



Dirección Territorial de Salud de Caldas

Nit. 800114312-5

CUÍDATECUIDA^{TE}

N° 004

Manizales, febrero 25 de 2022

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 Marquetalia, 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



Certificado No.
LAF-0015



Teléfonos: + 57 (6) 8801620

Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas

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

F002-P05-GAF V06 2020-01-09 Página 13 de 27



Análisis de la Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud del Municipio de Marquetalia, 2021



DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

MARQUETALIA CALDAS-DICIEMBRE DEL 2021

FRANCISCO JAVIER VELEZ QUIROGA
Alcalde Municipal



ALEXANDRA AGUIRRE VALENCIA
Secretario de Desarrollo Social

NATALIA QUINTERO ROJAS
Profesional de Vigilancia en Salud Pública

DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

MARQUETALIA CALDAS DICIEMBRE DEL 2021





TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	9
INTRODUCCIÓN	10
METODOLOGÍA.....	11
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	12
SIGLAS.....	13
1 CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	14
1.1 CONTEXTO TERRITORIAL.....	14
1.1.1 LOCALIZACIÓN.....	14
1.1.2 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DEL TERRITORIO	15
1.1.3 ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA.....	18
1.1.4 CONTEXTO HISTÓRICO DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO.....	19
1.2 CONTEXTO DEMOGRÁFICO.....	20
1.2.1 ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA.....	22
1.2.2 DINÁMICA DEMOGRÁFICA	28
1.2.3 MOVILIDAD FORZADA.....	29
1.2.4 POBLACIÓN MIGRANTE.....	31
CONCLUSIONES.....	32
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	34
2.1 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD.....	34
2.1.1 MORTALIDAD GENERAL POR GRANDES CAUSAS.....	34
2.1.1.1 MORTALIDAD POR GRANDES CAUSAS EN LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	42
2.1.2 MORTALIDAD ESPECIFICA POR SUBGRUPO TASAS AJUSTADAS POR LA EDAD	43
2.1.3 MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y EN LA NIÑEZ	56
2.1.4 MORTALIDAD RELACIONADA CON SALUD MENTAL.....	62
2.1.5 MORTALIDAD POR COVID.....	63
2.1.6 ANÁLISIS DESIGUALDAD EN LA MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y EN LA NIÑEZ	64
2.1.7 IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES IDENTIFICADAS POR MORTALIDAD GENERAL, ESPECÍFICA Y MATERNO -INFANTIL.....	73
2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD	75
2.2.1 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD.....	76
2.2.2 MORBIIDAD ESPECIFICA POR SUBGRUPO	79
2.2.3 MORBIIDAD ESPECIFICA EN SALUD MENTAL.....	83
2.2.3.1 ATENCIONES PAPSIVI	86
2.2.4 MORBIIDAD DE EVENTOS DE ALTO COSTO	87
2.2.5 MORBIIDAD DE EVENTOS PRECURSORES	87
2.2.6 MORBIIDAD EN POBLACIÓN MIGRANTE	88
2.2.7 MORBIIDAD DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.....	88
2.2.7.1 IRAG POR VIRUS NUEVO.....	90
2.2.8 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2009 A 2020.....	91
2.2.9 IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES PRINCIPALES EN LA MORBILIDAD.....	94
2.2.10 ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD –DSS.....	96
2.2.10.1 ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES INTERMEDIOS DE LA SALUD.....	96
VACUNACIÓN COVID19.....	102
2.2.10.2 ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES ESTRUCTURALES DE LAS INEQUIDADES ENSALUD	103
3 CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....	105
3.1 RECONOCIMIENTO DE LOS PRINCIPALES EFECTOS DE SALUD IDENTIFICADOS PREVIAMENTE.....	105
3.2 PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD.....	105





JUNTOS SOMOS MÁS
POR MARQUETALIA

TABLA DE TABLAS

Tabla 1 Distribución por extensión territorial y área de residencia del Municipio de Marquetalia	15
Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Marquetalia, 2021	18
Tabla 3 Población por área de residencia Marquetalia 2021	21
Tabla 4 Unidades de vivienda según condición de ocupación Marquetalia 2021	21
Tabla 5 Población por pertenencia étnica Marquetalia, 2018	22
Tabla 6 Proporción de la población por curso de vida , Marquetalia 2015, 2021, 2023	24
Tabla 7 Otros indicadores de estructura demográfica en Marquetalia, 2015, 2021, 2023	27
Tabla 8 Población desplazada por sexo, Marquetalia 2021	30
Tabla 9 Porcentaje de muertes de la Población Víctima de la Población Total del Municipio	43
Tabla 10 Tendencia de muertes por grandes causas	43
Tabla 11 Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Marquetalia 2005-2019	56
Tabla 12 Tasas Específicas de muertes en los menores de 1 año, según la lista de 16 grandes grupos Marquetalia, Caldas 2005 – 2019	54
Tabla 13 Tasas Específicas de muertes en los menores de 1 A 4 años, según la lista de los 16 grandes grupos Marquetalia, Caldas 2005 – 2019.	55
Tabla 14 Tasas Específicas de muertes en los menores de 5 años, según la lista de los 16 grandes grupos Marquetalia, Caldas 2005 – 2019.	56
Tabla 15 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; del municipio de Marquetalia, 2005 – 2019	57
Tabla 16 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; del municipio de Marquetalia, 2005 – 2019.....	58
Tabla 17 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio; del municipio de Marquetalia, 2005 – 2019	58
Tabla 18 Número de muertes en la infancia y niñez Ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal municipio de Marquetalia 2006 – 2019.....	59
Tabla 19 Número de muertes en la niñez y la infancia por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, del municipio de Marquetalia, 2005 – 2019.....	60
Tabla 20 Número de muertes en la infancia y niñez por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, del municipio de Marquetalia, 2005 – 2019.	61
Tabla 21 Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Marquetalia 2005 – 2019.....	61
Tabla 22 Tasas Específicas de muertes en los menores de 5 años, según la lista de los 16 grandes grupos Marquetalia, Caldas 2005 – 2019.	62
Tabla 23 Mortalidad por COVID-19, por tipo de comorbilidad 2020-2021	64
Tabla 24 Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Marquetalia 2005- 2019	65
Tabla 25 Razón de mortalidad materna por área de residencia Marquetalia Caldas, 2009-2019	69
Tabla 26 Tasa de Mortalidad neonatal por área de residencia- Marquetalia Caldas, 2009-2019.....	70
Tabla 27 Razón de mortalidad Materna por Etnia- Marquetalia Caldas, 2009-2019	71
Tabla 28 Tasa de mortalidad Neonatal por Etnia- Marquetalia Caldas, 2009-2019.....	71
Tabla 29 Porcentaje De Nacidos Vivos Con Bajo Peso Al Nacer por Etnia -Marquetalia Caldas.....	72
Tabla 30 Porcentaje De Nacidos Vivos Con Cuatro o Más Consultas De Control Prenatal por Etnia- Marquetalia Caldas	72
Tabla 31 Tasa De Fecundidad Especifica En Mujeres De 10 A 14 Años por Etnia-Marquetalia Caldas	73
Tabla 32 Identificación de prioridades en salud del municipio de Marquetalia, 2019	73
Tabla 33 Principales causas de morbilidad por ciclo vital total, Marquetalia-Caldas, 2009-2020	76
Tabla 34 Principales causas de morbilidad en hombres, Marquetalia 2009 – 2020	77
Tabla 35 Principales causas de morbilidad en mujeres, Marquetalia 2009 – 2020	78
Tabla 36 Morbilidad específica por subgrupos total del municipio Marquetalia, 2009 – 2020	80
Tabla 37 Morbilidad específica por subgrupos en hombres, departamento de Caldas, 2009 – 2020	81
Tabla 38 Morbilidad específica por subgrupos en mujeres, departamento de Caldas, 2009 – 2020	82
Tabla 39 Morbilidad por salud mental total, Marquetalia-Caldas, 2009-2020.	83
Tabla 40 Morbilidad en salud mental para hombres , Marquetalia-Caldas 2009-2020.....	84
Tabla 41 Morbilidad por salud mental en mujeres . Marquetalia-Caldas, 2009-2020	85
Tabla 42 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Marquetalia, 2011 - 2020	87





JUNTOS SOMOS MÁS
POR MARQUETALIA

Tabla 43 Semaforización de eventos precursores del municipio de Marquetalia, 2010-2020	88
Tabla 44 Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria con letalidad del municipio de Marquetalia, 2007-2019.....	89
Tabla 45 Distribución de las alteraciones permanentes Municipio de Marquetalia 2021.	92
Tabla 46 Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo y eventos de notificación obligatoria del municipio de Marquetalia 2020.....	94
Tabla 47 Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Marquetalia 2020.....	97
Tabla 48 Determinantes intermediarios de salud – condiciones de vida del municipio de Marquetalia.....	97
Tabla 49 Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Marquetalia 2006-2019.....	98
Tabla 50 Factores psicológicos y culturales forensis 2020 – Marquetalia, Caldas	99
Tabla 51 Sistema sanitario del Municipio de Marquetalia 2006-2020.....	100
Tabla 52 Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de servicios de Salud por en el municipio de Marquetalia-Caldas 2020.....	101
Tabla 53 Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Marquetalia- Caldas 2015-2020.....	102
Tabla 54 Distribución Absoluta y Porcentual de vacunación contra COVID19. Según dosis de aplicación, en el municipio de Marquetalia. Noviembre 15 de 2021.....	102
Tabla 55 Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Marquetalia 2003 – 2020.....	104
Tabla 56 Necesidades básicas insatisfechas en el municipio de Marquetalia- Caldas Según DANE 2018.....	104
Tabla 57 Priorización de los problemas de salud del municipio de Marquetalia 2020.....	106

TABLA DE FIGURAS

Figura 1 Pirámide poblacional de Marquetalia, 2015, 2021, 2023	23
Figura 2 Cambio en la proporción de la población por grupo de Marquetalia 2015 – 2021- 2023.....	25
Figura 3 Población por sexo y grupo de edad de Marquetalia, 2021	26
Figura 4 Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Marquetalia, años 2005 al 2019.	28
Figura 5 Otros indicadores de la Dinámica demográfica Municipio de Marquetalia 2005 a 2019	29
Figura 6 Pirámide población migrante	31
Figura 7 Tasa de mortalidad total ajustada por edad de Marquetalia, Caldas 2005 – 2019	34
Figura 8 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Marquetalia, Caldas 2005 – 2019.....	35
Figura 9 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Marquetalia, Caldas 2005 – 2019	36
Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Marquetalia, Caldas 2005 – 2019	37
Figura 11 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres del municipio de Marquetalia Caldas 2005-2019	38
Figura 12 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en las mujeres del Municipio de Marquetalia 2005 - 2019.....	39
Figura 13 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Marquetalia, Caldas 2005 – 2019.....	40
Figura 14 Tasa de AVPP lista 6/67 ajustada en los Hombres de Marquetalia, Caldas 2005 – 2019	41
Figura 15 Tasa de AVPP lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Marquetalia 2005 – 2019	42
Figura 16 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Marquetalia, Caldas 2005 – 2019.....	44
Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Marquetalia, 2005 – 2019.....	45
Figura 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Marquetalia 2005 – 2019	46
Figura 19 Tasa de mortalidad por edad para las neoplasias en mujeres de Marquetalia 2005-2019	47
Figura 20 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Marquetalia, Caldas 2005 – 2019.....	48
Figura 21 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Marquetalia, Caldas 2005 – 2019.....	49
Figura 22 Número de muertes para ciertas afectaciones originadas en hombres en el periodo perinatal 2005-2019	50
Figura 23 Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres de Marquetalia, Caldas 2005 – 2019	51
Figura 24 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Marquetalia 2005 – 2019.....	52
Figura 25 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Marquetalia, Caldas 2005 – 2019	53
Figura 26 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres de Marquetalia Caldas, 2005-2019.....	54
Figura 27 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres de Marquetalia, Caldas 2005-2019.....	55
Figura 28 Tasas Específicas de muertes en los menores de 5 años, según la lista de los 16 grandes grupos Marquetalia, Caldas 2005 – 2019.	63
Figura 29 Pirámide poblacional mortalidad por Covid - 19. Marquetalia 2020-2021	63
Figura 30 Razón de mortalidad materna, Marquetalia, 2005 -2019	65
Figura 31 Tasa de mortalidad neonatal, Marquetalia, 2005- 2019	66
Figura 32 Tasa de mortalidad infantil, Marquetalia 2005- 2019.....	67
Figura 33 Tasa de mortalidad en la niñez, Marquetalia 2005- 2019	67
Figura 34 Tasa de mortalidad por EDA en menor de 5 años, Marquetalia 2005- 2019.....	68
Figura 35 Tasa de mortalidad por IRA, Marquetalia 2005- 2019.....	68
Figura 36 Tasa de mortalidad por desnutrición, Marquetalia 2005- 2019.....	69
Figura 37 Razón de mortalidad materna por área de residencia Marquetalia Caldas, 2009-2019	70
Figura 38 Tasa de Mortalidad neonatal por área de residencia- Marquetalia Caldas, 2009-2019.....	70



