comité consultivo de violencia, y la realización de comités de vigilancia epidemiológica comunitaria, buscando educar a la comunidad en las formas de autocuidado para prevenir los eventos de interés en salud pública.

Marquetalia cuenta con 614 discapacitados que presentan distintas limitaciones permanentes a corte 20 de Agosto del 2020, donde el 57,58% presenta alteraciones del movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, el 34,20% presenta alteraciones en el sistema nervioso, el 30,29% en los ojos, el 22,31% en el sistema cardiorespiratorio y las defensas, el 14,82% en los oídos y el 18,57% en la voz y el habla, siendo estos tipos de discapacidad los más prevalentes en el municipio, sin embargo también se presentan aunque en menor

porcentaje las alteraciones de la digestión, el metabolismo y las hormonas, alteraciones en el sistema genital y reproductivo, en la piel y en los demás órganos de los sentidos. Es importante tener en cuenta que una misma persona puede tener varias discapacidades por lo que se supera el 100%,

2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.8.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

Condiciones de vida

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

Análisis por cada uno de los indicadores de condiciones de vida

- **Cobertura de servicios de electricidad:** En el municipio de Marquetalia la cobertura de servicios de electricidad fue para el 2018 de 99,98%, valor similar al de Caldas que es de 99,89%, la diferencia relativa observada no es estadísticamente significativa entre el municipio de Marquetalia y el departamento de Caldas. (color amarillo).
- **Cobertura de acueducto:** En el municipio de Marquetalia la cobertura para el 2019 fue de 62,85%, valor similar al de Caldas que es de 68,32% la diferencia relativa observada no es estadísticamente significativa entre el municipio de Marquetalia y el departamento de Caldas. (color amarillo).
- **Cobertura de alcantarillado:** En el municipio de Marquetalia la cobertura para el 2019 fue de 35,47%, valor inferior al de Caldas que es de 48,9%, la diferencia relativa observada no es estadísticamente significativa entre el municipio de Marquetalia y el departamento de Caldas. (color Amarillo).
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** la cobertura fue de 00,00%, Sin riesgo para Marquetalia, el valor fue inferior al de Caldas que es de 3,7%, el año 2018 se tenía un IRCA alto de 64.5%
- El porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada y el porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas, la diferencia relativa observada es estadísticamente significativa entre el municipio de Marquetalia y el departamento de Caldas (color rojo).

Tabla 41. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Marquetalia 2020

Determinantes intermediarios de la salud	CALDAS	MARQUETALIA
Cobertura de servicios de electricidad	99,89	99,98
Cobertura de acueducto	68,32	62,85
Cobertura de alcantarillado	48,9	35,47
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	3,7	0,00
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE)	13,32	35,48
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE)	6	14,00

Fuente: SISPRO – Superintendencia de Servicios públicos Disponibilidad de alimento

Tabla 42. Determinantes intermediarios de salud – condiciones de vida del municipio de Marquetalia

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	99,96
Cobertura de acueducto	100	42,80
Cobertura de alcantarillado	100,0	0,67

Fuente: SISPRO – Superintendencia de Servicios públicos Disponibilidad de alimento

A nivel municipal se interpretan los siguientes indicadores:

- La cobertura de servicios de electricidad en el municipio de Marquetalia fue de 100% en la cabecera municipal y el resto es decir rural poblado y rural disperso la cobertura alcanza el 99,96%, la diferencia relativa observada no es estadísticamente significativa entre la cabecera Municipal y el resto de comunidad. (color Amarillo).
- La cobertura de servicios de acueducto para la cabecera municipal fue del 100% y para el resto de la población del 42,80%, la diferencia relativa observada es estadísticamente significativa entre la cabecera Municipal y el resto de comunidad. (color Rojo).
- La Cobertura de alcantarillado para la cabecera municipal fue del 100% y para el resto de la población es de 0,67%, la diferencia relativa observada es estadísticamente significativa entre la cabecera Municipal y el resto de comunidad. (color Rojo)

Disponibilidad de Alimentos

En la disponibilidad de alimentos se realizó la estimación de la razón de prevalencia, razón de porcentaje de los indicadores de disponibilidad de alimentos y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio de Marquetalia tomara como valor de referencia el departamento de Caldas.

