

## "FILADELFIA EN BUENAS MANOS" Dependencia/ secretaría Área Proceso Versión SECRETARIA DE SALUD SALUD PÚBLICA VIGILANCIA 01



Nit. 800114312-5

**CUÍDATECUÍDA DE** 

N° 050

Manizales, diciembre 10 de 2021

## EL DIRECTOR GENERAL DE LA DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

#### **CERTIFICA QUE**

Mediante la presente, La Dirección Territorial de Salud de Caldas se permite certificar el documento de actualización ASIS 2021 del municipio de Filadelfia, cumple con los mínimos establecidos propuestos en los lineamientos ASIS 2021 de acuerdo con la guía conceptual y metodológica para entidades territoriales del Ministerio de Salud y Protección Social.

Esta certificación se realiza en cumplimiento de lo descrito en el capítulo I de Análisis de Situación de Salud bajo el modelo de determinantes sociales, de la resolución 1536 de 2015, por la cual se establecen las disposiciones sobre el proceso de Planeación Integral para la Salud.

Se expide a solicitud de la Dirección de Epidemiología y Demografía del Ministerio de Salud y Protección Social

Cordialmente,

CARLOS IVAN HEREDIA FERREIRA

Director General

Elaborado por: Natalia Andrea Alzate Bedoya

Revisado por Claudia Patricia Narváez Avellaneda Teléfonos: + 57 (6) 8801620

Dirección: Cra 21 Nº 29 - 29, Manizales - Caldas

E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

F002-P05-GAF V08 2020-01-09 Página 8 de 27













## Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud de Filadelfia 2021

# ALCALDIA MUNICIPAL FILADELFIA-CALDAS

# PROFESIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA VANESSA MORALES LONDOÑO

SECRETARIA DE SALUD FILADELFIA

DICIEMBRE 2021













Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión	
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01	

#### Contenido

PF	RESENTA	ACIÓN	11
IN <sup>-</sup>	TRODUC	CIÓN	12
M	ETODOLO	OGÍA	13
ΑC	RADECI	MIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	15
SI	GLAS		16
1.	CAPIT	TULO CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	18
	1.1 (	Contexto territorial	18
	1.1.1 L	ocalización	18
	1.1.2	Características físicas del territorio (Tomado del esquema de ordenamiento territorial 2021)	19
	1.1.3	Accesibilidad geográfica	27
	1.1.4	Contexto Historico de las victimas del conflicto armado interno	30
	1.2	Contexto Demográfico	32
	1.2.1 E	Estructura Demográfica	32
	1.2.2	Dinámica Demográfica	40
	1.2.3	Movilidad Forzada	43
	1.2.4	Dinámica migratoria	44
2.	CAPÍI	TULO. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	45
	2.1 <i>A</i>	Análisis de la Mortalidad	45
	2.1.1 N	Mortalidad General por Grandes Causas	45
	2.1.1.1	Mortalidad por grandes causas en la población victima de conflicto armado	58
	2.1.2 N	Mortalidad especifica por subgrupo	58
	2.1.3 N	Mortalidad Materno – Infantil y en la niñez	73
	2.1.4 N	Mortalidad relacionada con Salud Mental	92
	2.1.5 N	Mortalidad por COVID	92
	2.1.6 <i>A</i>	Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez	92













Nit. 890801144-9

## "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

2.1.7 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, espec	cífica y materno -infantil 100
2.2 Análisis de la Morbilidad	103
2.2.1 Principales causas de morbilidad	103
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	111
2.2.3 Morbilidad especifica por subgrupo Salud Mental	117
2.2.3.1 Atenciones PAPSIVI	123
2.2.4 Morbilidad de Eventos de Alto Costo	123
2.2.5 Morbilidad por eventos precursores	124
2.2.6 Morbilidad población migrante	125
2.2.7 Morbilidad de Eventos de Notificación Obligatoria	125
2.2.7.1 IRAG por virus nuevo	129
2.2.8 Análisis de la población en condición de	132
2.2.9 discapacidad 2009-2021	132
2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	133
2.2.10 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud -DSS	136
2.2.10.1 Análisis de los Determinantes Intermedios de la Salud	137
2.2.10.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en sa	alud147
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	149
3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamen	te149
3.2 Priorización de los problemas de salud	149













2111112 10203011 02211103				
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión	
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01	

#### LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los Municipios por extensión territorial y área de residencia, 2021	19
Tabla 2. Clasificación zonas de riesgo, Municipio de Filadelfia 2021	
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de Filadelfia, 2021	28
Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de zona rural a cabecera municipa	
Filadelfia, 2021	28
Tabla 5. Vías de comunicación, Municipio de Filadelfia 2021	29
Tabla 6. Población por área de residencia del Municipio de Filadelfia 2021	32
Tabla 7. Población por pertenencia étnica del Municipio, 2018	33
Tabla 8 . Proporción de la población por ciclo vital, Filadelfia 2015, 2021 y 2023, grupos ASIS	36
Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Filadelfia, 2015, 2021 y 2023	39
Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Filadelfia 2019	41
Tabla 11. Población desplazada por Grupo Etario, por sexo, del municipio de Filadelfia, 2021	43
Tabla 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad, municipio de Filadelfia, 2010 – 2019	47
Tabla 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres del municipio de Filadelfia, 2010 – 2019	48
Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres del municipio de Filadelfia, 2010 – 2019	50
Tabla 15. Porcentaje de muertes de la población victima de la poblacion total del municipio	58
Tabla 16. Tendencia de muertes por grandes causas en las victimas del conflicto armado	58
Tabla 17. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas especificas municipio de Filadelfia, 2005-2	2019
	72
Tabla 18. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	en en
Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez en la infancia y niñez hombres, según la lista de los grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	s 16
Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por s en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	sexo
Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	
Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por s	sexo
en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	77
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por s	sexo
en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	77
Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo	) en
menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005-2019	78













secretaria  SECRETARIA DE	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión

en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	
Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos p	
en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	
Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasita municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	arias del
Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, del municipio de Filadelfia, 2005 – 20	
Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los o	
hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, del municipio de Fil 2005 – 2019	
Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y meta del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	
Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermeda oído y de la apófisis mastoides, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	
Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, del m de Filadelfia, 2005 – 2019	-
Tabla 33. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades del sistema digestivo, munio Filadelfia 2005 – 2019	•
Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez Ciertas afecciones originadas en el periodo	87
Tabla 35. Número de muertes en la niñez y la infancia por malformaciones congénitas, deformic	dades y
anomalías cromosómicas, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	88
Tabla 36. Número de muertes en la infancia y niñez por signos síntomas y hallazgos anormales clínic	os y de
laboratorio, no clasificados en otra parte, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	90
Tabla 37. Número de muertes en infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, del m de Filadelfia, 2005 – 2019	•
Tabla 38. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Filadelfia 2019	
Tabla 39. Mortalidad ne onatal por etnia del municipio de Filadelfia, 2009 – 2019	99
Tabla 40. Mortalidad ne onatal por área de residencia del municipio de Filadelfia, 2009 – 2019	100
Tabla 41. Otros indicadores por área de residencia y etnia	
Tabla 42. Identificación de prioridades en salud del municipio de Filadelfia, 2021	101
Tabla 43. Principales causas de Morbilidad totales por ciclo vital 2009-2020	
Tabla 44. Principal causa de Morbilidad por ciclo vital hombres 2009-2020	
Tabla 45. Principal causa de Morbilidad por ciclo vital mujeres 2009-2020	
Tabla 46. Tabla morbilidad en población victima por grandes grupos	110
Tabla 47. Principales subcausas de morbilidad total 2009 – 2020	
Tabla 48. Principales subcausas de morbilidad hombres 2009 – 2020	114











Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Tabla 49. Principales subcausas de morbilidad mujeres 2009 – 2020	.117
Tabla 50. Principales causas de Morbilidad, por subgrupo enfermedad mental, totales por ciclo vital 2009-2	
Tabla 51. Principales causas de Morbilidad, por subgrupo enfermedad mental, totales por ciclo vital, Homb 2009-2020	
Tabla 52. Principales causas de Morbilidad, por subgrupo enfermedad mental, totales por ciclo vital, Muje 2009-2020	
Tabla 53. Semaforización y Tendencia de los Eventos de Alto Costo del municipio de Filadelfia, 2008-2019 Tabla 54. Eventos precursores municipio de Filadelfia, 2008-2019	
Tabla 55. Semaforización de los Eventos de Notificación Obligatoria del municipio de Filadelfia, 2006-2019 Tabla 56. Tasa de Incidencia de los eventos de notificación obligatoria por 100000 habitantes para el municipio de Filadelfia, 2020	126 cipio
Tabla 57. Alteraciones personas con discapacidad por área de residencia, Filadelfia 2021	.133 es y
eventos de notificación obligatoria municipio de Filadelfia	. 138
Tabla 61. Tabla bajo peso al Nacer 2019	
Tabla 62. Factores psicológicos y culturales municipio de Filadelfia 2020 (Forensis)	
Tabla 64. Distribución Absoluta y Porcentual de vacunación contra COVID19. Según dosis de aplicación, e municipio de Filadelfia. Noviembre 15 de 2021	
Tabla 65. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Filado Caldas, 2020	
Tabla 66. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Filadelfia, 2020	
Tabla 67. Cobertura de educación el municipio de Filadelfia, 2020	
Tabla 69. Priorización de los problemas de salud del municipio de Filadelfia, 2021	

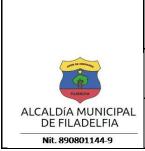












Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión	
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01	

#### Lista de Figuras

Figura 2. Cambio la población por grupos etarios, del municipio de Filadelfia años 2015, 2021, 2023	Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Filadelfia, años 2015, 2021, 2023	35
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Filadelfia, 2021		
municipio de Filadelfia, años 2005 al 2019		
municipio de Filadelfia, años 2005 al 2019	Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad	del
Figura 5. Comparación de las tasas de fecundidad especifica de 10 a 19 años 2005 al 2019	•	
Figura 6. Tasa total de Mortalidad Ajustada por Edad para el municipio de Filadelfia 2005-2019		
Figura 7. Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad para los Hombres del municipio de Filadelfia 2005 – 2019 48 Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Filadelfia 2005 – 2019 49 Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 General del municipio de Filadelfia Caldas, 2005-2019		
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Filadelfia 2005 – 2019	Figura 7. Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad para los Hombres del municipio de Filadelfia 2005 –2019	48
de Filadelfia Caldas, 2005-2019	Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Filadelfia 2005 – 2019	49
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos —AVPP por grandes causas Hombres del municipio de Filadelfia Caldas, 2005-2019		
Filadelfia Caldas, 2005-2019	de Filadelfia Caldas, 2005-2019	52
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos —AVPP por grandes causas en Mujeres del municipio de Filadelfia Caldas, 2005 – 2019	Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos -AVPP por grandes causas Hombres del municipio	de
Filadelfia Caldas, 2005 – 2019	Filadelfia Caldas, 2005-2019	53
Figura 12. Tasa AVPP de Mortalidad Ajustada por Edad General para el municipio de Filadelfia 2005-201955 Figura 13. Tasa AVPP de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de filadelfia	Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos -AVPP por grandes causas en Mujeres del municipio	de
Figura 13. Tasa AVPP de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de filadelfía	Filadelfia Caldas, 2005 – 2019	54
Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Filadelfia	Figura 12. Tasa AVPP de Mortalidad Ajustada por Edad General para el municipio de Filadelfia 2005-2019.	55
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	Figura 13.Tasa AVPP de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de filadelfia	56
de Filadelfia, 2005 – 2019	Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Filadelfia	57
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del munic	ipio
de Filadelfia, 2005 – 2019	de Filadelfia, 2005 – 2019	59
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Filadelfia, 2005  - 2019		-
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Filadelfia 2005 – 2019	,	
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Filadelfia 2005 – 2019		
2005 – 2019		
del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019		
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005-2019	Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en homb	res
municipio de Filadelfia, 2005-2019	del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019	63
Figura 21. Número de muertes por afecciones del periodo perinatal en hombres del municipio de Filadelfia. 2005-2019		
2005-201966 Figura 22. Número de muertes por afecciones del periodo perinatal en Mujeres del municipio de Filadelfia, 2005-	·	
Figura 22. Número de muertes por afecciones del periodo perinatal en Mujeres del municipio de Filadelfia, 2005-		
2019		
	2019	66













Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en nombres del mu	•
Filadelfia, 2005 – 2019	67
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de 2005 – 2019	
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de 2005 – 2019	
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de	Filadelfia,
2005 – 2019	
Figura 27. Razón de mortalidad materna, municipio de Filadelfia, 2005 -2019	95
Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Filadelfia, 2005- 2019	95
Figura 29. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Filadelfia, 2005-2019	96
Figura 30. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Filadelfia, 2005- 2019	97
Figura 31. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Filadelfia 2005- 2019	97
Figura 32.Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Filadelfia, 2005- 2019	
Figura 33. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Filadelfia, 2005- 2019	
Figura 34. Piramide poblacional con COVID-19 municipio de Filadelfia, 2021	
Figura 35. Pirámide población con discapacidad, Filadelfia 2021	
Figura 36. Distribución Porcentual de Aplicación de Primeras más únicas dosis y esquemas con	
vacunación contra covid-19 según el grupo de edad, en el municipio de Filadelfia, Caldas, noviem 2021	bre 15 de













ENTITE 10000011 00211100			
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

#### Lista de Mapas

Mapa 1 División política administrativa y límites, municipio Filadelfia 2021	18
Mapa 2. Vías de Comunicación e hidrografía, Municipio Filadelfia, 2021	20
Mapa 3. Mapa de riesgo por deslizamiento e inundaciones 2021	26
Mapa 4. Población por área de residencia del municipio de Filadelfia, 2021	33

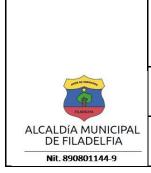












"ENTRE TODOS SI PODEMOS"			
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

#### **PRESENTACIÓN**

El Análisis de Situación de Salud se define como una metodología analítico-sintética que comprende diversos tipos de análisis, tanto descriptivos como analíticos que permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de la población en su territorio incluyendo los daños, riegos y los determinantes de la salud que los generan.

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

Se puede expresar que los ASIS tienen como finalidad identificar las interacciones entre múltiples variables, 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. Razón por la cual, el Ministerio elaboró la Guía conceptual y metodológica con el modelo de Determinantes Sociales de la Salud – DSS, y la plantilla para la construcción del documento que da cuenta de la situación de Salud de cada una de las entidades territoriales de salud. La guía conceptual-metodológica, sus anexos y la plantilla constituyeron el material básico para la elaboración del ASIS con el modelo conceptual de Determinantes Sociales de la Salud (DSS), dichos documentos sirvieron para construir el ASIS del municipio de Filadelfia.

La presente publicación es el resultado de varios meses de trabajo y esfuerzo para identificar, evidenciar y reconocer las desigualdades que causan los determinantes sociales de la salud en la vida de los Filadelfios, y es un avance en la disponibilidad de información analizada para la toma de decisiones del Municipio.

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

La Administración Municipal pone a disposición de las Instituciones, equipo de gobierno, sociedad civil, sector educativo y demás autoridades los resultados de análisis de la situación de salud para el año 2021, esperando que sea de ayuda para los espacios de toma de decisiones sectoriales y transectoriales para lograr mitigar las desigualdades y las inequidades sociales del territorio. La priorización en salud se hace de acuerdo al modelo integral de salud













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"			
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

#### INTRODUCCIÓN

El Análisis de Situación en Salud, es el estudio de la interacción de las condiciones de vida, las causas y el nivel de los procesos de salud en los diferentes niveles territoriales, políticos y sociales. Se incluye como fundamento el estudio de los grupos poblacionales con diferentes grados de desventaja, como consecuencia de la distribución desigual de las condiciones de vida de acuerdo con el sexo, edad y nivel socioeconómico, entre otras, que se desarrollan en ambientes influenciados por el contexto histórico, geográfico, demográfico, social, económico, cultural, político y epidemiológico, en los que se producen relaciones de determinación y de condicionamiento.

Este ASIS tiene como propósito describir la situación de salud de la población del municipio de Filadelfia, a partir de la descripción del contexto territorial, demográfico, socioeconómico, de la mortalidad, morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos de notificación obligatoria, de recursos, servicios y cobertura en salud, de los determinantes sociales de la salud para sistematizar y comparar los datos del departamento de Caldas y Filadelfia; reconocer los principales problemas en salud por las ocho dimensiones del PDSP 2012- 2021 y las dos dimensiones transversales. Se incluyen datos de condición de vida, de vivienda, de medio ambiente, patrones económicos que junto a las pérdidas de salud dan cuenta de la situación de salud de la población asumiendo los contextos de desigualdad social.

En este documento se describen y analizan las condiciones de salud de la población del Municipio de Filadelfia del año 2005 a 2019 en mortalidad y la morbilidad atendida entre 2009 al 2019. El objetivo de este documento es convertirse en la herramienta fundamental que los componentes técnicos y políticos requieren para los procesos de conducción, gerencia, planificación, estructuración, estudios y toma de decisiones en salud.

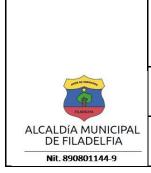












"ENTRE TODOS SI PODEMOS"			
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

### **METODOLOGÍA**

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

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

El análisis de la mortalidad se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2019, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y dispuestas en SISPRO. Se utilizó la lista corta de tabulación de la mortalidad 6/67 propuesta por la Organización Panamericana de la Salud, que recoge en 6 grandes grupos, 67 subgrupos de diagnósticos según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE10: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del aparato circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las demás enfermedades. Se realizó estimación de medidas de frecuencia, tasa de mortalidad ajustada por edad y sexo mediante el método directo, también se midió la carga de la enfermedad se calcularon los Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP.

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

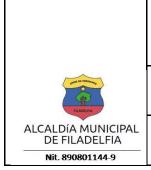












"ENTRE TODOS SI PODEMOS"				
Dependencia/ secretaría Área Proceso Versi				
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01	

El análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2019; para los eventos de alto costo fue el periodo comprendido entre el 2008 al 2019 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2019; Se estimaron las medidas de frecuencia (proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

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

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

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













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"			
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

#### AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Para la realización y actualización del ASIS, Análisis de Situación en Salud del Municipio de Filadelfia, se contó con la asesoría y acompañamiento de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, a través de la Sub Dirección de Salud Pública y de manera directa, la asesoría permanente del área de Vigilancia en Salud Publica, quien, a través de su acompañamiento, se logró la actualización del documento para el presente año.

De igual manera, se contó con los recursos disponibles y necesarios desde la Secretaria de Salud Municipal, en la obtención de información propia del territorio, que fortaleció la información contenida en la actualización ASIS 2021.













u,	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

#### **SIGLAS**

ASIS: Análisis de situación de salud

AVPP: Años de vida potencialmente perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE 10: Clasificación internacional de enfermedades versión 10

DANE: Departamento Nacional de Estadística

MPAL: Municipal DPTO: Departamento

DSS: **Determinantes Sociales** EDA: Enfermedad Diarreica Aguda ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Evento Supuestamente Atribuible a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedad Transmitida por Alimentos ETS: Enfermedad de Transmisión Sexual ETV: Enfermedad Transmitida por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC 95%: Intervalo de confianza del 95% INS: Instituto Nacional de Salud IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite Inferior LS: Limite Superior

MEF: Mujeres en Edad Fértil

MSPS: Ministerio de Salud y la Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

ODM: Objetivos del Milenio

No: Número

OMS: Organización Mundial de la Salud OPS: Organización Panamericana de la Salud RIPS: Registro Individual de Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional RUV: Registro Unico de Victimas PIB: Producto Interno Bruto













Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

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 de la Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida

SNPV 2018: Censo Nacional de Poblacion y vivienda 2018













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"			
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

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

El Municipio de Filadelfia fue fundado el 21 de febrero de 1850 por los señores Antonio Arias, Tomas Osorio y Ramón Ospina. Este territorio fue habitado por la comunidad indígena de los Carrapas, gobernados por el Cacique Irrua. El primer conquistador español fue Jorge Robledo en 1540, procedente de Santa Ana de los Caballeros, hoy Anserma. En 1850, Antonio Arias, Tomas Osorio y Ramón Ospina, fundaron la localidad como parte del camino más corto entre Salamina y Neira, la cual fue elevada a categoría de Distrito en el año 1873.

La tribu más importante que habitó Filadelfia se llamó los Carrapas, situados también en los Municipios de Aránzazu, Neira y Manizales. Los aspectos generales de los Carrapas son: los hombres son de cuerpos muy crecidos, los rostros largos en hombres y mujeres, andaban desnudos y descalzos. Las mujeres usaban pequeñas mantas de algodón de la cintura para abajo, sus casas eran pequeñas y bajas, hechas de caña y la cobertura de cogollos de otras cañas.

#### 1.1 Contexto territorial

El contexto territorial se define a partir de la localización y la división político-administrativa del Municipio de Filadelfia, las vías de comunicación, las características físicas del territorio, su relación con la población e influencia sobre los efectos de salud

#### 1.1.1 Localización

Filadelfia es un municipio colombiano situado en el noroeste del Departamento de Caldas. Filadelfia limita por el Norte con los Municipios de Riosucio y la Merced, al oriente con el municipio de Aránzazu, al sur con el municipio de Neira, al occidente con el departamento de Risaralda. Tiene una extensión total de 192km, una altitud de la cabecera municipal 1550 y con temperatura media de 20°C. La mayor parte del suelo es quebrado y con diversos pisos térmicos.

Mapa 1 División política administrativa y límites, municipio Filadelfia 2021



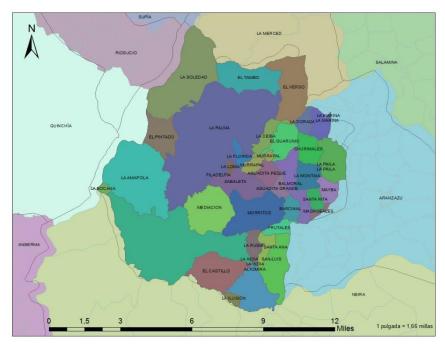












Fuente: Planeación Municipal

Tabla 1. Distribución de los Municipios por extensión territorial y área de residencia, 2021

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Filadelfia	0.5 Km2	0,26%	191.5 Km2	99,73%	192 Km2	100%

Fuente: Planeación Municipal DANE

1.1.2 Características físicas del territorio (Tomado del esquema de ordenamiento territorial 2021)

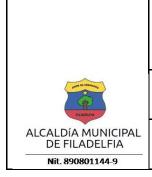






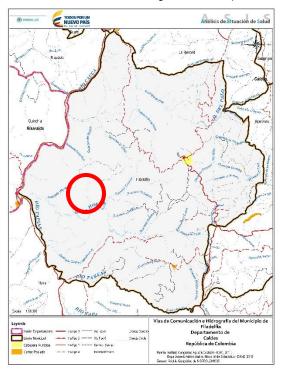






"ENTRE TODOS SI PODEMOS"				
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión	
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01	

Mapa 2. Vías de Comunicación e hidrografía, Municipio Filadelfia, 2021



Fuente: Planeación Municipal

El municipio de Filadelfia tiene una extensión total de 192km2, disponiendo de varios pisos térmicos y de una superficie predominantemente quebrada con una alta influencia del sistema de fallas de Romeral. Su economía se basa en la agricultura, con productos como el café, el maíz, el plátano, el tabaco, el frijol la yuca, el tomate y la caña de azúcar, se explota extensivamente la ganadería.

La temperatura promedio de esta región es de 20°C y su precipitación media corresponde a 2342 mm al año. El Municipio presenta gran variedad climática. El 67,22% del territorio tiene un piso térmico templado, el 31,41% cálido y el 1,2% frío. Las zonas de clima cálido se encuentran a orillas del río Cauca. La precipitación promedio anual es de 2000mm, con dos períodos Iluviosos, abril-mayo y octubre-noviembre, siendo los meses más secos junio-julio y agosto. La cabecera municipal se sitúa en los 5°18´ de latitud norte y 75° 34´de longitud oeste, a una altura de 1620 m.s.n.m, distancia 49 km de Manizales y 19 KM de Aránzazu.

Filadelfia es un municipio con significativas fuentes hídricas, siendo la abundancia de este recurso una de las principales características de la región. Las corrientes de agua más significativas, son los ríos Cauca, Maibá, Tapias, Tareas, la Honda y la Quebrada Despensas











#### Suelo Urbano:

Constituye el suelo urbano, las áreas del Territorio Municipal destinadas a usos urbanos por el Esquema de Ordenamiento, que cuentan con infraestructura vial y redes primarias de Energía, Acueducto y Alcantarillado, posibilitándose su urbanización y edificación, según sea el caso.

#### Suelo rural:

Constituye esta categoría los Terrenos no aptos para el uso urbano, por razones de oportunidad, o por su destinación a usos agrícolas, pecuarios, forestales, de explotación de recursos naturales y actividades análogas. (art 33 Ley 388/97). De acuerdo a la anterior definición corresponderá al área inscrita de acuerdo a la definición impuesta por la Ley 253 del 17 de diciembre de 1873 y la cual corresponde a los siguientes límites: por el Norte la quebrada Despensas y el río Mayba; por el Occidente el rio Cauca; por el Sur los ríos Tareas y Tapias y; por el Oriente las quebradas Despensas, El Palo, El Oso, Mayba, Dantas, Femenina y los pequeños afluentes de la quebrada Chupaderos y del río Tareas

#### Conocimiento y atención del Riesgo:

Según CorpoRiesgos, el 6% del área total del municipio, ubicada en la zona marginal del río Cauca, presenta amenaza por inundación lenta. El resto del municipio no presenta esta amenaza debido a que su topografía no permite este tipo de inundaciones. Por otro lado, 1500 viviendas urbanas y 2600 rurales del municipio están hechas de bareque, madera, teja de barro, entre otros, lo cual presenta riesgo alto por incendios. El 13% del área total del municipio, principalmente en la zona rural, presenta riesgo alto por deforestación; cabe resaltar que ya se están llevando a cabo planes de contingencia creados por la Alcaldía municipal, Corpocaldas y otras entidades gubernamentales en pro de proteger estas áreas, lo cual se evidencia en las dos reservas naturales protegidas, ubicadas en El Verso y en El Tambo, y radicadas en Corpocaldas con entidades internacionales como GREEN PEACE. Finalmente, el municipio no presenta riesgo alto por agroquímicos, ya que su consumo es bajo, por lo cual no representa riesgo significativo para la salud humana; y en cuanto a hidrocarburos, el oleoducto de la empresa Ecopetrol es la fuente de riesgo más alto, pero ellos han tomado responsabilidad del daño ambiental mediante implementación de procesos de recuperación.

Actualmente, el municipio de Filadelfia no cuenta con cobertura en programas de prevención y atención de desastres, pero se están desarrollando programas a través del Plan de Gestión del Riesgo (PGR) para minimizar las amenazas y vulnerabilidad del municipio. Se identificaron problemas de atención inoportuna en situación de emergencia y desastres, principalmente causada por la falta de hidrantes en puntos neurálgicos en zonas del área urbana y su nulidad en el área rural, siendo entonces necesario implementar más y mejores servicios en ambas áreas. Además de ello, existen problemas de desatención posterior a la ocurrencia de la emergencia o desastre pues no se han establecido protocolos en el municipio para pos eventos, lo cual es muy





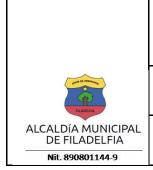






Versión

01



"ENTRE TODOS SI PODEMOS"				
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión	
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01	

necesario, pues 135 personas fueron afectadas por desastres en el año 2014 y/o 2015. Por ello, se están desarrollando protocolos mediante el PGR.

#### Zonas expuestas a amenaza y riesgo:

El artículo 26 del esquema de ordenamiento territorial dicta:

Artículo 26: zonas de amenaza. Se determina como la probabilidad de la ocurrencia, en un determinado período de tiempo y dentro de un área determinada, de un fenómeno potencialmente dañino. La delimitación de las zonas de amenaza, está dada por la superposición de los mapas temáticos de: geología, morfometría, procesos erosivos, formaciones superficiales y uso del suelo. Dicha superposición permite definir el área amenazada y aquellos procesos que ofrecen tal amenaza. De acuerdo a lo anterior y en concordancia con la Cartografía Oficial, se determinaron las siguientes zonas:

- 1. Amenaza 1 (za1)-por inundación. La determinación de esta amenaza toma como base los depósitos hallados a lo largo de márgenes de ríos y quebradas, así como su extensión, composición y estructura. En el municipio de Filadelfia se determinaron algunos sitios que dada su Geomorfología e Hidrología, representan Amenaza Alta por inundación, ubicados en las veredas el Castillo, Frutales, San Luis, La Dorada, Curiales, El Guarumo, El Verso, El Pintado, Amapola; Soledad y La India, determinados especialmente por los siguientes puntos:
- A. Confluencia de la quebrada El Palo en el río Maibá: En este sitio se observan depósitos torrenciales, producto de la deyección de la quebrada El Palo sobre el río Maibá, donde el río circula por canales irregulares, originando un lecho muy amplio. Esta quebrada al descargar sus aguas sobre el río Maibá produce un significativo aumento de caudal y carga, que causa una severa erosión lateral, directamente sobre el puente en la carretera Filadelfia La Merced.
- **B. Confluencia de los ríos Tareas y Tapias**: Esta zona se ubica en el límite municipal entre Neira y Filadelfia, cuyas geoformas (terrazas aluviales), evidencian la existencia de depósitos tipo torrencial, al igual que materiales de llanura de inundación, producto de una elevada carga y numerosos eventos torrenciales que avanzan durante las crecientes, constituyéndose en amenaza para la zona de influencia.
- 2. Amenaza 2 (za2)-por movimiento de masa o deslizamiento. Comprende aquellas áreas con diferentes probabilidades de ocurrencia de un deslizamiento, caída de rocas y flujos. Para el caso se han dividido en tres zonas:

#### A. Áreas de Amenaza Alta:

#### A.1. Zona Rural

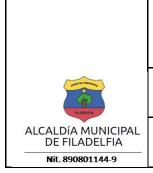












"ENTRE TODOS SI PODEMOS"				
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión	
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01	

Corresponde a aquellas áreas del municipio donde se presentan procesos asociados a movimientos en masa como son: Deslizamientos, flujos, caídas de roca y reptación; producto de las condiciones Geológicas, Geomorfológicas, Hidrológicas y Estructurales del área, que le imprimen características geotécnicas de fragilidad, aunado a esto, los efectos antrópicos por mal uso de suelo, que finalmente desencadenan fenómenos de esta naturaleza. Las áreas de mayor efecto están asociadas a la traza de la Falla de Romeral y zonas de contacto litológico, a lo largo de las cuales se han realizado obras de movimiento de tierra, como son la vía Varsovia - Filadelfia, en la que se presentan deslizamientos, hundimientos y caídas de rocas; sectores de la vía Puerto Samaria - Samaria y en la vía hacia la Merced (La Batea).