**JUNTOS SOMOS MÁS
POR MARQUETALIA**

Figura 39 Tasa de mortalidad Neonatal por Etnia- Marquetalia Caldas, 2009-2019	72
Figura 40 Atenciones Psicosociales estrategia PAPSIVI 2020	86
Figura 41 Pirámide de la población con discapacidad municipio de Marquetalia Caldas 2021.	93
Figura 42 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 Marquetalia Caldas, noviembre 15 de 2021.	103

TABLA DE MAPAS

MAPA 1.División política administrativa y limites, Municipio de Marquetalia 2021	15
MAPA 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Marquetalia 2011	17
MAPA 3.Vías de comunicación del municipio de Marquetalia 2019	18



PRESENTACIÓN

El Análisis de Situación de Salud (ASIS), es un instrumento fundamental para evaluar el impacto de las políticas públicas, mejorar su diseño e implementación, también para la construcción de estrategias y programas que los gobiernos y la sociedad en su conjunto lleguen a implementar para alcanzar la equidad en salud y el desarrollo social sostenible. Lo anterior, con el fin de mejorar la calidad de vida de la población, teniendo en cuenta las características particulares propias de cada contexto.

Por lo tanto este documento, es un instrumento geo referencial de múltiples variables y diversas dimensiones, como lo son: política social, económica, demográfica, cultural, ecológica, servicios de salud, entre otras; además de identificar los factores explicativos del proceso dinámico salud-enfermedad en la población. Para la recolección, organización y análisis descriptivo de los indicadores contenidos en cada una de las prioridades nacionales en salud, los contextos en los que vive la población, la morbilidad y la mortalidad; de tal forma que permita un adecuado seguimiento y evaluación de resultados e impacto logrados en la situación de salud de la población, una vez ejecutados los planes de salud territorial. Cabe destacar que, para la elaboración del ASIS para este vigencia se incorporaron nuevas variantes de estudio como lo son: análisis de las condiciones sociales y demográficas en las cuales se desenvuelven las víctimas del conflicto armado en el municipio y en el departamento. Además de la afectación que ha causado a la fecha la pandemia por COVID-19 en el territorio.

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

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

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

INTRODUCCIÓN

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

En el ASIS se recogen procesos sistemáticos y analíticos que permiten caracterizar, medir y explicar los procesos de salud de los individuos, familias y comunidad en general en su estado de Salud. Este instrumento permite una mirada comprensiva de las diversas dimensiones del proceso salud, para la construcción de políticas que se desarrollan a través de acciones en el orden sectorial e intersectorial, a beneficio de la población Marquetona. De igual forma, por medio de este documento, se puede llevar a cabo un análisis de la producción histórico-social de las enfermedades, como el resultado de las interacciones sociales, biológicas, culturales, históricas y políticas de los individuos y comunidad. Por lo tanto el centro de análisis del ASIS son las personas de nuestro municipio que están inmersas en las mismas dinámicas y posiciones sociales que permiten expresar distintos grados de vulnerabilidad.

La finalidad del ASIS es abrir una panorámica visual de la realidad en salud del municipio y potenciar la ejecución de una intervención social y salubrista, que a corto o largo plazo permita el desarrollo de la comunidad, desde la equidad. Además de fortalecer estrategias de alto impacto que permitan mitigar aquellas condiciones en el proceso de salud-enfermedad que se encuentren afectando en mayor medida a la población del territorio.

METODOLOGÍA

Los resultados presentados en este documento, corresponden a información recolectada de datos primarios y secundarios. A continuación, se detalla las fuentes a utilizar en cada capítulo: Se usó como fuentes de información las estimaciones y proyección de la población de los censos 2018 y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del departamento / distrito / municipio, se utilizó la información del periodo entre el 2015-2018, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE.

Se realizó una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación de salud e indicadores de salud con medidas de frecuencia (mortalidad, prevalencia, incidencia y letalidad), tasa de mortalidad ajustada por edad, Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, todo esto a través de la hoja de cálculo Excel.

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

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

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



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

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



SIGLAS

ASÍS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE 10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
DPTO: Departamento
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC: Enfermedad Renal Crónica
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA: Hipertensión Arterial
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
Mpio: Municipio
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
No: Número
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS: Organización Mundial de la Salud
OPS: Organización Panamericana de Salud
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios
RAP: Riesgo Atribuible Poblacional
PIB: Producto Interno Bruto
SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.
SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud
SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social
SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública
TBC: Tuberculosis
TGF: Tasa Global de Fecundidad
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



1 CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

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

Nombre del Municipio: Marquetalia

Otros nombres: Corregimiento de Risaralda, Núñez

Apelativo: Villa del Sol

Fecha de Fundación: 1903

Fundadores: Pedro Antonio Ramírez, Rafael Arias, Valerio, Murillo, Eleuterio García,

Eleuterio Molina, Pastor Martínez, Antonio Molina, Baltasar Arias, Jesús María Toro, Pedro García

Municipio desde: 1924

Altura: 1600 MSNM

Temperatura Promedio: 20° C

Extensión: 90.3 Km²

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

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

Gentilicio: Marquetones

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

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

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

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

Deslizamiento: Los sectores que se ven afectados más severamente en el municipio en la zona urbana son: barrio Nuevo Oriente, barrio Las Colinas, barrio Los Andes. En términos de la zona rural tenemos: Vereda El Vergel, Vereda San Juan, Vereda La Bamba, Vereda Las Gaviotas, Vereda La Unión Baja, Vereda Santa Elena.

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

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

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

Río Guarinó:

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

Río La Miel:

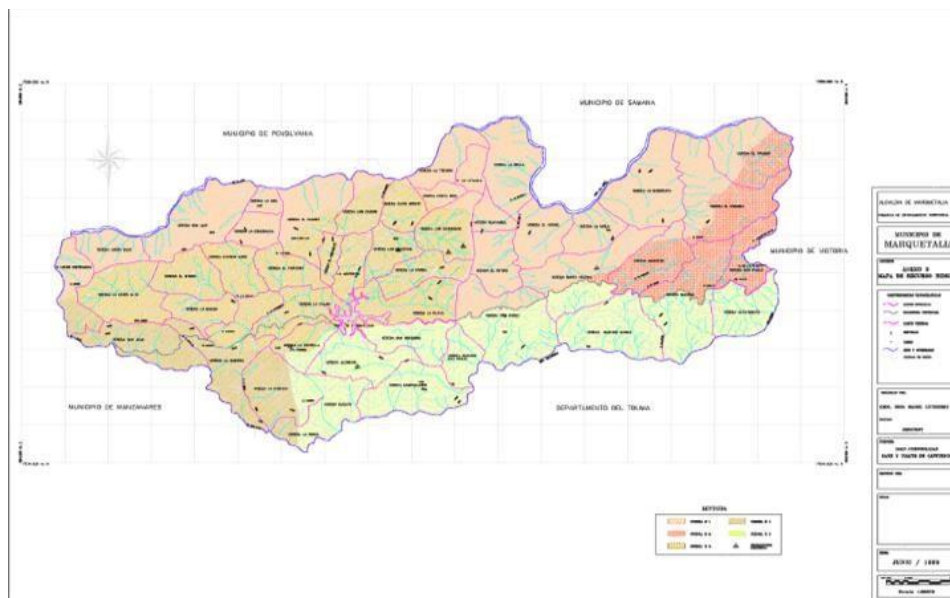
Nace en Pensilvania y sirve de límite municipal por el norte con Samaná y Pensilvania; es uno de los ríos más importantes del oriente Caldense para la generación de energía por sus caudalosas aguas y además ofrece un buen recurso pesquero para la comunidad; baña con sus aguas el territorio de Marquetalia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

Río San Juan:

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

Geografía Descripción Física

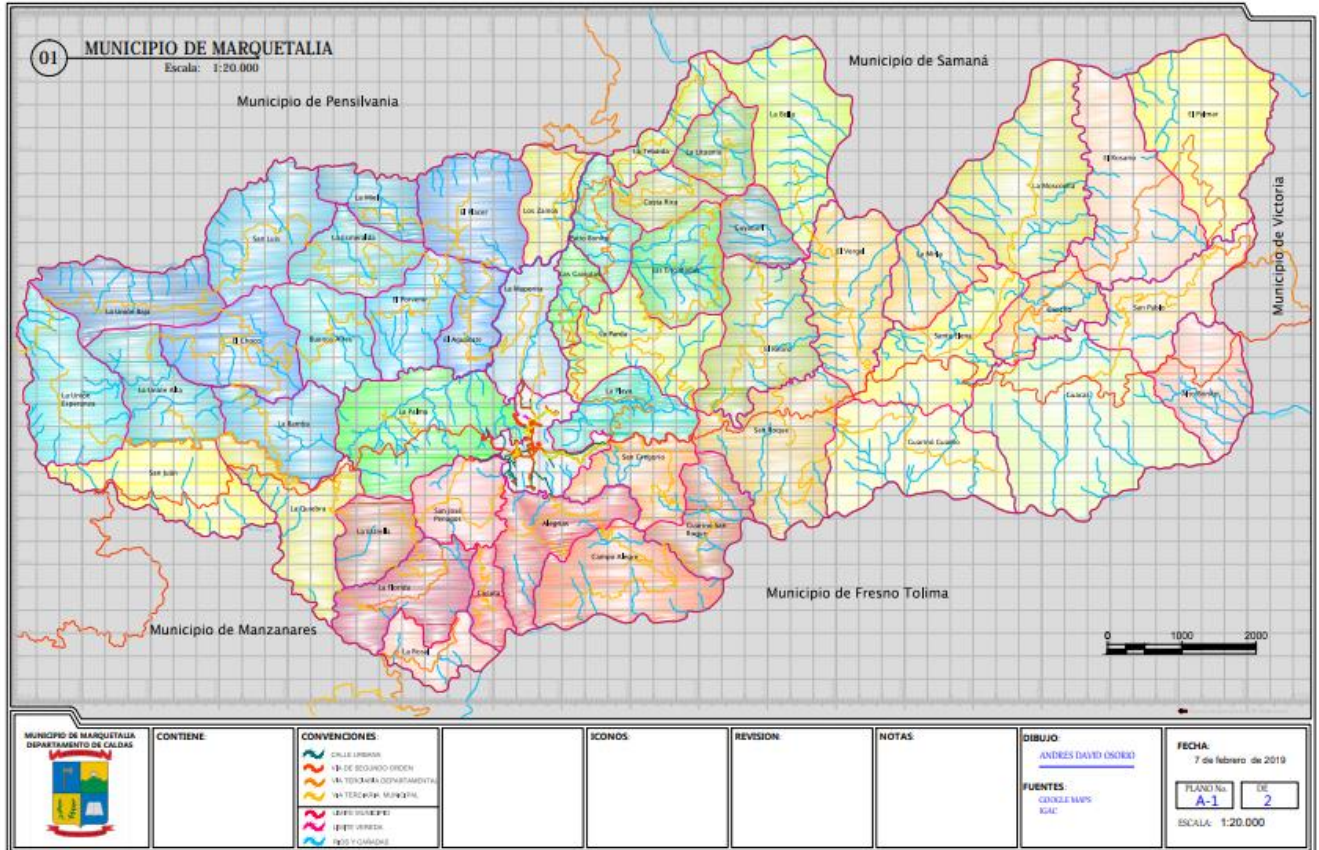
MAPA 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Marquetalia 2011



Fuente: Planeación municipal

1.1.3 Accesibilidad geográfica

MAPA 3. Vías de comunicación del municipio de Marquetalia 2019



Fuente: Planeación Municipal.