En el municipio de Marquetalia en el año 2019, el bajo peso al nacer registró un valor de 2,73% mientras en Caldas fue de 2,75% , la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir el municipio de Marquetalia, registra un comportamiento similar de nacidos vivos con bajo peso al nacer que el Departamento. (Color Amarillo). Además en relación al año 2017, para el año 2018 el municipio de Marquetalia disminuyó el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso.

Tabla 43. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Marquetalia 2006-2018

Determinantes intermedios de la salud	Referencia (dpto). Último año	Nombre del Mpio. Último año	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	2,75	2,73	↗	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘

El comportamiento se grafica de acuerdo con el valor del indicador del año anterior

Fuente: SISPRO

Condiciones de trabajo

La subdirección de riesgo laboral del ministerio de salud y protección social en su plataforma de información, aparacen evidencias hasta el mes de octubre del 2020 del mencionado año de la siguiente manera:

Número de empresas afiliadas al SGRL: 30

Número de trabajadores dependientes afiliados al SGRL:101

Número de trabajadores independientes afiliados al SGRL; 127

Número de estudiantes afiliados al SGRL:82

Incidencia de accidentalidad en el trabajo :3

Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo : 0

Condiciones factores psicológicos y culturales

Para el municipio de Marquetalia para el año 2020 según la forensis 2018 que es la herramienta para la interpretación, intervención y prevención de lesiones de causa externa en Colombia las tasas de incidencia de violencia intrafamiliar y violencia contra la mujer, nos ubica en mejor situación que el departamento, presentado una tasa de incidencia en violencia intrafamiliar de 0 y de 1,00 para violencia contra la mujer, sin embargo los casos que se registran a través del sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA evidencia una situación diferente como se muestra en la incidencia de ENOS.

Tabla 44. Factores psicológicos y culturales forensis 2018 – Marquetalia, Caldas

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	marquetalia	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	0,00	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	138,23	1,00	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	7	5

El comportamiento se grafica de acuerdo con el valor del indicador del año anterior
Para las mediciones únicas aparecerá el único valor registrado

Fuente : FORENSIS 2017-2018-2019

Sistema sanitario

- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia, en el municipio de Marquetalia registró 19,96% mientras en Caldas fue 12,8, la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente significativa, es decir municipio Marquetalia se encuentra en peor condición que el departamento de Caldas en este indicador. (color rojo)
- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud, en el municipio de Marquetalia registró 18,48 mientras en Caldas fue 6,1, la diferencia relativa fue estadísticamente significativa, lo que significa que nos encontramos en peor situación que el departamento. (color rojo)
- Cobertura de afiliación al SGSSS para el año 2018 Marquetalia registró 79,06 mientras en Caldas fue 87,1 la diferencia relativa no fue estadísticamente significativa, (color amarillo).
- Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos, en el municipio de Marquetalia registró 48,17 mientras en Caldas fue 86,01, la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente significativa, es decir municipio Marquetalia se encuentra en peor condición que el departamento de Caldas (color rojo).
- Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año, en el municipio de Marquetalia registró 112,80 mientras en Caldas fue 97,2 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir municipio Marquetalia se encuentra en condición similar que el departamento de Caldas (color amarillo).

- Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año, en el municipio de Marquetalia registró 106.67 mientras en Caldas fue 96.76, la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir el municipio de Marquetalia se encuentra en igual condición que el departamento de Caldas (color amarillo).
- Coberturas administrativas de vacunación con triple viral 3 dosis en menores de 1 año, en el municipio de Marquetalia registró 119.66 mientras en Caldas fue 96,7, la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente significativa, es decir el municipio de Marquetalia se encuentra en mejor condición que el departamento de Caldas (color Verde).
- Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal, en el municipio de Marquetalia registró 92,02 mientras en Caldas fue 93,4, la diferencia relativa no fue estadísticamente significativa., (color amarillo).
- Cobertura de parto institucional, en el municipio de Marquetalia registró 98,92 mientras en Caldas fue 99,4 la diferencia relativa no fue estadísticamente significativa, (color amarillo).
- Porcentaje de partos atendidos por personal calificado, en el municipio de Marquetalia registró 99,47 mientras en Caldas fue 99,5 la diferencia relativa no fue estadísticamente significativa, (color amarillo).