#### A.2. Zona Urbana

Corresponde aquellas áreas del casco urbano donde se presentan procesos asociados a movimientos en masa, como deslizamientos, caídas de roca, flujos y reptación, producto de condiciones geológicas, geomorfológicas, hidrológicas y estructurales del área, que le imprimen condiciones de fragilidad a la roca.

Se presentan deslizamientos y caídas de roca principalmente en la zona urbana sobre las vías que de Filadelfia conduce a la Felisa en el sector llamado como la Balastrera, y sobre la vía que de Filadelfia conduce a Morritos y Varsovia, en estas áreas es común observar caídas de roca y flujos de escombros producto de fractura miento de la roca.

Otras áreas como los sectores aledaños al estadio por cicatrices y deslizamientos. Lo mismo que el sector que comprende el Barrio Ana Ramírez de Estrada, contiguo al Barrio Obrero.

#### B. Áreas de Amenaza Media:

#### B.1. Zona Rural

Estas zonas se caracterizan por presentar probabilidad de ocurrencia media a baja de movimientos en masa, corresponde a zonas de antiguos deslizamientos estabilizados, que, si se les cambia una de las condiciones que propician este equilibrio, en especial el uso del suelo, podrían ser reactivadas; dichas zonas son:

Entre la vereda La Aguadita y el río Amiba, riberas de la quebrada El Palo, a lo largo de la vía que de Puerto Samaria conduce a Samaria y la vía que del casco urbano conduce a la Felisa.

Estas áreas se caracterizan por presentar rocas metamórficas y sedimentarias sometidas a cataclasis, al igual que pendientes elevadas.

#### **B.2.** Zona Urbana

Son aquellas áreas en las que la probabilidad de ocurrencia de un deslizamiento es moderada. Comprende aquellas zonas con pendientes altas, donde predominan depósitos de vertiente y en la que los procesos como

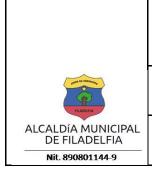












"ENTRE TODOS SI PODEMOS"				
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión	
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01	

deslizamientos se han estabilizado, pero que en el momento de cambiar una de las condiciones de equilibrio podrían ser reactivadas. Estas zonas se localizan principalmente al sur oeste del casco urbano en colindancia con las zonas de alto riesgo, como lo son el área de la Balastrera, por reptación surcos y deslizamientos, el Púlpito por taludes subverticales y la vía que conduce a Morritos y Varsovia por caída de rocas, talud subvertical, deslizamientos.

#### C. Áreas de Amenaza Baja:

#### C.1. Zona Rural

Son todas aquellas áreas del municipio, cuya probabilidad de ocurrencia de movimientos en masa (deslizamientos), son remotas, debido a que sus condiciones geomorfológicas (pendientes inferiores a 30%), Geológicas (bajo falla miento), e Hidrológicas son favorables. Estas zonas comprenden todas las tierras bajas al oeste del municipio, las que conforman la margen derecha del río Cauca.

Sector de la Balastrera: En esta zona existen algunas áreas con amenaza, especialmente por caídas de roca y deslizamientos; como medidas de mitigación, se recomienda la reubicación de nueve viviendas situadas en la parte alta de la ladera; ya que se encuentran cimentadas sobre depósitos de vertiente, caracterizadas por su baja cohesión y alta susceptibilidad a deslizamientos. Así mismo las viviendas ubicadas en la vía que conduce a la Felisa, se encuentran sometidas a riesgo por caída de roca; para mitigar tal efecto es recomendable construir barreras alrededor de la cantera, especialmente durante período de explotación. No contiene plan de manejo para la explotación del mismo.

#### C.2. Zona Urbana

Comprende aquellas zonas cuya probabilidad de ocurrencia de deslizamientos es remota, debido a condiciones geomorfológicas, geológicas, morfo dinámicas y morfo métricas favorables. Dichas áreas se caracterizan principalmente por sus pendientes bajas (inferiores a 11°) y ausencia de procesos erosivos. Las áreas que se hallan bajo este rango de amenaza son principalmente las zonas céntricas del casco urbano.

**3.** Amenaza 3 (za3)-por sismo. Por su ubicación tectónica y geológica, el centro del país donde está ubicado el municipio es un área propensa a sufrir los rigores de las fuertes actividades sísmicas (Según el código colombiano de construcción sismo resistente, TODO el municipio está localizado en una zona de amenaza alta por sismicidad, Sarria 1.984).

Considérese importante que las autoridades locales tomen en cuenta que el municipio puede verse afectado por eventos sísmicos fuertes con epicentro en el eje Cafetero y Antioquia, comprometiendo simultáneamente la economía y los recursos de la zona. Los temblores fuertes pueden desencadenar otros fenómenos como













caída de rocas, deslizamientos, flujos torrenciales etc. Los cuales pueden llegar afectar a la población (Río Páez 1994).

4. Amenaza 4 (za4)-por incendio El Municipio de Filadelfia presenta zonas de amenaza por incendio en aquellas susceptibles a los incendios forestales, los cuales son en general producidos por imprudencia o la presencia de personas con tendencias piromaníacas. Las zonas de mayor amenaza por incendio son aquellas zonas contiguas a cultivos de Caña de Azúcar, y con crecimiento hasta las zonas boscosas.

En su perímetro urbano, se presenta amenaza alta por incendio, en la mayoría del perímetro urbano, debido a que el material predominante en los diferentes tipos de vivienda es el bahareque; sin embargo las viviendas con mayor deterioro presentan un riesgo aún más elevado, debido al mal estado de redes eléctricas, utilización de fogones a gas, leña, estufas eléctricas.

5. Amenaza 5 (za5)- línea de alta tensión. La línea de alta tensión representa una amenaza a los habitantes de las zonas rurales por donde se ubica debido a las alteraciones electromagnéticas y descargas eléctricas que pueden ser ocasionadas por la avería y deterioro de torres y redes.

Por tal motivo se deberá identificar, en coordinación con la empresa - ISA, los predios afectados con base en la actualización del trazado de la línea de alta tensión sobre los planos pertenecientes a la cartografía oficial del esquema de ordenamiento territorial (ya que en la actualidad no existen), los cuales se verán afectados por una franja de protección de 50 metros paralela a la línea de alta tensión; y en donde se restringirá el uso de la vivienda y construcciones similares que entren en conflicto con esta franja.

Es necesario entrar a concertar, en el momento en que se elaboren estas actualizaciones, con los dueños de los terrenos afectados por estos aislamientos establecidos para la línea de alta tensión y por tanto es necesaria la fijación de mojones que delimitan exactamente esta zona de aislamiento y protección.

#### Artículo 27: zonas de riesgo.

Las siguientes zonas fueron identificadas como en riesgo, debido a sus representaciones conflictivas entre asentamientos Humanos y condiciones Físicas debido a:

A. El inadecuado manejo de las Cuencas Hidrográficas que pone en RIESGO el abastecimiento futuro del Agua para el consumo humano.

B. Las tecnologías tradicionales de producción agropecuaria que se están utilizando actualmente aparte de agotar el recurso suelo, utiliza las fuertes pendientes como zonas para la actividad agropecuaria desarraigando el material necesario para su estabilidad.

Por consiguiente, se presentan los siguientes riesgos:











01



#### 1. Riesgo sísmico

Con Factor sísmico alto en la zona urbana de Filadelfia y los centros poblados de Samaria, San Luis y La Paila **2. Riesgo por movimientos de masa** 

Con Factor de Movimiento de masa alto en las veredas Balmoral, Barcinal, Aguadita Pequeña, La Ceiba, El Guarumo; El Verso, Santa Ana y San Luis.

#### 3. Riesgo por incendios

Con Factor de Incendio Alto en las Veredas La Ceiba, La Palma, La India, La Rusia, Morritos, Balmoral, La Montaña, Barcinal, El Castillo y Altomira

#### 4. Riesgo por Inundación

Con Factor de Inundación alto en las Veredas La Amapola, La Bocana, La soledad, Frutales, La dorada, El verso y El Guarumo.

Mapa 3. Mapa de riesgo por deslizamiento e inundaciones 2021

Fuente: Planeación Municipal

El municipio según el POT, tiene zonas de riesgo tanto por inundación como por deslizamiento. A continuación, se presenta la categorización de las zonas de alto riesgo en el municipio:

Tabla 2. Clasificación zonas de riesgo, Municipio de Filadelfia 2021













Sector	Riesgo (según POT)		Nuevas Zonas de Alto Riesgo	Categorización según Estudio	
	Por Desliza- miento	Por Inundaci ón	Por Desliza- miento	Mitig able	Mitigado
Sector ubicado al noroccidente del sitio conocido como el Zacatín (dentro del polideportivo del municipio)	Alto			x	
Sector Campo de Fútbol	Alto			^	X
Carrera 9 entre Calles 7 y 8 (parte baja del campo de fútbol)	Alto			Х	
Calles 9 y 10 con Carreras 7 y 8	Alto			Х	
Calle 6 entre Carreras 3 y 4 (parte posterior de Telecom y la Registraduría)	Alto			х	
Calle 5 (entrada al casco urbano del municipio, en la Vía Neira – Filadelfia)	Alto			х	
Calle 5 con Carrera 3			Х	Х	
Carrera 5 con Calles 3 y 4		Alto			Х
Carrera 6 entre Calles 3 y 4		Alto			Х
Carrera 7 con Calle 4.		Alto			Х
Calle 6 con Carrera 9 (sector Zacatín)		Alto			х

Fuente: CORPOCALDAS

## 1.1.3 Accesibilidad geográfica













#### Vías y transporte para la paz

El municipio de Filadelfia cuenta con una malla vía rural de 94.11 km, de los cuales solo el 16,04% (15,09 Km) se encuentran pavimentados; el restante 83.96% (79,02 Km) se encuentra sin pavimentar. Además de esto, el área rural del municipio también cuenta con 15 Km de ferrocarril y 15 Km de ríos navegables para el transporte (río Cauca). Por otro lado, en el área urbana cuenta con una red vial de 7,2 Km, de los cuales el 69,4% (5 Km) se encuentra en buen estado. El municipio tiene la necesidad de mejorar el estado de si malla vial, pues las vías que conectan el casco urbano con las diferentes veredas no están pavimentadas (Aproximadamente el 84%), lo cual representa una gran falencia dado que 70% del área del municipio es rural. Otras problemáticas que presenta el municipio son: I La vía que conduce a Varsovia presenta una falla geológica, que en épocas de inverno intenso hace ceder la carretera, dejando en muchas ocasiones incomunicado a Filadelfia con otros municipios como Aránzazu, Neira y Manizales. I La vía Balmoral- La Paila presenta grandes pendientes y está sin pavimentar, lo cual dificulta su acceso, por lo cual la mayoría de sus habitantes comercializan sus productos o realizan sus compras en otros municipios, afectando la economía del municipio Filadelfeño. Il Sobre la vía Filadelfia - El Verso, en el décimo kilómetro, existe el puente Maybá, ubicado sobre el rio Maybá, el cual debido a los años de servicio presenta un deterioro del 60%, por lo tanto, se hace necesario su rehabilitación para poder garantizar la conectividad con las veredas El Verso, Piedras Blancas y el Tambo, además con el municipio La Merced.

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de Filadelfia, 2021

Municipio	Tiempo de llegada desde		Tipo de transporte desde el
	el municipio de Filadelfia	Kilómetros desde el	municipio más alejado a la
	a la ciudad capital	municipio de Filadelfia	ciudad capital del
	Manizales, en minutos.	a Manizales	departamento
Filadelfia	2 h 33 minutos	49 km	Terrestre

Fuente: Planeación Municipal

En relación al tiempo de traslado, se tiene que el desplazamiento a la ciudad de Manizales, se ha reducido en tiempo, es decir, a la actualidad el viaje en transporte pública, se demora alrededor de 1 h y 45 minutos, esto podría deberse a las educaciones y trabajos en vía, que han facilitado el despeamiento.

Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de zona rural a cabecera municipal de Filadelfia, 2021













Municipio	Municipio vecino	Tiempo de traslado entre el municipio y su municipio vecino	Distancia en kilómetros entre el municipio y su municipio vecino	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino	
					Horas	Minutos
Filadelfia	Aránzazu	1 h 7 minutos	18,8 KM	Terrestre	1 h	7 minutos
	La Merced	1 h 50 minutos	31,1 KM	Terrestre	1 h	50 minutos
	Neira	1 h 10 minutos	26,9 KM	Terrestre	1 h	10 minutos
	Marmato	1 h 53 minutos	40,0 KM	Terrestre	1 h	53 minutos
	Supia	1 h 25 minutos	32, 9 KM	Terrestre	1 h	25 minutos

Fuente: Planeación Municipal

#### Vías de comunicación

A continuación, se presenta un cuadro más detallado del inventario de la infraestructura rural (sistema vial carretero) del municipio, según el esquema de ordenamiento territorial vigente:

Tabla 5. Vías de comunicación, Municipio de Filadelfia 2021

VIAS DE PENETRACIÓN PRINCIPALES					
De Filadelfia a :	Manizales	48 km			
	La Felisa	17.51km			
	Varsovia	7.20 km			
	Juntas	17.57 km			

Fuente: Información obtenida del Documento de empalme, 2015.

Vias departamentales	
Puerto Samaria-Samaria	5.0 km
Samaria-La India	2.5 km
Samaria – Alto Mira	1.5 km
La Paila- Santa Rita	2.0 km
La Florida – La Loma	2.5 km
Varsovia – La Marina – Juntas	16.0 km













Filadelfia – Morritos	5.0 km
Filadelfia- El Verso	10.0 km
El Carretero – La Ceiba	1.5 km
Vuelta Empanada – El Tambo	2.5 km
Tramo Varsovia – La Felisa	27.0 km
Morritos- Barcinal	1.5 km

Fuente: Información obtenida del Documento de empalme, 2015.

Vias municipales	
San Luis – Primavera	1.0 km
Aguadita Grande – Barcinal	1.5 km
Alto Mira – Farallones	1.5 km
San Luis – Palo Negro	1.5 km
Alto Maiba Madroñales	1.5 km
La Paila – Churimales	3.0 km
La Paila – La Montaña	1.0 km
La Mediación – Los Pomos	1.0 km
La Mediación – Zabaletas	2.0 km
Samaria – El Castillo	4.0 km
El Caribe – Santana	2.5 km
Filadelfia – Samaria	16 M

Fuente: Información obtenida del Documento de empalme, 2015.

#### 1.1.4 Contexto Historico de las victimas del conflicto armado interno

El departamento de Caldas no ha sido ajeno al conflicto armado, si bien en un primer momento, fue un territorio de paso de diferentes grupos armados ubicados en los departamentos vecinos (Antioquia, Tolima), posteriormente y gracias a la crisis internacional cafetera de finales de los años 80 que afecto campesinos, el departamento se convertiría en un punto estratégico para diversos grupos armados al margen de la ley que











"ENTRE TODOS SI PODEMOS"					
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión		
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01		

encontraron en el narcotráfico sustento económico, tomando control territorial y fortal eciendo acciones delictivas en diversos puntos del departamento. En la frontera con el departamento de Risaralda estuvo presente el EPL y el M-19, en el oriente del departamento el frente 47 de las Farc, en las inmediaciones del rio magdalena se observa la presencia de las Autodefensas del Magdalena Medio, en el norte del departamento acciono el frente paramilitar Cacique Pipintá. El ELN se manifestó a través del frente Cacique Calarcá, el cual se expandió en el centro y suroccidente del departamento.

El municipio de Filadelfia ubicado en el norte del departamento de Caldas, se caracteriza por tener una franja importante del paisaje cultural cafetero y una amplia zona de explotación ganadera en los alrededores del rio Cauca, esta región de Caldas se encuentra muy influenciada por la cultura antioqueña. El municipio hace parte del corredor del rio Cauda que comunica el Eje Cafetero con el Valle y Antioquia, esta posición estratégica genero un impacto importante del narcotráfico en el municipio, de esto se deriva la aparición y operación de grupos armados al margen de la ley, como lo fue el frente paramilitar Cacique Pipintá. En la actualidad, el municipio de Filadelfia no tiene accionar de ningún grupo al margen de la ley.

Cada año se realiza la conmemoración del 9 de abril el día nacional de las víctimas, el día 25 de noviembre día contra la violencia de la mujer y el 10 de diciembre día internacional de los derechos humanos y la conmemoración de desaparición forzada en agosto. La mesa de participación de víctimas se reúne 4 veces al año.

En lo que respecta al proceso de reparación integral de la Ley de Víctimas, la restitución de tierras en el municipio de Filadelfia, frente a procesos de reclamación, indemnización, rehabilitación, en desarrollo de garantías de satisfacción y garantías de no repetición. A la fecha en el municipio de Filadelfia tiene en el procedimiento administrativo:

- 1. No Total de Solicitudes para Restitución en el Municipio de Filadelfia 17
- 2. No de Solicitudes Resueltas 13
- 3. No de Solicitudes Pendientes de Trámite 4

Es necesario mencionar que ninguna de estas solicitudes ha culminado el proceso administrativo de restitución de tierras. Por otro lado, la resolución RV-0640 del 22 de abril del 2015 de la Unidad de restitución de tierras define las zonas microfocalizadas del municipio de Filadelfia.













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"					
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión		
SECRETARIA DE	SALLID DIÍBLICA	VIGII ANCIA	01		

#### 1.2 Contexto Demográfico

**SALUD** 

#### 1.2.1 Estructura Demográfica

En el municipio de Filadelfia para el año 2023 presenta una proyección de población 11.711 (DANE). Igualmente se observa que los nacimientos por año, ha ido disminuyendo. Es de considerar que el municipio de filadelfia, no es ajena a la migración de la población que por la condición socio-económica buscan alternativas laborales fuera del municipio, esto con el fin de satisfacer sus necesidades a nivel económico, social, educativo, cultural, entre otras.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad poblacional del municipio de Filadelfia para el año 2021, se encuentra en 53,48hb/km, este es el promedio de habitantes en la unidad de superficie en el territorio.

Población por área de residencia urbano/rural

Como se observa en el cuadro la población por área de residencia se encuentra en mayor parte, en la zona rural representado en un porcentaje del 64,05%. El asentamiento de la población frente al territorio se encuentra que el 35,95% de la población vive en la cabecera municipal.

Tabla 6. Población por área de residencia del Municipio de Filadelfia 2021

Municipio		on cabecera nicipal	Población resto			
	Población Porcentaje Población		Porcentaje	total	urbanización	
Filadelfia	4.133	35,95%	7.365	64,05%	11.498	35,95

Fuente: Proyección de población por área del DANE

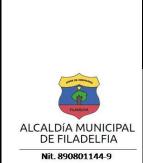












u	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Mapa 4. Población por área de residencia del municipio de Filadelfia, 2021



Fuente: Planeación Municipal

#### Grado de urbanización

En el municipio de Filadelfia se tiene mayor porcentaje de población en el área rural con un 64,05%, en el área urbano un 35,95%

#### Número de viviendas

En el municipio de Filadelfia se tiene mayor número de viviendas en el área rural con 6.164 viviendas, en el área urbano 3.466 para un total de 9.630 viviendas (SISBEN 2018)

Número de hogares: Según el SISBEN el municipio de Filadelfia tiene en el área urbana 3.466 hogares, en tanto que en la zona rural 6.164 hogares, es decir que en total tiene 9.630 hogares. (SISBEN 2018)

Teniendo en cuenta la población étnica perteneciente al municipio, se observa que en mínimos porcentajes se identifica, población Raizal del Archipielago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina 0,01% y población Palenquero(a) de San Basilio.

Tabla 7. Población por pertenencia étnica del Municipio, 2018

FILADELFIA CALDAS				
Pertenencia Étnica Casos %				













## "ENTRE TODOS SI PODEMOS" Dependencia/ secretaría Área Proceso Versión

secretaría	Area	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Raizal del Archipielago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	1	0,01
Palenquero(a) de San Basilio	1	0,01
Indígena	196	2,04
Negro (a), mulato, afrocolombiano	45	0,47
Ninguno de los anteriores	9344	97,03
No Informa	43	0,45
Total	9630	100%

Fuente: DANE

A través de la Secretaria de Salud, área de Aseguramiento, se cuenta con datos actualizados de la población indígena de la población indígena ubicada en el Municipio de Filadelfia, esta se encuentra distribuida de la siguiente forma:

En la vereda la Soledad se encuentran 166 personas identificadas como poblaciones indígenas, de los 81 son hombres y 85 son mujeres, las vías de acceso son por caminos de herradura se comunican con la vereda la Palma y vereda el Pintado.

Igualmente, se encuentra identificado como comunidad indígena, en la vereda el Palmar. El Ministerio del Interior en el año 2015, expidió la Resolución 0061 por la cual se inscribe en el registro de comunidades indígenas la comunidad el palmar, del pueblo Emberá Chamí, con unidades familiares ubicadas en el corregimiento Aguadita Grande y en el sector el Carretero en jurisdicción del área rural del Municipio de Filadelfia, caldas, dicha comunidad está conformada por 45 hombres y 44 mujeres para un total de población de 89 personas.

#### 1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional del Municipio de Filadelfia tiene un comportamiento similar en los años 2015, 2021 y 2023, observando que, entre las edades de 30 a 49 años, se vuelve más angosta, lo que pone en evidencia, la migración de la población hacia otros lugares; sin embargo, al llegar a una edad madura retornan. En la base se observa unas barras anchas que muestran que la población tiene un índice medio de fecundidad y que permanecen en el territorio hasta terminar su etapa joven. Este aspecto es de importancia, ya que coloca de manifiesto las pocas o escasas oportunidades que el municipio ofrece en educación superior, laboral y económico. es decir, que en el municipio dichas oportunidades son escazas. Es de anotar, que otro grupo de personas en este rango de edad entre los 15 a 30 años permanece en el territorio al no contar con las oportunidades para migrar a otros lugares.









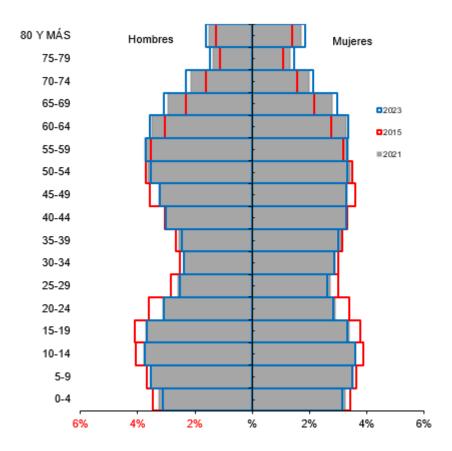


	"ENTRE TODOS SI PODEMOS"				
PACEUA	Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión	
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9	SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01	

Se observa que el tipo de **pirámide es estacionaria o estancada**, se aprecia un equilibrio entre todos los grupos de edad, consecuencia de una natalidad y mortalidad que se mantienen sin variaciones significativas durante un periodo de tiempo largo.

En el año 2021, la pirámide se estrecha en los grupos etarios de 35 a 49 años, ampliándose a partir de lo 50 años, indicando así, que la población adulta mayor va en aumento progresivo, situación está que conlleva a la generación de acciones, estrategias y programas de salud en el municipio encaminadas, a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, que permitan la educación para la adquisición de hábitos y estilos de vida saludables en la población. De igual forma, generar programas basados en la RBC, que permitan en familiares y cuidadores, herramientas en la atención y cuidados del adulto mayor.

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Filadelfia, años 2015, 2021, 2023



Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2021, 2023.













#### Población por curso de vida

A través de los años los cambios de población en el municipio de Filadelfia afectan cada grupo etario de ésta, la tabla siguiente lo ilustra.

Según la proporción de la población por ciclo vital, grupo Asís, el mayor porcentaje de la población se encuentra en el grupo de edades entre 29 y 59 años.

Tabla 8 . Proporción de la población por ciclo vital, Filadelfia 2015, 2021 y 2023, grupos ASIS.

	2015		2021		2023	
Curso de Vida	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	958	8,32	910	7,98	891	7,61
Infancia (6 a 11 años)	1039	9,02	982	8,61	1008	8,61
Adolescencia (12 a 17 años)	1110	9,64	1012	8,88	1025	8,75
Juventud (18 a 28 años)	1705	14,80	1504	13,19	1487	12,70
Adultez (29 a 59 años)	4591	39,86	4495	39,43	4506	38,48
Persona mayor (60 años y más)	2116	18,37	2497	21,90	2794	23,86
Total	11519	100	11400	100,00	11711	100

Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2021, 2023.

Los cambios en la proporción de la población por ciclo vital correspondiente a los grupos de edad de riesgo MIAS, durante el año 2021, refleja como el grupo de edad de la adultez (29 a 59 años) y el de persona mayor (60 años y mas), son los grupos que presentan la frecuencia relativa mayor. En comparación con años anteriores, estos mismos rangos de edad presentan similar en sus frecuencias relativas.

Los grupos de edad que se encuentran entre 0 a 17 años, representa la frecuencia relativa más baja, situación consecuente con la pirámide poblacional, que año tras año se hace más angosta para estas edades.











Proceso

**VIGILANCIA** 

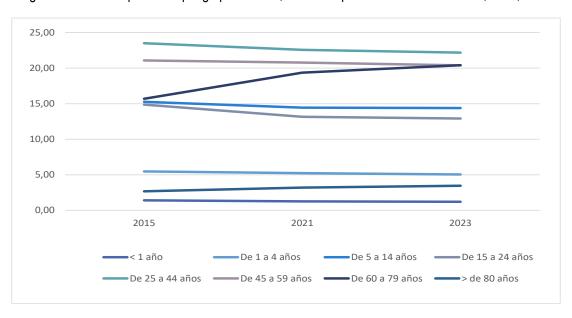
Versión

01



# Cambio de población por grupo etario

Figura 2. Cambio la población por grupos etarios, del municipio de Filadelfia años 2015, 2021, 2023.



Fuente. DANE, SISPRO MSPS

La figura anterior permite observar, que la mayor proporción de la población para el municipio de Filadelfia, se encuentra en los rangos de edad de 25 a 44 años, en segundo lugar, el rango de edad entre 45 a 59 años. Esto indica que la población que se ubica en el rango productivo continua en el territorio aun, teniendo en cuenta las deficiencias económicas, sociales, culturales y la poca oportunidad de acceder a programas para el mejoramiento de la calidad de vida, sin embargo, esta situación nos lleva a pensar sobre la perspectiva de vida que tienen los individuos del Municipio de Filadelfia.

# Población por sexo y grupo de edad 2021

En relación a la población por sexo y grupo de edad del año 2021, se observa como el sexo, hombre es el que predomina, exceptuando el grupo de 80 y más años, que encuentran en un rango caso igual.





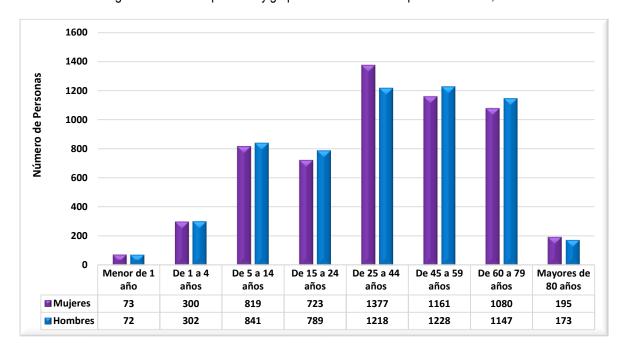








Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Filadelfia, 2021



Fuente: DANE. SISPRO\_MSPS

En la distribución por sexo y grupos de edad para el año 2021, se observa en el rango de edad de 25 a 44 años, un mayor el número de mujeres; mientras que el rango de 5 a 24 años y de 60 a 79 años, la población masculina es levemente mayor. En los demás rangos de edad se evidencia una cantidad similar para cada sexo (hombremujeres).

#### Otros indicadores Demográficos

En el año 2015 por cada 101 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2021 por cada 101 hombres, había 100 mujeres

En el año 2015 por cada 30 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2021 por cada 30 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil

En el año 2015 de 100 personas, 22 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 21 personas











"ENTRE TODOS SI PODEMOS"							
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión				
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01				

En el año 2015 de 100 personas, 21 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 18 personas

En el año 2015 de 100 personas, 18 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 23 personas

En el año 2015 de 100 personas, 83 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 108 personas

En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 53 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 58 personas

En el año 2015, 34 personas menores de 15 años dependian de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2021 fue de 33 personas

En el año 2015, 19 personas de 65 años y más dependian de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2021 fue de 25 personas

Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Filadelfia, 2015, 2021 y 2023

Índice Demográfico		Año	
	2015	2021	2023
Poblacion total	11.519	11.498	11.711
Poblacion Masculina	5.785	5.770	5.873
Poblacion femenina	5.734	5.728	5.838
Relación hombres:mujer	100,89	100,73	101
Razón ninos:mujer	30	30	30
Indice de infancia	22	21	21
Indice de juventud	21	18	18
Indice de vejez	13	23	17











"ENTRE TODOS SI PODEMOS"							
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión				
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01				

Indice de envejecimiento	83	108	116
Indice demografico de dependencia	53,20	57,98	60,18
Indice de dependencia infantil	33,97	33,07	33,07
Indice de dependencia mayores	19,23	24,91	27,11
Indice de Friz	120,97	117,64	117,52

Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2021-2023

# 1.2.2 Dinámica Demográfica

## Comparación entre la Tasa de Crecimiento Natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad

En la gráfica siguiente, se observa que la tasa de natalidad tiene un comportamiento variable a través de los años analizados, para el año 2019 se encuentra en 6,32 nacimientos por cada 1000 habitantes/año. Entre el año 2005 y el año 2019, la disminución es de 7,3 puntos, en el año 2005 era de 13,66 x 1000 hab. En comparación con el departamento, la tasa de natalidad para el municipio de Filadelfia, se encuentra por debajo. La tasa de natalidad, muestra un comportamiento variable, con tendencia a la disminución, dado por la disminución de los nacimientos, año tras año; situación está que puede obedecer a que cada vez las personas aplazan su maternidad.