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

Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Marquetalia, 2021

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

Fuente: Planeación Municipal.

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

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

Es importante tener en cuenta que, al momento de requerir servicios de atención en salud de mayor complejidad en términos de atención de urgencias vitales, se cuenta con una red de servicios no solo de caldas, sino que también se tiene vía de comunicación con el departamento del Tolima, en especial con los municipios de Honda con el Hospital San Juan de Dios y Líbano con el Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar ESE.

1.1.4 Contexto Histórico de las víctimas del conflicto armado interno

Para abordar el tema del contexto histórico sobre las víctimas del conflicto armado interno, es indispensable tener en cuenta que el municipio de Marquetalia ha sido catalogado principalmente como receptor de población desplazada, principalmente de los municipios de Samaná, Pensilvania y Fresno entre otros. De igual forma, es importante aclarar que, en vista de que los hechos victimizantes más predominantes en el municipio de Marquetalia, se encuentran las amenazas y extorciones; se estima que hay un riesgo moderado para la comunidad en general. Sin embargo, el hecho victimizante de amenaza guarda relación directa con líderes de víctimas y defensores de derechos humanos, convirtiéndose éstos en principales sujetos de riesgo. De otro lado, dentro los grupos armados ilegales que hicieron presencia en el territorio caldense y más específicamente en el municipio de Marquetalia, se encuentran “Los Paisas” de la Oficina de Envigado y Las Autodefensas Gaitanistas –AGC- conocidas en la zona como “El Clan del Golfo”.

De acuerdo con el Boletín Fichas Estadísticas para el municipio de Marquetalia, de los 13.306 habitantes, 4603 son víctimas del conflicto armado es decir un 33,8% del total de la población; de las cuales 3.346 están sujetas de atención, esto significa que son víctimas que cumplen con los requisitos de Ley para acceder a las medidas de atención y reparación establecidas en la Ley. Dichos datos son extraídos de la Red Nacional de Información.

Con relación a la afiliación al SGSSS, se observa que en régimen subsidiado se cuenta con 3358 usuarios, de los cuales a corte del mes de marzo han recibido atención en salud por un valor aproximado de 275.149.873. De igual forma, no se cuenta con información de cantidad de usuarios víctimas del conflicto armado se encuentran en contributivo, vinculado, desafiliado. Pero podemos decir expresar que, en Marquetalia son dos las EPS que concentran el mayor número de afiliación, pero es la EPS Medimas la que abarca a la mayor parte de la población víctima del conflicto armado con 2049 personas vinculadas y Nueva EPS con 1308.

De igual forma, en cuanto a términos de oferta institucional y rutas de atención para la población víctima del conflicto armado en el municipio se destaca que, Desde la E.S.E Hospital San Cayetano, se cuenta con personal médico,

psicólogos, trabajador social, auxiliares de enfermería y demás, capacitados y dispuestos a atender a las personas víctimas del conflicto armado desde el enfoque psicosocial. Por su lado, se cuenta con las siguientes rutas de atención.

- Ruta de atención por hecho victimizante.
- Ruta de atención humanitaria inmediata.
- Ruta para casos de delitos contra la libertad y la integridad sexual.
- Ruta para casos de amenaza.
- Ruta para casos de secuestro.
- Ruta de prevención del Reclutamiento y Utilización de Niños, Niñas y Adolescentes por grupos organizados al margen de la ley y grupos delictivos organizados.

De otro lado, En el municipio de Marquetalia se cuenta con diferentes entidades encargadas de salvaguardar los derechos de toda la población víctima del conflicto armado, tales como: ICBF, comisarías de familia, inspección de policía, entre otros. Como se mencionó anteriormente las EAPB presentes en el departamento son: Asmet Salud, nueva EPS, Medimas, sura, salud total, Coomeva, etc. La entidad prestadora de servicios de salud presente en el municipio es la E.S.E Hospital San Cayetano, donde se brindan servicios como: medicina general, urgencias, psicología asistencial y comunitaria, además de contar con trabajador social.

Se cuenta con la presencia de siete instituciones educativas que a su vez se distribuyen en escuelas de primaria y secundaria por todo el área rural y urbano. De igual forma, se tiene la presencia del IECINOC que oferta a la comunidad programas técnicos y tecnológicos de diversa índole. Por otro lado, dentro de las comunidades o congregaciones religiosas, aquellas que predominan en el territorio son: católica, testigos de Jehová, iglesia pentecostal, entre otras. Se tiene presencia de policía nacional y ejército nacional en caso de ser requerida. También se cuenta con un centro de larga estancia llamado asilo el paraíso, no se cuenta con centros de abuso de sustancias.

1.2 Contexto demográfico

Población total:

Anteriormente se consideraba que la población Marquetona se encontraba en un progresivo aumento desde el año 2005 a la fecha contando con una población total de 13.606 según proyección DANE para el año 2021, concepto que lo hace cambiar el censo nacional de población y vivienda realizado en el año 2018, el cual nos arroja una población para el año 2018 de 13.245 hab, lo que hace nos hace pensar que el municipio de Marquetalia ha disminuido el número en su población total.

Densidad Poblacional por Km²:

Según la proyección del DANE para el año 2021 la densidad poblacional es de 144,74 hab por Km². Es importante tener en cuenta que, el municipio de Marquetalia en términos de densidad poblacional representa el 1,2% del porcentaje total del departamento de Caldas.

Población por área de residencia urbano/rural

Tabla 3 Población por área de residencia Marquetalia 2021

Municipio	Población cabecera Municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Marquetalia	6843	50,29%	6763	49,71%	13606	50,29%

Fuente: DANE

Según proyección para el año 2021

Grado de urbanización

El grado de urbanización en el municipio es aproximadamente del 50,26%, con relación a las cifras del año inmediatamente anterior, podemos observar que para esta vigencia hay un aumento de la población que vive en la zona urbana con 6843, frente a 6763 personas que residen en la zona rural del municipio. En este aspecto, es indispensable tener en cuenta que, muchas de los habitantes que residen en la cabecera municipal, laboran en el campo en actividades agrícolas como: cultivo de aguacate, de plátano, producción de panela y recolección de café.

Por otro lado, otro de los aspectos que pudo haber ejercido influencia para que esta transición suceda es el acceso a los diferentes servicios, un ejemplo de lo anterior, sería el CINOC la cual es una institución de educación superior que ofrece diferentes programas a la comunidad con facilidades de acceso en términos de flexibilidad en los tiempos de estudio y facilidades de pago. Del mismo modo, gran parte de la población se ha beneficiado con diversos programas de educación superior gracias a las diferentes plataformas que permiten dinamizar los procesos y que estos lleven a cabo de manera virtual, facilitando de este modo que más personas de cada uno de los niveles socioeconómicos accedan a enseñanza de calidad.

Número de viviendas:

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

Tabla 4 Unidades de vivienda según condición de ocupación Marquetalia 2021

Total unidades de vivienda con personas ausentes	Total unidades de vivienda de uso temporal	Total unidades de vivienda desocupadas	Total unidades de vivienda con personas presentes	Total de viviendas
3	241	600	4328	4.344

Número de hogares:

Los hogares según DANE 2018 son 4.344 y según DANE año 2005 fueron 3863. De los cuales, el 70,4% presentan jefatura masculina un 29,4% femenina, de los cuales el 83,6% de las mujeres que son cabeza de hogar no tiene cónyuge, un 31% de las mismas tienen a su cargo menores de 18 años. De acuerdo con lo anterior, es de vital



importancia potenciar las habilidades de este grupo poblacional y por qué no por medio de diferentes estrategias aportar sus procesos de jefatura en el hogar.

Población por pertenencia étnica

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

Tabla 5 Población por pertenencia étnica Marquetalia, 2018

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

Fuente: Censo básico DANE 2018.

Mapa por pertenencia étnica:

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

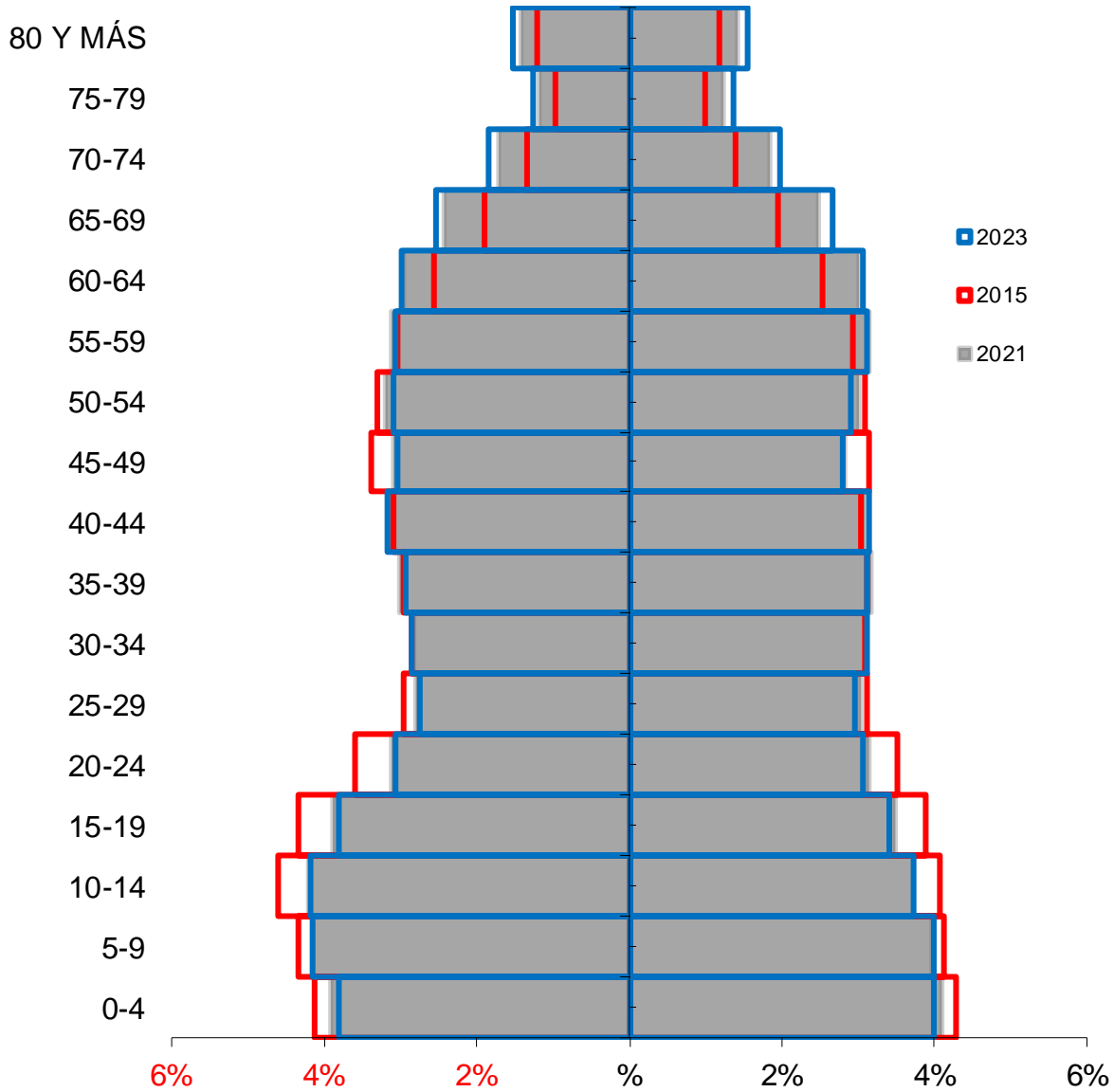
1.2.1 Estructura demográfica

Los Indicadores de estructura demográfica como la población masculina y femenina y por grupos quinquenales de edad, se puede resumir en una pirámide poblacional donde se compara el año en curso, el cambio con respecto al año 2015, y la proyección al año 2023. La estructura poblacional del municipio de Marquetalia es de tipo estacionaria, ya que, en los años 2015, 2021 y 2023 por cada uno de los quinquenios poblacionales se tiene las mismas similitudes, por ejemplo, se puede deducir que en la tasa de natalidad es menor al 8% y la población con mayor población se centra en los adultos mayores al igual que en la mayoría de los municipios del departamento.