Tabla 45. Sistema sanitario del Municipio de Marquetalia 2006-2018

Determinantes intermedios de la salud	caldas	Marquetalia	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,8	19,98															
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	6,1	18,48															
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2018)	87,1	79,06															
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2018)	86,1	48,17															
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	96,8	112,80															
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	97,2	112,80															
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	96,7	119,66															
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2017)	93,4	92,02															
Cobertura de parto institucional(EEVV-DANE 2017)	99,4	98,92															
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2017)	99,5	99,47															

Fuente : DANE,SISPRO,MSPS

Servicios Habilitados IPS

El municipio de Marquetalia para el año 2019 contó con la siguiente red de servicios, todos asociados a la ESE hospital San Cayetano que es de carácter público y de primer nivel. Parcialmente se tuvo el servicio de ginecología y los servicios de especialistas se remiten a otros niveles de atención.

Tabla 46. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de servicios de Salud por en el municipio de Marquetalia-Caldas 2019

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	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 diagnósticas	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-	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	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
	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
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1	1	1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología		1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1	1
NO DEFINIDO	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
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1		
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1		1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1	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	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	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1	1

Fuente: REPS- SISPRO - MSP

Otros indicadores del sistema sanitario

En este punto se puede deducir que ha aumentado para el año 2019 la razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes pasando de 0,27 en el año 2018 a 0,13 en el 2019, lo demás indicadores mantienen su mismo valor en el periodo de tiempo 2015-2018.

Tabla 47. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Marquetalia- Caldas 2015-2018

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,13	0,20	0,20	0,27	0,13
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	0,13	0,20	0,20	0,27	0,13
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,33	0,33	0,33	0,33	0,33
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	0,67	0,67	0,67	0,67	0,67

Fuente: DANE – SIPRO – MSPS

2.2.8.2 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 Marquetalia usará como referencia el Departamento de Caldas.

- Tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria según el ministerio de educación nacional para el año 2019, en el municipio de Marquetalia se registró 95,75 mientras en Caldas fue 95,44 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir municipio Marquetalia encuentra en la misma condición en relación al departamento de Caldas (color amarillo).
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria según el ministerio de educación nacional para el año 2019, en el municipio de Marquetalia se registró 118,60 mientras en Caldas fue 110,08 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir el municipio Marquetalia se encuentra en igual condición en relación al departamento de Caldas (color amarillo).
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría media según el ministerio de educación nacional para el año 2019, en el municipio de Marquetalia se registró 85,94 mientras en Caldas fue 109,19 la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente significativa, es decir municipio Marquetalia encuentra en mejor condición en relación al departamento de Caldas (color verde)

Tabla 48. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Marquetalia 2003 – 2019

Eventos de Notificación Obligatoria	Caldas	Marquetalia	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)	15,66	22,15			-														
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	95,44	95,75	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	110,08	118,60	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	85,94	109,19	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘

Fuente: Ministerio de Educación Nacional

Probreza (NBI):

Según el censo del año 2018 en el municipio de Marquetalia la proporción de población con necesidades básicas insatisfechas fue de 12,67 % , la población en condición de miseria de 1,45% y la proporción de población en proporciones de hacinamiento fue de 9,98 %.

Tabla 49. Necesidades básicas insatisfechas en el municipio de Marquetalia- Caldas Según DANE 2018

Proporción de personas Con necesidades Básicas insatisfechas según DANE 2018.	12,67%
Proporción de personas en condición de miseria según DANE 2018.	1,45%
Proporción de personas en hacinamiento según DANE 2018	2,93%

Fuente: DANE- SISPRO-MSPS.

Ocupación

El indicador de ocupación de acuerdo a la guía metodológica del ASIS se mide por el porcentaje de hogares con empleo informal del Índice de pobreza multidimensional solo se encuentra disponible para el año 2005, según este indicador el municipio de Marquetalia presenta el 96,27% de los hogares solo tiene acceso al empleo informal situación dada en parte por su alta vocación agropecuaria en donde los acuerdos laborales son de palabra

3 CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

La jerarquización indico que los problemas prioritarios fueron:

- Bajos porcentajes Agua Potable en la zona rural
- Bajos porcentajes de alcantarillado en la zona rural.
- Estilos de vida poco saludables en población joven y adulta.