La tasa de crecimiento natural está afectada por la disminución de los nacimientos, esta se observa de manera variable a través de los años analizados. Entre el año 2005 y 2019 presenta una disminución de 6,44. El año de 2018, presenta la menor tasa de crecimiento por vías naturales, esta es de -0,08 En comparación con el departamento, la de crecimiento Natural se encuentra muy por debajo del departamento, este presenta una tasa de 2,01 por mil habitantes.





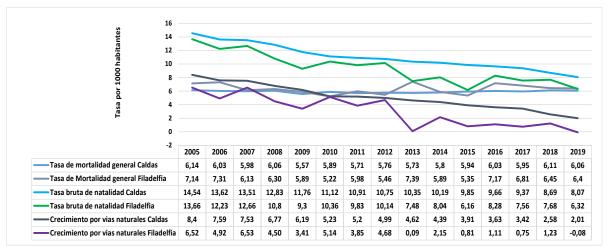








Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad del municipio de Filadelfia, años 2005 al 2019



Fuente: DANE, Población y Demografía 2005 al 2019.

# Tasa General de Fecundidad mujeres entre 15 y 19 años

Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Filadelfia 2019

Indicador	Valor
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 a 14 años*	0,00
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 a 19 años*	35,62
Tasa Especifica de Fecundidad en mujeres entre 10 a 19 años*	17,31

Fuente: RUAF, SISPRO.

El municipio de Filadelfia presenta una disminución en la tasa específica de fecundidad en comparación con el año 2005 se encontraba en 60,28 y para el año 2019 está en 35,62. Teniendo en cuenta las tasas específicas de fecundidad, se tiene que para el 2019, la mayor tasa corresponde a la población femenina entre las edades de 15 a19 años, esta corresponde al 35,62, es decir el mayor número de nacimientos para el mismo año, se dio de mujeres en este rango de edad.



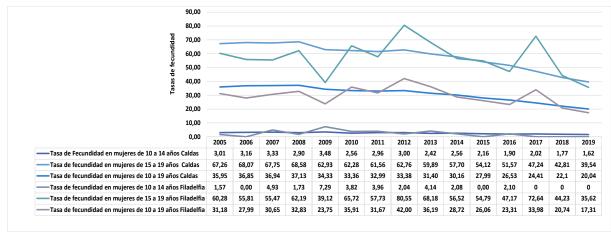








Figura 5. Comparación de las tasas de fecundidad especifica de 10 a 19 años 2005 al 2019



Fuente: DANE, Población y Demografía 2005 al 2019.

**TGF: 1,04** 

TgenF: 28,59

En el municipio de Filadelfia una mujer en edad fetil tendria un hijo a lo largo de su vida. En el municipio de Filadelfia por cada 1000 mujeres en edad fértil se presentan 28 nacimientos.

#### Esperanza de vida

De acuerdo a un artículo del Tiempo Los hombres colombianos vivirán 75,4 y las mujeres 81,1 años. La esperanza de vida aumentó, pero la violencia aún es la principal causa de muerte prematura especialmente para adolescentes y adultos jóvenes. Sube hasta los 73,99 años. En 2018 la esperanza de vida en Colombia subió hasta llegar a 73,99 años. Ese año la esperanza de vida de las mujeres fue de 77,66 años, mayor que la de los hombres que fue de 70,50 años. Colombia mantiene el puesto 89 en el ranking de los 191 países de los que publicamos la Esperanza de vida. Esto quiere decir que se sitúa aproximadamente en la parte media del ranking de países por esperanza de vida.

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

A nivel municipal no se encuentran datos específicos sobre la esperanza de vida al nacer sin embargo el departamento de Caldas para el periodo 2005-2017 presenta una esperanza de vida al nacer en mujeres de 81,08 y en hombres de 74,45.











Caldas tiene una de las esperanzas de vida al nacer mas altas del país, hay una diferencia importante entre hombres y mujeres, llegando a ser hasta cinco años mas alta la de mujeres en Caldas.

#### 1.2.3 Movilidad Forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio de Filadelfia, 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.

Durante el 2021 los grupos de edades que se ve más afectado por el hecho victimizante de desplazamiento forzado corresponden al grupo de edad entre los años de 10 a 24 años, igualmente se observa un número importante en la población que comprende las edades de 35 a 39 años. No se registran datos en la población LGBTI victimizados de desplazamiento.

Tabla 11. Población desplazada por Grupo Etario, por sexo, del municipio de Filadelfia, 2021

Grupo de edad	Hombre	Mujer	Total, general
De 0 a 4 años	4	3	7
De 05 a 09 años	13	9	22
De 10 a 14 años	29	30	59
De 15 a 19 años	27	27	54
De 20 a 24 años	32	28	60
De 25 a 29 años	17	13	30
De 30 a 34 años	17	13	30
De 35 a 39 años	13	20	33
De 40 a 44 años	9	16	25
De 45 a 49 años	14	8	23
De 50 a 54 años	15	15	30
De 55 a 59 años	8	8	16
De 60 a 64 años	13	12	25
De 65 a 69 años	7	4	11
De 70 a 74 años	7	3	10
De 75 a 79 años	4	1	5
De 80 años o más	5	3	8
Total, general	234	213	447

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











"ENTRE TODOS SI PODEMOS"							
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión				
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01				

El grupo de personas en situación de desplazamiento del municipio de Filadelfia está compuesto por 234 hombres y 213 mujeres, predomina el sexo hombre y el grupo de etáreos de mayor número de personas es el de 20-24 años con 60 personas, seguido del grupo de 10-14 años con 59 personas, y de 15-19 años con 54 personas.

De acuerdo al reporte de información por la plataforma de Atención Primaria Social (APS) se encuentra 450 personas víctimas, de las cuales 172 son mujeres y 284 son hombres

# 1.2.4 Dinámica migratoria

Para el municipio de Filadelfia, según el registro de datos de atenciones en salud a migrantes, se registran 6 atenciones en el año 2020, las cuales son distribuidas así: Otros: 4 (cuatro), República Bolivariana de Venezuela (uno) y sin identificar país (uno). Se observan casos atendidos en población venezolana. Sin embargo, en el municipio se tiene conocimiento de 3 (tres) identificados a través del comité de gestión de riesgo. Actualmente, se está realizando gestión con la oficina de migración con el fin de que dichas personas adquieran los documentos legales para que puedan acceder a los diferentes programas sociales que tiene la administración Municipal. Desde el área de prestación de servicio son atendidos con los programas de salud pública como: Vacunación a los menores de cinco años, atención por algún evento de interés en salud pública y participación en los programas del PIC ejecutados por la ESE Hospital San Bernardo.

#### Conclusiones

El municipio de filadelfia está ubicado en el no-occidente del departamento de Caldas con una extensión de 192 Km2, con una población de 11.498 habitantes para el año 2021, según la proyección DANE desde el año 2015 se ha estado presentado un fenómeno de descenso poblacional. Es una región de topografía variada, montañosa, con climas medio, templado y cálido, su economía está basada en la agricultura (cultivos de caña de azúcar del cual extraen la panela, el café, la ganadería, el tabaco). Filadelfia, limita por el Norte con los municipios de Riosucio y la Merced, el Oriente con el municipio de Aránzazu, el Sur con el municipio de Neira, el Occidente con el departamento de Risaralda.

La temperatura promedio de esta región es de 20° C y su precipitación media Corresponde a 2342 mm al año igualmente el municipio presenta gran variedad climática. El 67,22% del territorio tiene un piso térmico templado, el 31,41% cálido y el 1,2% frío; posee significativas fuentes hídricas, siendo la abundancia de este recurso una de las principales características de la región.













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"							
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión				
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01				

Los sitios del municipio de Filadelfia expuestas por amenazas por inundación, ubicados en las veredas el Castillo, Frutales, San Luis, La Dorada, Curiales, El Guarumo, El Verso, El Pintado, Amapola; Soledad y La India. Se encuentra en riesgo a sismo por su ubicación tectónica y geológica, el centro del país donde está ubicado el municipio es un área propensa a sufrir los rigores de las fuertes actividades sísmicas.

Nuestra economía depende de la agricultura (café, maíz, caña de azúcar) y la ganadería. El porcentaje de viviendas con actividades agrícolas 44,8%, pecuaria 95,2%, piscícola 4,1%. La mayoría tiene simultáneamente 2 0 3 tipos de actividades. Del total de los cultivos asociados a la vivienda rural el 35,4% corresponde a transitorios, el 6,6% a transitorios asociados, el 44,8% a permanentes y el 13,3% asociados. El 29,5% de los establecimientos se dedican a la industria, el 48,3% al comercio; el 21,4% a servicios y el 0,9% a otra actividad.

En cuanto la estructura demográfica en municipio de Filadelfia se observa según la pirámide poblacional del municipio de Filadelfia Caldas, ilustra el descenso de la fecundidad. Los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población es la población adulta, se evidencia un estrechamiento en la población adulta mayor. Se proyecta que para el año 2023 la pirámide poblacional siga estrechando en su base y aumente en edades avanzadas.

Según el desplazamiento forzado, se registra según SISPRO 447 personas, representando el mayor porcentaje correspondiente al 38,7% del total de la población conformado por el grupo entre los 10 y 24 años de edad. Teniendo en cuenta el sexo, las mujeres representan el porcentaje, menor del 47,7, %, evidenciado en un total de 213 mujeres; mientras que la población masculina conforma el 52,3%, representado en 234 hombres.

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

#### 2.1 Análisis de la Mortalidad

Se realizó el análisis de la mortalidad por las grandes causas específicas por subgrupos, materno infantil u 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, nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad. Los datos de mortalidad indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa.

# 2.1.1 Mortalidad General por Grandes Causas













El estudio de Carga Global de Enfermedad (GBD por sus siglas en inglés) de la Organización Mundial de la Salud, clasifica las causas de muerte en tres grandes grupos: Grupo I: Enfermedades transmisibles y condiciones maternas, perinatales y nutricionales, Grupo II: Enfermedades crónicas no transmisibles y Grupo III: Lesiones.

#### Ajuste de Tasas por Edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este estudio se desagrego por quinquenio y sexo, en el periodo comprendido entre al año 2005 hasta el año 2019, según información consultada en la página electrónica del DANE y la información ubicada en el SISPRO.

Según las tasas ajustadas por edad de la mortalidad por grandes causas, para el municipio de Filadelfia, se puede observar que continúa siendo la primera causa, enfermedades del sistema circulatorio, para el año 2019 presenta un valor de 139,2 x 100.000 habitantes, observando una disminución de esta tasa con respecto al año 2018, en la cual se registró una tasa del 211,4 x 100.000 habitantes. Está causa durante los últimos años ha ocupado el primer lugar en cuanto las tasas ajustadas por grandes causas. Seguidamente se ubica las demás causas, representan para el año 2019 una tasa de 106,1 x 100.000 habitantes, observase una disminución, frente a la tasa del año inmediatamente anterior, en el cual se tuvo una tasa de 131,9 x 100.000 habitantes. En tercer orden, se registra el grupo de mortalidad de las neoplasias, en el cual se observa una tasa de 78,5 x 100.000 habitantes, aumentando con respecto al año 2018, en el cual se registró una tasa de 68,4 x 100.000 Habitantes; se registra para este grupo de causas, en el periodo de tiempo analizado, se observa un comportamiento similar en la presentación de las tasas, sin embargo, para el año 2005, se registra la tasa más alta, 135,3 por 100.000 habitantes.

Figura 6. Tasa total de Mortalidad Ajustada por Edad para el municipio de Filadelfia 2005-2019



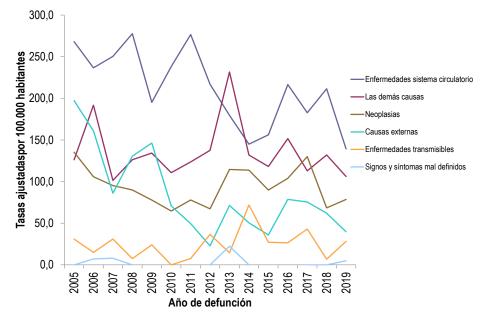












Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2021-2023 SISPRO Min Salud.

Tabla 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad, municipio de Filadelfia, 2010 – 2019

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades sistema circulatorio	238,12	276,57	216,92	179,56	144,96	156,15	216,51	182,70	211,44	139,22
Las demás causas	110,70	123,66	137,56	231,69	131,86	118,15	151,68	112,90	131,97	106,11
Neoplasias	64,70	77,89	67,31	114,57	113,75	89,84	103,97	130,00	68,42	78,53
Causas externas	70,79	49,57	22,78	71,34	50,49	35,90	78,71	75,50	62,00	39,76
Enfermedades transmisibles	0	7,63	36,63	14,55	71,89	27,13	26,49	43,00	6,82	28,14
Signos y síntomas mal definidos			0	22,49	0			0,00	0,00	4,92

Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2021-2023, SISPRO Min Salud.

Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad para los Hombres











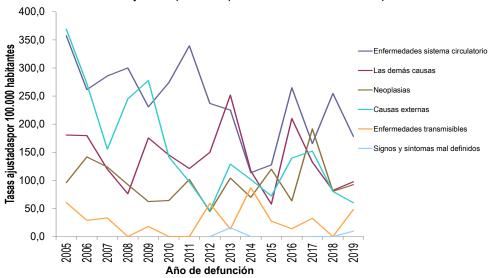


"ENTRE TODOS SI PODEMOS"							
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión				
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01				

Según, La tasa ajustada por edad de la mortalidad según grandes causas, en el municipio de Filadelfia para los hombres, muestra que las 2 (dos) principales causas de mortalidad en dicha población, son las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas. Para el año 2019, se observa una mayor tasa para el grupo de mortalidad de las Enfermedades del Sistema Circulatorio, representada en una tasa de 178,27 x 100.000 habitantes, seguidamente se observa la tasa de 97,53 x 100.000 habitantes, que corresponde a las demás causas, siendo esta tasa, mayor al año inmediatamente anterior en el cual se presentó una tasa de 82,08 x 100.000 habitantes. En tercer orden, para el año 2019, se observan las Neoplasias, con una tasa de 92,40 x 100.000 habitantes, mostrando un aumento significativo con respecto al año anterior. El grupo de mortalidad de las causas externas, en su orden, pasa al cuarto lugar, en la presentación de los casos con una tasa de 60,14 x 100.000 habitantes, mostrando una disminución significativa con respecto al año anterior, en el cual se tuvo una tasa de 80,17 x 100.000 habitantes. El grupo de enfermedades transmisibles representa en una tasa de 48,10 x 100.000 habitantes.

En comparación entre hombres y mujeres en el año 2019, se tienen que la primera causa de mortalidad, en los hombres, correspondió al grupo de enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 178,27 x 100.000 habitantes; mientras en las mujeres, fue el grupo de mortalidad de las demás causas, con una tasa de 114,98 x 100.000 habitantes.

Figura 7.Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad para los Hombres del municipio de Filadelfia 2005 –2019



Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2021-2023, SISPRO Min Salud.

Tabla 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres del municipio de Filadelfia, 2010 – 2019

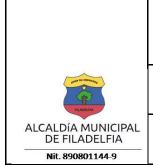












# "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

2.1.1.2.1.0.2.00.1.0.2.1.1.00								
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión					
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01					

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades sistema circulatorio	273,92	339,44	236,90	224,94	113,68	127,56	264,93	165,37	254,78	178,27
Las demás causas	145,15	120,94	149,73	251,77	116,64	57,69	210,06	132,26	82,08	97,53
Neoplasias	64,06	101,55	44,42	104,09	69,76	119,90	63,50	191,66	80,44	92,40
Causas externas	141,58	97,26	46,25	128,95	101,58	72,09	139,66	152,17	80,17	60,14
Enfermedades transmisibles	0	0	58,93	13,22	86,89	27,33	13,85	32,46	0,00	48,10
Signos y síntomas mal definidos			0	15,58	0			0,00	0,00	9,44

Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2021-2023, SISPRO Min Salud.

#### Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres

Para las mujeres las causas de muerte en primer lugar son las relacionadas con el grupo de las demás causas para el año 2019 con una tasa de 114,98 x 100. 000 habitantes, mostrando disminucion con respecto al año anterior, en el cual se tiene una tasa de 182,54 x 100.000 habitantes. El comportamiento de las tasas registradas presente una variación fluctuante, es decir presenta años con tasas muy altas, como el año 2006, en el cual se observa la tasa más alta, de 208,26 x 100.000 habitantes. Seguidamente se observa una tasa de 102,82 x 100.000 habitantes, en el grupo de mortalidad de las enfermedades del sistema circulatorio, tuvo una disminucion en comparación con el año 2018, para dicho año se presentó una tasa de 166,29 x 100.000 habitantes. En tercer lugar, se observa una tasa de 66,22 x 100.000 habitantes, evidenciando un aumento con respecto al año inmediatamente anterior, en el cual se mostró una tasa de 59,32 x 100. 000 habitantes. Para el año 2019, en relación a la mortalidad por causas externas y en comparación con el año inmediatamente anterior se observa una disminución en la presentación de la tasa de 20,67 x 100.000 habitantes; en los años analizados, correspondientes al 2005 al 2019, se evidencias tasas bajas para esta causa, a excepción del año 2006, en el cual se registró una tasa de 46,68 x 100.000 habitantes.

Para el año 2010 la primera causa de muerte en las mujeres corresponde a las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa de 199,13 x 100.000 habitantes.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Filadelfia 2005 – 2019



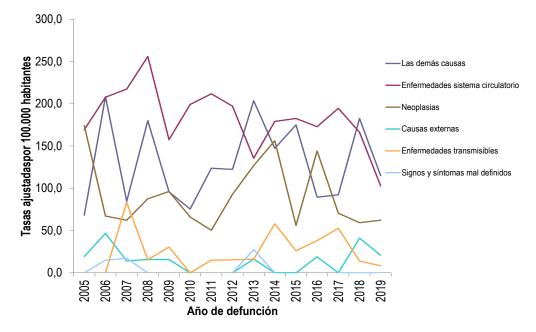








# "ENTRE TODOS SI PODEMOS" Dependencia/ secretaría Área Proceso Versión SECRETARIA DE SALUD SALUD PÚBLICA VIGILANCIA 01



Fuente: Censo DANE 2016, Proyecciones 2021-2023, SISPRO Min Salud.

Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres del municipio de Filadelfia, 2010 – 2019

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Las demás causas	75,37	123,70	122,30	203,61	147,27	174,96	89,40	92,21	182,54	114,98
Enfermedades sistema circulatorio	199,13	211,74	197,12	135,56	179,08	182,58	172,88	194,66	166,29	102,82
Neoplasias	65,94	50,28	92,84	126,81	156,30	56,12	144,05	70,48	59,32	62,22
Causas externas	0		0	16,13	0	0	18,75	0,00	41,03	20,67
Enfermedades transmisibles	0	14,80	15,34	16,13	57,92	26,03	38,07	52,64	13,82	8,25
Signos y síntomas mal definidos			0	27,45	0			0,00	0,00	0,00

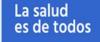
Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2021-2023, SISPRO Min Salud.













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"						
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión			
SECRETARIA DE	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01			

#### Años de Vida Potencialmente Perdidos -AVPP

Los años de vida potencialmente perdido, AVPP, expresan el impacto o la fuerza letal para la sociedad a consecuencia de muertes a temprana edad, y corresponde a la sumatoria del total de los años que habría vivido una persona y que murió por alguna causa.

En el municipio de Filadelfia, los años de vida potencialmente perdidos AVPP, muestran en el grupo de grandes causas, las causas externas, como la principal causa de AVPP, en el periodo del 2005 al 2019. En el periodo evaluado se han presentado cambios, observando una tendencia a la disminución. Para el año 2005, se tiene un peso porcentual del 44,3% de todos los AVPP, mientras que al finalizar para el año 2019 son responsables del 16.8% de las muertes.

Según los AVPP, para el año 2019, presenta un aumento en cuanto al cambio porcentual, frente al año 2018; es así como, en el año 2019 el mayor peso porcentual corresponde a las enfermedades del sistema circulatorio, 27,8%, representando 299 AVPP; de igual forma para el año 2018, el mayor peso porcentual, lo tuvo también el grupo de enfermedades del sistema circulatorio, 33,2%, que corresponde a 283 AVPP.

En relación a las cuatro primeras causas para el año 2019, no presentan cambios significativos, estas corresponden a: Enfermedades del sistema circulatorio, 27,8% (299 AVPP), Las demás causas: 22,5% (242 AVPP), Neoplasias: 25,7% (211 AVPP) y Causas externas: 16,8% (181 AVPP).

Según lo expuesto, se puede inferir, que, en el municipio de Filadelfia, algunos factores que conlleven a perder años potencialmente de vida, pueden obedecer a la poca adherencia de la población joven, adulta a los programas de estilos de vida saludable.





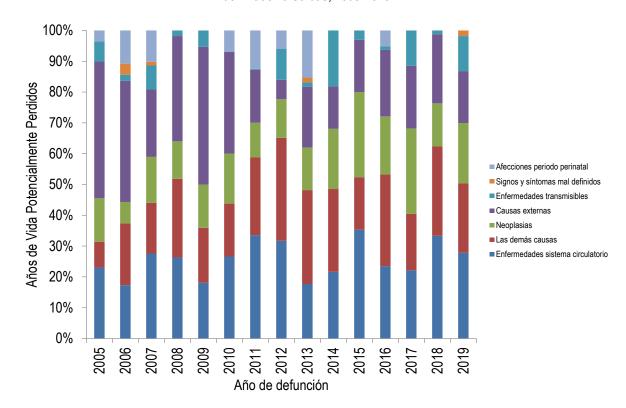








Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 General del municipio de Filadelfia Caldas, 2005-2019



Fuente: DANE-SISPRO, MSPS

## Años de Vida Potencialmente Perdidos -AVPP en hombres

En el año 2019, los Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP, en el municipio de Filadelfia por grandes causas en hombres, el mayor peso porcentual corresponde al grupo de las enfermedades del sistema circulatorio, con un porcentaje del 18,19%, que representan un total de 191 AVPP. Se evidencia en el periodo de tiempo del año 2005 al 2019, una tendencia al aumento de AVPP, es así como para el año 2005, el porcentaje fue de 17,09% y termina con 18,19% en el último año analizado. En comparación con el año inmediatamente anterior, se registra, la cifra más alta de AVPP en las enfermedades del sistema circulatorio, con un 18,19%.





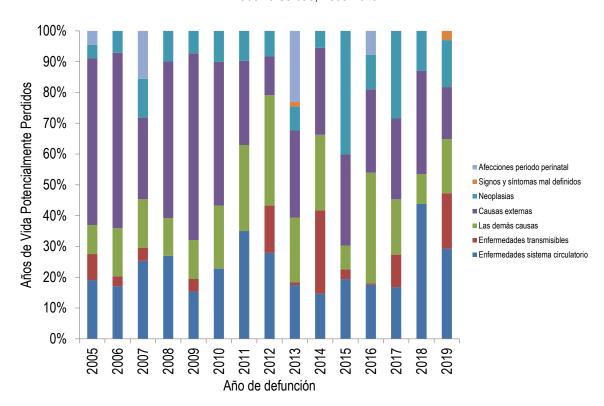




	u	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
TACTIA	Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9	SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Es de anotar, que, en el año 2005, el valor más alto en los AVPP, correspondía a lesiones de causa externa, con un peso porcentual del 54,05% (940 AVPP), con un comportamiento variable con tendencia a la disminución de casos, ubicándose para el año 2019, en cuarto lugar, con un porcentaje de 16,97%.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas Hombres del municipio de Filadelfia Caldas, 2005-2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

# Años de Vida Potencialmente Perdidos -AVPP en mujeres

Teniendo en cuenta los Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP en las mujeres, en el periodo evaluado, se observa un comportamiento diferente en relación a los hombres, pues en este grupo poblacional, las demás causas, son las que más AVPP generan. En los años del 2005 al 2019, la mortalidad por este grupo de enfermedades, ha representado un comportamiento variable. Para el año 2019, las demás causas provocaron el 30,16% de todas los AVPP. En Comparación con el año 2018, disminuyo, ya que, para ese año, el peso







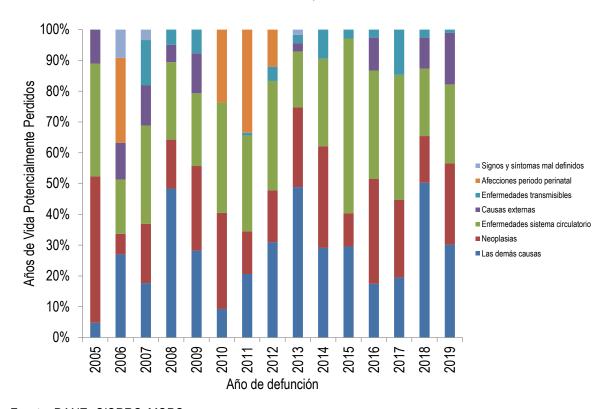


	u	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
PA DELIVA	Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9	SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

porcentual es de 50,12%; es de anotar que los AVPP en este año, representa mayores cifras en todas las causas de mortalidad que el último año analizado.

En segundo orden en los AVPP, la mortalidad por neoplasias registra un porcentaje del 26,36%, porcentaje que aumenta de manera importante en comparación con el año 2018, que registra un porcentaje de 15,06%.

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en Mujeres del municipio de Filadelfia Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

#### Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

En las tasas ajustadas de años de vida potencialmente perdidos – AVPP, durante el periodo de tiempo del 2005 al 2019, permite observar que para el periodo de tiempo entre el 2005 a 2019, el grupo de causas externas, presentan las mayores tasas ajustadas x 100.000 habitantes, con respecto a las causas externas; el









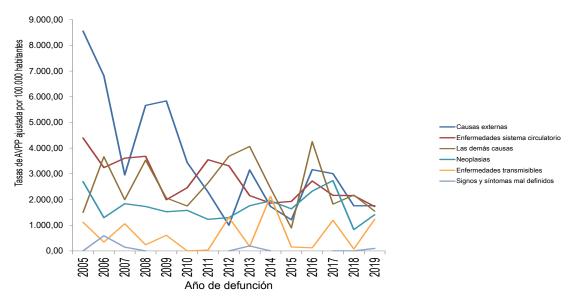


comportamiento de estas permite observar un disminución en el paso del tiempo, es asi que iniciado el periodo, para el año 2005 se contaba con una tasa de 8555,5 x 100.000 habitantes, mientras que para el año 2019 se alcanza una tasa de 1757,3 x 100. 000 habitantes. Seguidamente se ubica el grupo de enfermedades del sistema circulatorio con una tasa del 1726,1 x 100.000 habitantes.

Entre los años 2018 y 2019, no se presenta diferencia en cuanto relacionado en el segundo lugar, en relación a la presentación del grupo de sub causas de mortalidad para el año 2018 se tiene que, las enfermedades del sistema respiratorio, contemplan una tasa de 2152,8 x 100.000 habitantes; mientras que esta sub causa de mortalidad, presenta una una tasa menor con respecto al año 2019 registrando una tasa del 1726,1 x 100.000 habitantes y ocupa en segundo orden sobre el total de sub causas.

Igualmente, la sub causa de enfermedades trasmisibles, presenta un cambio importante entre los años 2018 y 2019, mientras para el 2018 refleja una tasa de 72,18 x 100.000 habitantes y se ubica en quinto lugar de orden en relación a las otras sub causa, para el año 2019, se ubica también en quinto orden, y reporta una tasa de 1230,6 x 100.000 habitantes, evidenciando así, un aumento significativo en cuanto la tasa de vida de años perdidos – AVPP.

Figura 12. Tasa AVPP de Mortalidad Ajustada por Edad General para el municipio de Filadelfia 2005-2019













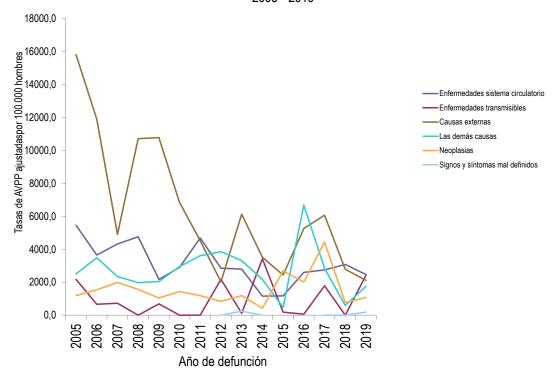


## Tasa AVPP de mortalidad ajustada por edad para los Hombres

Para el sexo masculino la mayor tasa de años de vida potencialmente perdidos – AVPP en el periodo de tiempo de 2005 al 2019 corresponde a enfermedades del sistema circulatorio. Se observa para el año 2019, un disminucion en la tasa de 2462,3 x 100.000 habitantes, con respecto al año 2018, en el cual se registra una tasa de 3076,4 x 100.000 habitantes. No se observa un cambio en el orden frente la presentación de la sub causas, ya que para el año 2018, la primera causa de mortalidad, hace referencia a las enfermedades del sistema circulatorio y para el año 2019 sigue siendo esta misma.

En el año 2019, se registra como tercera tasa más alta, las causas externas; esta registra una tasa de 2115,1 x 100.000 habitantes, observándose una disminucion en relación al año 2018, en el cual se observa una tasa de 2785,1 x 100.000 habitantes.

Figura 13.Tasa AVPP de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de filadelfia 2005 –2019















## Tasa AVPP de mortalidad ajustada por edad para las mujeres

Para el sexo femenino la mayor tasa de años de vida potencialmente perdidos – AVPP, en el año 2019 corresponde al sub grupo de enfermedades de neoplasias, representado en una tasa de 1656,5 x 100.000 habitantes, aumentando en relación al año anterior, en el cual se tuvo una tasa de 916 x 100.000 habitantes. En relación a las causas externas se observan en segundo lugar para el año 2019, con una tasa de 1457,5 x 100.000 habitantes, mientras, para el año 2018 se ubico en el cuarto lugar, se registra una tasa de 638,8 x 100.000 habitantes.

Según las Demas causas, muestran el tercer orden en el año 2019 y para el año 2018 se encuentra en el primer lugar, observando que el año 2018, registra una tasa de 3774,7 x 100.000 habitantes y el año 2019 registra una tasa de 1316 x 100.000 habitantes.

De manera importante, se hace referencia al grupo de sub causa conformado signos y síntomas mal definidos ya que, tanto para el año 2018 y 2019 no se registra tasa; indicando con esto que para estos años no se registraron muertes de mujeres a edades prematuras por esta causa.