Por otro lado, podemos observar como con respecto a los años anteriores, en el 2021 tenemos una disminución en la base piramidal, en términos de natalidad y en la parte superior se aprecia un ensanchamiento, es decir la población adulta mayor aumento con el paso de los años. De ahí la importancia de continuar fortaleciendo los programas, estrategias y habilidades que promuevan estilos de vida saludable que propenda por el mejoramiento de la calidad de vida en los últimos años.



Figura 1 Pirámide poblacional de Marquetalia, 2015, 2021, 2023



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Población por Cursos de vida

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

De acuerdo a los datos que se presentan en el municipio. Como lo muestra la siguiente tabla el mayor número de población se encuentra en la adultez en rangos de edades de 29 a 59 años tanto para el año 2015, 2021 y 2023, se deduce también que el porcentaje de personas mayores de 60 años, ha aumentado desde el año 2015, así como la población perteneciente al curso de vida de primera infancia ha disminuido desde el mismo año, pasando de tener 10.01% para el año 2015 a 9,66% para el año 2021 y 9,4% del total de la población se espera para el año 2023.

Teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente, es importante considerar las implicaciones que tiene en temas de salud y estilos de vida saludable, el hecho de que la población adulta mayor este aumentando; lo anterior, debido a lo fundamental que resulta generar oportunidades de fácil acceso a diferentes servicios, no solo en temas de salud, sino también del disfrute del tiempo libre, bienestar y calidad de vida.

Tabla 6 Proporción de la población por curso de vida, Marquetalia 2015, 2021, 2023

Curso de Vida	2015		2021		2023	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1333	10,01%	1314	9,66%	1307	9,30%
Infancia (6 a 11 años)	1355	10,18%	1320	9,70%	1349	9,73%
Adolescencia (12 a 17 años)	1358	10,20%	1265	9,30%	1272	9,18%
Juventud (18 a 28 años)	2010	15,10%	1825	13,41%	1857	13,40%
Adultez (29 a 59 años)	5043	37,88%	5206	38,26%	5201	37,53%
Persona mayor (60 años y más)	2215	16,64%	2676	19,67%	2873	20,73%
Total	13314	100,00%	13606	100,00%	13859	100,00%

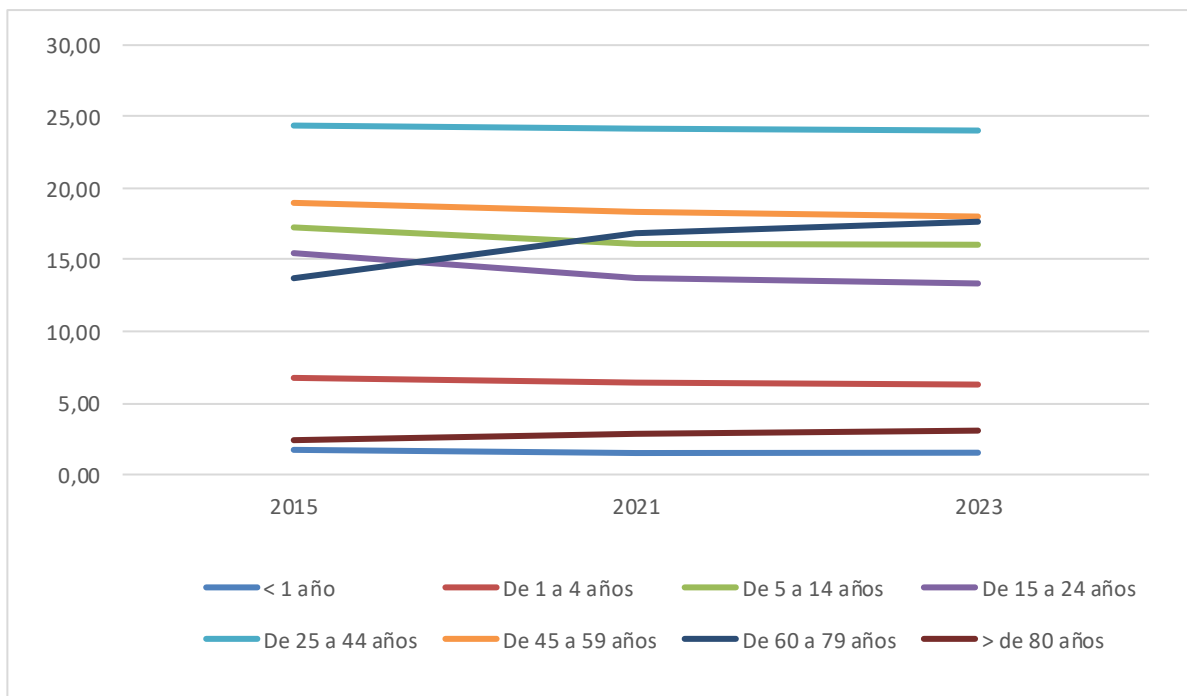
Fuente: DANE – Visor DANES



Proporción de la población por grupos etarios

De acuerdo a las proporciones poblacionales por grupos etarios se proyecta que presenta una tendencia al aumento del año 2015 al 2021 en el grupo etario de 60 a 79 años y para el 2023 tiende a mantenerse; por otro lado, para la población de 25-44 años se observa una tendencia en disminución desde el año 2015, 2021 y para la proyección del 2023. De igual forma, se puede observar un descenso en el grupo de edad de 15 a 24 años desde el año 2015 al 2021 y se mantiene a 2023.

Figura 2 Cambio en la proporción de la población por grupo de Marquetalia 2015 – 2021- 2023



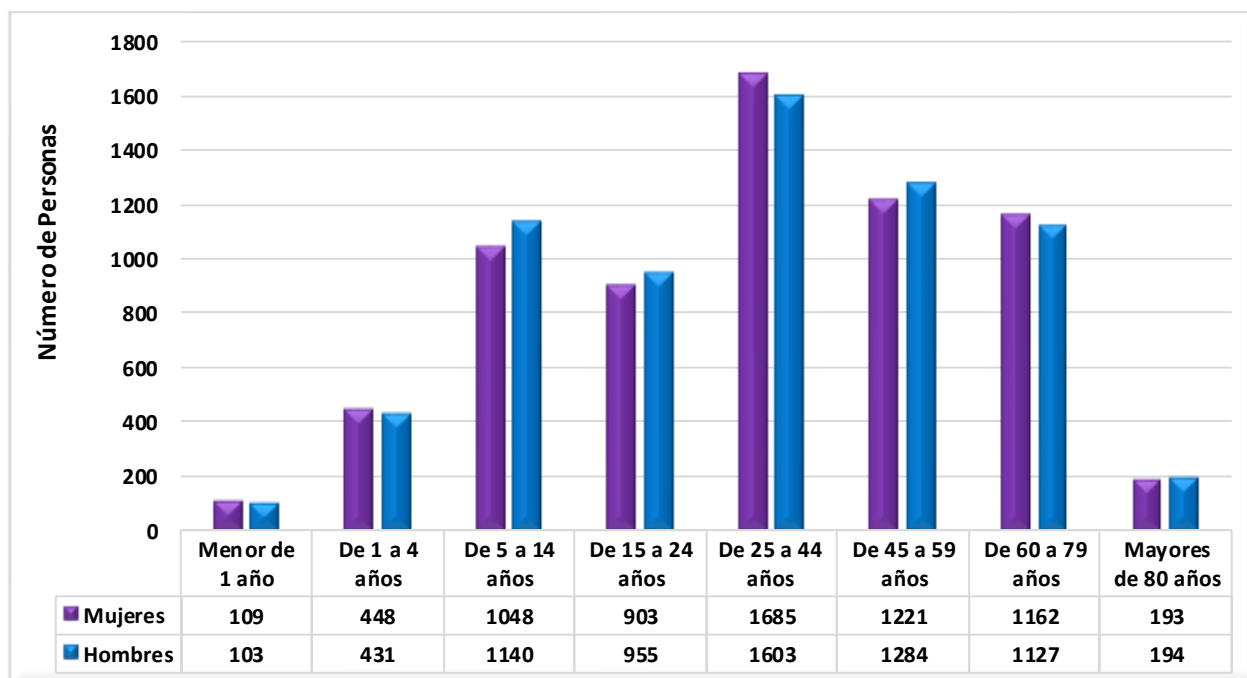
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Distribución de la población por sexo y grupos de edad

En la distribución por sexo y grupos de edad para el año 2021 se evidencia que en las edades de 5-24 años son los hombres quienes aportan la mayor población, pero esto cambia el grupo de edad de 25 a 44 años, donde el sexo femenino es mayoritario. Se puede apreciar que en mayores de 80 años es igual.

Figura 3 Población por sexo y grupo de edad de Marquetalia, 2021



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Índices demográficos

Relación hombres/mujer: En el año 2015 por cada 102 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2021 por cada 101 hombres, había 100 mujeres

Razón niños mujer: En el año 2015 por cada 37 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2021 por cada 37 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil

Índice de infancia: En el año 2015 de 100 personas, 26 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 24 personas

Índice de juventud: En el año 2015 de 100 personas, 21 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 19 personas.

Índice de vejez: En el año 2015 de 100 personas, 16 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 20 personas

Índice de envejecimiento: En el año 2015 por cada 100 personas menores de 14 años, 63 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 82 personas.

Índice demográfico de dependencia: En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 57 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 61 personas

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

Índice de dependencia mayores: En el año 2015, 17 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2021 fue de 39 personas

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

Tabla 7 Otros indicadores de estructura demográfica en Marquetalia, 2015, 2021, 2023

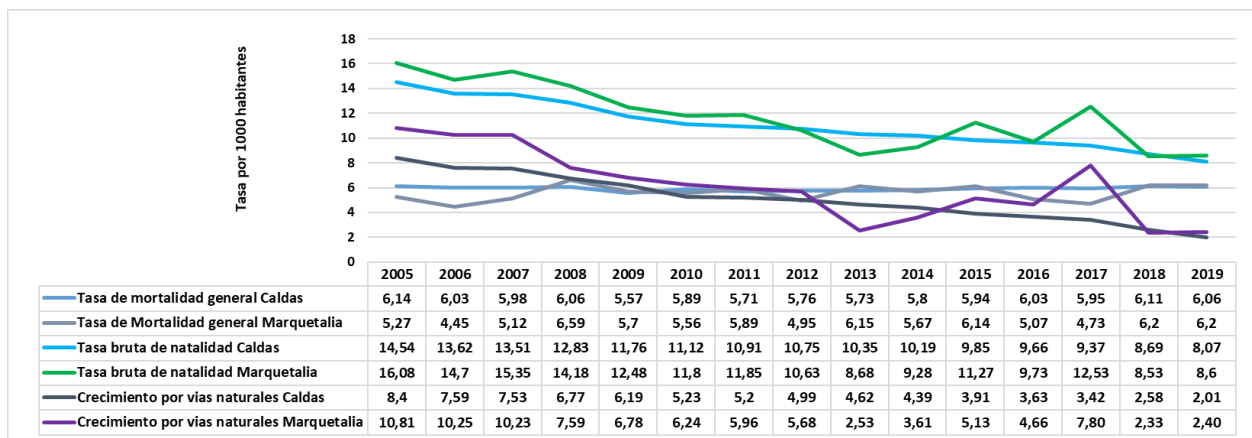
Índice Demográfico	Año		
	2015	2021	2023
Poblacion total	13.214	13.606	13.859
Poblacion Masculina	6.681	6.837	6.941
Poblacion femenina	6.533	6.769	6.918
Relación hombres:mujer	102,27	101,00	100
Razón ninos:mujer	37	37	36
Indice de infancia	26	24	24
Indice de juventud	21	19	19
Indice de vejez	16	20	21
Indice de envejecimiento	63	82	87
Indice demografico de dependencia	57,42	60,83	62,72
Indice de dependencia infantil	40,24	38,76	38,83
Indice de dependencia mayores	17,18	22,07	23,89
Indice de Friz	137,08	129,82	128,70

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

1.2.2 Dinámica demográfica

- Tasa Bruta de Mortalidad:** Marquetalia en los últimos años la tasa bruta de mortalidad ha presentado un comportamiento estable, la tasa más alta de mortalidad se presentó en el año 2013 con un valor de 6,15 muertes, y la tasa más baja se presentó en el año 2006 con un valor de 4,45. En relación al departamento la tasa bruta de mortalidad fue mayor en el municipio los años 2008, 2013, 2015 y 2018.
- Tasa Bruta de Natalidad:** Marquetalia reporta un descenso en los últimos años, para la tasa bruta de natalidad, los picos más altos se presentaron en el 2005 y 2007, a partir de 2008 decrece llegando a la tasa más baja en el año 2018 con 8.53 de natalidad, a partir del año 2014 la tasa aumenta año tras año hasta el 2017, llegando al 2017 con un valor de 12.53. Con relación al departamento, Marquetalia ha presentado una tasa de natalidad por encima del promedio exceptuando los años 2013, 2014, 2016 y 2018.
- Tasa de Crecimiento Natural:** en cuanto a la tasa de crecimiento por vías naturales, podemos decir que todos los años se ha tenido una renovación y crecimiento de la población, excepto en el año 2013, 2018 y 2019 donde la tasa es inferior a 3.5, por lo que se infiere, que en estos años no existió renovación ni crecimiento de la población por vías naturales, ya que la mortalidad fue superior a la natalidad.