- Aumento de morbilidad por enfermedades asociadas a las demás causas.
- Alto índice de enfermedades transmitidas por vectores (dengue y leishmaniasis).
- Alto porcentaje de población víctima.
- Alto porcentaje de violencia de género e intrafamiliar,
- Alto porcentaje de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.
- Alto porcentaje de COVID-19
-

3.2 Priorización de los problemas de salud

Para el municipio de Marquetalia los problemas de salud ambiental son ocasionados por la falta de agua potable y redes de alcantarillado en la zona rural, contaminación de las fuentes hídricas, proliferación de caninos, que contribuyen a los accidentes rábicos, y las enfermedades asociadas con vectores.

Los problemas de salud en materia de vida saludable y condiciones no trasmisibles son generados por el sedentarismo, el inicio precoz en el consumo de tabaco y falta de sitios que permitan el sano esparcimientos; en el área de la convivencia social y salud mental los problemas de salud se deben a las altas tasas de violencia de género e intrafamiliar, intentos de suicidio asociados al consumo de SPA, y además hay gran parte de la población marcada por el conflicto armado. Por otro lado en la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional, las barreras que nos impiden llegar a las metas del plan decenal de salud es que aun se tienen casos de bajo peso al nacer y durante el crecimiento, la desnutrición aguda en menores de 5 años y los malos hábitos alimenticios.

De igual forma se evidencia la problemática en la dimensión de salud sexual y reproductiva por motivos como la falta de identidad sexual y la maternidad prematura de las adolescentes, además los constantes abusos sexuales a mujeres. Por otra parte los problemas de salud en el ámbito de vida saludable y enfermedades trasmisibles se ven enmarcados en el alto índice de Leishmaniasis; se cuenta con el vector para dengue y altos índices de infecciones respiratorias. La salud pública en emergencias y desastres contribuye igualmente con problemas de salud por las abundantes precipitaciones que como consecuencia generan los deslizamientos y las tormentas generan daños en viviendas; en el ámbito laboral se encuentra un alto índice de trabajo informal, la poca vinculación a sistema de riesgo laborales y la poca adhesión a las campañas de prevención de riesgo laboral

En la dimensión de gestión diferencial en población vulnerables encontramos que en el municipio hay alto índice de discapacidad, falta de recursos para suplir sus necesidades , poco concepto de universalidad y además el alto índice de población víctima. Por último en la Dimensión de fortalecimiento de autoridad sanitaria , encontramos que falta mucha articulación entre los entes para el adecuado funcionamiento sanitario y por ser Marquetalia un municipio de categoría 6 , tiene muy pocos recursos económicos para la gestión.

Tabla 50. Priorización de los problemas de salud del municipio de Marquetalia 2020

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1.falta de agua potable y red de alcantarillado en el área rural	13
	2. Tenencia responsable de caninos y felinos	10
	3.Presencia de vectores de dengue y leishmaniasis	10
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1.Sedentarismo	5
	2.Consumo de Temprano de tabaco	0
	3. falta de sitios para el sano esparcimiento en el municipio	5
3. Convivencia social y salud mental	1.violencia de género e intrafamiliar	5
	2.intento de suicidio	5
	3, Consumo de sustancias psicoactivas	4
4.Seguridad alimentaria y nutricional	1.Bajo peso al nacer	3
	2.Desnutricion aguda en menores de 5 años	3
	3. Malos hábitos alimenticios	3
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1.alto indice de leishmaniasis cutanea	10
	2.Riesgo de dengue	10
	3. Alto índice de infecciones respiratorias.	9
7. Salud pública en emergencias y desastres	1.Alto índice de deslizamientos	13
	2,Vendavales	13
8. Salud y Ambito laboral	1.Alto índice de trabajo informal.	0
	2.Poca vinculación al sistema de riesgos Laborales	0
	3, Poca adhesión a campañas de prevencion del riesgo laboral.	0
9.Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Alto índice de discapacidad	15-16
	2. poco concepto de universalidad en el municipio	0
	3.Alto índice de población Víctima	5
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Falta de Articulación efectiva de todos lo entes sanitarios.	0
	2.Municipio Categoría 6, por lo que hay pocos recursos economicos para la gestión	0

Fuente: Elaboración propia

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de la Protección Social. Lineamientos Técnicos y Metodológicos del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021.
2. Alcaldía de Marquetalia Caldas. Analisis De Situacion en Salud Del Municipio 2019
3. Departamento de Caldas, Indicadores ASIS 2018-2019
4. SIVIGILA – DANE – SISPRO