2005 - 20196.000,00 Tasas de AVPP ajustada por 100.000 mujeres 5.000,00 4.000,00 3.000,00 Causas externas Enfermedades sistema circulatorio Enfermedades transmisibles 2.000,00 Signos v síntomas mal definidos 1.000,00 0,00 2012 2013 2014 2011 Año de defunción

Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Filadelfia













# 2.1.1.1 Mortalidad por grandes causas en la población victima de conflicto armado

Tabla 15. Porcentaje de muertes de la población victima de la poblacion total del municipio

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Porcentaje	1%	2%	4%	5%	3%	4%
Número de muertes en la población victima	1	1	3	4	2	3
Total Municipio, número de muertes	71	59	79	73	68	74

Las muertes en población victima representan entre el 1% y el 5% de todas las muertes en el municipio de Filadelfia. Para el año 2019 de las 74 muertes que se presentaron en el municipio de Filadelfia, 3 corresponden a población victima.

Tabla 16. Tendencia de muertes por grandes causas en las victimas del conflicto armado

GRAN CAUSA	2014	2015	2016	2017	2018	2019
100 - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES				1		
200 - NEOPLASIAS			2	2	1	2
300 - ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO	1		1			1
400 - AFECCIONES DEL PERIODO PERINATAL						
500 - CAUSAS EXTERNAS					1	
600 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES		1		1		
700 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS						

En el periodo de 2014 a 2019 en el municipio de Filadelfia se han presentado 14 muertes en población victima, durante todo el periodo de tiempo la mayor causa de muerte son las neoplasias, seguido por enfermedades del sistema circulatorio y todas las demás enfermedades. Para el año 2019 se presentaron tres muertes en población victima.

#### 2.1.2 Mortalidad especifica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

#### Enfermedades transmisibles Hombres

La mortalidad por tasas ajustadas por enfermedades trasmisibles, en los hombres, son bajas con respecto a las tasas ajustadas para los hombres. En el año 2019 en la población de hombres, se presentaron tasas ajustadas para septicemia, excepto la neonatal con una tasa de 23,31 x 100.000 habitantes, siendo esta la











	ш	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
FLACTIVA	Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9	SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

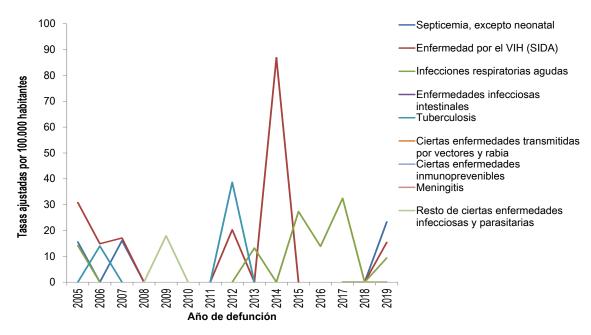
primera causa de morir en los hombres. Seguidamente se observa, la enfermedad por VIH (SIDA) con una tasa de 15,40 x 100.000 habitantes en el 2019.

En tercer lugar se ubican las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 9,37 x 100.000 habitantes.

De igual manera, se registran tasas ajustadas, en este periodo de tiempo, en enfermedad por VIH/SIDA, se registran mortalidades en los años, 2005: 30,80 x 100.000 habitantes; año 2006:14,87 x 100.000 habitantes; año 2007: 17,07 x 100.000 habitantes; año 2012: 20,27 x 100.000 habitantes, y la tasa más alta, para el año 2014, en el cual se registra una tasas de 86,88 x 100.000 habitantes, indicando que según lo observado, esta causa de muerte puede ir en ascenso. De igual manera, se hace mención, que esta última, representa el mayor valor dentro del grupo de enfermedades trasmisibles

Dentro del grupo de enfermedades transmisibles, se encuentra la Tuberculosis, se presentan tasas ajustadas en los años 2006: 13,98 x 100.000 y año 2012: 38,65 x 100.000 habitantes.

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019













	"ENTRE TODOS SI PODEMOS"					
PLACELIA	Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión		
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9	SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01		

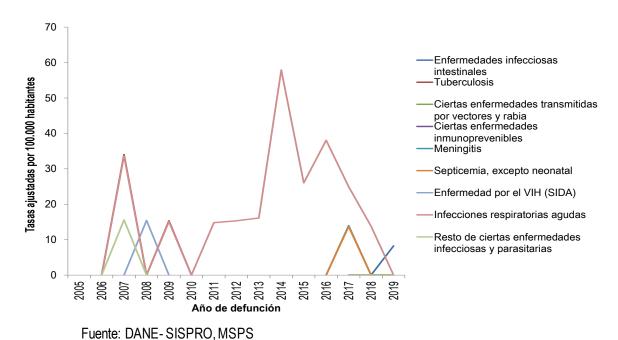
# Enfermedades transmisibles Mujeres

En el año 2019, en la población de mujeres, se presentaron tasas ajustadas para las enfermedades transmisibles, en enfermedades infecciosas intestinales con una tasa de 8.25% x 100.000 habitantes, siendo esta la primera la causa de morir en las mujeres. Seguidamente se observa, la Tuberculosos, la cual no presenta tasas para esta subcausa en el año 2019.

En relación al periodo de tiempo entre los años del 2005 al 2019, las enfermedades transmisibles, presenta las mayores tasas de este grupo de causas, exceptuando los años 2005, 2006, y 2010, en los cuales se presentan las tasas en cero; la mayor tasa durante estos años, se presentó en el año 2014, en el cual se da una tasa de 57,92 x 100.000 habitantes; evidenciando que en este periodo de tiempo, las mayores muertes por enfermedades trasmisibles, que genero mortalidad en mujeres, corresponde a las infecciones respiratorias agudas; de igual manera, esta misma causa la primera mortalidad en la población masculina.

Igualmente, para este periodo de tiempo, se presentaron tasas significativas en las causas de tuberculosis, año 2007:34,03 x 100.000 habitantes; año 2009: 15,34 x 100.000 habitantes; Enfermedades por VIH/SIDA: 15,43 x 100.000 habitantes.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019











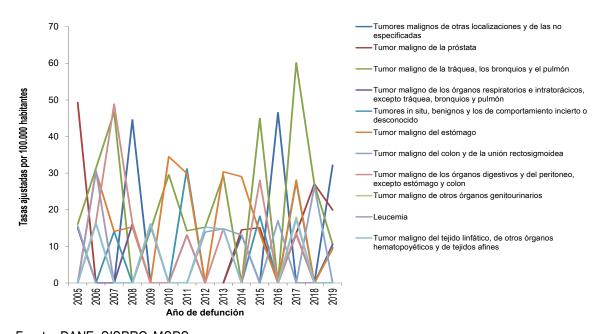


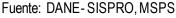
## Neoplasias en Hombres

Para el año 2019, según las tasas ajustadas por la neoplasias, presenta la mayor tasa para los hombres; la relacionada con Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, 32,19 x 100.000 habitantes, seguidamente se encuentran: Tumor maligno de la próstata: 19,93 x 100.000 habitantes; Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón: 10,55 x 100.000 habitantes; Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón: 10,55 x 100.000 habitantes; Tumor maligno del estómago: 9,37 x 100.000 habitantes, para el resto de causas en este grupo de Neoplasias, no se registraron tasas para el año 2019. En comparación con el año anterior, no registraron tasas dentro de los tumores anteriormente descritos; mientras se presentan tasas de mortalidad para Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea: 26,41 x 100.000 habitantes.

La tasa de mortalidad ajustada para la edad en el grupo de neoplasias, en los años del 2005 al 2019, presenta las mayores tasas en tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón; presentando un comportamiento fluctuante, siendo el año 2017 el de la tasa más alta.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Filadelfia, 2005 – 2019

















# Neoplasias en Mujeres

Las neoplasias en mujeres para el año 2019, presenta diferencias en cuanto el valor de las tasas ajustadas del grupo de tumores, es así, como para este año se presenta la mayor tasa Tumor maligno del cuello del útero: 19,37 x 100.000 habitantes, seguidamente se encuentran: Tumor maligno del útero, parte no especificada: 13,52 x 100.000 habitantes Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon: 11,09 x 100.000 habitantes; Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea: 9,96 x 100.000 habitantes; Tumor maligno del estómago: 8,25 x 100.000 habitantes; para el resto de causas en este grupo de neoplasias, no se registran tasas para el año 2019.

Se observa que para el año 2019, no se presentaron tasas ajustadas de mortalidad Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, Tumor maligno de otros órganos genitourinarios, Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines, Leucemia; mientras que para el año 2018, se presentaron tasas ajustadas Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón; 14,8 x 100.000 habitantes; Tumor maligno de otros órganos genitourinarios: 14,8 x 100.000 habitantes.

En relación al periodo de tiempo entre el 2005 al 2019, Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, presenta las tasas más altas, con respecto a estos años, presenta un comportamiento fluctuante, siendo el año 2005 el de mayor tasa: 55,98 x 100.000 habitantes; es de anotar que, en el año 2019, no se presentó tasa ajustada para esta causa de mortalidad.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019



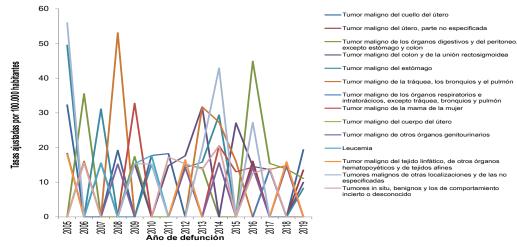












Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

#### Enfermedades del sistema circulatorio Hombres

En el año 2019, la mayor tasa de mortalidad ajustadas en las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Filadelfia, corresponde Enfermedades isquémicas del corazón, presenta una tasa de 107,57 x 100.000 habitantes, observando un aumento con respecto al año anterior, presentando para este año una tasa del 80,56, seguidamente se encuentran: Enfermedades cerebrovasculares; 32,73 x 100.000 habitantes; Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón: 19,15 x 100.000 habitantes; Enfermedades hipertensivas: 18,80 x 100.000 habitantes.

En los hombres, durante el periodo de tiempo evaluado las tasas de mortalidad ajustada, presentan un comportamiento variable, predominando mayores tasas en la mortalidad generada por las Enfermedades isquémicas del corazón, presentando en el año 2005, la mayor tasa 277,53 x 100.000 habitantes. En segundo orden en relación a las mayores tasas para este periodo de tiempo, se observan las Enfermedades cerebrovasculares, presenta un comportamiento variable, se registra en el año 2018, la mayor tasa ajustada 89,56 x 100.000 habitantes.

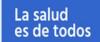
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019





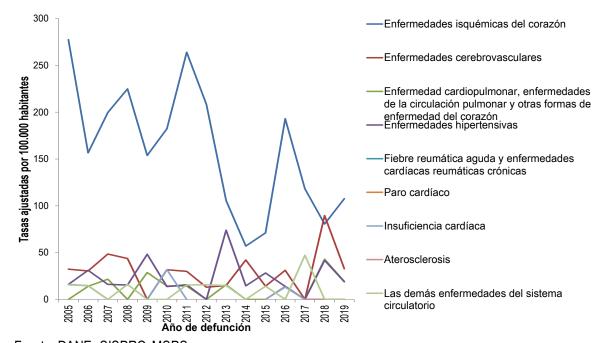








"ENTRE TODOS SI PODEMOS"						
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión			
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01			



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio Mujeres

En las mujeres para el año 2019, se presenta como la mayor tasa ajustada, las Enfermedades isquémicas del corazón: 48,44 x 100.000 habitantes. Seguidamente se observan el mismo orden en relación a las tasas ajustadas el sub grupo de las demás enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades hipertensivas: 19,34 x 100.000 habitantes; Enfermedades cerebrovasculares: 18,52 x 100.000 habitantes; Insuficiencia cardíaca y Las demás enfermedades del sistema circulatorio con 8,25 x 100.000 habitantes para cada una. Es de anotar, que, para los anteriores años, no se presentaron tasas por las demás causas del grupo de enfermedades del sistema circulatorio.

En relación al periodo de tiempo entre el 2005 al 2019, se observa las mayores tasas de mortalidad en las Enfermedades isquémicas del corazón, mostrando un comportamiento variable, siendo el año 2011, el de mayor tasa ajustada: 181,03 x 100.000 habitantes.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005-2019



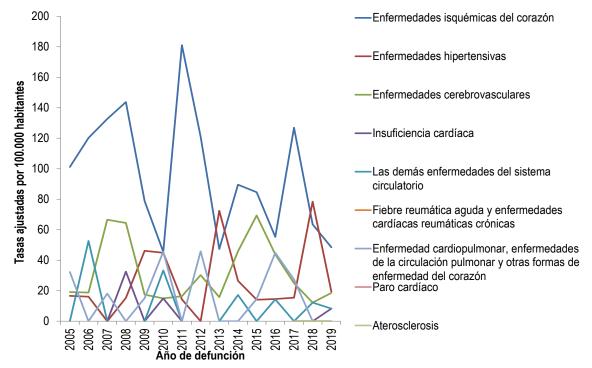








"ENTRE TODOS SI PODEMOS"					
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión		
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01		



Fuente: DANE-SISPRO, MSP

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

La tasa de mortalidad ajustada por edad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en el municipio de Filadelfia, durante el periodo de tiempo entre el 2005 al 2019, presenta un total 14 muertes. La sub causa con mayor número de casos es feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento con 5 casos en el periodo. En los años 2008, 2009, 2014 y 2015, no presentan casos por esta gran causa.

#### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Hombres

Para el año 2019, no se registra mortalidad en el sub grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

En el periodo de tiempo analizado, se evidencia, que las 14 (catorce), mortalidades registradas, 7 (siete) se presentaron en hombres, las sus causas que se observan, corresponden a trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas y Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer.





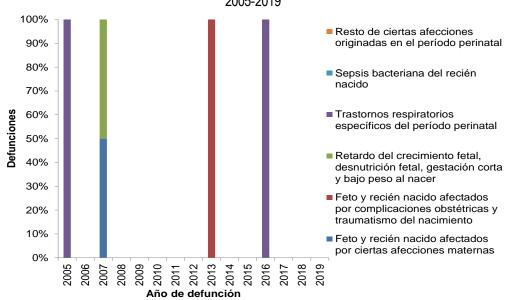








Figura 21. Número de muertes por afecciones del periodo perinatal en hombres del municipio de Filadelfia, 2005-2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

#### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres

Para el año 2019, no se registra mortalidad en el sub grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Para el pedido de tiempo entre el 2005 al 2019, se observan, 7(siete) mortalidades, estas fueron a causa de: trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, sepsis bacteriana del recién nacido, retardo del crecimiento fetal, feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento y feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas.

Figura 22. Número de muertes por afecciones del periodo perinatal en Mujeres del municipio de Filadelfia, 2005-2019



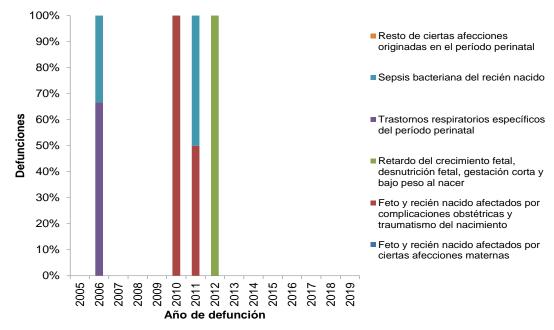












Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

#### Causas externas Hombres

En el año 2019, la mayor tasa de mortalidad ajusta en hombres, corresponde a las agresiones (homicidios), representada por una tasa de 25,91 x 100.000 habitantes. Seguidamente tasas ajustadas en eventos de intención no determinada: 15,40 x 100.000 habitantes; Accidentes de transporte terrestre: 9,44 x 100.000 habitantes; Caidas: 9,37 x 100.000 habitantes, para este año, no se presentaron tasas ajustadas en las demás causas de causas externas. De manera importante, se menciona, que, para el año inmediatamente anterior, año 2019, la primera tasa ajustada también correspondió a Agresiones (Homicidios) con una tasa de 20,09 x 100.000 habitantes.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019



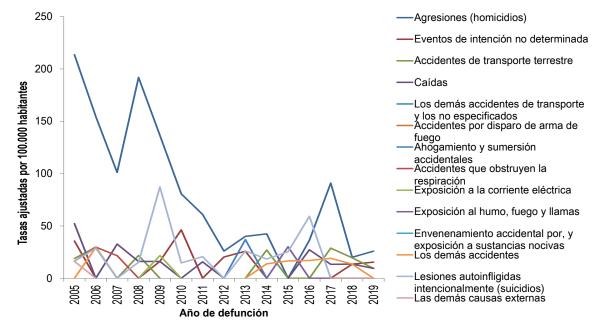












Fuente: DANE-SISPRO, MSPS

#### Causas externas Mujeres

La mortalidad por tasas ajustadas por causas externas, en las mujeres, son bajas con respecto a las tasas ajustadas para los hombres. En el año 2019, la mayor y única tasa de causas externas en mujeres, corresponde a Accidentes de transporte terrestre: 20,67 x 100.000 habitantes.

Para el periodo evaluado del 2005 al 2019, se presenta tasas en: caídas, accidentes que obstruyen la respiración, lesiones autoinflingidas intencionalmente (suicidios) y Agresiones (homicidas).

Figura 24.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019



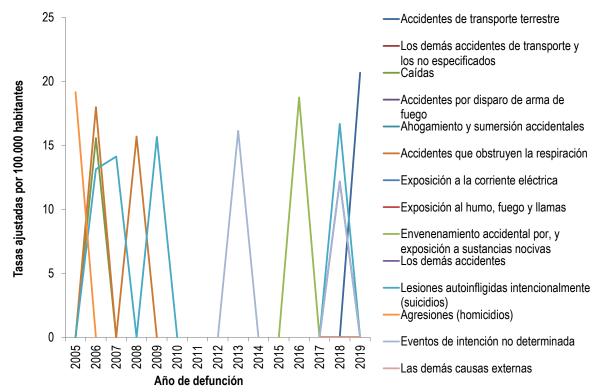












Fuente: DANE-SISPRO, MSPS

#### Las demás causas hombres

En los hombres las tasas de mortalidad ajustada en las demás causas, en el año 2019, presenta la mayor tasa en las Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, a esta causa corresponde una tasa de 30,29 x 100.000 habitantes, seguidamente se ubica, Enfermedades del sistema urinario, con una tasa de 19,15 x 100.000 habitantes. En comparación con el año 2018, también se observa como primera tasa, las Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, esta presenta una tasa de 28,21 x 100.000 habitantes, se evidencia en comparación, un aumento de la tasa con respecto al año 2019; mientras para la segunda causa en el año 2019, se registra un aumento en comparación con el año 2018, en el cual se presentó para el resto de enfermedades del sistema urinario, una tasa de 0,00 x 100.000 habitantes.

Para el periodo de tiempo evaluado, 2005 al 2019, se presenta las tasas más altas, para las demás causas en las enfermedades crónicas de las vías respiratoria inferiores, estas presentan tasas para todos los años, mostrando un comportamiento fluctuante; siendo el año 2005 el de mayor tasa: 103,02 x 100.000 habitantes.



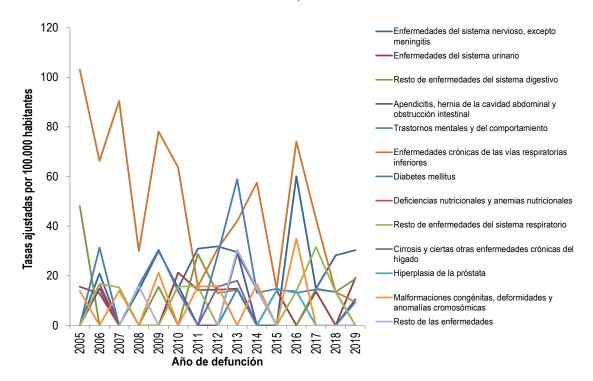








Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

### Las demás causas mujeres

Para las mujeres la tasa de mortalidad ajustada para el año 2019 en las demás causas, se observa la mayor tasa en enfermedades del sistema urinario con una tasa de 33,00 x 100.000 habitantes, evidencian una disminución con respecto al año 2018, año en el cual, se presentó una tasa de 57,79 x 100.000 habitantes. Seguidamente para el año 2019, se ubica el Resto de enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 32,15 x 100.000 habitantes; mientras que para el año 2018, la segunda causa correspondió a enfermedades del sistema urinario con una tasa de 57,79 x 100.000 habitantes.

En relación al periodo evaluado correspondiente al año 2005 al año 2019, las tasas más altas, se observan para la diabetes mellitus, esta presenta un comportamiento variable, siendo en el año 2015, en el cual se presenta la tasa más alta: 65,08 x 100.000 habitantes. Seguidamente, las enfermedades crónicas de las vías







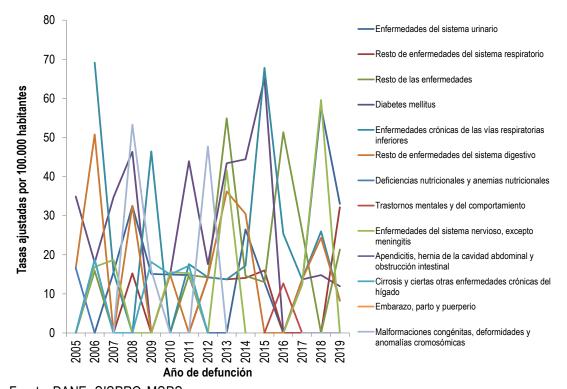




	u	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
TACILIA	Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9	SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

respiratorias inferiores, presenta tasas altas, al igual que en la población masculina, siendo el año 2006, el de mayor tasa 69,15 x 100.000 habitantes.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019



Fuente: DANE-SISPRO, MSPS

Según la semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, en comparación con el departamento, en el año 2019, no se presentan diferencias relativas estadísticamente significativas (color amarillo), lo que sugiere que el municipio de Filadelfia presenta una situación similar a la del departamento en las tasas de accidentes de transporte terrestre, tumor maligno del estomago, diabetes mellitus, transtornos mentales y del comportamiento, agresiones (homicidios) y enfermedades transmisibles

Teniendo en cuenta la tasa ajustada por edad por tumor maligno de la próstata y tumor maligno del cuello uterino, según las diferencias relativas estadísticamente significativa (color rojo), el municipio de Filadelfia se ubica en peor situación que el departamento.









	u	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
BAGGIA	Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9	SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Considerando lo expuesto, se podría indicar, que la población presenta un índice alto de factores de riesgo para padecer tumores malignos de prostara y tumor maligno del cuello uterini, por lo tanto, es indispensable que se analice la situación con el propósito de fortalecer la salud física y habitos y estilos de vida saludable. De igual forma, se detalla que ante las demás tasas ajustadas presentes en estos informes se deben tener en cuenta, para el desarrollo de los programas de prevención y promoción.

Tabla 17. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas especificas municipio de Filadelfia, 2005-2019

				200	J-2U	10										
Causa de muerte	Caldas	Filadelfia	Comportamiento													
			2006	2002	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	11,29	15,05	7	7	7	7	-	-	-	-	7	7	-	7	7	7
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	11,56	0,00	-	7	7	7	7	-	-	-	7	7	7	7	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,51	19,38	\ <u>`</u>	-	7	7	7	7	7	-	-	-	-	-	-	7
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	8,93	19,93	<i>\</i>	-	-	-	-	-	-	-	7	7	7	7	7	7
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	12,57	8,78	<i>\</i>	7	7	7	7	\	<b>\</b>	7	7	\ <u></u>	\ <u></u>	7	7	7
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	10,30	5,62	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infligidas intencionalmente	8,01	0,00	7	<i>\</i>	7	7	<b>\</b>	7	<b>\</b>	7	\ <u>\</u>	7	7	\ <u></u>	7	7
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	4,24	4,39	-	-	-	-	-	-	-	7	7	-	-	-	-	7











u l	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Oarranda musada	0-14	F:11-16-						(	Comp	ortan	niento	)				
Causa de muerte	Caldas	Filadelfia	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	15,72	12,67	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	26,94	28,14	٧	7	7	7	7	-	7	7	7	7	7	7	٧	7
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,99	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	7	-	-

Fuente: DANE-SISPRO, MSPS

#### 2.1.3 Mortalidad Materno – Infantil y en la niñez

**SALUD** 

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

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

#### Tasas específicas de mortalidad

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizó estimando las tasas específicas de mortalidad para













"	"ENTRE TODOS SI PODEMOS"													
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión											
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01											

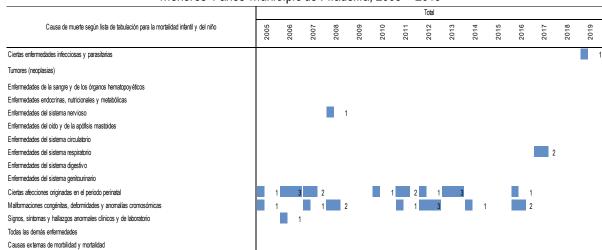
la población infantil; la tasa se realiza con la base poblacional de nacidos vivos y su factor exponencial es 1000; para las tasas de la población entre 1 y 4 años, así como la población de la niñez la base población es la proyección de la población en este grupo y su factor exponencial es 100000, sin embargo por el número de casos se sugirió para el presente año realizar el análisis desde los números absolutos

Según el número de casos en el grupo de niño menor de 1 año, como principal causa de mortalidad infantil y la niñez, se encuentra las ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, el comportamiento de dicho evento ha estado en un promedio de casos de uno anuales. Para el año 2019 no se registran tasas en esta causa.

Teniendo en cuenta el periodo evaluado correspondiente a los años del 2005 al 2019, el mayor número de casos se registra en los años 2006 y 2013.

La segunda causa con mayor representación corresponde a las malformaciones congénitas, teniendo en el año deformidades y anomalías cromosómicas teniendo para el año 2012 un número de casos de 3.

Tabla 18. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019



Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Para el grupo de hombres menores de 1 años, en el año 2019, se observa una muerte para ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; mientras que para el año 2018, no se registraron muertes.







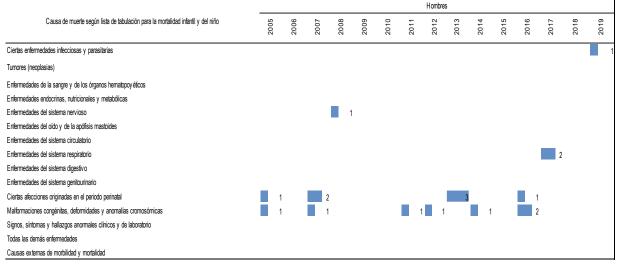






"ENTRE TODOS SI PODEMOS"													
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión										
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01										

Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019



Fuente: DANE, SISPROMSPS

Según la lista de las 16 grandes causas, en la mortalidad de mujeres menores de 1 año, no se registraron mortalidades.

Es de anotar que, en los años anteriores, la principal causa de mortalidad en mujeres menores de 1 año se encuentra relacionada con ciertas afecciones originada en el periodo perinatal con el siguiente comportamiento: El año con mayor incidencia fue en el 2006 con un total de 3, en segundo lugar el año 2011 con 2 casos y en tercer lugar en el año 2012 con una muerte; para el año 2019 no se presentaron casos

En segundo lugar, se tiene las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con de a 2 casos para los años 2008 y 2012.

En un tercer lugar se tiene los signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio con un caso para el año 2006.







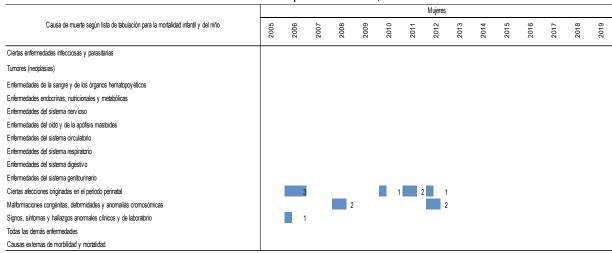




# ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9

"	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019



Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Para este rango de edad de 1 a 4 años en el municipio de Filadelfia entre el año 2005 al 2019 solo se registra 1 muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño para hombres y mujeres; este caso se presenta en el año 2017 por la causa de Tumores (Neoplasias).

Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019

								Total							
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias															
Tumores (neoplasias)													1		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos															
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas															
Enfermedades del sistema nervioso															
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides															
Enfermedades del sistema circulatorio															
Enfermedades del sistema respiratorio															
Enfermedades del sistema digestivo															
Enfermedades del sistema genitourinario															
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal															
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas															
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio															
Todas las demás enfermedades															
Causas externas de morbilidad y mortalidad															

Fuente: DANE, SISPROMSPS





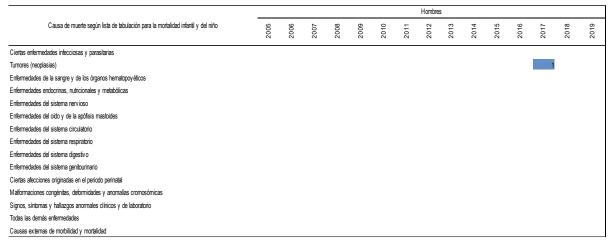








Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019



Fuente: DANE, SISPROMSPS

Para el grupo de menores de 1 a 4 años de sexo femenino, no se han presentado muertes según el listado de mortalidad infantil y del niño.

Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019

								Mujeres							
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias															
Tumores (neoplasias)															
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoy éticos															
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas															
Enfermedades del sistema nervioso															
Enfermedades del oído y de la apólisis mastoides															
Enfermedades del sistema circulatorio															
Enfermedades del sistema respiratorio															
Enfermedades del sistema digestivo															
Enfermedades del sistema genitourinario															
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal															
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas															
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio															
Todas las demás enfermedades															
Causas externas de morbilidad y mortalidad															

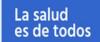
Fuente: DANE, SISPRO MSPS







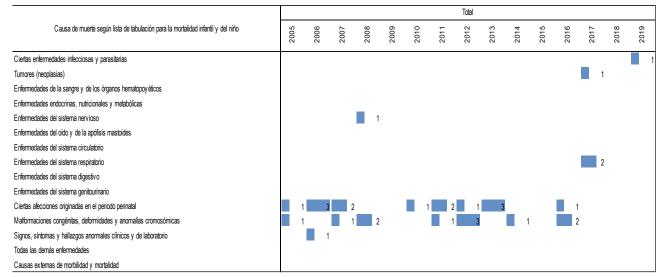






Para el periodo comprendido entre el 2005 y 2019 en la población de menores de 5 años, de ambos sexos, se registran muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, neoplasias, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del sistema respiratorio, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congenitas, deformidades y anomalias cromosomicas y signos, sintomas y hallazgos anormales clinicos y de laboratorio, sin embargo el 82% de todos los casos se encuentran en las causas de Ciertas afecciones del periodo perinatal y las malformaciones congenitas, causas que deben ser intervenidas desde el momento de la gestación

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005-2019



Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Las primeras causas en el grupo de edad menores de 5 años, en los hombres, están relacionada con ciertas afectaciones originadas en el periodo perinatal, el año que presento mayor incidencia fue el 2013.