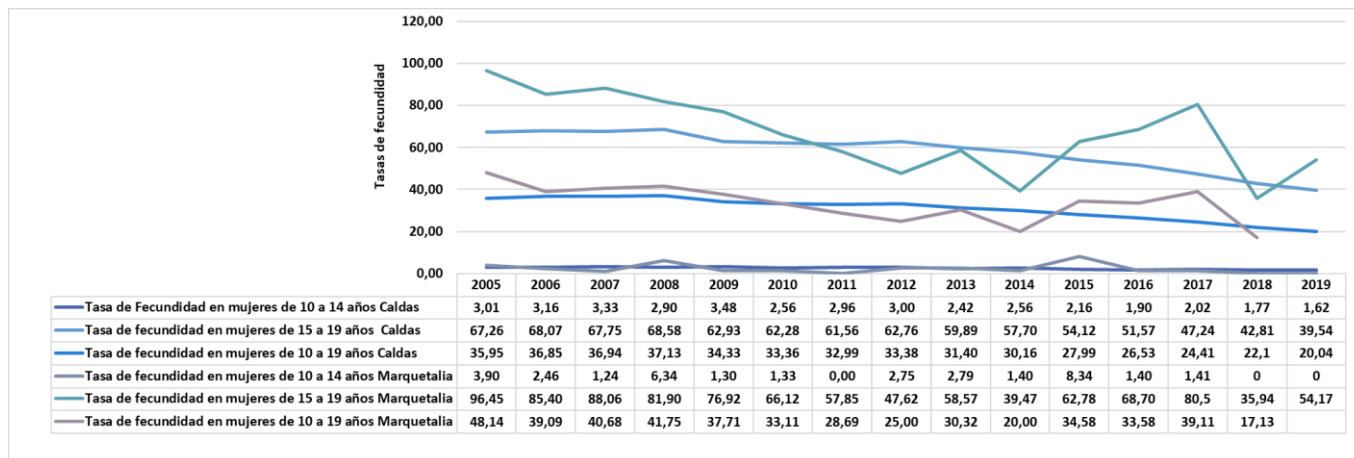
Figura 4 Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Marquetalia, años 2005 al 2019.



Fuente: DANE – SISPRO

Otros indicadores Demográficos

Figura 5 Otros indicadores de la Dinámica demográfica Municipio de Marquetalia 2005 a 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

- **La tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 14 años:** En los últimos años ha disminuido teniendo para el año 2018 y 2019 una tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años de 0,00, lo que significa que la promoción y prevención en estas edades a surtido efecto pues llegamos alcanzar en el año 2015 una tasa de fecundidad en estas edades de 8,34.
- **La tasa de fecundidad específica en mujeres de 15 a 19 años:** En el 2017 fue de 35,94 lo cual significa que, por cada mil mujeres en edad fértil de 15 a 19 años, nacieron aproximadamente 36 niños, comparando este valor con año inmediatamente anterior se disminuyó la tasa de fecundidad en un 44,5, al igual que en relación a los años anteriores esta tasa disminuyo para el año 2018.

Otros indicadores:

Tasa global de fecundidad: la tasa global de fecundidad para el municipio es de 1,32, lo que quiere decir que, si todos los años tuvieran el mismo comportamiento que el año 2019 en este indicador, todas las mujeres del municipio al final de su vida reproductiva tuvieran 1 hijo.

Tasa general de fecundidad: la tasa general de fecundidad para el municipio es de 38,77 para el año 2019, de lo que se infiere que, de cada 1000 mujeres en edad fértil, se presentaron aproximadamente 39 nacimientos.

Edad media de fecundidad: para el año 2019 es de 32,01.

1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional Humanitario, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio de Marquetalia, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las

disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales. A continuación, presento la población desplazada por sexo con corte del 30 de junio del 2021.

Tabla 8 Población desplazada por sexo, Marquetalia 2021

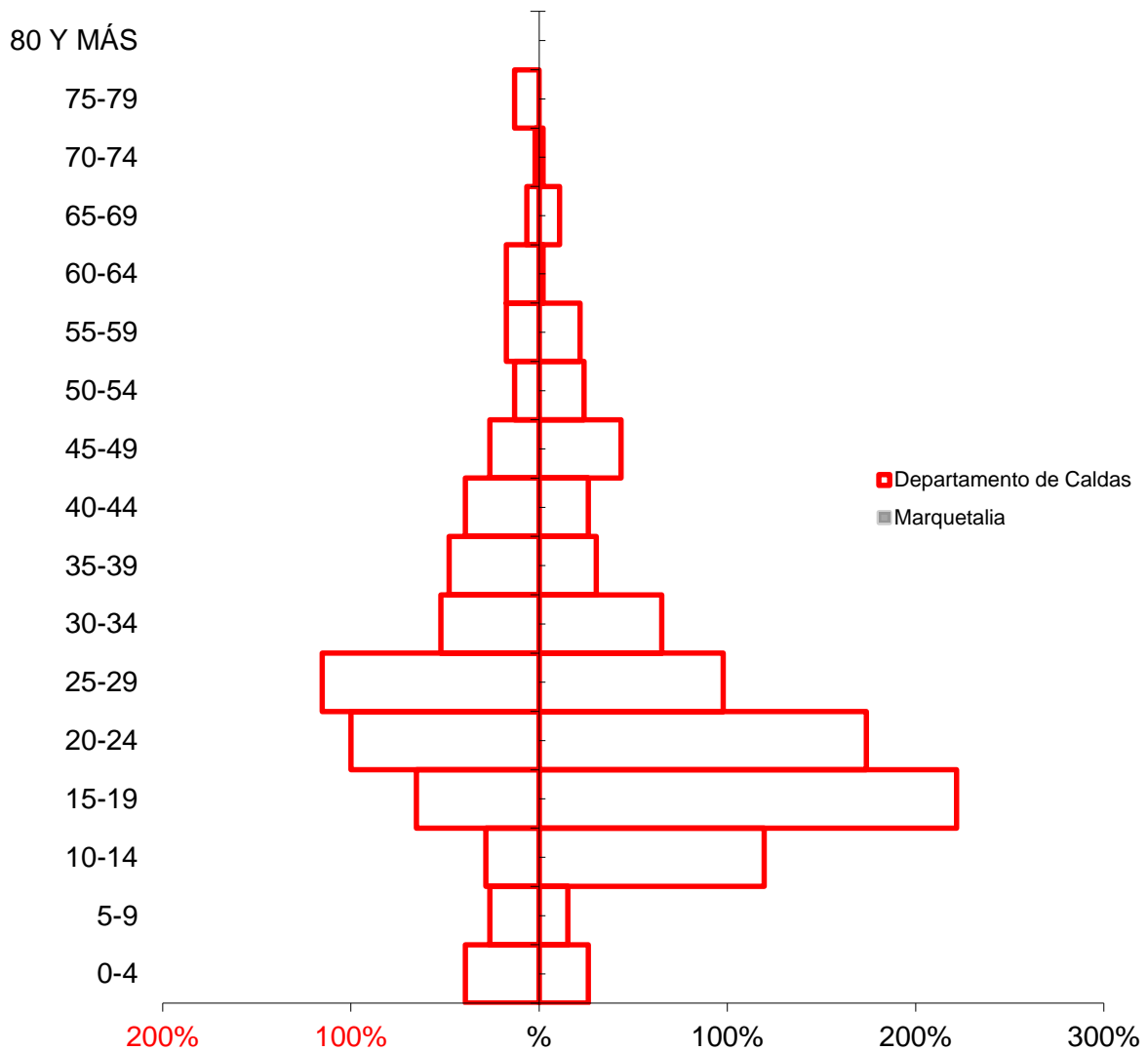
GRUPO DE EDAD	FEMENINO	MASCULINO
De 0 a 04 años	47	55
De 05 a 09 años	141	180
De 10 a 14 años	253	302
De 15 a 19 años	223	249
De 20 a 24 años	345	349
De 25 a 29 años	173	179
De 30 a 34 años	137	109
De 35 a 39 años	153	116
De 40 a 44 años	159	146
De 45 a 49 años	136	119
De 50 a 54 años	119	123
De 55 a 59 años	117	120
De 60 a 64 años	95	113
De 65 a 69 años	75	86
De 70 a 74 años	61	69
De 75 a 79 años	38	54
De 80 años o más	56	76
No Definido		1
No Reportado		2
TOTAL	2328	2448

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

De acuerdo con lo anterior, se puede concluir que a corte del 30 de junio de 2021 se cuenta con 4.776 personas víctimas del conflicto armado en el municipio de Marquetalia, de las cuales 2448 son hombres y 2328 mujeres. De igual forma en términos de curso de vida, se puede evidenciar que, los jóvenes de 20 a 24 son los más afectados por este tipo de desplazamiento; seguido de los de 10 a 14 años.

1.2.4 Población Migrante

Figura 6 Pirámide población migrante de Caldas



Fuente: Atenciones en Salud Población Migrante. MSPS.

De acuerdo a las atenciones en salud a personas migrantes registradas, para el municipio de Marquetalia en el año 2020 se dio una atención a esta población, es importante tener en cuenta que la dinámica migratoria para este último año ha tenido un aumento considerable; Conforme a la base de datos recolectada para vacunación contra COVID-19, se puede deducir que se tienen registras 34 personas, de las cuales solo 5 son hombres. Otro factor relevante, es el hecho de que, 32 son de nacionalidad venezolana y solo 2 son peruana.