En segundo lugar, se evidencia las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una incidencia más alta en el año 2016

En un tercer lugar se evidencia las enfermedades del sistema respiratorio.







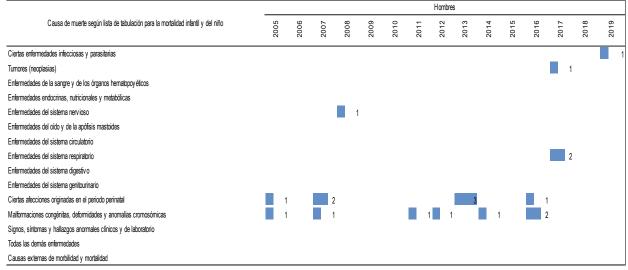






"ENTRE TODOS SI PODEMOS"													
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión										
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01										

Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2019



Fuente: DANE, SISPROMSPS

En relación en menores de 5 años, de sexo femenino, como se mencionó anteriormente no se registra muertes en esta población en los años del 2013 al 2018. Es de anotar que, para los años anteriores, en el periodo evaluado, se presentaron muertes por ciertas afecciones originadas del periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio; estas causas de muerte fueron relacionadas en menores de 1 año y de 1 a 4 años. No se registraron muertes en rango distinto de edad, es decir de 4 a 5 años.













Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia. 2005 – 2019

		•				.,		_0.0							
								Mujeres							
Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias															
Tumores (neoplasias)															
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos															
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas															
Enfermedades del sistema nervioso															
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides															
Enfermedades del sistema circulatorio															
Enfermedades del sistema respiratorio															
Enfermedades del sistema digestivo															
Enfermedades del sistema genitourinario															
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal		3	3			1	1 2	2 1							
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas				2	2			2							
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		1	1												
Todas las demás enfermedades															
Causas externas de morbilidad y mortalidad															

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

#### Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

En el municipio de Filadelfia durante el periodo de 2005 a 2019, se presenta1 (una) mortalidad en el grupo de grandes causas de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. Correspondiente al subgrupo de Septicemia. Esta mortalidad se da en el rango de edad de menores de 1 año en el 2019.

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas) Grandes causas de muerte	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	No. muertes 2019
Diarrea y	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
gastroenteritis de	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0











## "ENTRE TODOS SI PODEMOS"



•		02200	
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas) Grandes causas de muerte	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	No. muertes 2019
presunto origen infeccioso (A09)																
Otras enfermedades	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
infecciosas	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
intestinales (A00- A08)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (A15-	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A19)	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria (A36)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina (A37)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infección	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
meningocócica	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(A39)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia (A40-	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A41)	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Poliomielitisaguda	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(A80)	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión (B05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por virus de la	Menores de 5 años	0	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	0









	ш	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
PARCEIA	Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9	SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas) Grandes causas de muerte	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	No. muertes 2019
inmunodeficiencia humana (VIH) (B20- B24)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo (B50-	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B54)	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
infecciosas y parasitarias (A20- A32, A38, A42-A79,	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO DANE

#### Subgrupo de Tumores (neoplasias)

En el municipio de Filadelfia durante el periodo de 2005 a 2019, se presenta 1 (una) mortalidad en el grupo de grandes causas de tumores (Neoplasia). Coorespondiente al subgrupo de Resto de tumores malignos. Esta mortalidad se da en el rango de edad de 01 a 04 años en 2017.

Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista	Grupos de edad	o. muertes 2005	o. muertes 2006	o. muertes 2007	o. muertes 2008	o. muertes 2009	o. muertes 2010	o. muertes 2011	o. muertes 2012	o. muertes 2013	o. muertes 2014	o. muertes 2015	o. Muertes 2016	o. Muertes 2017	o. Muertes 2018	o. Muertes 2019
de		å	2	2	å	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Š	e













### "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)																
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	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	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
malignos (C00-C90,	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
C96-C97)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(D00-D48)	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

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

En el municipio de Filadelfia no se reportan muertes por las enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad para los niños en los años 2005 y 2019.

Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019













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 20106	No. Muertes 2017	No. Muertes 2018	No. Muertes 2019
Anemias (D50-	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D64)	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades de	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
la sangre y de los órganos	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65- D89)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

#### Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

En el municipio de Filadelfia durante los años 2005 a 2019 no se reportan casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019

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	No. Muertes 2019
	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0











## "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Desnutrición y otras	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
endocrinas,	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

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

En el municipio de filadelfia en el grupo de mortalidad infantil y niñez por grandes causas de enfermedades del sistema nervioso, se reporta 1 (una) mortalidad para el año 2008, por la su causa de Resto de Enfermedades del Sistema Nervioso.

Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019

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 2014	No. Muertes 2015	No. Muertes 2016	No. Muertes 2017	No. Muertes 2018	No. Muertes 2019
Meningitis	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(G00-G03)	Entre 1 y 4 años	0	0	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	0	0
Resto de	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
enfermedades	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
del sistema nervioso	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(G04-G98)																	

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS











#### Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

En este grupo de causas de mortalidad, se registran dos mortalidades para el año 2017, 1 (una) mortalidad en la sub causa de Resto de Enfermedades del Sistema Respiratorio, en un menor de sexo masculino, en edad de 0 a antes de 1 año y 1 (una) mortalidad en la sub causa de Neumonía en un menor de sexo masculino, en edad de 0 a antes de 1 año.

Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019

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	No. Muertes 2019
Neumonía (J12-	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
J18)	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	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Otras infecciones	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
respiratorias	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
enfermedades del	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
sistema respiratorio (J30- J98)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

#### Enfermedades del sistema digestivo

El Municipio de Filadelfia no se registran enfermedades causadas por el sistema digestivo.

Tabla 33. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades del sistema digestivo, municipio de Filadelfia 2005 – 2019













# "ENTRE TODOS SI PODEMOS" Dependencia/ secretaría Área Proceso Versión SECRETARIA DE SALUD SALUD PÚBLICA VIGILANCIA 01

	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	No. Muertes 2019
Enfermedades	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
del sistema digestivo	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(K00-K92)	Menores de 1 año	0	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 Filadelfia se reportan que en los subgrupos de las 67 causas se presentaron en el año 2007, 2010 y 2011 de a 1 caso y para el año 2013 tres casos de mortalidad por feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo del parto.

En los años 2007 y 2012 se presentaron de a un caso por año de mortalidad a infancia y niñez a causa de Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal

En los años 2006 y 2011 se presentaron de a un caso por año de mortalidad a infancia y niñez a causa de Sepsis bacteriana del recién nacido.

Para el año 2019 no se presentaron muertes en la infancia y la niñez ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal para el municipio de Filadelfia.

Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez Ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal municipio de Filadelfia 2005 — 2019

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	Nro. de muertes 2006	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	Nro. de muertes 2019
Feto y recién nacido afectado por factores	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	1	1	0	3	0	0	0	0		











maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00- P04)															0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50- P61)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

#### Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

En el municipio de Filadelfia para la mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, se reportó una defunción en el año 2005, 2008, 2012 y 2014 un caso por otras malformaciones congénitas del corazón, no se presentaron casos para los otros años. (tabla 35)

Tabla 35. Número de muertes en la niñez y la infancia por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019











# ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9

## "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

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	Nro. de muertes 2006	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	Nro. de muertes 2019
Hidrocéfalo congénito y espina	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
bífida (Q03, Q05)	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	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
congénitas del sistema nervioso	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 1 año	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Malformaciones congénitas del	Menores de 5 años	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
corazón (Q20-Q24)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Otras malformaciones	Menores de 5 años	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0
congénitas del sistema	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
circulatorio (Q25- Q28)	Menores de 1 año	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0
Síndrome de Down y otras anomalías	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
cromosómicas (Q90-Q99)	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
congénitas (Q30- Q89)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

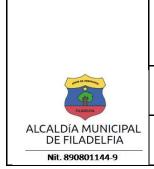












# "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

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

En el municipio de Filadelfia no se ha presentado mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, se presentó un caso en el año 2006.

Tabla 36. 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 Filadelfia, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Nro. muertes 2005	Nro. muertes 2006	Nro. muertes 2007	Nro. muertes 2008	Nro. de muertes	Nro. muertes 2010	Nro. muertes 2011	Nro. muertes 2012	Nro. muertes 2013	Nro. muertes 2014	Nro. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018	No. muertes 2019
Síndromede morte súbita infantil (R95)	Menores de 1 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros síntomas, signos y	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
hallazgos anormales clínicos y de	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
laboratorio, no clasificados en otra parte (R00- R94, R96-R99)	Menores de 1 año	0	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

En el municipio de Filadelfia no se reporta casos de mortalidad infantil y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, en los años 2005 a 2019.

Tabla 37. Número de muertes en infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2019













## "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

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	Nro. de muertes 2006	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	Nro. de Muertes 2019
Accidentes de	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
transporte (V01-	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
V99)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
sumersión	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
accidentales (W65-W74)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
accidentes que	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
humo, fuego y	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
llamas (X00-X09)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
accidental por, y exposición a	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
sustancias nocivas (X85- Y09)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
demás causas	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
externas (W00- W64, W85-W99,	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
X10-X39, X50- X84, Y10-Y89)																

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS













#### 2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

CAUSA AGRUPADA	2005-2019
C05 transtornos mentales y del comportamiento	3
F10-F19 transtornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	0
G40-G41 epilepsia	4

El municipio de Filadelfia entre el año 2005-2019 presenta siete muertes por eventos de salud mental, cuatro muertes por epilepsia y tres por transtornos mentales y del comportamiento. Cuatro muertes se presentaron en mujeres y tres en hombres. Los años 2006, 2011, 2016, 2018, 2019 con una muerte respectivamente y el año 2013 con dos muertes.

#### 2.1.5 Mortalidad por COVID

A semana epidemiológica 44 del año 2021, según la información brindada por el Ministerio de Salud y Protección Social, se presentaron 15 muertes por COVID-19 en el municipio de Filadelfia. El rango de edad que concentra el mayor numero de muertes es el de 80 años y mas con cuatro fallecimientos por COVID-19 y el rango de edad de 0-4 años presenta una muerte por COVID-19.

En cuanto a la concentración de comorbilidades se presentan las siguientes para el municipio de Filadelfia: asma (1), diabetes (2), enfermedad cardiopulmonar (3), hipertensión (6) y mayor de 59 años (10).

#### 2.1.6 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

Ahora después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños se realizó un análisis materno – infantil que permite identificar los indicadores que peor situación se encuentran. Para estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por













u.	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calcularon los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Groenlandia, S.

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

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

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

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

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2019

- ∑Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior
- ✓Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior
- -Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior

En el Municipio de Filadelfia la estimación de la razón de razones de la mortalidad materna fue de 0,0, la tasa de mortalidad neonatal de 0,0, la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años de 0,0, la Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años de 0,0, tasa de desnutrición en menores de 5 años 0,0, con un intervalo de confianza al 95% o IC95%, esto indica que no hay desigualdad entre el municipio de Filadelfia y el departamento de Caldas, es necesario realizar una intervención en salud, hay que dar continuidad y realizar seguimiento a las acciones para mitigar la mortalidad infantil y mortalidad en la ninñez (color amarillo).

De igual manera, se hace necesario a nivel municipal en la implementación de actividades y/o estrategias a nivel intersectorial, encaminadas al fortalecimiento de la mortalidad segura, que permiten la identificación e intervención factores de riesgo encaminados a la prevención de mortalidades infantiles evitables.













Tabla 38. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Filadelfia, 2005- 2019

Causa de muerte	Caldas	Filadelfia						Co	mpoi	tamie	nto					
Causa de muente	Caluas	i ilaueilla	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razón de mortalidad materna	12,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	7,13	0,00	1	7	-	-	7	1	7	7	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad infantil	11,19	13,89	7	7	7	٧	7	7	7	<b>\</b>	-	-	·	-	7	7
Tasa de mortalidad en la niñez	13,64	13,89	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	3,12	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	<b>\</b>	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,56	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: DANE-SISPRO, MSPS

#### Razón de Mortalidad materna

En el municipio de Filadelfia, en el periodo entre el año 2005 y el año 2019, no se presentaron casos de mortalidad materna

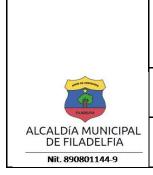












"l	"ENTRE TODOS SI PODEMOS"											
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión									
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01									

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

#### Mortalidad Neonatal

Según la tasa de mortalidad neonatal del municipio de Filadelfia, durante los años del 2005 al 2012, se presentó un comportamiento variable en la presencia de mortalidades neonatales, se tiene para los años 2006, 2010, 2011, 2012, se registraron las mayores tasas, superando las tasas presentadas por el departamento en el mismo periodo de tiempo.

Para los años 2015, 2017, 2018 y 2019, el municipio de Filadelfia, no registro muertes neonatales.

Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Filadelfia, 2005- 2019







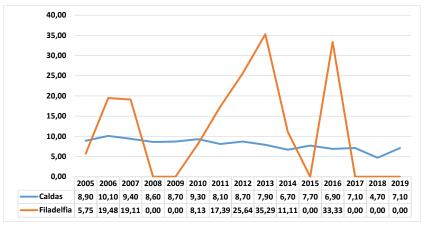






#### "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

ı	ENTRE TODOS SIT	PODEIVIOS	
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01



Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

#### Mortalidad Infantil

La tasa de mortalidad infantil del municipio de Filadelfia, durante los años del 2005 al 2018, se comportó de manera similar a la tasa de mortalidad neonatal; se tiene para los años 2005,2006,2007,2008, se registraron las mayores tasas, superando las tasas presentadas por el departamento en le mismo periodo de tiempo. Para los años 2009, 2015 y 2018, el municipio de Filadelfia, no registro muertes infantiles. Para el año 2019 registro una tasa de 13,9.

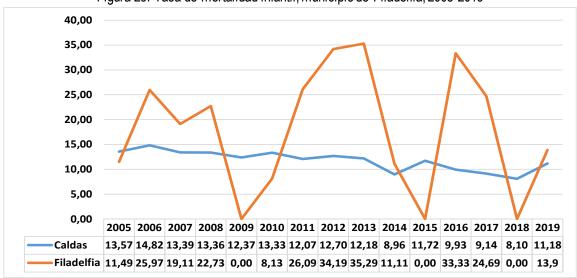


Figura 29. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Filadelfia, 2005-2019

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS









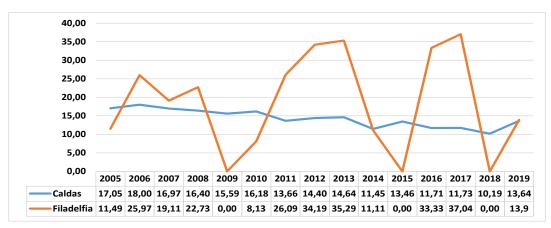




#### Mortalidad en la Niñez

En la tasa de mortalidad en la niñez en el municipio de Filadelfia entre los años 2005 al 2019, se registran variabilidad en su presentación, se observa la tasa más alta en los años 2012, 2013, 2016, 2017, presentando tasas superiores a las del departamento.

Figura 30. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Filadelfia, 2005- 2019



Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda -EDA

Para el periodo evaluado, en el municipio de Filadelfia, no se presentaron muertes por EDA.

Figura 31. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Filadelfia 2005- 2019



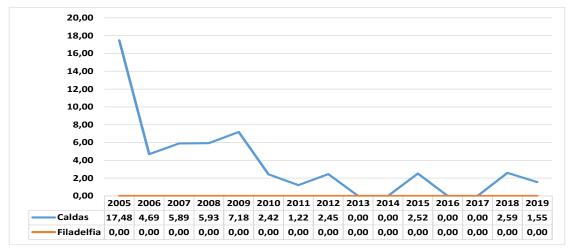












Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

#### Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

Para el periodo evaluado, se presentó 1 (una) mortalidad por IRA, Infección Respiratoria Aguda, que corresponde a una tasa de 103, 7 x 1000 NV. Esta mortalidad se encuentra en el grupo de edad 0 a 04 años, en el año 2017.

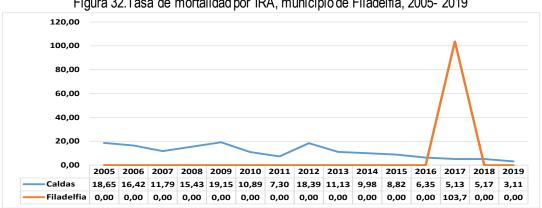


Figura 32. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Filadelfia, 2005- 2019

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

Mortalidad por desnutrición crónica

Para el periodo evaluado, en el municipio de Filadelfia, no se registraron muertes por desnutrición crónica





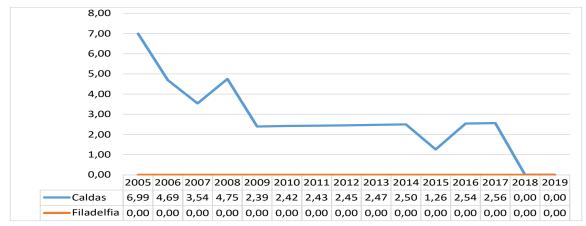








Figura 33. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Filadelfia, 2005- 2019



Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

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

#### Mortalidad Materna y Mortalidad neonatal por etnia

En el municipio de Filadelfia, en el periodo de tiempo entre el año 2009 al 2019, no han registrado muertes perinatales, razón por la cual a nivel municipal no aplica el análisis de etnia, como determinante de este evento. Según la mortalidad neonatal por etnia, todos los casos se identifican como pertenecientes a otras etnias, es decir, no se registran casos en población indígena o afrodescendiente en el municipio de Filadelfia.

Tabla 39. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Filadelfia, 2009 – 2019

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 – INDÍGENA											
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENCIENTE											
6 - OTRAS ETNIAS		8,40	17,70	26,09	35,71	11,36		33,33			
NO REPORTADO											
Total, General		8,13	17,39	25,64	35,29	11,11		33,33			

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

#### Área de residencia

En el municipio de Filadelfia, en el periodo de tiempo entre el año 2009 al 2019, no han registrado muertes perinatales, razón por la cual a nivel municipal no aplica el análisis de etnia, como determinante de este evento













Frente al análisis de la mortalidad neonatal se evidencia que en municipio de Filadelfia las tres áreas geográficas presentan este evento, el área con incidencia en mayor número de años es el área rural dispersa, mientras el centro poblado que presenta las tasas más altas.

Tabla 40. Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Filadelfia, 2009 – 2019

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 – CABECERA				27,78		27,03		29,41			
2 - CENTRO POBLADO				43,48	153,85			58,82			
2 - AREA RURAL DISPERSA		20,00	32,26	17,24	23,81			25,64			
Total General		8,13	17,39	25,64	35,29	11,11		33,33			

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

Tabla 41. Otros indicadores por área de residencia y etnia

	TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD												
INDICADOR	VARIABLE	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
AREA	Urbana					27,78		27,03		29,41			43,48
	Rural	33,33		12,50	34,48	37,04	54,55			35,71	35,71		
ETNIA	1 - Indígena												
	2 - ROM (gitano)												
	3 - Raizal (San Andres y Providencia)												
	5 - Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescenciente												
	6 - Otras Etnias	24,10		8,40	26,55	34,78	35,71	11,36		33,33	25,64		14,49
	No Reportado	20,83											

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

En relación a la identificación de prioridades en salud, se hace mención en la tabla 42, de la identificación de prioridades para el año 2019 del municipio de Filadelfia, y en comparación con el departamento de Caldas.









La salud es de todos



Tabla 42. Identificación de prioridades en salud del municipio de Filadelfia, 2021

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador del Municipio de Filadelfia 2019	Valor del indicador del Departamento de Caldas 2019	Tendencia 2005 a 2019	Grupo de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	Enfermedades del sistema circulatorio	Tasa ajustada para la edad 139,22 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 124,1 x 100.000 habitantes	Descenso	001
	Las demás Causas	Tasa ajustada para la edad 106,11 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 122,5 x 100.000 habitantes	Descenso	000
	Neoplasias	Tasa ajustada para la edad 78,53 x100.000 habitantes	Fluctuante	007	
Específicas por subcausas o subgrupos	Enfermedades isquémicas del corazón	Tasa ajustada para la edad 77,12 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 69,59 x100.000 habitantes	Descenso	001
	Enfermedades hipertensivas	Tasa ajustada para la edad 19,03 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 9,70 x100.000 habitantes	Descenso	012
	Tumor maligno de la prostata	Tasa ajustada para la edad 19,93 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 8,93 x 100.000	Fluctuante	007
Infecciones Tasa respiratorias para agudas 4,38 x		Tasa ajustada para la edad 4,38 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 16,44 x 100.000 habitantes	Descenso	
	Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	Tasa ajustada para la edad 15,71 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 11,90 x 100.000 habitantes	Descenso	











# "ENTRE TODOS SI PODEMOS" Dependencia/ secretaría Área Proceso Versión SECRETARIA DE SALUD SALUD PÚBLICA VIGILANCIA 01

Mortalidad infantil y de la niñez: 16 grandes Causas	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Tasas especificas 0 x 1000 NV	Tasas especificas 42,10 x 1000 NV	Descenso	008
	Ciertas afectaciones originadas en el periodo de Perinatal	Tasas especificas 0 x 1000 NV	Tasas especificas 85,77 x 1000 NV	Descenso	008
Mortalidad Materno Infantil y de la niñez: Indicadores Trazadores	Tasa de Mortalidad Neonatal	0	7,1	Descenso	008
Mortalidad por evento de Salud Mental	Epilepsia	0	23	Descenso	

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

#### Conclusiones

La mortalidad en el municipio de Filafelfia, presenta a través del periodo evaluado de 2005 al 2019, que las primeras causas de mortalidad general por grandes causas corresponde a Enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas y Neoplasias. Para el año 2019, se evidencia que las Neoplasias, se ubica en tercer lugar representada por 78,53 x 100.000 habitantes. Para este mismo año, la primera causa correspondio a enfermedades del sistema circulatorio representada en una tasa de 139,22 x 100.000 habitantes. Teniendo en cuenta la mortalidad ajustada por edad para los hombres, se menciona que la primera causa de mortalidad corresponde a las Enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 178,27 x 100.000 habitantes; mientras en las mujeres la mayor tasa se observo en las demás causas representada en una tasa de 114,98 x 100.000 habitantes.

En el subgrupo de causas de mortalidad, se tiene como primera causa en la población masculina, las enfermedades isquémicas del corazon con un valor en la tasa para el año 2019 de 107,57 x 100.000 habitantes, seguidamente se observa una tasa alta en la causa de enfermedades cerebrovasculares con un valor de 32,73 x 100.000 habitantes. Para las mujeres también se registraron tasas altas en enfermedades isquémicas del corazon, registrando una tasa de 48,44 x 100.000 habitantes. Seguidamente se reflejan tasa alta en enfermedades hipertensivas con un valor de 19,34 x 100.000 habitantes.

La razón de moralidad materna, se conserva en 0 (cero). En el periodo de tiempo evaluado correspondiente a los años del 2005 al 2019, no se han registrado muertes maternas.













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"										
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión							
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01							

La mortalidad infantil y en la niñez, para el periodo evaluado presenta las mayores tasas en los grupos de mortalidad de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, siendo el grupo menores de un año, en el cual se evidencia la mayor mortalidad infantil y en la niñez. Teniendo en cuenta otros indicadores trazadores de mortalidad, se tiene en el municipio de Filadelfia, la estimación de tasa de mortalidad neonatal registra la tasa más alta en el año 2012, 25,64 x 1000 NV, correspondiente a 2 (dos) mortalidades. No se registraron casos de muerte en los años del 2017 al 2019. La tasa de mortalidad infantil registra una tasa de 13,9 x 1000 NV para el año 2019. La tasa de mortalidad en la niñez, presenta la mayor tasa en el año 2017, 37,04 x 1000 NV; para este año, se registraron 3 (tres) mortalidades en población infantil. Para el año 2019 presento una tasa de 13,9 x 1000 NV.

No se registraron en el periodo de tiempo evaluado, muertes por EDA (Enfermedad Diarreica Agua), desnutrición en menores de 5 (cinco) años.

#### 2.2 Análisis de la Morbilidad

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

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

#### 2.2.1 Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"										
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión							
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01							

incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.

#### Morbilidad atendida

#### Principales Causas de Morbilidad por ciclo vital General

Para el curso de vida de infancia (6-11 años) para 2020, se tuvo un total de 329 consultas, para este grupo de edad. Para el año 2020, se registra un total de atenciones para las condiciones transmisibles y nutricionales (32), Condiciones maternas (1), Enfermedades no transmisibles (191), Lesiones (53) y condiciones mal clasificadas (52). De igual manera se observa la mayor proporción de esta, en la consulta por las enfermedades no transmisibles con un porcentaje de 58,05%, registrando una disminucion con respecto al año 2019. En segundo orden se tiene las lesiones, 16,11%, aumentando en comparación con el año inmediatamente anterior. tercer lugar, las condiciones mal clasificadas, alcanzando un porcentaje de 15,81%. Al analizar la tendencia en los años 2009-2020 se observa, que el grupo de lesiones, se encuentran en rojo, indicando que dichas causas están en aumento y afectando la salud de dicha población.

Para el curso de vida de adolescencia (12-18 años) para el año 2020, igualmente las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar en la morbilidad asistida, representa un porcentaje del 57,99%, resultando ser menor al que se dio en el año anterior. Seguidamente se observan las condiciones mal clasificadas, con un porcentaje de 15,99%. Para este grupo de ciclo vital, se observa un porcentaje más alta 13,14% en el grupo de lesiones, en comparación con los dos ciclos de vida mencionado anteriormente. Durante los años 2009-2020, se registró un total de 10553 consultas, evidenciando un aumento en estas. Se tuvieron para Condiciones transmisibles y nutricionales (56), Condiciones maternas (48), Enfermedades no transmisibles (468), Lesiones (106), Condiciones mal clasificadas (129).

Para el curso de vida (18-28 años), en el año 2020 se registra un total de 885 consultas; agrupadas de la siguiente manera Condiciones transmisibles y nutricionales (81), Condiciones maternas (53), Enfermedades no transmisibles (505), Lesiones (86), Condiciones mal clasificadas (161). El mayor porcentaje de estas causas de morbilidad atendida, al igual que en los demás grupos se da en las enfermedades no trasmisibles, 57,06%, evidenciando una disminucion en la atención. Seguidamente se tiene un porcentaje del 18,19% en condiciones mal clasificadas. En relación a la causa de lesiones, se tiene para este ciclo de edad, su porcentaje va en aumento, con respecto los grupos de edad anteriores, se tiene para este curso de vida un porcentaje del 9,60%, disminuyendo en comparación con el año anterior.

Para curso de vida (29-59 años) para el año 2020, se registró un total de 4963 consultas, agrupadas de la siguiente manera: Condiciones transmisibles y nutricionales (215), Condiciones maternas (23), Enfermedades













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"											
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión								
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01								

no transmisibles (3890), Lesiones (267), Condiciones mal clasificadas (568). En la morbilidad atendida por la sub causa de enfermedades no transmisibles, se observa un porcentaje del 78,38%, esta evidencia un leve aumento en comparación con el año anterior; mientras que la sub causa de morbilidad atendida de condiciones mal clasificadas, refleja un porcentaje de 11,44% en aumento. Las condiciones transmisibles y nutricionales presentan un porcentaje del 4,33%, evidenciando una disminución con respecto a los años anteriores.

Para el curso de vida persona mayor (mayores de 60 años) en el año 2020, se registró un total de 7030 consultas. Se tienen los siguientes valores para los grupos de morbilidad atendida por gran causa: Condiciones transmisibles y nutricionales (136), Condiciones maternas (0), Enfermedades no transmisibles (6158), Lesiones (279), Condiciones mal clasificadas (457). En el año de referencia, se refleja el mayor porcentaje del 87,60% en enfermedades no transmisibles; observando en esta causa, con respecto a los años del 2009 al 2020, un comportamiento muy similar en la presentación de los porcentajes, mostrando para el año 2020, una leve disminución. Seguidamente se ubican las condiciones mal clasificadas con un porcentaje de 6,50%, mostrando una leve disminucion en relación al año inmediatamente anterior.

Tabla 43. Principales causas de Morbilidad totales por ciclo vital 2009-2020













u <sub>l</sub>	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

								Total						
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020- 2019
Primera infancia	Condiciones transmisibles y	14,23	39,43	29,14	28,83	36,57	41,55	51,13	33,10	43.05	34,11	24,29	14,92	-9,38
(0 - 5años)	nutricionales						, ,							
	Condiciones perinatales	1,15	19,18	0,66	0,61	2,07	0,29	1,62	1,41	1,31	0,65	1,42	3,73	2,31
	Enfermedades no transmisibles Lesiones	71,15 7.69	25,40	<b>43</b> ,05	<b>49</b> ,69	35,33 8.06	40,11 7.16	33,98	44,37 7.75	33,43 6.46	40,55 6.24	50,24 9,55	44,75	<b>-54</b> 9
	Condiciones mal clasificadas	5,77	4,26 11,72	25,17	13,80	17,98	10,89	7,12 6,15	13,38	15,75	18,45	14,50	11,53 25,08	1, <b>97</b> 10, <mark>58</mark>
Infancia	Condiciones transmisibles y	14.73	34.63	27,27	19,35	23,82	14,52	27.05	20,00	20,98	12.84	12.31	9,73	<b>-2</b> 59
(6 - 11 años)	nutricionales	14,73	34,03	21,21	19,33	23,02	14,52	21,03	20,00	20,90	12,04	12,31	9,73	
	Condiciones maternas	0,78	3,58	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,30
	Enfermedades no transmisibles	62,79	37,31	<b>3</b> 6,36	48,39	48,23	55,60	49,76	45,83	54,72	65,03	59,00	58,05	-0 94
	Lesiones	12,40	7,46	12,12	12,37	10,83	12,86	15,46	19,17	8,83	8,46	11,37	16,11	4,74
	Condiciones mal clasificadas	9,30	17,01	23,23	19,89	17,13	17,01	7,73	15,00	15,47	13,66	17,32	15,81	-1,52
Adolescencia	Condiciones transmisibles y	12,88	14,97	13,13	14,39	15,04	7,78	10,97	11,16	15,96	10,36	6,71	6,94	0,23
(12 -18 años)	nutricionales Condiciones maternas	3.68	4.57	13.13	4.55	3.29	4.44	3.35	0.00	2.51	1.57	0.78	5.95	5, 7
	Enfermedades no transmisibles	53.37	48.44	38.89	54.29	50.82	56.85	55.95	58.96	57.51	63.86	60.25	57.99	- <b>2</b> .26
	Lesiones	20.86	11.23	11,11	8.59	10.75	14,07	17.84	11.95	9.63	9.99	12.20	13.14	0,94
	Condiciones mal clasificadas	9,20	20,79	23,74	18,18	20,10	16,85	11,90	17,93	14,39	14,22	20,07	15,99	-4.08
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,11	9,38	8,50	12,38	7,68	9,53	9,11	10,58	8,88	6,09	6,07	9,15	3, <mark>08</mark>
,	Condiciones maternas	0,00	15,82	19,50	9,47	4,26	6,14	8,33	4,74	5,04	5,51	6,42	5,99	-043
	Enfermedades no transmisibles	83,33	53,91	47,00	59,22	45,31	57,84	49,81	55,11	59,51	64,65	59,75	57,06	- <mark>2,</mark> 69
	Lesiones	3,70	11,13	13,00	6,55	9,38	14,05	22,87	19,71	13,48	10,25	11,73	9,60	- <mark>2</mark> 12
	Condiciones mal clasificadas	1,85	9,77	12,00	12,38	<b>3</b> 3,37	12,44	9,88	9,85	13,10	13,49	16,03	18,19	2, <mark>16</mark>
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,44	8,12	6,87	7,16	5,79	6,26	5,06	6,93	6,01	4,66	4,71	4,33	-0,38
(=: =====)	Condiciones maternas	0,86	3,61	3,76	1,13	0,80	0,75	0,47	0,00	0,32	0,52	0,75	0,46	-0.28
	Enfermedades no transmisibles	71,93	69,57	77,04	78,39	74,37	73,93	75,28	75,94	81,19	80,82	78,11	78,38	0,27
	Lesiones	7,54	6,40	4,28	4,71	5,15	7,76	9,37	10,30	4,43	4,62	6,01	5,38	-0.63
	Condiciones mal clasificadas	7,23	12,31	8,04	8,61	13,88	11,30	9,83	6,83	8,05	9,38	10,43	11,44	1,42
Persona mayor (Mayores de 60 años	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,90	4,11	4,76	5,00	2,01	3,81	2,56	2,64	4,37	3,97	2,90	1,93	-0.97
	Condiciones maternas	1,86	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	80,30	84,94	85,86	86,48	84,73	83,03	86,41	89,18	87,07	86,98	86,77	87,60	0,43
	Lesiones	2,97	4,42	4,33	2,84	5,38	6,09	4,86	2,98	3,43	2,70	3,66	3,97	0,30
	Condiciones mal clasificadas	2,97	6,53	5,05	5,68	7,88	7,07	6,17	5,20	5,13	6,35	6,67	6,50	-0,17

FUENTE: MSPS, SISPRO, RIPS.

#### Principales causas de morbilidad por ciclo vital de hombres

Según la morbilidad atendida en los hombres, para el ciclo vital de primera infancia (0-5 años) en el año 2020, se registró un total de 159 consultas, 349 menos, que el año inmediatamente anterior. Se evidencia el mayor porcentaje en el grupo de enfermedades no trasmisibles con 49,69%, que representa un total de 79 consultas. En relación a los años anteriores, presenta un comportamiento del 2009 al 2020, en aumento. Seguidamente se tiene un porcentaje del 22,01% en las condiciones mal clasificadas; estas presentan un total de consultas













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"										
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión							
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01							

de 35, reflejando una disminución con respecto al año anterior. En tercer orden se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales, 19,50%, con un total de 31 consultas, mostrando una disminución con respecto al año anterior.

Para el curso de vida de infancia (6-11 años) en el año 2020, se registró un total de 189 consultas en el grupo de gran causa; se tiene para las condiciones transmisibles un total de 12 consultas; enfermedades no transmisibles: 112 consultas; lesiones: 41 consultas y condiciones mal clasificadas:24 registros. se tiene que las enfermedades no trasmisibles representan un porcentaje del 59,26%, observando una disminucion en relación al año anterior; seguidamente se tiene un porcentaje alto en la gran causa de lesiones, 21,69%, en este grupo de edad se empieza a registrar porcentajes altos para esta causa.

Para el curso de vida de adolescencia (12-18 años) para el año 2020, se registró un total de consultas por morbilidad atendida de 378. Teniendo en cuenta el valor de cada grupo de causa se tiene: Condiciones transmisibles y nutricionales (30); Enfermedades no transmisibles (214), Lesiones (82); Condiciones mal clasificadas (52). Se observa que en el grupo de enfermedades no transmisibles representan un porcentaje del 56,61%, mostrando una disminucion. Seguidamente se tiene para el grupo de lesiones el 21,69%, aumentando en relación al año anterior. Y condiciones mal clasificadas con un porcentaje de 13,76%, disminuyendo.

En el curso de vida de juventud (18 -26 años), se registra un total de 353 consultas; al igual que en el demás curso de vida, se registra el mayor dato para las enfermedades no transmisibles; los demás grupos de causas presentan los siguientes datos: condiciones transmisibles y nutricionales (40); no se habían registrado consultas para el curso de vida en condiciones maternas. Lesiones (61) y condiciones mal clasificadas (55). En consecuencia, con el número de consulta, se tiene que el mayor porcentaje 55,81%, evidenciando un aumento, respecto al año anterior. Seguidamente se tiene el 17,28% en la gran causa de lesiones, disminucion. Con porcentajes más bajos, se presenta la gran causa de condiciones mal clasificadas, 15,58% y las condiciones transmisibles y nutricionales 11,33%.

En curso de vida de adultez (29-59 años) en el año 2020, se tiene un total de 1828, observándose una disminucion con respecto al año 2019. Se evidencia un número mayor de consultas en las enfermedades no trasmisibles (1273); condiciones transmisibles y nutricionales (121); lesiones (158); condiciones mal clasificados (276). Se presentan los tres mayores porcentajes en enfermedades transmisibles: 69,64%; disminuye con respecto al año anterior; lesiones: 8,64% en disminucion; condiciones mal clasificadas 15,10%, en aumento en comparación con el año anterior.

Para el curso de vida vejez (mayores de 60 años), se tiene un total de 3336 consulta, igualmente el mayor número de consultas, corresponde a las enfermedades no transmisibles (2892); condiciones mal clasificadas (231); Lesiones (132); Condiciones transmisibles y nutricionales (81). Igualmente se tiene el mayor porcentaje









# "ENTRE TODOS SI PODEMOS" Dependencia/ secretaría Área Proceso Versión ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA NIL 890801144-9 SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA VIGILANCIA 01

en las enfermedades no transmisibles, 86,69%, observando aumento con respecto al 2019, la segunda causa, corresponde a condiciones mal clasificadas, 6,92%, disminuyendo, las lesiones representan el porcentaje de 3,96%.

Tabla 44. Principal causa de Morbilidad por ciclo vital hombres 2009-2020

			Hombres											
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020- 2019
Primera infancia	Condiciones transmisibles y	12,88	41,63	28,13	34,93	38,32	40,20	52,82	46,91	39,65	32,83	26,77	19,50	-7,27
, ,	nutricionales	0.00	7.00	0.00	4.07	0.00	0.50	0.50	0.00	0.54	4.05	0.00	4.00	
	Condiciones perinatales	0,00	7,00	0,00	1,37	2,92	0,50	2,56	0,00	2,54	1,05	0,98	1,26	0,27
	Enfermedades no transmisibles	71,97	29,96	40,63	37,67	33,21	42,71	32,82	39,51	33,91	42,96	50,59	49,69	-0,91
	Lesiones	9,09	5,06	0,00	8,22	9,12	7,04	7,18	8,64	6,41	6,40	9,65	7,55	-2,10
	Condiciones mal clasificadas	6,06	16,34	31,25	17,81	16,42	9,55	4,62	4,94	17,49	16,76	12,01	22,01	10.00
Infancia	Condiciones transmisibles y	33,33	32,30	26,67	12,87	22,94	13,01	25,38	28,57	18,97	10,95	9,95	6,35	-3,60
Cor Enf Les	nutricionales	0.00	7.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	200
	Condiciones maternas	0,00	7,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	33,33	35,40	45,00	53,47	46,24	60,16	50,77	46,43	53,16	63,38	59,95	59,26	-0,69
	Lesiones	<b>3</b> 3,33	8,07	6,67	14,85	14,70	13,82	18,46	1,79	12,06	10,54	15,56	21,69	6,13
	Condiciones mal clasificadas	0,00	16,77	21,67	18,81	16,13	13,01	5,38	23,21	15,81	15,14	14,54	12,70	-1,84
Adolescencia	Condiciones transmisibles y	6,25	11,16	13.25	13,77	20,22	9,02	13,85	14.29	16.65	10.94	7.00	7,94	0,83
(12 -18 años)	nutricionales													į.
	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	0,00
	Enfermedades no transmisibles	43,75	47,41	44,58	52,10	47,71	56,02	48,92	54,46	54,07	66,45	60,83	56,61	-4,22
	Lesiones	<b>3</b> 7,50	14,34	15,66	15,57	13,21	24,81	29,87	20,54	15,89	13,88	18,38	21,69	3,
	Condiciones mal clasificadas	12,50	27,09	26,51	18,56	18,87	10,15	7,36	10,71	13,39	8,73	13,79	13,76	-0,03
Juventud	Condiciones transmisibles y	0,00	11,54	11,11	14,62	7,69	7,72	8,89	10,58	13,21	5,19	6,72	11,33	4,61
(14 - 26 años)	nutricionales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enferm Lesion	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	0,00
	Enfermedades no transmisibles	0,00	42,31	36,11	50,77	51,15	61,40	45,33	48,08	50,71	67,90	54,79	55,81	1,62
		100,00	29,23	33,33	15,38	24,62	23,86	38,22	31,73	23,39	18,15	24,20	17,28	-6,92
	Condiciones mal clasificadas	0,00	16,92	19,44	19,23	16,54	7,02	7,56	9,62	12,68	8,77	14,29	15,58	1, <b>3</b> 0
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,92	6,62	8,33	11,50	7,17	8,97	4,39	6,65	7,88	5,40	6,46	6,62	0,16
1	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	-0,04
	Enfermedades no transmisibles	69,66	66,77	72,81	72,36	69,94	67,00	67,12	72,12	74,29	77,76	71,88	69,64	-224
	Lesiones	10,67	15,34	8,33	9,09	10,65	14,29	16,97	16,11	9,44	8,57	11,56	8,64	- <mark>2.</mark> 92
	Condiciones mal clasificadas	6,74	11,28	10,53	7,05	12,24	9,75	11,52	5,12	8,40	8,27	10,06	15,10	5,04
(Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00	2,53	5,11	2,98	1,90	3,73	2,11	1,48	4,82	3,00	3,17	2,43	-074
	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	0,00
	Enfermedades no transmisibles	100,00	84,95	89,42	85,96	81,49	82,94	84,81	88,75	84,89	86,54	84,85	86,69	1,
	Lesiones	0,00	3,86	4,01	4,04	6,83	5,39	5,68	3,87	3,63	3,62	4,28	3,96	-0.32
	Condiciones mal clasificadas	0,00	8,66	1,46	7,02	9.78	7,94	7,40	5,90	6,65	6,84	7,70	6,92	-078

FUENTE: MSPS, SISPRO, RIPS.

Principales causas de morbilidad por ciclo vital de mujeres













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"									
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión						
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01						

Para el grupo de mujeres se tiene para el año 2020 que según la morbilidad asistida por gran causa; se presenta, se presenta para el curso de vida de primera infancia, un total de 136 consultas; en su orden se tiene, que las enfermedades no transmisibles tienen un total de 53 registros de consulta, seguidamente se tiene un total de 39 registros, para las condiciones mal clasificadas, condiciones perinatales:9; lesiones:22; condiciones transmisibles y nutricionales: 13. De esta manera, el mayor porcentaje, corresponde a las enfermedades no transmisibles 38,97%, seguidamente se refleja un porcentaje de 28,68 % en las condiciones mal clasificadas; lesiones, 16,18%; condiciones transmisibles y nutricionales 9,56%.

Para el curso de vida de infancia (6-11 años), se registra un total de 140 consultas, estas esta agrupadas de la siguiente manera: Condiciones transmisibles y nutricionales (20); Enfermedades no transmisibles (79); Lesiones (12); Condiciones mal clasificadas (28), consecuente con esta información, el porcentaje más alto se observa en la consulta de enfermedades no trasmisibles, 56,43% disminuye con respecto al 2019; seguidamente el 20,00% corresponde a condiciones mal clasificadas, se muestra en disminucion; lesiones 8,57%, en aumento.

En el curso de vida de adolescencia (12-17 años), se registraron para el año 2020, un total de 429 consultas; en las sub causas, este valor está distribuido de la siguiente manera: Condiciones transmisibles y nutricionales (26); Condiciones maternas (48); enfermedades no transmisibles (254); Lesiones (24); Condiciones mal clasificadas: (77). En relación a los porcentajes en las enfermedades no transmisibles, 59,21 disminuye, 17,95 en las condiciones mal clasificadas; el 6,06% en condiciones transmisibles y nutricionales; 5,59% en lesiones.

En el curso de vida de juventud (18-28 años), presenta el mayor porcentaje 57,89%, representando disminución con respecto al año anterior; las condiciones mal clasificadas 19,92%, en aumento; condiciones maternas 9,96%; en la sub causas de condiciones transmisibles y nutricionales 7,71%, esta causa se comporta con tendencia a aumentar. En relación al número de consultas, se tiene un total de 532 consultas, estas están distribuidas así: Condiciones transmisibles y nutricionales (41); Condiciones maternas (53); Enfermedades no transmisibles (308); Lesiones (24); Condiciones mal clasificadas (106).

Para el curso de vida adultez (29-59 años), igualmente, se presenta la mayor consulta (2617) para las enfermedades no transmisibles, las demás causas, presentan el siguiente valor; condiciones trasmisibles (94); condiciones maternas (23); lesiones (109); condiciones mal clasificadas (292); consecuente a estos, se tiene que el mayor porcentaje 83,48% corresponde a las enfermedades no transmisibles, observando un aumento con respecto al año 2019. Las demás causas de morbilidad, presentan en su orden un comportamiento similar al encontrado en los demás grupos; de esta manera se tiene; condiciones mal clasificadas: 9,31%; lesiones: 3,48%; condiciones transmisibles y nutricionales 3,00%.

Tabla 45. Principal causa de Morbilidad por ciclo vital mujeres 2009-2020













# "ENTRE TODOS SI PODEMOS" Dependencia/ secretaría Área Proceso Versión SECRETARIA DE SALUD SALUD PÚBLICA VIGILANCIA 01

								Mujere	es					
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020- 2019
Primera infancia	Condiciones transmisibles y	15,63	37,58	29,89	23,89	34,29	43,33	48,25	14,75	46,67	35,74	20,59	9,56	-1103
(0 - 5años)	nutricionales	0.04	00.44	4.45	0.00	0.05	0.00	0.00	0.00	0.00	0.45	0.00		
	Condiciones perinatales	2,34	29,41	1,15	0,00	0,95	0,00	0,00	3,28	0,00	0,15	2,06	6,62	4,56
	Enfermedades no transmisibles Lesiones	70,31 6,25	21,57	44,83 3.45	59,44 6,11	38,10 6.67	36,67 7,33	35,96 7,02	50,82 6.56	32,91 6.52	37,50 6.03	49,71 9,41	38,97 16.18	-10,74 6, <b>16</b>
	Condiciones mal clasificadas	5,47	7,84	20,69	10,56	20,00	12,67	8,77	24,59	13,90	20,59	18,24	28,68	10.44
Infancia	Condiciones transmisibles y	14.29	36.78	28.21	27.06	24.89	16.10	29.87	12.50	23.19	15.16	14.99	14,29	-070
(6 - 11 años)	nutricionales													l l
	Condiciones maternas	0,79	0,00	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71	0,11
	Enfermedades no transmisibles	63,49	39,08	23,08	42,35	50,66	50,85	48,05	45,31	<b>56,4</b> 6	67,05	57,93	56,43	-150
	Lesiones	11,90 9.52	6,90	20,51 25.64	9,41	6,11	11,86 21,19	10,39 11.69	34,38 7.81	5,25	5,93 11.86	6,63	8,57 20.00	1,94
	Condiciones mal clasificadas	9,52	17,24	20,04	21,10	10,34	21,19	11,09	1,01	15,10	11,00	20,40	20,00	-0.46
Adolescencia	Condiciones transmisibles y	14,50	19,13	13,04	14,85	10,48	6,57	8,79	8,63	15,47	9,88	6,40	6,06	-0,34
(12 -18 años)	nutricionales	4.50	0.57	20.64	7.00	6.10	0.76	F 0C	0.00	4 20	2.00	1.57	11 10	
	Condiciones maternas Enfermedades no transmisibles	4,58 55.73	9,57 49,57	22,61 34.78	7,86 55,90	6,19 53,57	8,76 57.66	5,86 61.24	0,00 <b>62.5</b> 9	4,32 59.98	2,90 61.67	1,57 59.66	11,19 59.21	9, <mark>62</mark> -0,46
	Lesiones	16.79	7.83	7.83	3,49	8.57	3,65	8.79	5.04	5.13	6.70	5.84	5,59	-0.46 -0.25
	Condiciones mal clasificadas	8,40	13,91	21,74	17,90	21,19	23,36	15,31	23,74	15,11	18,85	26,52	17,95	<b>-8,</b> 57
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,54	8,64	7,93	11,35	7,67	11,08	9,28	10,59	6,96	6,68	5,72	7,71	1,99
,	Condiciones maternas	0,00	21,20	23,78	13,83	5,90	11,38	14,78	7,65	7,27	9,06	9,89	9,96	0,07
	Enfermedades no transmisibles	86,54	57,85	49,39	63,12	43,07	54,79	53,26	59,41	63,40	62,56	62,43	57,89	-4,54
	Lesiones	0,00	4,97	8,54	2,48	3,54	5,69	11,00	12,35	9,09	5,17	4,99	4,51	-0,48
	Condiciones mal clasificadas	1,92	7,33	10,37	9,22	39,82	17,07	11,68	10,00	13,28	16,53	16,97	19,92	2, <mark>96</mark>
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,36	8,76	6,26	4,94	5,14	4,77	5,48	7,11	5,22	4,33	3,89	3,00	-0.89
	Condiciones maternas	0,99	5,15	5,34	1,71	1,18	1,16	0,76	0,00	0,46	0,75	1,08	0,73	-0,34
	Enfermedades no transmisibles	72,29	70,77	78,82	81,48	76,43	77,75	80,36	78,35	84,11	82,22	81,03	83,48	2,44
	Lesiones	7,04	2,58	2,58	2,47	2,60	4,16	4,63	6,62	2,31	2,81	3,40	3,48	0,07
	Condiciones mal clasificadas	7,31	12,75	7,00	9,40	14,65	12,16	8,78	7,92	7,90	9,89	10,60	9,31	-1 <mark>.</mark> 28
•	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,26	5,14	4,53	6,50	2,09	3,88	2,95	3,64	4,03	4,69	2,69	1,49	-121
	Condiciones maternas	1,92	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	79,69	84,93	83,53	86,87	86,90	83,09	87,84	89,56	88,70	87,30	88,25	88,41	0,16
	Lesiones	3,07	4,79	4,53	1,95	4,41	6,63	4,13	2,22	3,28	2,02	3,19	3,98	0,19
	Condiciones mal clasificadas	3,07	5,14	7,40	4,68	6,61	6,40	5,08	4,59	3,99	6,00	5,87	6,12	0,25

FUENTE: MSPS, SISPRO, RIPS.

Tabla 46. Tabla morbilidad en población victima por grandes grupos













u,	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"		
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión	
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01	

GRUPO DE MORBILIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
CO1 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS							
CO2 - TUMORES							
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y							
CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD							
CO4 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS						2	
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO							
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO							
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS						1	
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES							
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO							
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO					1		
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	20		7	2	6	1	
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO			1				
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	1	1					
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO		1				3	3
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO							
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL							
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS							
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO							
CLASIFICADOS EN OTRA PARTE			1		33	3	<u> </u>
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE							ł
CAUSA EXTERNAS				1		2	
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD			1				
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS							1
SERVICIOS DE SALUD	2	7					
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES							
NO REPORTADO	1	4	4	1	12	18	59
Total general	24	13	7	4	52	30	62

En el municipio de Filadelfia al igual que en la población victima las atenciones son pocas. La mayoría de atenciones se registran por las enfermedades del sistema digestivo con atenciones en cinco de los siete años evaluados, sin embargo, se registra un numero importante de atenciones en donde no se clasifica el grupo de morbilidad, por lo cual no es posible definir una tendencia en estas atenciones.

#### 2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad especifica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizará estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2020.

Según las principales subcausas de morbilidad, teniendo en los valores totales, se encuentra:

Condiciones transmisibles y nutricionales: en este sub grupo, se tiene que las mayores frecuencias relativas, se encuentran para las enfermedades infecciosas y parasitaria; presentan para el año 2020, un porcentaje de 57,95%. El cambio en puntos porcentuales del 2020 respecto al 2019 es de -14,86. La sub causa de infecciones respiratorias, presenta un porcentaje de 38,94% en el año 2020, presenta un cambio en puntos porcentuales de 13,48, Las deficiencias nutricionales representa para el 2020 el 3,11% de las atenciones de este subgrupo, presenta un cambio porcentual de -1,38.













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"								
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión					
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01					

Condiciones maternas y perinatales: En esta gran causa se evidencia que las dos subcausas de morbilidad, en primer orden se tienen las condiciones maternas con un porcentaje 89,55% y un cambio porcentual entre el 2020 y 2019 de -1,68 puntos. Las condiciones derivadas durante el período perinatal representan un porcentaje de 10,45% y un cambio en puntos porcentuales de 1,68.

Enfermedades no transmisibles: La gran causa de morbilidad de enfermedades no transmisibles se encuentra conformada por las siguientes sub causas: condiciones neuro psiquiátricas; 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.

Se evidencia que, para el grupo de causas de morbilidad, los tres primeros porcentajes se encuentra en: las enfermedades cardiovasculares presentan el mayor porcentaje, 42,78%, con respecto al año 2020. Se evidencia un aumento en la consulta, reflejado en un cambio porcentual de 6,47. En segundo lugar se encuentran las condiciones neuropsiquiatricas, con un porcentaje de 8,56%, evidenciado una tendencia a la disminucion, presenta un cambio porcentual entre el 2020 y el 2019 de -1,15. La tercera causa de mayor porcentaje, corresponde a las enfermedades musculo-esqueleticas reflejado en un porcentaje del 8,41%, observando una disminucion en relación al año 2019; se presenta un cambio porcentual de -1.29.

Lesiones: 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.

Para este grupo, se presenta el mayor porcentaje en la morbilidad atendida, en traumatismos, envenenamientos u algunas otras causas externas, 92,43%, las frecuencias relativas al largo de los años del 2009 al 2020, se observan en su mayoría por encima de 90%. Se presentación un cambio porcentual de 1,48 entre el año 2020 y 2019. En segundo lugar, se ubican las lesiones no intencionales, presenta un porcentaje del 7,07% y un cambio porcentual de -0,41.

Tabla 47. Principales subcausas de morbilidad total 2009 – 2020











## "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

ENTITE TODOS SIT ODENIOS									
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión						
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01						

								Total						
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020- 2019
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	53,82	43,44	39,50	41,77	36,84	30,81	32,59	57,21	56,46	53,53	43,09	57,95	14,86
G04, N70-N73, J00-J06, J10- J18, J20-J22, H65-H66, E00-	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20- J22, H65-H66)	44,73	52,37	58,50	57,04	61,91	67,11	65,85	38,86	42,34	44,74	52,42	38,94	-13,48
E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,45	4,19	2,00	1,19	1,25	2,08	1,56	3,93	1,20	1,73	4,49	3,11	-1,38
Condiciones maternas	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	48,51	96,88	97,40	90,00	98,78	93,24	86,67	89,89	95,59	91,24	89,55	-1,68
perinatales (O00-O99, P00- P96)	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	51,49	3,13	2,60	10,00	1,22	6,76	13,33	10,11	4,41	8,76	10,45	1,68
Enfermedades no	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,52	2,95	3,08	0,67	1,05	1,60	1,65	1,30	0,76	1,76	1,64	2,24	0,61
transmisibles (C00-C97, D00-	Otras neoplasias (D00-D48)	0,78	1,07	0,96	1,32	0,83	0,74	1,19	1,30	0,77	0,80	0,86	0,67	-0,20
D48, D55-D64 (menos D64.9),	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,96	4,70	2,87	2,31	2,84	3,53	3,08	4,98	3,37	3,80	5,56	6,97	1,42
D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98,	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	9,36	7,09	5,13	3,63	4,02	2,55	1,92	3,00	2,98	3,68	3,76	3,90	0,15
H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64,	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	5,65	7,63	4,52	7,31	8,27	7,74	10,04	9,32	9,88	9,68	9,72	8,56	-1,15
N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) $$	6,76	4,60	3,63	2,57	4,50	4,86	4,50	6,95	6,30	7,63	5,61	4,27	-1,35
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	32,88	28,38	35,04	34,30	36,11	37,83	34,82	37,61	42,75	37,22	36,32	42,78	6,47
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,07	7,48	4,72	4,14	4,01	3,26	4,47	2,91	3,62	3,09	4,41	3,74	-0,67
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,11	6,13	8,15	7,12	5,56	7,22	7,02	5,83	5,55	5,58	6,19	5,40	-0,78
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,19	13,76	13,14	11,16	8,16	8,50	8,59	6,05	7,09	7,25	7,32	5,88	-1,44
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,22	4,63	2,67	3,72	4,85	4,59	4,79	3,68	2,87	3,57	3,23	2,35	-0,88
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	10,07	9,87	12,94	11,55	10,01	8,92	9,37	10,58	7,41	8,32	9,70	8,41	-1,29
	Anomalías congénitas (Q00-Q99) Condiciones orales (K00-K14)	0,19 1,23	0,51 1,22	1,64 1,51	2,47 7,73	1,88 7,93	0,38 8,29	0,49 8,07	0,49 6,01	0,41 6,24	0,53 7,09	0,35 5,34	0,28 4,52	-0,07 -0,81
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,39	4,92	4,76	5,45	3,30	7,17	6,11	21,40	9,19	9,10	7,48	7,07	-0,41
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	1,04	0,79	0,00	2,43	1,43	0,00	1,17	0,57	1,31	1,57	0,50	-1,07
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10- Y34, Y872)	0,00	0,00	3,17	0,00	0,00	0,00	0,39	0,00	0,07	0,06	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,61	94,04	91,27	94,55	94,27	91,40	93,49	77,43	90,16	89,53	90,95	92,43	1,48
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	100,00	100,00	0,00

FUENTE: MSPS, SISPRO, RIPS

Morbilidad especifica por subgrupo en los hombres













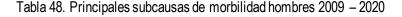
"ENTRE TODOS SI PODEMOS"								
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión					
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01					

Condiciones transmisibles y nutricionales: para este subgrupo de morbilidad atendida, se observa como primera causa, las enfermedades infecciosas y parasitarias con un valor para el 2020, de 65,13% y un cambio porcentual de 22,43 entre el año 2020 a 2019, evidenciado un aumento.

Condiciones maternas y perinatales: presenta atenciones, en el subgrupo de condiciones derivadas durante el periodo perinatal del 100%

Enfermedades no transmisibles, para estas subcausas de morbilidad, se observa que los porcentajes más altos, están representados en las enfermedades cardiovasculares, 43,45%, con un cambio porcentual entre el año 2020 y 2019 de 8,02, evidenciando un aumento con respecto al año 2019. En segundo orden se tiene las condiciones neuropsiquiátricas con un porcentaje de 9,19% y un cambio porcentual de -3,26 entre los años 2020 y 2019, evidenciando una disminucion con respecto al 2019. En tercer orden se la diabetes mellitus, representada en un porcentaje de 7,28, con un cambio porcentual de 1,84 entre el año 2020 y 2019.