CONCLUSIONES

- Marquetalia es un municipio del oriente de Caldas con una riqueza cultural amplia, con variedad de recursos naturales, queda equidistante de las principales ciudades capitales tanto del eje cafetero como de los departamentos limítrofes a Caldas, con predominio de población urbana, siendo este uno de los cambios con respecto al análisis llevado a cabo en años anteriores, lo que determinó la situación de algunos indicadores demográficos y de salud. En algunos indicadores mostró un comportamiento similar a la población del resto del Departamento con disminución de las tasas de natalidad, estabilización de las tasas de mortalidad y un lento crecimiento por vías naturales. Las tasas de fecundidad, aunque disminuyeron en los últimos 5 años, en el año 2017 aumentó con respecto a la cifra del año 2016 pero vuelve a disminuir con relación al 2018.
- Es importante tener en cuenta que en términos geográficos existen algunos determinantes que afectan los procesos en salud de la población Marquetona, siendo los tiempos de traslados desde la zona rural a la cabecera municipal, dadas las condiciones de difícil acceso a algunas veredas que conforman el municipio; donde algunas personas deben recorrer largas distancias por caminos de trocha para poder llegar hasta la vía donde pasa el transporte; de igual forma, algunas rutas son solo los fines de semana, quedando incomunicados el resto de días. Por otro lado, se puede observar que los tiempos en traslado hacia la ciudad de Manizales es de alrededor de 210 minutos y a dorada de aproximadamente 120 minutos, eso en términos de traslados asistenciales en casos donde los pacientes requieren atención de mayor nivel de complejidad. También se llevan a cabo traslados a otros municipios del departamento del Tolima como lo son Honda y Líbano.
- Al abordar el tema del comportamiento en términos de crecimiento de la población, se puede concluir que la población adulto mayor empieza crecer, lo anterior se evidencia en la pirámide poblacional donde se observa también una reducción en la base de la misma. Al analizarse este aspecto en términos de crecimiento por vías naturales, se evidencia que para el municipio de Marquetalia para el año 2019 esta cifra está por debajo de 3.5 es decir que presentamos más casos de fallecimientos que de nacimientos, lo cual tiene diferentes implicaciones en términos de salud y los programas que deben fortalecerse con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en sus últimos años empleando estrategias de información, educación y comunicación buscando generar gran impacto en la población puesto que van encaminadas a la prevención del paciente de alto riesgo.
- Por otro lado, tenemos que la edad promedio para ser madres ha aumentado para el año 2019 se encuentra e 32 años, lo cual lleva a pensar que las mujeres están analizando de mejor forma la posibilidad de tener hijos, incluso después de llevar a cabo otros procesos en su proyecto de vida. Además de que, las campañas en busca del no embarazo en adolescentes están teniendo resultados.



- Es importante aclarar que, los ciclos vitales presentados en este documento obedecen a la reglamentación generada en las diferentes políticas públicas en el territorio nacional, por lo tanto, se entenderá como primera infancia a los menores de 5 años de edad, infantes a los niños y niñas entre 6 a 11 años, adolescentes a las personas entre 12 a 18 años, jóvenes a personas entre 18 a 28 años, adultos entre 29 a 59 años y persona mayor a los mayores de 60 años (Ministerio de Salud y Protección Social), en cuanto a esta información el DANE nos arroja que la mayor población que tenemos en el municipio se encuentra en el ciclo vital de la adultez.
- De acuerdo, a lo evidenciado y teniendo en cuenta las condiciones climatológicas y ambientales del municipio, son propicias para la adaptabilidad y proliferación de agentes transmisores de enfermedades virales y todas aquellas transmitidas por vectores como lo son dengue y Leishmaniasis, ante lo cual el municipio desarrolla actividades de promoción y prevención a través de la vigilancia en salud pública y las acciones realizadas de manera intersectorial con otras entidades, para poder llevar a la comunidad jornadas de educación, sensibilización y fumigación en las zonas más afectadas por este tipo de vectores.
- Luego de llevar a cabo un análisis a las cifras a corte del 30 de junio del 2021, se cuenta con un registro de 4.776 personas víctimas del conflicto. De acuerdo con las personas reportadas, podemos observar que a este año se encuentran caracterizadas un porcentaje importante de la población víctima, teniendo el mayor porcentaje de desplazados en edades de 20 a 24 años. Teniendo como punto de referencia que, se cuenta con un gran número de personas víctimas del conflicto armado, se hace indispensable continuar formulando y consolidando estrategias que permitan brindar atención integral a este grupo poblacional, en términos no solo de salud física sino también psicológica que permita abordar cada una de las áreas de ajuste de las personas que hacen parte del mismo.



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

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

2.1 Análisis de la mortalidad

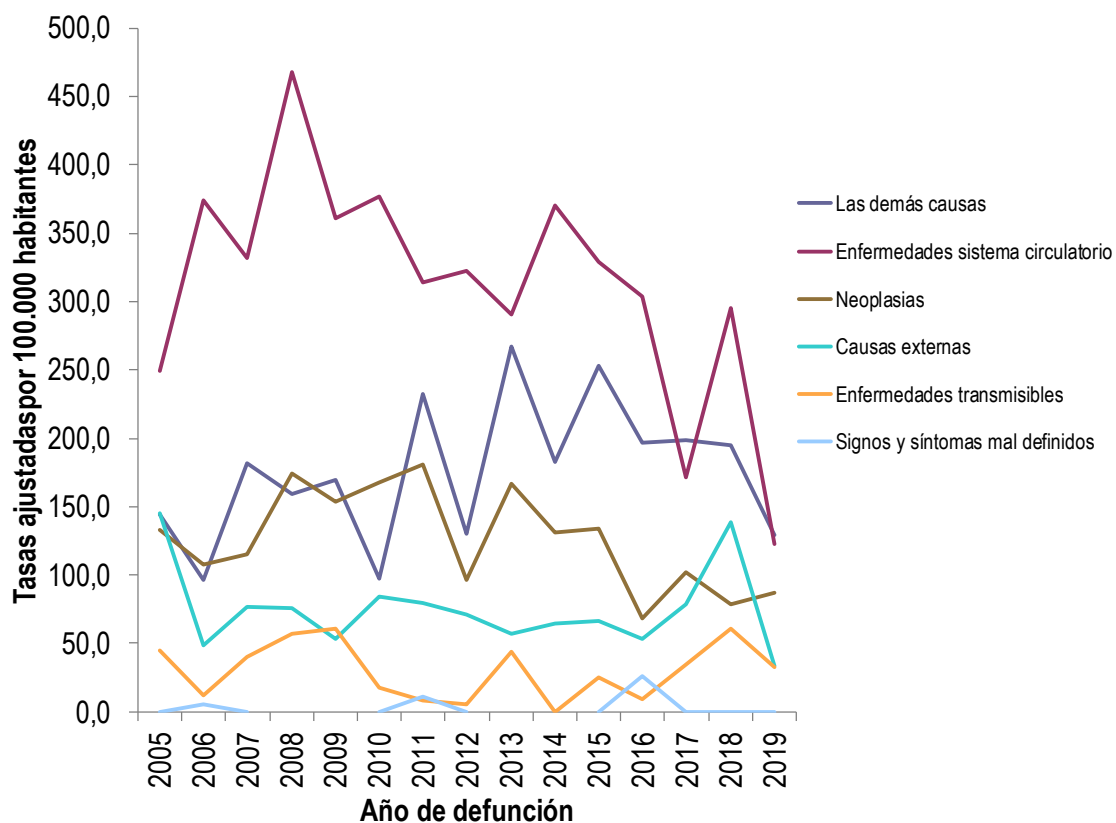
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomarán como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregó por quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año 2019 disponible en el portal SISPRO.

En la población de Marquetalia, entre 2005 a 2019 las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas fueron las principales causas de muerte, pero para el año 2019, se evidencia un descenso en las muertes, se ve reflejado un aumento las muertes asociadas a neoplasias en comparación con causas externas, y enfermedades transmisibles, con un total de 17 muertes para el año 2019. Por último, se observa que desde el año 2017 se está en 0 con respecto a la muerte por signos y síntomas mal definidos.

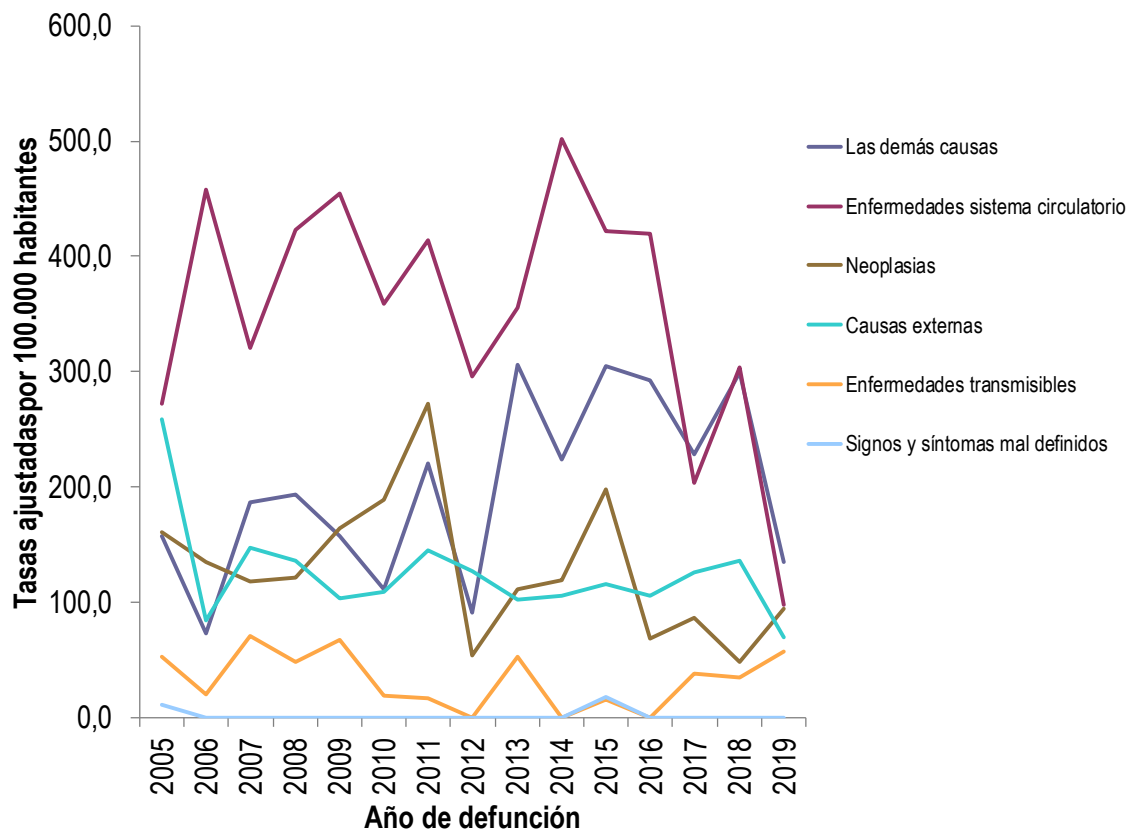
Figura 7 Tasa de mortalidad total ajustada por edad de Marquetalia, Caldas 2005 – 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En la población de hombres de Marquetalia, entre 2005 a 2019 la primera causa de muerte fueron las demás causas, en comparación con los otros años que fueron las enfermedades del sistema circulatorio. De igual forma, se evidencia un aumento en muertes por neoplasias y enfermedades trasmisibles.

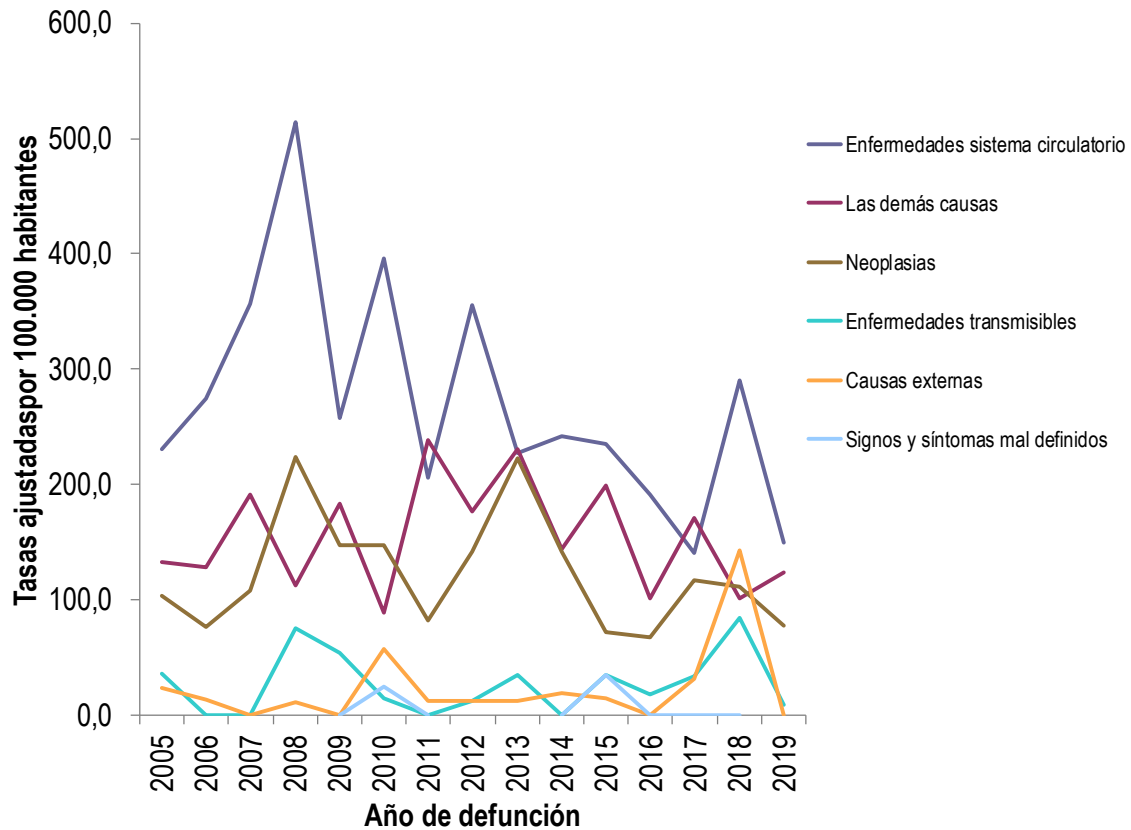
Figura 8 Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Marquetalia, Caldas 2005 – 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En la población de mujeres en el municipio de Marquetalia, entre 2005 a 2019 las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas y las neoplasias fueron las principales causas de muerte, con tendencia al descenso las enfermedades del sistema circulatorio.