Lesiones: En esta gran causa se evidencia que las 2 subcausas de morbilidad que representan los principales porcentajes en este grupo. En primer orden se observa, traumatismos, envenenamiento y algunas otras consecuencias de causas externas, con un porcentaje de 93,91%, de igual manera se observa un cambio porcentual de 1,31 entre 2020 y 2019. Seguidamente se refleja una tasa más baja, lesiones intencionales representado en un porcentaje del 0,21%, se observa una disminución de consultas con respecto al año 2019. Se presenta un cambio porcentual de -0,35 entre el 2020 y 2019.













u	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"		
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión	
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01	

								Hombres	3					
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 202 2019
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	48,84	48,68	42,68	52,43	36,16	32,18	33,05	59,13	53,77	62,91	42,71	65,13	22,43
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20- J22, H65-H66)	51,16	49,81	54,88	46,49	62,99	65,13	66,09	39,13	43,65	35,34	51,49	31,58	-19,91
E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,00	1,51	2,44	1,08	0,85	2,68	0,86	1,74	2,58	1,75	5,80	3,29	-2,51
condiciones maternas	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
perinatales (O00-O99, P00- 296)	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
nfermedades no	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	1,94	3,31	0,79	1,73	1,60	2,17	0,97	0,78	3,61	2,52	2,73	0,21
ansmisibles (C00-C97, D00-	Otras neoplasias (D00-D48)	1,65	1,94	0,97	1,49	0,70	0,72	0,77	0,54	0,49	0,68	0,65	0,87	0,22
048, D55-D64 (menos D64.9),	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,65	3,31	1,56	2,10	1,97	1,81	1,75	5,04	3,46	3,10	5,44	7,28	1,84
065-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98,	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8,26	4,96	3,11	3,33	3,70	2,48	1,26	3,11	1,92	2,03	2,21	2,75	0,54
100-H61, H68-H93, 100-199, 30-J98, K00-K92, N00-N64,	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	6,20	8,20	4,47	7,79	7,87	7,86	9,16	7,30	9,35	11,59	12,45	9,19	-3,26
N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93) $$	8,26	5,54	4,67	3,24	5,48	5,89	4,97	7,19	5,60	6,95	6,40	4,70	-1,70
	Enfermedades cardiovasculares (100-199)	30,17	31,37	37,74	30,12	32,13	36,04	32,66	38,95	42,44	35,76	35,43	43,45	8,02
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,37	9,35	7,98	6,39	6,18	4,91	7,48	4,29	5,31	4,17	5,87	4,02	-1,85
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,68	6,33	8,37	7,53	6,74	7,76	7,13	5,69	5,46	5,30	5,51	5,97	0,46
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,33	8,13	6,81	9,37	6,37	6,05	6,71	4,61	4,39	4,98	5,57	4,66	-0,92
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,79	6,47	5,64	4,47	7,17	5,79	5,80	4,18	3,61	4,89	4,25	2,67	-1,59
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	11,57	9,78	11,87	14,10	9,23	9,15	10,49	10,41	8,41	8,34	7,71	6,86	-0,85
	Anomalías congénitas (Q00-Q99) Condiciones orales (K00-K14)	0,41 1,65	0,58 2,09	2,33 1,17	1,14 8,14	1,08 9,65	0,26 9,67	0,35 9,30	0,75 6,97	0,64 8,14	0,60 8,00	0,36 5,63	0,23 4,63	-0,12 -1,00
esiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,35	6,06	1,69	4,83	3,62	6,88	6,90	7,43	9,64	7,05	6,85	5,88	-0,96
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23	1,43	0,00	2,03	0,50	0,92	0,56	0,21	-0,35
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10- Y34, Y872)	0,00	0,00	6,78	0,00	0,00	0,00	0,57	0,00	0,13	0,10	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,65	93,94	91,53	95,17	94,15	91,69	92,53	90,54	89,74	91,93	92,59	93,91	1,31
ignos y síntomas mal efinidos (R00-R99)		100,00	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: SISPRO, MSPS, RIPS

#### Morbilidad especifica por subgrupo en las mujeres

Condiciones transmisibles y nutricionales, según la morbilidad asistida para las mujeres, en el año 2020, el mayor registro de estas, se da para enfermedades infecciosas y parasitarias (119 consultas), que equivale a un porcentaje del 48,97%, con respecto al año anterior, se tiene un aumento en la morbilidad atendida. seguidamente se observan la morbilidad para las infecciones respiratorias (117 consultas), que representa













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"								
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión					
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01					

48,15%, contrario a la sub causa anterior, se evidencia para esta, un aumento en la morbilidad, con respecto al año anterior.

Condiciones maternas y perinatales, este grupo de subcausas, está conformado por las condiciones materna y condiciones derivadas del periodo perinatal, para el año 2020, se registraron un total de 120 registros de consulta, siendo las condiciones maternas, el mayor porcentaje en este grupo 90,91%; en comparación al año anterior, se observa una disminución en la morbilidad por esta causa.

Enfermedades no transmisibles, en este grupo, se registran 14 subcausas, estas corresponden a: Diabetes mellitus, Desordenes endocrinos, Condiciones neuropsiquiátricas, Enfermedades de los órganos de los sentidos, Enfermedades cardiovasculares, Enfermedades respiratorias, Enfermedades digestivas, Enfermedades genitourinarias, Enfermedades de la piel, Enfermedades musculo-esqueléticas, Anomalías congénitas, Condiciones orales, para el año 2020 se registraron un total de 6546 consultas en la morbilidad atendida a las mujeres. Se observan que los mayores porcentajes en el total de enfermedades del subgrupo, se da de la siguiente manera: enfermedades cardiovasculares 42,30%, indicando que se tuvo un aumento en la morbilidad con respecto al año anterior; en segundo orden se evidencia un porcentaje de 9,53% en enfermedades musculo-esqueleticas, teniendo una disminucion en la morbilidad con respecto al año anterior; seguidamente se tienen las condiciones neuropsiquiatricas, representado en un porcentaje de 8,11%, que comparado con el año 2019, mantiene un comportamiento similar en la morbilidad; en cuarto orden se registra un porcentaje de 6,77% para las enfermedades fenitourinarias, evidenciándose, disminucion en comparación con el año anterior; el quinto porcentaje más alto, lo registra, la diabetes mellitus, representan un porcentaje de 6,75%, en aumento con respecto al año 2019. Para el resto de enfermedades de enfermedades se presentaron porcentajes más bajos, sin embargo, igualmente significativos para la morbilidad.

Lesiones, en este grupo de subcausas se relacionan, Lesiones no intencionales, Lesiones intencionales, Lesiones de intencionalidad indeterminada, Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, se registró un total de 330, consultas por estas enfermedades en la población femenina. El mayor porcentaje se da en la causa de traumatismo, envenenamiento u algunas otras consecuencias de causa externas, representado en un porcentaje de 90,30%, se observa para este, un aumento en la morbilidad. La segunda causa, está conformada por lesiones no intencionales, 8,79%, aumenta con respecto al año anterior y en tercer orden, las lesiones intencionales con un porcentaje de 0,91%.













#### "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

"ENTRE TODOS STPODEIVIOS"								
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión					
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01					

Tabla 49. Principales subcausas de morbilidad mujeres 2009 – 2020

								Mujeres	ı					
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 202 2019
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	54,74	40,35	37,29	33,33	37,50	29,48	32,09	55,26	58,64	46,84	43,46	48,97	5,51
G04, N70-N73, J00-J06, J10- J18, J20-J22, H65-H66, E00-	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20- J22, H65-H66)	43,53	53,88	61,02	65,38	60,87	69,03	65,58	38,60	41,29	51,44	53,31	48,15	-5,16
E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,72	5,76	1,69	1,28	1,63	1,49	2,33	6,14	0,08	1,72	3,23	2,88	-0,35
Condiciones maternas	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	53,85	96,88	100,00	97,83	100,00	100,00	86,67	100,00	99,54	94,15	90,91	-3,24
perinatales (O00-O99, P00- P96)	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	46,15	3,13	0,00	2,17	0,00	0,00	13,33	0,00	0,46	5,85	9,09	3,24
infermedades no	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,62	3,50	2,96	0,61	0,66	1,60	1,29	1,54	0,74	0,59	1,08	1,89	0,82
ransmisibles (C00-C97, D00-	Otras neoplasias (D00-D48)	0,62	0,59	0,95	1,22	0,90	0,74	1,49	1,85	0,92	0,87	0,99	0,52	-0,48
048, D55-D64 (menos D64.9),	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,39	5,47	3,59	2,43	3,33	4,72	4,02	4,93	3,32	4,24	5,63	6,75	1,12
065-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98,	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	9,56	8,26	6,23	3,80	4,21	2,59	2,38	2,93	3,58	4,73	4,74	4,74	0,00
100-H61, H68-H93, 100-199, 30-J98, K00-K92, N00-N64,	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	5,55	7,31	4,54	7,04	8,49	7,66	10,66	10,78	10,17	8,45	7,98	8,11	0,13
N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,48	4,09	3,06	2,18	3,94	4,15	4,17	6,77	6,70	8,07	5,11	3,96	-1,16
	Enfermedades cardiovasculares (100-199)	33,38	26,74	33,58	36,71	38,35	39,06	36,36	36,64	42,93	38,15	36,87	42,30	5,43
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,01	6,45	2,96	2,84	2,78	2,13	2,33	1,92	2,66	2,40	3,49	3,54	0,05
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,63	6,02	8,03	6,89	4,89	6,85	6,94	5,93	5,61	5,76	6,61	5,00	-1,62
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,72	16,83	16,58	12,20	9,18	10,18	9,92	7,08	8,62	8,70	8,43	6,77	-1,66
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,93	3,62	1,06	3,29	3,54	3,76	4,07	3,31	2,46	2,73	2,59	2,12	-0,47
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	9,79	9,91	13,52	10,08	10,45	8,76	8,58	10,70	6,84	8,31	10,97	9,53	-1,44
	Anomalías congénitas (Q00-Q99) Condiciones orales (K00-K14)	0,15 1,16	0,47 0,75	1,27 1,69	3,24 7,49	2,33 6,96	0,46 7,34	0,60 7,19	0,31 5,31	0,28 5,17	0,49 6,51	0,35 5,15	0,32 4,45	-0,03 -0,71
esiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,05	3,23	7,46	6,67	2,76	7,66	4,40	40,37	8,61	12,32	8,59	8,79	0,19
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	2,58	1,49	0,00	2,76	1,44	0,00	0,00	0,66	1,92	3,32	0,91	-2,41
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10- Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,95	94,19	91,04	93,33	94,47	90,91	95,60	59,63	90,73	85,76	88,09	90,30	2,22
ignos ysíntomas mal efinidos (R00-R99)		100,00	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: SISPRO, MSPS, RIPS

### 2.2.3 Morbilidad especifica por subgrupo Salud Mental

La morbilidad atendida para salud mental, está conformada por cuatro grandes grupos, Trastornos mentales y del comportamiento, Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas y Epilepsia.

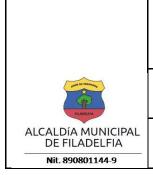












"	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

En el curso de primera infancia (0-5 años), se tiene un total de 9 consultas, presentando el mayor número de consultas para los trastornos mentales y del comportamiento, registrando un total de 9 consultas, reflejado en un porcentaje de 100%, presentando un cambio porcentual entre los años 2020 a 2019 de -0,0. Para la causa de morbilidad, Epilepsia se tiene un porcentaje de 0,0%.

Para el curso de infancia (6-11 años), se presenta un total en la consulta de 79 registros, la mayor consulta para estas edades, seda en trastornos del comportamiento (58), reflejado en un porcentaje de 73,42%, mostrando un cambio porcentual de -11,93 entre el año 2020 a 2019, evidenciando una disminucion con respecto al año anterior. Seguidamente se da un porcentaje de 26,58%, en Epilepsia, con un cambio porcentual en el 2020 a 2019 de 11,93.

En el curso de vida, Adolescencia (12-17 años), igualmente presenta el mayor porcentaje en trastornos mentales y del comportamiento, 66,43%, mostrando un cambio porcentual de –9,21 entre el 2020 y 2019. Seguidamente se tiene que los transtornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas presenta un porcentaje de 22,14%, Para este curso de vida, se observa un porcentaje del 11,43% en epilepsia.

Para el curso de vida de juventud (18-20 años), continúa siendo en la causa de trastornos mentales y del comportamiento, el mayor porcentaje, 94,12%, presentante un aumento y un cambio porcentual de 6,62 entre 2020 y 2018. El segundo porcentaje, corresponde a la causa de Epilepsia 5,88% mostrando un cambio porcentual de -6,62 entre 2020 y 2019. En la morbilidad atendida de trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactiva, se evidencia un porcentaje de 2,52%, con un cambio porcentual de -4,25 entre el año 2020 -2019; se evidencia una disminución con respecto al curso de vida anterior.

El curso de vida de Adultez (29-59 años) para el año 2020, presenta para los Trastornos mentales y del comportamiento, un porcentaje de 82,49% y un cambio porcentual de 8,99 entre 2020 y 2019, para los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, se refleja un porcentaje de 0,66%, disminuye, con un cambio porcentual de -15,33; Epilepsia, presenta un porcentaje de 17,51%, con un cambio porcentual de -9,99, que refleja una disminución entre el 2020 y 2019.

En la vejez (60 y más), se observa nuevamente, que le mayor porcentaje del 85,21% en los trastornos mentales y del comportamiento; el más alto dentro del total de los demás grupos de curso de vida; presenta un cambio porcentual entre 2020 y 2019 de 32,52. En epilepsia, se refleja un porcentaje de 14,79% y un cambio porcentual de -32-52, disminuyendo en el 2020 con respecto al 2019.













#### "FNTRF TODOS SI PODEMOS"

ı	ENTRE TODOS SIT	PODEIVIOS	
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Tabla 50. Principales causas de Morbilidad, por subgrupo enfermedad mental, totales por ciclo vital 2009-2020

						.020								
								Total						
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020- 2019
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,91	94,12	93,75	86,67	21,43	25,00	37,50	90,91	83,87	80,56	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	0,00
	Epilepsia	9,09	5,88	6,25	13,33	78,57	75,00	62,50	9,09	16,13	19,44	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	0,00	92,31	87,50	78,95	0,00	60,00	47,92	59,63	85,34	73,42	-11,93
	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	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	100,00	7,69	12,50	21,05	100,00	40,00	52,08	40,37	14,66	26,58	11,93
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento Trastornos mentales y del	75,00	50,00	100,00	38,89	90,48	100,00	81,82	100,00	57,26	80,90	75,64	66,43	-9,21
	comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	5,56	4,76	0,00	13,64	0,00	0,00	2,81	2,56	22,14	19,58
	Epilepsia	25,00	50,00	0,00	55,56	4,76	0,00	4,55	0,00	42,74	16,29	21,79	11,43	-10,37
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	50,00	68,75	64,29	69,05	42,31	72,22	28,36	70,77	87,50	94,12	6,62
	Trastomos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	75,00	0,00	0,00	3,57	0,00	3,85	0,00	0,00	5,38	6,77	2,52	-4,25
	Epilepsia	0,00	0,00	50,00	31,25	<b>3</b> 5,71	30,95	57,69	27,78	71,64	29,23	12,50	5,88	-6,62
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,00	66,96	72,73	76,84	65,96	58,88	55,81	64,10	56,40	61,31	73,51	82,49	8,99
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	5,36	0,00	1,05	2,66	0,00	2,33	0,00	0,00	0,74	15,99	0,66	-15,33
	Epilepsia	20,00	<b>3</b> 3,04	27,27	23,16	34,04	41,12	44,19	<b>3</b> 5,90	43,60	<b>3</b> 8,69	26,49	17,51	-8,9 <mark>9</mark>
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	83,33	100,00	88,89	100,00	98,48	100,00	92,86	95,00	84,98	85,78	52,69	85,21	32,52
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	16,67	0,00	11,11	0,00	1,52	0,00	7,14	5,00	15,02	14,22	47,31	14,79	-3 <mark>2,52</mark>

FUENTE: SISPRO, MSPS, RIPS

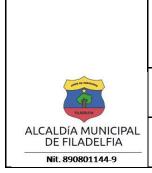












"	"ENTRE TODOS SI PODEMOS"													
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión											
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01											

#### Principales causas de morbilidad por ciclo vital de Hombres

La morbilidad en enfermedad mental, por curso de vida, en hombres, presenta en relación al año 2020, el mismo comportamiento en relación a que el mayor porcentaje se da para el total de curso de vida en los trastornos mentales y del comportamiento. Para le ciclo de vida de primera infancia, se observa un porcentaje del 100% y un cambio porcentual de 0,00 entre el 2020 a 2019. En la infancia, este porcentaje representan el 81,25% y cambio porcentual de -15,00, indicando una disminucion entre el 2020 a 2019. Para la adolescencia, el porcentaje corresponde a 80,00%, aumenta y un cambio porcentual de 10,89 entre 2020 a 2019. En, la juventud, se tiene un porcentaje de 96,20%, mayor que el año anterior, y un cambio porcentual de 8,47, seguidamente en el curso de vida de adultez, representa un porcentaje de 86,91% y un cambio porcentual de 22,97. En la vejez se tiene un porcentaje de 82,41% y un cambio porcentual de 7,22, indicando un aumento entre 2020 y 2019.

El segundo porcentaje, evidenciando para todos los cursos de vida en la morbilidad atendida hace referencia a Epilepsia, en el grupo de hombres, se tiene: en el grupo de primera infancia, 0,00% y un cambio porcentual de 0,0, se mantiene para el año 2020; en el curso de vida de infancia, 18,75% con un cambio porcentual de -15,00, reflejando un aumento; el curso de vida de adolescencia presenta un porcentaje de 20,00%, con un cambio porcentual de -7,64. En la juventud se tiene un porcentaje de 3,80% y un cambio porcentual de -8,47, evidenciando una disminucion entre 2020 y 2019. Para la adultez, esta causa de muerte representa el 13,09% y un cambio porcentual de -22,97, evidenciando disminucion, entre 2020 y 2019. En la vejez, la Epilepsia representa un porcentaje del 17,59% y un cambio porcentual de -7,22 entre 2020 y 2019. Al observar el total de porcentajes, se observa que del total de edades que conforman el curso de vida, en el grupo entre 29 y 59 años, se dieron las mayores atenciones en morbilidad asistida por transtornos mentales y del comportamiento.













Tabla 51. Principales causas de Morbilidad, por subgrupo enfermedad mental, totales por ciclo vital, Hombres, 2009-2020

								Hombre	es					
Curso de vida	Morbilidad en salud mental	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020- 2019
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	0,00	71,43	0,00	28,57	66,67	83,33	81,48	80,56	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	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	28,57	100,00	71,43	<b>3</b> 3,33	16,67	18,52	19,44	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento Trastornos mentales y del	0,00	0,00	0,00	92,31	91,67	73,33	0,00	100,00	69,70	78,21	96,25	81,25	-15, <mark>00</mark>
	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	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	100,00	7,69	8,33	26,67	100,00	0,00	30,30	21,79	3,75	18,75	15,00
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento Trastornos mentales y del	0,00	<b>3</b> 7,50	100,00	55,56	90,00	100,00	62,50	100,00	<b>3</b> 7,25	75,89	69,11	80,00	10,89
	comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	11,11	10,00	0,00	<b>3</b> 7,50	0,00	0,00	4,46	3,25	0,00	-3,25
	Epilepsia	0,00	62,50	0,00	<b>3</b> 3,33	0,00	0,00	0,00	0,00	62,75	19,64	27,64	20,00	-7,64
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento Trastornos mentales y del	0,00	100,00	0,00	81,82	72,73	76,47	0,00	54,55	<b>3</b> 8,10	79,69	87,74	96,20	8,47
	comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	75,00	0,00	0,00	9,09	0,00	16,67	0,00	0,00	10,94	12,26	3,80	-8,47
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	18,18	27,27	23,53	100,00	45,45	61,90	20,31	12,26	3,80	-8,47
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento Trastornos mentales y del	50,00	54,76	75,00	81,82	66,23	65,96	0,00	0,00	18,11	4,92	63,93	86,91	22,97
	comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	2,27	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	2,46	36,07	1,09	-34,97
	Epilepsia	50,00	45,24	25,00	18,18	<b>3</b> 3,77	34,04	100,00	100,00	81,89	95,08	<b>3</b> 6,07	13,09	-22 <mark>,97</mark>
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento Trastornos mentales y del	100,00	100,00	50,00	100,00	91,67	100,00	100,00	100,00	79,05	82,84	75,18	82,41	7,22
	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	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	50,00	0,00	8,33	0,00	0,00	0,00	20,95	17,16	24,82	17,59	-7,22

FUENTE: SISPRO, MSPS, RIPS

#### Principales causas de morbilidad por ciclo vital de Mujeres

En relación a las mujeres, se presentan los mayores porcentajes en el grupo de trastornos mentales y del comportamiento, se tiene que en el grupo de infancia se presentan un porcentaje de 68,09% y un cambio porcentual de 6,97 entre 2020 y 2019; en la adolescencia se refleja un porcentaje de 57,65%; en la juventud se









	u	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
PLACELIA	Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9	SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

observa el porcentaje de 90,00% para esta causa de morbilidad; La adultez, presentan un porcentaje de 75,82% y en la vejez, 90,16%. Se observa que el curso de vida, representa el porcentaje más alto en la morbilidad de trastornos mentales y del comportamiento.

Tabla 52. Principales causas de Morbilidad, por subgrupo enfermedad mental, totales por ciclo vital, Mujeres, 2009-2020

								Mujeres	3					
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020- 2019
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	88,89	88,89	93,75	100,00	60,00	16,67	20,00	100,00	100,00	0,00	100,00	0,00	-100,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	11,11	11,11	6,25	0,00	40,00	83,33	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento Trastornos mentales y del	100,00	100,00	0,00	0,00	75,00	100,00	0,00	0,00	0,00	12,90	61,11	68,09	6,97
	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	0,00
Epilepsia  Adolescencia Trastomos mentales y del	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00	100,00	100,00	100,00	87,10	38,89	31,91	-6,97
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento Trastornos mentales y del	75,00	100,00	100,00	22,22	90,91	100,00	92,86	100,00	72,73	89,39	100,00	57,65	-42,35
	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	36,47	36,47
	Epilepsia	25,00	0,00	0,00	77,78	9,09	0,00	7,14	0,00	27,27	10,61	0,00	5,88	5,88
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento Trastornos mentales y del	0,00	0,00	50,00	40,00	58,82	64,00	55,00	100,00	23,91	62,12	87,21	90,00	2,79
	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	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	<b>50</b> ,00	60,00	41,18	<b>3</b> 6,00	45,00	0,00	76,09	<b>3</b> 7,88	12,79	10,00	-2,79
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento Trastornos mentales y del	85,71	74,29	70,00	72,55	65,77	53,33	70,59	67,57	66,01	73,82	80,93	75,82	-5,11
	comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	8,57	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	0,00	0,00	0,36	0,42	0,00	-0,42
	Epilepsia	14,29	25,71	30,00	27,45	<b>3</b> 4,23	46,67	29,41	32,43	<b>3</b> 3,99	26,18	19,07	24,18	5,11
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento Trastornos mentales y del	80,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	91,67	93,75	89,73	90,91	42,72	90,16	47,45
	comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	de sustancias psicoactivas Epilepsia	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,33	6,25	10,27	9,09	57,28	9,84	-47,45

FUENTE: SISPRO, MSPS, RIPS











"l	"ENTRE TODOS SI PODEMOS"													
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión											
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01											

#### 2.2.3.1 Atenciones PAPSIVI

Número de atenciones por temas PAPSIVI	2016	2017	2018	2019	2020
HABILIDADES PARA FAVORECER LA EXPRESION Y CANALIZACION EMOCIONAL	•				
MEJORAMIENTO DE LA COMUNICACION INTRAFAMILIAR					6
OTRAS FORMAS DE COMPRENSION COLECTIVA DE LOS HECHOS VICTIMIZANT	ES.		1		
PROMOCION DE LOS DERECHOS DE LAS VICTIMAS			4		
SE APRECIA ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO EFICAZ. CON CAPACIDAD					
PARA ENFRENTAMIENTO SITUACIONES TENSION Y PROBLEMAS					1
NO DEFINIDO			1		1
Total			6		8

Las atenciones que se registran a nivel nacional por PAPSIVI para el municipio de Filadelfia se registran en el año 2018 y 2020, es importante precisar que el municipio de Filadelfia no ha sido precisado para la atención PAPSIVI desde el área departamental y desde el municipio apenas se están iniciando los procesos de incorporación del protocolo de atención de victimas dentro del sistema de salud.

#### 2.2.4 Morbilidad de Eventos de Alto Costo

Las enfermedades de alto costo incluidas en el Plan Obligatorio de Salud son aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo y tratamiento. Adicionalmente representan una gran carga emocional y económica. En la semaforización de los eventos de alto costo para el año 2019 se evidencia la no presencia de casos para los eventos de tasa de incidencia de Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, tasa de incidencia de VIH notificada, tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) y tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años).

Al comparar los datos registrados del municipio de Filadelfia con el departamento de Caldas, en el indicador de tasa de incidencia de VIH por cada 100.000 personas, se observa la incidencia es significativamente más bajo que la del departamento.

Al comparar los datos registrados del municipio de Filadelfia con el departamento de Caldas, en el indicador de tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años), se observa el valor que toma el indicador frente al departamento presenta diferencias relativas estadisticamente significativas que ubican al municipio en mejor situación.













Tabla 53. Semaforización y Tendencia de los Eventos de Alto Costo del municipio de Filadelfia, 2008-2019

Evento	Caldas	Filadelfia	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100000 habitantes	6,22	0,00											-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada (SIVIGILA)	27,97	0,00	-	-	7	7	7	7	-	7	7	7	7	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,95	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	4,73	0,00	-	-	-	-	-	-	-	7	7	7	٧	-

Fuente: MSPS, RIPS, Cuenta Alto Costo.

#### 2.2.5 Morbilidad por eventos precursores

Los eventos precursores que se analizan para el nivel municipal

El municipio de Filadelfia, durante el 2019 registro una prevalencia de diabetes mellitus en persona de 18 a 69 años de 0,35 casos por cada 100 personas, en comparación con el departamento, no presenta diferencia estadísticamente significativa.

En relación a la prevalencia de la hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años, en el año 2019 fue de 3,99 casos por cada persona, en comparación con el departamento, indica que la prevalencia es significativamente más baja que la del departamento.

La información correspondiente a los eventos precursores es brindada por la cuenta de alto costo, para el 2019 el municipio de Filadelfia presento traslados de EPS que pueden insidir en el dato por lo cual se considera importante revisar este indicador a la luz de otros registros estadisticos del municipio.











Tabla 54. Eventos precursores municipio de Filadelfia, 2008-2019

Evento	Caldas	Filadelfia	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Prevalencia de diabetes mellitus	2,33	0,35	-	-	-	-	-	7	7	-	7	7	7	7	¥	7
Prevalencia de hipertensión arterial	8,50	3,99	-	-	-	-	-	7	7	7	٧	7	7	7	7	7

Fuente: SISPRO MSPS

#### 2.2.6 Morbilidad población migrante

Durante el año 2020 de acuerdo a la información brindada por el Ministerio de Salud y Proteccion Social por medio de rips, se ofrecieron 5 atenciones a población migrante, 1 a población venezolana, 4 a poblacion procedente de otros países y 1 a sin identificar país.

#### 2.2.7 Morbilidad de Eventos de Notificación Obligatoria

Aquellas cuya importancia para la salud colectiva es evidente, considerando criterios de frecuencia, gravedad, posibilidad de prevención y transmisibilidad. Cada evento incluido en el listado de la obligatoria notificación reúne sus propios criterios y es seleccionado por la Organización Mundial de la Salud y debe ser monitoreado dado que requiere medidas específicas y oportunas de intervención y para la prevención de nuevos casos. Este grupo de eventos se compone de los siguientes subgrupos. Se realizo estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2006 al 2019. El municipio de Filadelfia tomara como valor de referencia el departamento de Caldas.

Para el 2019 se presentan letalidades para el evento de infeccion respiratoria aguda, sin embargo el valor que toma el indicador frente al departamento no presenta diferencias relativas estadisticamente significativas que ubican al municipio en situación similar.











Semaforización Eventos de Notificación Obligatoria del municipio de Filadelfia

Tabla 55. Semaforización de los Eventos de Notificación Obligatoria del municipio de Filadelfia, 2006-2019

			Comportamiento													
Causa de muerte	Caldas	Filadelfia	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Causas externas																
Accidentes biológicos																
Accidente ofídico	1,47	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones																
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,00	0, 00	-	-	-	-	7	<b>'</b>	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia																
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmisibles																
Ambiental																
Complicaciones geo- helmintiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ébola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles																
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-











## ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9

## "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

								Co	ompor	tamie	nto					
Causa de muerte	Caldas	Filadelfia	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Miseria meningitis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenza	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningocócica estreptococo neumonía	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal																
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Remergentes y olvidadas																
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo																
Infección Respiratoria Aguda	0,85	0,66	-	-	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7









## ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9

### "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

								Co	mpor	tamie	nto					
Causa de muerte	Caldas	Filadelfia	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Infección respiratoria aguda grave (ira inusitada)	20,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	8,84	0,00	-	7	7	7	7	-	7	7	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	5,13	0,00	-	-	-	-	-	-	7	7	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis Farmacorresistente	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea																
Hepatitis distintas a A	1,85	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 priónico	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-









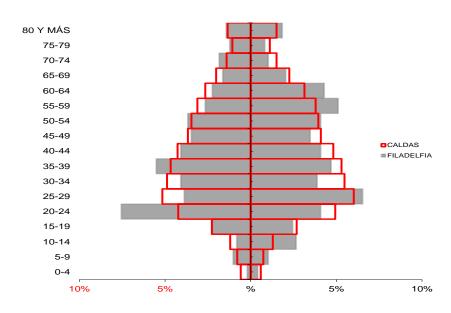


			Comportamiento													
Causa de muerte	Caldas	Filadelfia	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ricketsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/agua																
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores																
Chikungunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: INS, SIVIGILA

### 2.2.7.1 IRAG por virus nuevo

Figura 34. Piramide poblacional con COVID-19 municipio de Filadelfia, 2021



Fuente: SEGCOVID













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"									
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión						
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01						

De acuerdo a la información reportada por SegCovid con corte a semana epidemiológica 44 de 2021, reportan un total de 490 casos confirmados para COVID-19. Según la pirámide poblacional, se observa que la mayor proporción de casos confirmados de COVID-19 se encuentra entre las edades 20-24 años, esta representa el 11% del total de la poblacion, se identifica un mayor numero de hombres (37), que en las mujeres (20). Seguidamente, las personas entre 25-29 años, representa un porcentaje de 11%, igual a lo expuesto anteriormente, para este rango de edad son mas las mujeres (32).

En cuanto al tipo de comorbilidades se presentan las siguientes para el municipio de Filadelfia: Diabetes (15), enfermedad cardiopulmonar (10), HTA (32) y Comorbilidades (al menos una) (380).

#### Eventos en peor situación

En cuanto a los eventos en peor situación en en municipio de Filadelfia, no se presentan letalidades para ningun evento de interés en salud publica (EISP). Sin embargo, las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia representan el mayor numero de notificaciones para el año 2020 con 49 notificaciones al SIVIGILA. En cuanto al tipo de agresión 32 casos fueron notificados por no exposición y 17 casos por exposicion leve. En relacion al genero, 23 corresponden al genero femenino y 26 al genero masculino. La mayor parte de los casos se dieron en el rango de edad de 50 a 59 años y 65 años y mas. El 46,93% de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia fueron en la cabecera municipal. Este evento debe de ser priorizado en el municipio por el comportamiento que ha tenido durante el periodo de tiempo analizado.

#### Tasa de incidencia de los eventos de notificación obligatoria

El municipio de Filadelfia, presenta la mayor incidencia por cada 100000 habitantes de los eventos de notificación obligatoria, resaltando la presencia de manera rutinaria de casos para los eventos de Dengue, Agresiones por animales potencialmente trasmisores de rabia, Intoxicaciones, Intentos de suicido, Bajo peso al nacer y Violencia de genero e intrafamiliar.