Figura 9 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Marquetalia, Caldas 2005 – 2019



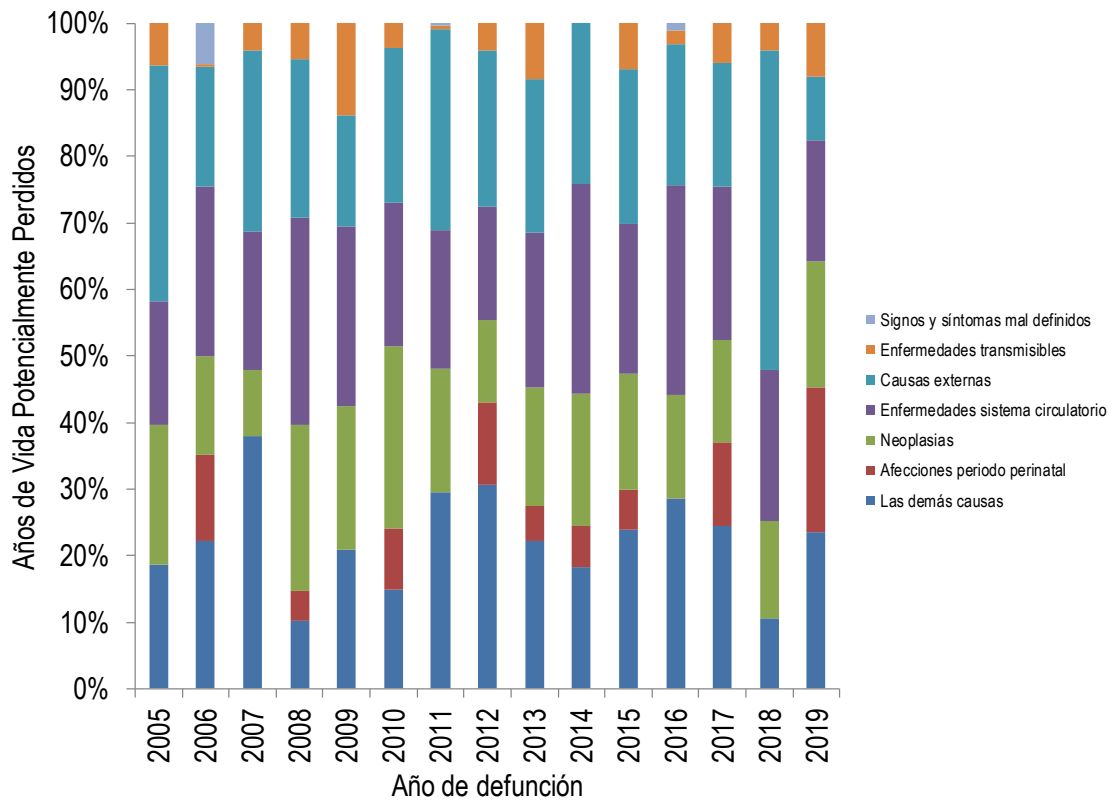
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

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

La primera causa que aportó más años de vida potencialmente perdidos para el año 2019 fueron las demás causas seguido de las afecciones en el período perinatal. En este aspecto es importante tener en cuenta que el año anterior fueron las causas externas, seguida de las enfermedades del sistema circulatorio.

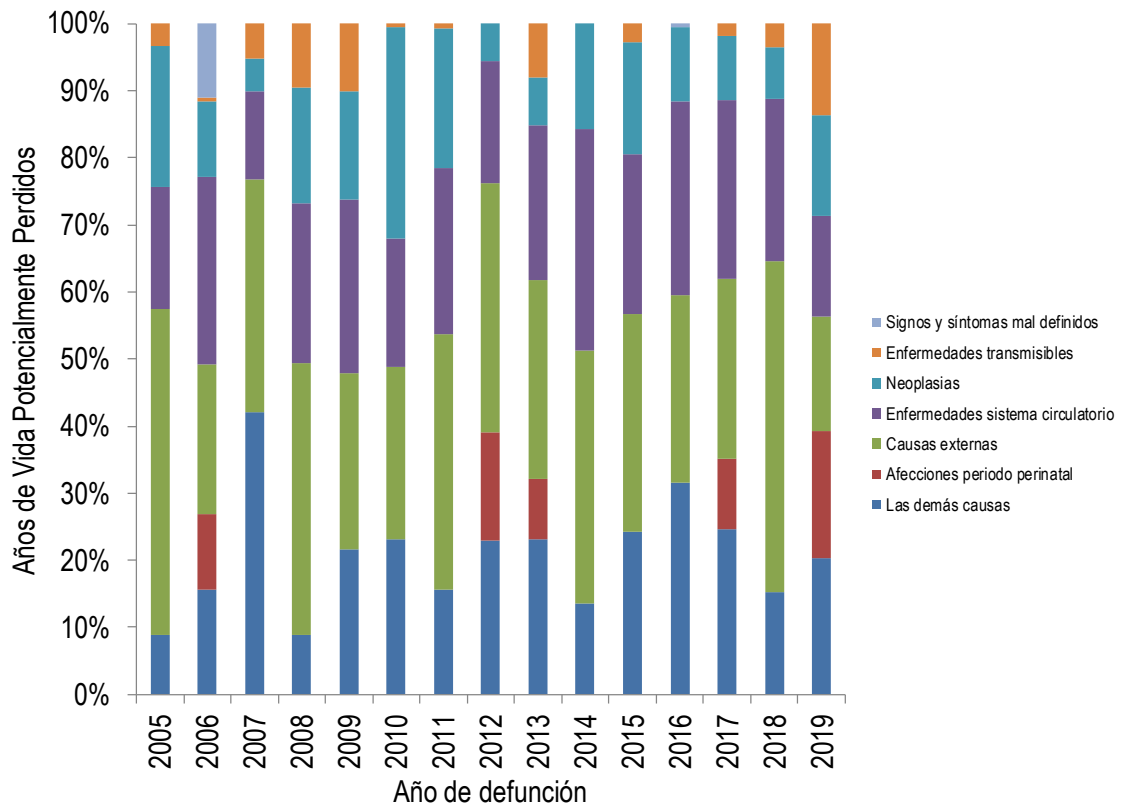
Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Marquetalia, Caldas 2005 – 2019



Fuente: DANE –SISPRO- MSPS

En Marquetalia entre el 2005 al 2019 la primera causa que aportó años de vida potencialmente perdidos para los hombres, fueron las demás causas, seguido de afecciones en el período perinatal y las causas externas. En comparación con el año anterior, las causas externas ocuparon el primer lugar, seguido de las enfermedades del sistema del sistema circulatorio y las demás causas.

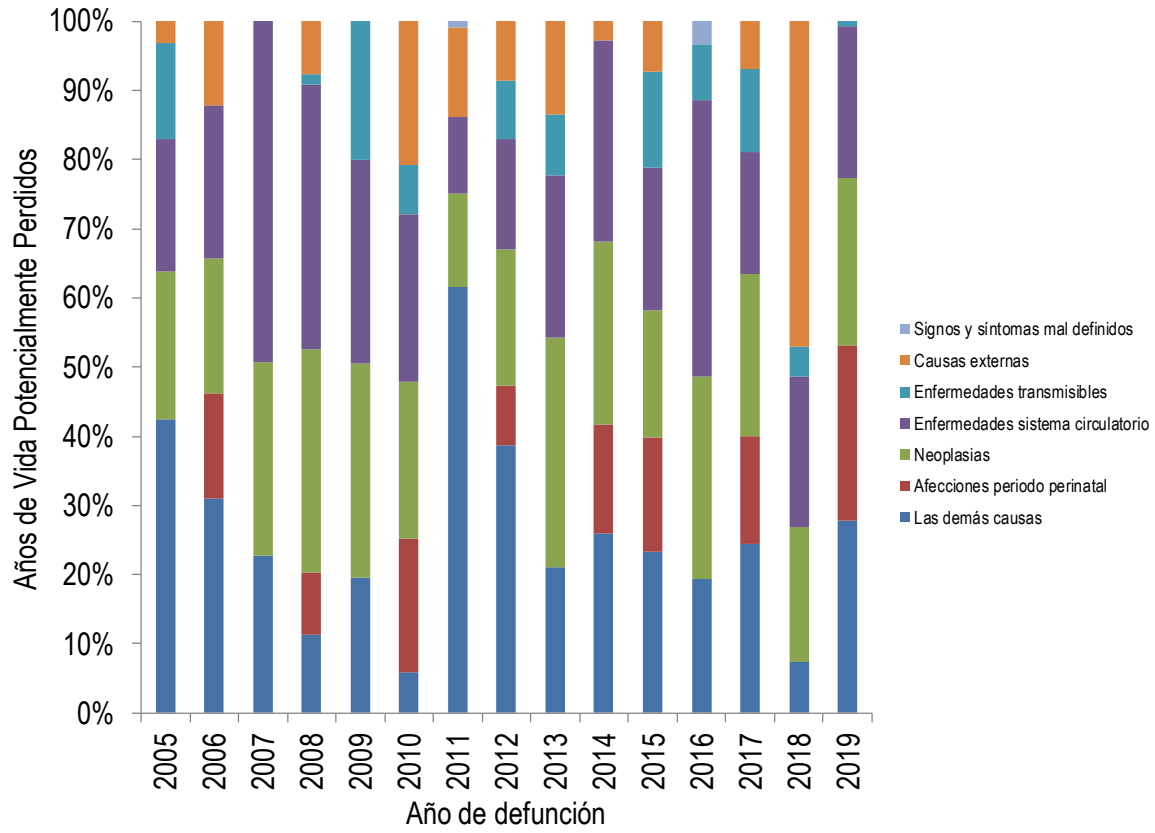
Figura 11 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres del municipio de Marquetalia Caldas 2005-2019



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

En Marquetalia las enfermedades que más aportaron años de vida potencialmente perdidos en las mujeres, fueron las demás causas, la segunda causa por la cual se pierden años de vida en personas jóvenes mujeres es por las afecciones periodo perinatal y la tercera causa que aportó años de vida potencialmente perdidos para estos años fueron las neoplasias. En comparación con años anteriores se deduce que el comportamiento de las causas de años potencialmente perdidos desde el año 2005 al 2019 ha sido muy variable dependiendo la causa de muerte que se analice.