Tabla 56. Tasa de Incidencia de los eventos de notificación obligatoria por 100000 habitantes para el municipio de Filadelfia, 2020













#### "ENTRE TODOS SI PODEMOS" Dependencia/ Área Proceso secretaría

SECRETARIA DE **SALUD PÚBLICA VIGILANCIA SALUD** 

EVENTO	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Accidente Ofidico	0,00	8,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,77
Bajo Peso al Nacer a termino		51,81	17,49	17,43	17,36	26,03	26,21	26,20	26,32	35,09
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino						8,68	0,00	8,73	35,09	8,77
Dengue	16,86	8,64	8,74	8,72	8,68	321,10	0,00	0,00	0,00	52,63
Dengue Grave	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Chikungunya				8,72	52,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transmisores De Rabia	134,90	94,99	218,59	296,32	277,80	199,60	384,45	192,12	412,32	429,82
Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis A (Brote)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis B	0,00	8,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inusitada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,73	0,00	0,00
Intento De Suicidio						69,43	26,21	69,86	43,86	78,95
Intoxicación Por Plaguicidas	16,86	34,54	34,97	52,29	52,09	43,39	8,74	17,47	70,18	17,54
Intoxicación Por Fármacos	8,43	25,91	26,23	0,00	43,41	0,00	0,00	34,93	17,55	17,54
Intoxicación Por Solventes	0,00	0,00	0,00	0,00	8,68	8,68	0,00	0,00	0,00	0,00
Intoxicación Por Otras Sustancias Quím.	0,00	0,00	0,00	8,72	34,73	0,00	8,74	8,73	17,55	8,77
Intoxicacion Por Monoxido De Carbono Y										
Otros Gases	0,00	0,00	0,00	0,00	17,36	0,00	0,00	0,00	8,77	0,00
Intoxicacion Por Sustancias Psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	34,73	34,71	0,00	34,93	122,82	26,32
Leishmaniasis Cutánea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones Por Artefactos Explosivos	0,00	0,00	0,00	0,00	17,36	0,00	17,47	8,73	0,00	0,00
Cancer Infantil				0,00	8,68	17,36	8,74	8,73	0,00	0,00
Malaria Asociada (Formas Mixtas)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Vivax	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Complicada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Parotiditis	0,00	8,64	0,00	0,00	0,00	0,00	8,74	0,00	17,55	0,00
Anomalias Congenitas	0,00	0,00	8,74	17,43	8,68	26,03	8,74	8,73	8,77	17,54
Sífilis Congénita	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,77
Sífilis Gestacional	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,54
Tosferina	0,00	0,00	8,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis Pulmonar	8,43	25,91	17,49	8,72	17,36	8,68	8,74	8,73	17,55	0,00
Tuberculosis Fármacorresistente		0,00	0,00	0,00	0,00	8,68	0,00	0,00	0,00	0,00
Varicela Individual	92,74	172,71	69,95	331,18	130,22	78,10	43,69	52,40	43,86	0,00
Vih/Sida/Mortalidad Por Sida	0,00	8,64	0,00	0,00	8,68	0,00	8,74	8,73	0,00	8,77
Vigilancia en salud pública de las violencias de genero e intrafamiliar		0,00	34,97	183,02	225,71	78,10	192,22	122,26	236,86	359,65
Zika					0,00	8,68	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SIVIGILA











Versión

01

	u	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
TA DOLLAR	Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9	SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

#### 2.2.8 Análisis de la población en condición de

#### 2.2.9 discapacidad 2009-2021

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 requieran para satisfacer las necesidades de dicha población.

La administración municipal ha realizado la reactivación del comité de discapacidad, 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 y apoyo a algunas actividades de índole gremial. Para el análisis de la información se utilizó el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible en la Bodega de Datos de SISPRO.

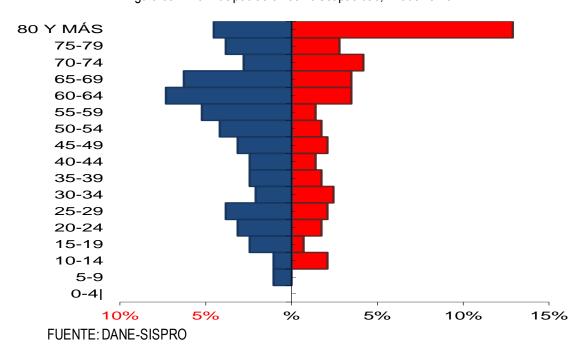


Figura 35. Pirámide población con discapacidad, Filadelfia 2021

De acuerdo a la información reportada por el DANE-SISPRO, reportan un total de 287 personas en situación de discapacidad. Según la pirámide poblacional, se observa que la mayor proporción de población se encuentra entre las edades de 80 y más, esta representa el 18 % del total de la población, se identifica un mayor número













de mujeres (37), que en los hombres (13). Seguidamente, las personas entre 60-64 años, presenta un porcentaje de 10%, contrario a lo expuesto anteriormente, para este rango de edad son más los hombres (21), que las mujeres (10). Como se observa en la pirámide, esta se hace más amplia a partir de los 45 años en adelante, siendo los hombres la mayor proporción (37%), del total de la población registrada, en situación de discapacidad.

Frente al tipo de alteraciones que presenta la población en condición de discapacidad se identifica discapacidad en El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, que afecta al 60,63% de la población en situación de discapacidad. El segundo porcentaje de mayor peso, corresponde a las alteraciones de sistema nervioso con un valor de 50,17%, el tercer porcentaje corresponde a las alteraciones de los ojos con 37,28%.

En relación a los menores porcentajes, se tiene que este corresponde a las alteraciones de la piel con 5,23%.

Tabla 57. Alteraciones personas con discapacidad por área de residencia, Filadelfia 2021

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	174	60,63
El sistema nervioso	144	50,17
Los ojos	107	37,28
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	63	21,95
Los oídos	56	19,51
La vozy el habla	92	32,06
La digestión, el metabolismo, las hormonas	32	11,15
El sistema genital y reproductivo	20	6,97
La piel	15	5,23
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	18	6,27
Ninguna	0	0,00
Total	287	100

FUENTE: DANE-SISPRO

#### 2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad













Tabla 58. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Filadelfia.

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de la ET (Municipio de Filadelfia)	Valor del indicador de la ET de referencia (Departamento de Caldas)	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	Enfermedades     No transmisibles     (vejez)	87,60	83,85	Aumento	000
	Condiciones     transmisibles y     nutricionales     (Primera infancia)	14,92	17,82	Disminuyo	000
	3. Condiciones mal clasificadas (Adolescencia)	15,99	16,19	Disminuyo	000
Específica por Subcausas o subgrupos	Condiciones     transmisibles y     nutricionales:     Infecciones     respiratorias	38,94	36,82	Disminuyo	000
	2. Condiciones maternas perinatales: condiciones maternas	89,55	83,05	Disminuyo	000
	3. Enfermedades no transmisibles: Enfermedades cardiovasculares	42,78	22,69	Aumento	000
	4. Lesiones: Lesiones de intencionalidad indeterminada Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	92,43	78,72	Aumento	000











## "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de la ET (Municipio de Filadelfia)	Valor del indicador de la ET de referencia (Departamento de Caldas)	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
Morbilidad salud mental	Trastornos     mentales y el     comportamiento     (Infancia)	73,42	93,33	Disminuyo	
	2. Epilepsia (Vejez)	14,79	8,22	Disminuyo	
Alto Costo	1. Tasa de incidencia de VIH notificada (SIVIGILA)	0,00	27,07	Disminuyo	007
Precursores	1. Hipertensión arterial	3,99	8,50	Disminuyo	001
	2 diabetes Mellitus	0,35	2,33	Disminuyo	001
Eventos de notificación obligatoria (ENO´S	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (incidencia)	429,82	360,89	Aumento	010
	2. Vigilancia en salud pública de las violencias de genero e intrafamiliar (incidencia)	359,65	292,96	Aumento	000
	3. Intoxicaciones (incidencia)	70,18	82,81	Disminuyo	009
	4. Intento de suicidio (incidencia)	78,95	115,24	Aumento	013
Discapacidad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	60,63	45,77		000
	El sistema nervioso	50,17	52,34		000
	Los ojos	37,28	26,10		











"ENTRE TODOS SI PODEMOS"										
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión							
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01							

Fuente: SISPRO, MINSALUD, INS

#### Conclusiones del capítulo de morbilidad

El municipio de Filadelfia, en el año 2020, frente a las grandes causas de morbilidad atendida agrupadas por los curso de vida de: primera Infancia (0–5años), Infancia (6-11 años), Adolescencia (12-17 años), Juventud (18-28 años), Adultez (29-59 años), Vejez (80 y mas), se presentaron los porcentajes en más altos, en cada curso de vida, estos porcentajes se dieron especialmente en 3 subgrupos, estos corresponden a: Enfermedades no transmibles, condiciones trasmisibles y nutricionales y condiciones mal clasificadas. Los mayores porcentajes al interior de cada grupo corresponden a: Enfermedades No transmisibles (Vejez) 87,60%; condiciones trasmisibles y nutricionales (Primera Infancia) 14,92, Condiciones mal clasificadas (Adolescencia) 25,08.

La morbilidad especifica por sub causas, se encuentra agrupada en: Condiciones transmisibles y nutricionales, Condiciones maternas, Enfermedades no transmisibles, Lesiones. Para el año 2020, se observaron los porcentajes más altos en las siguientes enfermedades: Infecciones respiratorias, 38,94%; condiciones maternas 89,55%; Enfermedades cardiovasculares 42,78%, Lesiones de intencionalidad indeterminada traumatismos, envenenamiento, u otras consecuencias de causas externas 92,43%.

En el año 2020, se realizó el análisis de la morbilidad mental, para este, se tuvieron en cuenta 3 grupos de enfermedades: Trastornos mentales y del comportamiento, Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, Epilepsia. Se observaron los porcentajes más altos en los trastornos mentales y el comportamiento (Infancia) 73,42%, epilepsia (Adultez) 17,51%.

Según los eventos de notificación obligatoria (ENO'S), el comportamiento de estos eventos para el año 2020, presentan un comportamiento similar al de los años anteriores; se observa como primeros eventos de notificación al SIVIGILA, Las agresiones por animales potencialmente transmisor de rabia humana (49 casos), vigilancia en salud pública de las violencias de genero e intrafamiliar (41), Dengue (6), Intento de Suicidio (9).

Según lo expuesto, es importante tener presente al momento de las formulaciones de estrategias, la información consolidada en relación a la morbilidad y otros eventos, que permiten comprar al municipio con el departamento, permitiendo así, visualizar el comportamiento de las enfermedades presentadas en la población Filadelfeña.

#### 2.2.10 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud -DSS













"ENTRE TODOS SI PODEMOS"										
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión							
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01							

#### 2.2.10.1 Análisis de los Determinantes Intermedios de la Salud

El modelo de los Determinantes Sociales de Salud ha sido propuesto por la "Comisión Mundial de la OMS sobre lo Determinantes sociales de la salud" que fue creada en marzo 2005 con el objetivo de promover la toma de conciencia sobre los determinantes sociales, a través de tres modalidades de políticas: 1. Mejorar la salud de grupos de población más desfavorables con programas focalizados. 2. Disminuir las brechas. 3. Adherir a todos los gradientes de salud. La Comisión en la elaboración del modelo ha sido el concepto de equidad *en salud;* mientras que *la Declaración Universal de los Derechos Humanos* ha servido de marco para la movilización social y política hacia la igualdad en salud. Se reafirma el "derecho de las personas al grado máximo de salud posible" y se define la equidad en salud como "la ausencia de diferencias de salud injustas y evitables entre grupos o poblaciones definidos socialmente, económicamente demográficamente o geográficamente". (OMS, 2007).

El modelo pone énfasis en los contextos socio-económicos y políticos, así como, en *los determinantes* estructurales que pueden originar las desigualdades de salud. De ahí que la OMS propone el desarrollo de estrategias de acción como:

- ✓ La búsqueda de reducción de determinantes estructurales que perpetúan las desigualdades inequidad, exclusión, actuando sobre el contexto social.
- ✓ Determinantes intermedios, que analiza las condiciones de trabajo, derecho, género, ambiente saludable, disminuyendo la exposición diferencial y la vulnerabilidad específica a los daños en salud.
- Revertir los efectos de la posición socio-económico.

#### 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 Filadelfia 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 2019: En el Municipio de Filadelfia se cuenta con una cobertura del servicio de electricidad del 100% en la zona urbana y 99,81 en la zona rural, representada en la cobertura de 1415 viviendas en la cabecera municipal y 2122 en el área rural.
- Cobertura de acueducto: El municipio de Filadelfia, cuenta con una cobertura del 100% en la zona urbana y el 17,84% en la zona rural.
- Cobertura de alcantarillado: se cuenta con una cobertura del 96,7 % para la zona urbana y el 8,26% en la zona rural.
- Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada en el municipio De Filadelfia la cobertura fue de 12,4.
- Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) en municipio Filadelfia la cobertura fue de 23,6 considerado sin riesgo para consumo humano.

Tabla 59. Condiciones de Vida municipio de Filadelfia-Departamento de Caldas, 2011-2020

Determinantes intermediarios de la salud	Caldas	Filadelfia
Cobertura de servicios de electricidad (2019)	99,9	99,89
Cobertura de acueducto (2020)	83,7	39,43
Cobertura de alcantarillado(2020)	75,2	31,49
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (2020)	23,6	14,09
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE) (2018)	12,4	25,40
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE) (2018)	7,5	14,30

Tabla

#### 60. Condiciones de Vida del municipio de Filadelfia, 2011-2020

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	99,81
Cobertura de acueducto	100	17,84
Cobertura de alcantarillado	96,7	8,26









Versión

01



Fuente: DANE, SISPRO - MSPS.

#### Disponibilidad de Alimentos

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

El indicador de BPN (Bajo Peso al Nacer), para el municipio de Filadelfia, se observa con aumento en comparación al indicador del departamento. El comportamiento de este indicador a lo largo del periodo de tiempo evaluado, comprendido entre el 2006 al 2019, permite ver una tendencia de este evento, variable, lo que lleva a considerar, la necesidad de fortalecer los programas de seguridad alimentaria y nutricional en las gestantes, vigilancia nutricional y maternidad segura, con el propósito de intervenir factores de riesgo que puedan afectar el binomio madre e hijo, disminuyendo riesgo de morir por esta causa.

Tabla 61. Tabla bajo peso al Nacer 2019

Determinantes								C	ompor	tamier	nto					
intermediarios de la salud	Caldas	Filadelfia	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2018)	9,4	11,11	<i>\</i>	7	Ŋ	7	7	V	7	>	7	V	7	>	7	\ <u>\</u>

Fuente: DANE, EEVV Condiciones de trabajo

De acuerdo a la subdirección de riesgos laborales del MSPS, durante los primeros 09 meses del año 20201 ocurrieron 3 presuntos accidentes laborales y se diagnostico dos presuntas enfermedades laborales.

Para el mes de septiembre de 2021 se encuentran 46 empresas afiliadas a riesgos profesionales , con 118 empleados dependientes y 47 empleados independientes y 0 trabajadores voluntarios.













#### Condiciones y Factores Psicosociales

En relación a la tasa de incidencia de Violencia intrafamiliar el municipio de Filadelfia para el año 2020 y según los datos suministrados por Foresis, se cuenta con una tasa de 0,00 x 100.000 habitantes, que en comparación del departamento presenta una diferencia estadísticamente significativa. Según la tasa de violencia contra la mujer, para el año 2020, refleja una tasa de 0,00 x 100.000 habitantes. Al establecer la comparación con el departamento, se observa que el municipio se encuentra en mejores condiciones, con respecto a la presentación de la tasa.

Los datos informados por Foresis, se distancian de manera importante en relación con la información observada a través del Sistema de Vigilancia en Salud Publica - SIVIGILA, en el cual se observa que se notificó para el año 2020, un total de 41 casos; Información que refleja, la problemática existente relacionada con la violencia de genero e intrafamiliar, a la cual el municipio de Filadelfia no es ajeno. Sin embargo, se podría considerar que se cuenta con un subregistro en torno a los casos de violencia, puesto que el estigma social que aun continua presente en la comunidad, no permite que exista una cultura fuerte hacia el denuncio, los factores económicos, sociales y emocionales, se convierte en riesgo para la la mayoría de casos, quedando tras el silencio de las víctimas. Es así como se hace necesario implementar a nivel intersectorial, estrategias educativas, redes de apoyo, alrededor de la prevención de la violencia en todas sus formas, violencia física, psicológica, negligencia y la violencia sexual

Tabla 62. Factores psicológicos y culturales municipio de Filadelfia 2020 (Forensis)

Determinantes									Com	porta	mient	o					
intermedios de la salud	Caldas	Filadelfia	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses 2019)	14,0	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	7	٧	-	٧
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal	41,5	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	7	<b>\</b>	>	-











#### "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

•		02211100	
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

y Ciencias								
Forenses 2019)								

Fuente: INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL.

#### Sistema Sanitario

El municipio de Filadelfia, con respecto a la cobertura de afiliación al SGSSS, presenta un porcentaje del 71,30%, a pesar de distanciarse del indicador a nivel departamental, no se presentan diferencias significativamente estadisticas.

En relación a la coberturas de vacunación, el municipio de Filadelfia para el año 2020, en comparación con el departamento, la cobertura de BCG para recién nacidos, presenta un porcentaje del 24,10%, presenta diferencias estadísticamente significativas con el indicador del departamento, para este el porcentaje fue de 60,83%.

Igualmente las cobertura de DPT 3 dosis y Polio 3 dosis en menores de 1 año, se observan por debajo que las alcanzadas por el departamento, colocando al municipio en mejores condiciones que el departamento, en realación a los biológicos trazadores para vacunación.

La Triple Viral en niños de 1 año, presenta un porcentaje del 57,40%, no se presentan diferencias significativamente estadísticas con el indicador del departamento.

En los indicadores relacionados con la atención en maternidad, el municipio no se presenta diferencias estadísticamente significativas, con respecto al departamento, para el año 2020, los porcentajes de estos indicadores se presentan de la siguiente manera:

- Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal: Filadelfia en el año 2020 reporto un porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales del 94,44%, Caldas reporto un porcentaje de 93,9%, las diferencias relativas entre los valores no es estadísticamente significativa, ubicando el departamento en situación similar al país (color amarillo).
- La Cobertura de parto institucional: en el 2020 la cobertura en Filadelfia fue de 95,71% en tanto que en Caldas fue de 99,01%, las diferencias relativas entre los valores no son estadísticamente significativas.
- La Porcentaje de partos atendidos por personal calificado: Filadelfia en el año 2020 reporto un porcentaje del 97,22 %, Caldas reporto 99,2%. las diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa.

Tabla 63. Determinantes sociales del sistema sanitario del municipio de Filadelfia, 2011-2020











## ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9

### "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Determinantes									Com	portan	niento						
intermedios de la salud	Caldas	Filadelfia	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2020)	88,45	71,30				7	7	7	٧	7	٧	٧	٧	٧	٧	٧	7
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2020)	60,83	24,10	7	7	¥	٧	7	7	7	¥	7	7	7	7	7	٧	٧
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2020)	62,42	47,60	<i>&gt;</i>	٧	7	Ŋ	7	٧	7	7	>	٧	7	7	7	>	`
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2020)	62,91	50,30	7	>	7	7	7	٧	7	7	/	¥	7	7	7	Ŋ	٧
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2020)	65,44	57,40	>	7	7	Ŋ	٧	7	7	>	>	7	7	7	7	\	<b>\</b>
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	93,9	94,44	`\	7	`\	7	7	`\	7	7	`\	7	7	`\			











## "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

·		0 = 100	
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Datamainanta									Com	portan	niento						
Determinantes intermedios de la salud	Caldas	Filadelfia	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
(EEVV-DANE 2018)																	
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2018)	99,1	95,71	7	٧	٧	<i>\</i>	7	7	٧	٧	7	7	\	٧			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2018)	99,2	97,22	7	7	>	<b>'</b>	7	7	<b>\</b>	<b>\</b>	7	7	>	`			

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS.

#### Cobertura de la vacunación contra el COVID-19

En el Municipio Filadelfia se han realizado importantes esfuerzos para el proceso de inmunización de sus habitantes a través de acciones intersectoriales como campañas educativas por medio de redes sociales, a través de los lideres comunitario de las veredas y corregimientos del municipio y jornadas de vacunación en la zona rural y urbana del municipio. Con corte al 15 de noviembre el municipio de Filadelfia ha logrado la primovacunación o el primer contacto con la vacuna contra covid-19 con un total de primeras más únicas dosis de 49,96% de su población, cuando valoramos esquemas de vacunación completos entendiéndose esta como la aplicación de segundas más únicas dosis(vacuna Janssen) se logra alcanzar un 38,48% de toda la población asignada para el municipio, la dosis de refuerzo autorizada a nivel nacional corresponde para la población mayor de 60 años en adelante se ha logrado la aplicación de esta dosis de refuerzo en un 0,02%.

Tabla 64. Distribución Absoluta y Porcentual de vacunación contra COVID19. Según dosis de aplicación, en el municipio de Filadelfia. Noviembre 15 de 2021

Indicador	Valor	Porcentaje
Total, Población DANE 2021	11.498	
Total, Primeras dosis aplicadas	4.774	41,52%











#### "ENTRE TODOS SI PODEMOS" Dependencia/ Área Versión Proceso

**VIGILANCIA** 

01

Total, Segundas dosis aplicadas	3455	30,05%
Total, Única dosis aplicadas	970	8,44%
Total, Dosis Refuerzo	2	0,02%
Total, Aplicación Primera dosis más dosis únicas	5744	49,96%
Población susceptible de aplicación Primeras y/o únicas dosis	5754	50,04%
Total Aplicación segundas y únicas dosis	4.425	38,48%
Población susceptible de aplicación Segunda dosis	7073	61,52%

SALUD PÚBLICA

Fuente: Consolidado de indicadores vacunación COVID19 DTSC (Reporte diario de IPS vacunadoras)

secretaría

SECRETARIA DE

**SALUD** 

Corte: noviembre 15 de 2021

Cuando se evalúa el cumplimiento de la vacunación contra Covid-19 por grupos de edades en el municipio de Filadelfia se evidencia que en grupo poblacional mayores de 70 años se encuentra cumplimiento de coberturas de vacunación con primovacunacion (primeras+únicas dosis) superiores al 70%, preocupa el incumplimiento en lo esperado a inmunizar en poblaciones inferiores a los 60 años los cuales son prioridad municipal para llevar la vacunación a estos grupos de edad, cuando analizamos el cumplimiento de esquemas de vacunación por grupos de edad (segunda dosis mas únicas dosis) es preocupante la diferencia tan marcada en cada uno de los grupos puesto que solamente los mayores de 70 años cumplen con este criterio del 70% mínimo de cobertura.

El grupo de población gestante ha tenido el primer contacto con la vacuna contra el covid-19 con un total de primeras dosis de 39 y segundad dosis un total de 1.

En cuanto a la población migrante, el municipio de Filadelfia no cuenta con registro de vacunación para este grupo poblacional.

Figura 36. Distribución Porcentual de Aplicación de Primeras más únicas dosis y esquemas completos de vacunación contra covid-19 según el grupo de edad, en el municipio de Filadelfia, Caldas, noviembre 15 de 2021





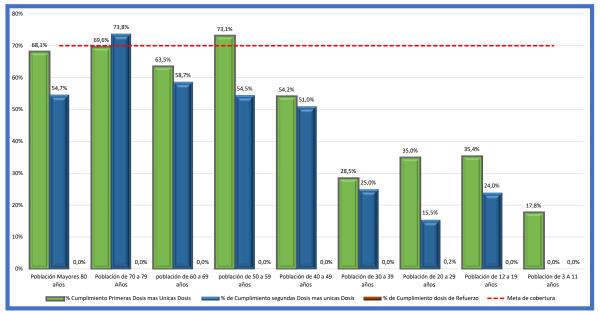








"ENTRE TODOS SI PODEMOS"										
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión							
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01							



Fuente: Consolidado de indicadores vacunación COVID19 DTSC (Reporte diario de IPS vacunadoras)

Corte: noviembre 15 de 2021

#### Instituciones Prestadoras de Salud en el municipio de Filadelfia

Filadelfia cuenta con un hospital de primer nivel de atención, y baja complejidad de naturaleza departamental, el cual presta servicios de urgencias, consulta externa, consulta odontológica, servicio de transporte básico de pacientes, hospitalización, laboratorio clínico, psicología, servicio farmacéutico y programas de promoción y prevención tanto en el área médica como en el área odontológica. Adicional a esto existen 2 consultorios médicos, 2 consultorios odontológicos,

Tabla 65. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Filadelfia Caldas, 2020

Grupo Servicio	Indicador	2020
APOYO DIAGNÓSTICO Y	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cérvico-uterinas	2











### "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

Grupo Servicio	Indicador	2020
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	2
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	2











## "ENTRE TODOS SI PODEMOS" Dependencia/ secretaría Área Proceso Versión SECRETARIA DE SALUD SALUD PÚBLICA VIGILANCIA 01

Grupo Servicio	Indicador	2020
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica – vacunación	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	2
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: RESP, MSPS 2020

#### Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 66. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Filadelfia, 2020

Indicador	2020
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,26
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,26
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,44
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,61

Fuente: RESP MSPS 2020

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

El análisis identificara como determinante estructural: el estrato socioeconómico, los ingresos, la etnia, el nivel educativo y la ocupación se presenta en la población, la relación entre ellos y los efectos sobre la salud de la población del municipio de Filadelfia y Caldas.











	u	ENTRE TODOS SI I	PODEMOS"	
PARCEIA	Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FILADELFIA Nit. 890801144-9	SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01

- Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas en el municipio de Filadelfia es de 10,63
- Proporción de población en miseria, en el municipio de Filadelfia es de 0,97
- Proporción de población en hacinamiento, en el municipio de Filadelfia es de 3,4.

#### Cobertura de educación

La cobertura de educación del municipio de Filadelfia, presenta tasas por debajo de las del departamento, en el indicador de educación categoría primaria, sin representar diferencias estadísticamente significativas, indicando que el municipio en relación a la educación primaria se encuentra en condiciones similares a las del departamento.

Tabla 67. Cobertura de educación el municipio de Filadelfia, 2020

Eventos de	Caldas	Filadelfia		Comportamiento																
Notificación Obligatoria			2000	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Porcentaje de hogares con analfabetism o (DNP- DANE 2015)	9,2	16,90			7															
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	92,4	78,72	•	-	7	٧	\	\	7	٧	\	\	٧	٧	`	٧	`	\	7	٧.
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	108,4	86,30	-	-	7	7	7	>	7	\	7	٧	7	>	7	٧	>	>	7	٧
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	89,8	65,28	-	-	7	7	7	7	7	7	>	7	7	٧	٧	٧	>	>	>	7

Fuente: Ministerio de Educación

#### Pobreza (NBI)













Tabla 68. Índice de pobreza multidimensional Municipal

Proporcion de personas en NBI	Proporcion de personas en miseria
10,63	0,97

#### Ocupacion

El 87,0 de la población del municipio de Filadelfia desempeñan trabajos informales, es decir, que estas personas no cuentan un contrato laboral. Estos empleos se caracterizan por ser de baja calidad e ingresos, y se agrega a esto la inestabilidad económico que crean en el individuo por no recibir un salario justo y fijo para atender sus necesidades primarias. Esto indudablemente afecta las condiciones de vida de la población, y desencadena un ciclo de pobreza y exclusión social.

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

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

A través de este documento, se realizó el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo; para delimitar su definición debe ser formulado como una situación negativa que debe ser modificada, igualmente, se debe definir la población afectada, consecuencias y magnitud expresada de acuerdo con los indicadores estimados en los capítulos 1 (uno) y 2 (dos).

#### 3.2 Priorización de los problemas de salud

Tabla 69. Priorización de los problemas de salud del municipio de Filadelfia, 2021

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1. Falta de cobertura de agua potable en la zona rural	000
	2. Aumento del riesgo por agresión por animales potencialmente transmisores de rabia	010
	3. No se tiene educación sobre las medidas de bioseguridad para la práctica de fumigación.	013











Versión

01

Proceso

**VIGILANCIA** 



### "ENTRE TODOS SI PODEMOS"

2101112 10200011 02211100					
Dependencia/ secretaría	Área	Proceso	Versión		
SECRETARIA DE SALUD	SALUD PÚBLICA	VIGILANCIA	01		

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	Alta morbilidad y mortalidad por enfermedades     cardiovasculares	001
	2. Morbilidad y Mortalidad por Neoplasias	007
	3. Poca práctica en la hacía el fomento de estilos de vida salud	001
	Traumatismos, envenenamiento, u algunas otras consecuencias de causas externas.	012
Convivencia social y salud mental	2. Consumo de SPA	000
Salua mentai	Poca participación familiar y social para prevención, atención y mitigación de los trastornos mentales	000
4.Seguridad alimentaria y nutricional	Inseguridad alimentaria y nutricional en los niños y niñas en el ciclo de vida de infancia	000
	Poca práctica de la lactancia materna exclusiva y complementaria	000
	1. Alto porcentaje de embarazos en menores de 17 años	00
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	2. Falta de un espacio adecuado y canalización de jóvenes para resolver dudas acerca de la sexualidad.	001
	Deficientes coberturas en los programas de planificación familiar y toma de citología	003
6. Vida saludable y	Tasas altas de mortalidad por enfermedades respiratorias	000
enfermedades	Morbilidad por enfermedades infecciosas y parasitarias	009
transmisibles	3. No se dispone de la Estrategia AIEPI Clínico y Comunitario	000
	Pocos espacios de información y de conocimiento sobre los riesgos de desastres y emergencias.	000
7. Salud pública en emergencias y desastres	Insuficiente equipamiento e insuficiente personal     perteneciente a bomberos, defensa civil, para dar respuesta a la     atención en emergencia y desastres,	000
	Plan de gestión del riesgo para la atención emergencias y desastres, seguimiento y evaluación de gestión y resultados.	000
8. Salud y Ámbito laboral	Caracterización de la población informal	000











## "ENTRE TODOS SI PODEMOS" Dependencia/ secretaría Área Proceso Versión SECRETARIA DE SALUD SALUD PÚBLICA VIGILANCIA 01

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
	2. Afiliación a ARL de los trabajadores informales	000
	3. Caracterización de la morbilidad de origen laboral	000
9.Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	Falta de estrategias de información de deberes y derechos en salud para la población vulnerable	000
	2. Implementación de Rutas de Atención para la población Vulnerable	000
	3. Debilidad en procesos de inclusión en ambientes educativos y laborales para personas en situación de discapacidad.	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Baja cobertura en la demanda de la prestación del servicio.	000
	Falta de compromiso intersectorial para la intervención en Salud Publica.	000
	3. Red insuficiente para la prestación del servicio en los 2 y 3 Nivel de atención.	000

Fuente: Elaboración Propia