Figura 12 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en las mujeres del Municipio de Marquetalia 2005 - 2019

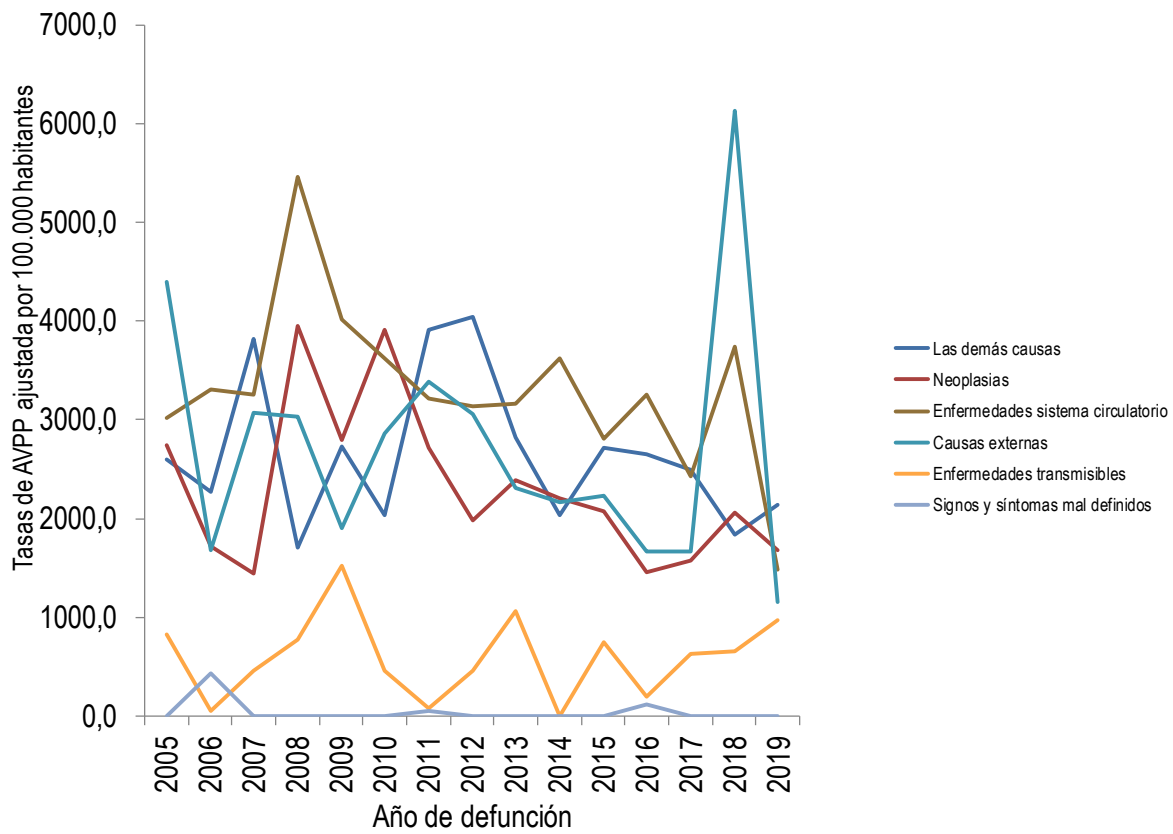


Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Para el año 2019 la tasa ajustada de AVPP presentan una variación considerable en la causa de muerte por causas externas, otra de las causas que presento variación con tendencia a la baja fueron las enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias.

Figura 13 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Marquetalia, Caldas 2005 – 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

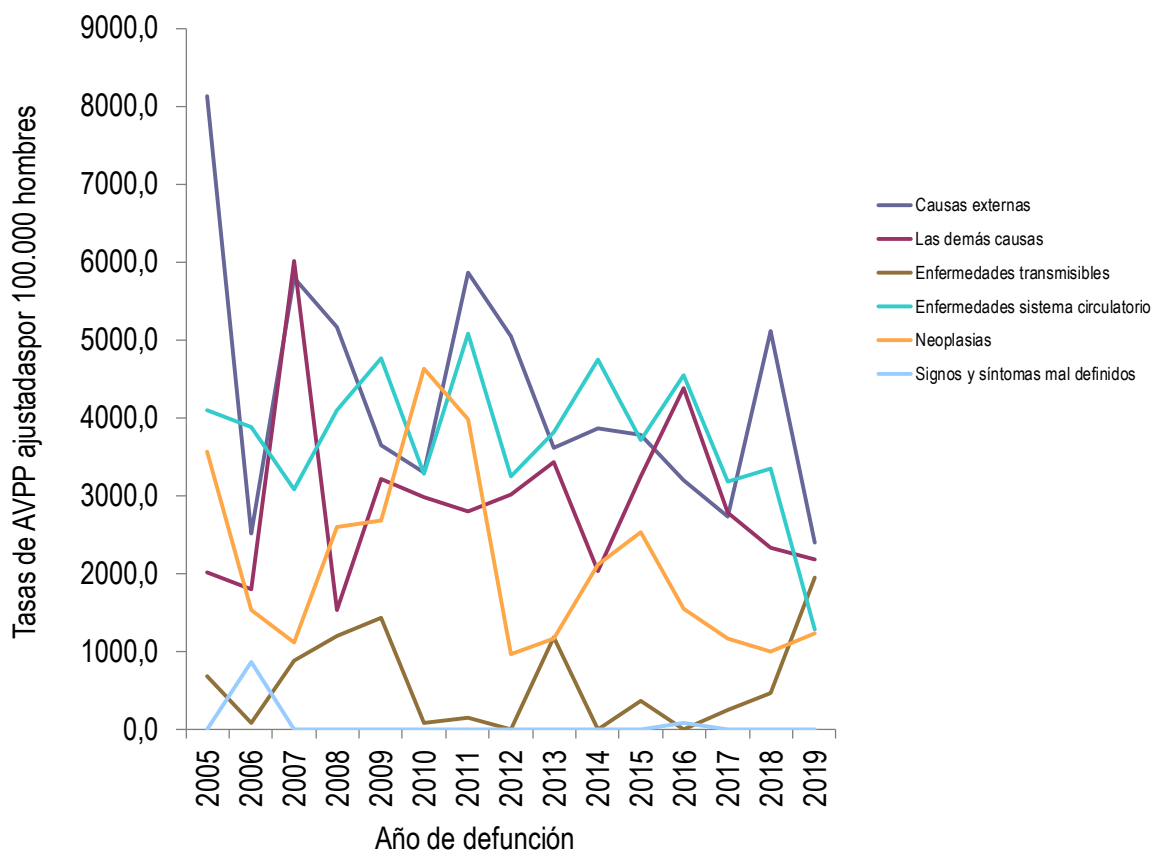
Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

La causa de muerte que afecta en mayor medida a los hombres en los años de vida potencialmente perdidos del Municipio de Marquetalia para el 2019 son las causas externas, se observa como para este año tuvo una tendencia a la baja considerable con respecto al año anterior. En segundo lugar, se posicionan las demás causas, lo cual ha sido una variación, debido que en el año 2018 eran las enfermedades del sistema circulatorio las que ocupaban este lugar. Y en un tercer las enfermedades trasmisibles, aunque las tasas de AVPP presenta un comportamiento fluctuante se puede deducir que todas las causas de AVPP, presenta una tendencia al decremento en el año 2019, excepto las enfermedades trasmisibles que, para el año en cuestión se observa en aumento.



JUNTOS SOMOS MÁS
POR MARQUETALIA

Figura 14 Tasa de AVPP lista 6/67 ajustada en los Hombres de Marquetalia, Caldas 2005 – 2019



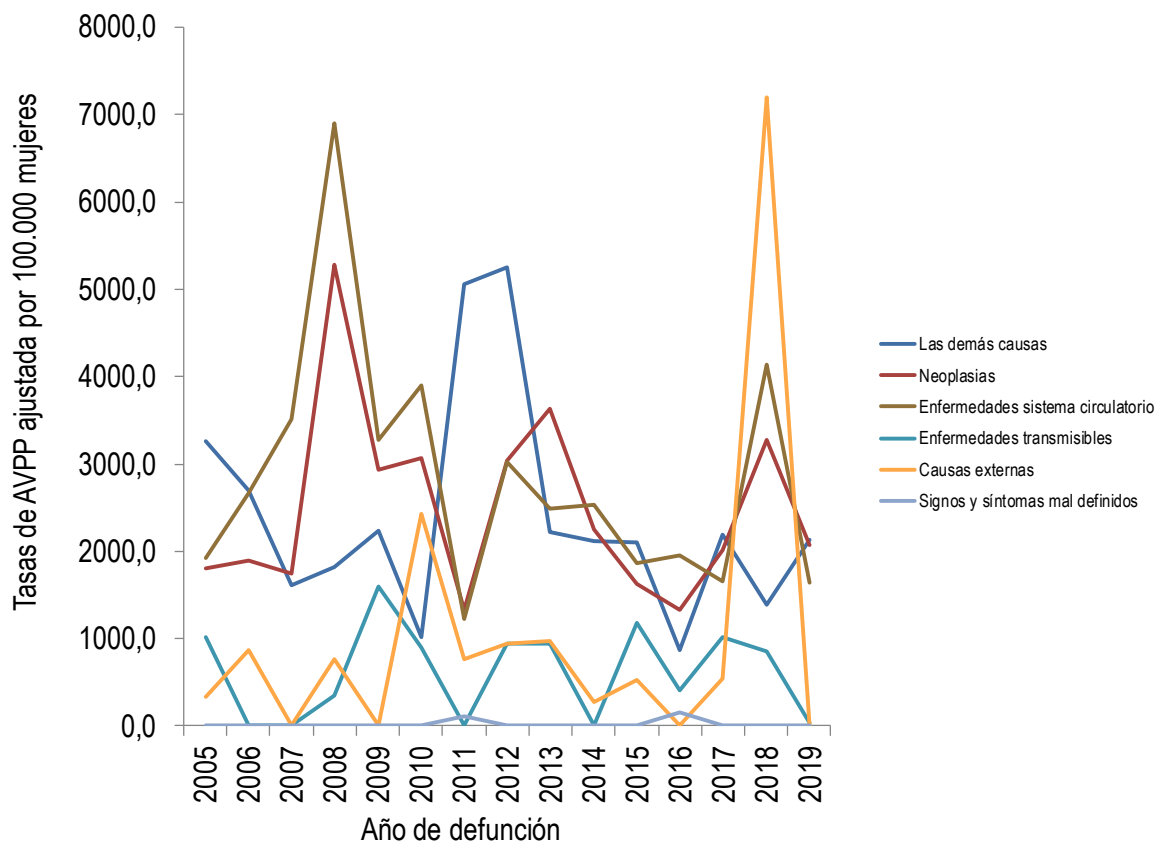
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

En el año 2019 la tasa de AVPP ajustada para las mujeres se puede identificar que las neoplasias son el primer responsable de los años de los AVPP, se observa de manera especial como todas las tasas de AVPP presentan una tendencia a la baja excepto las demás causas, las cuales van en aumento. Se destaca que las causas externas, las enfermedades no trasmisibles y los signos y síntomas mal definidos se encuentran con tendencia a cero casos.

Figura 15 Tasa de AVPP lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Marquetalia 2005 – 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

2.1.1.1 Mortalidad por grandes causas en la población víctima del conflicto armado

Con relación al porcentaje de muertes correspondientes a víctimas del conflicto armado del total del municipio se puede observar que, el año con mayor porcentaje fue el 2018 con un 26%, seguido de 2015 con un 18% y 2017 con un 17%. Lo anterior, se da en gran medida por lo que se mencionaba anteriormente en el primer capítulo donde se aborda el contexto histórico de las víctimas, el municipio de Marquetalia ha sido principalmente receptor de esta población proveniente de los municipios de Pensilvania y Samaná. Aumentando de esta manera la población víctima en el territorio.



Tabla 9 Porcentaje de muertes de la Población Víctima de la Población Total del Municipio

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Porcentaje	16%	18%	14%	17%	26%	15%
Número de muertes en la población víctima	16	18	11	13	25	13
Total Municipio, número de muertes	97	99	77	77	96	84

De acuerdo con lo anterior, se puede evidenciar que la gran causa que más muertes ha ocasionado en la población víctima del conflicto armado han sido las enfermedades del sistema circulatorio con un total de 31 muertes, seguido de todas las demás enfermedades con 29 casos y, por último, las causas externas con 16. También es importante tener en cuenta que, en el año 2019 hubo una tendencia al descenso con relación a los años anteriores en términos de enfermedades del sistema circulatorio pasado de 9 muertes en 2018 a solo 1 en 2019; de igual modo en términos de casos de causa externa, también se evidencia un descenso pasando de 8 casos en 2018 a 1 caso en 2019.

Tabla 10 Tendencia de muertes por grandes causas

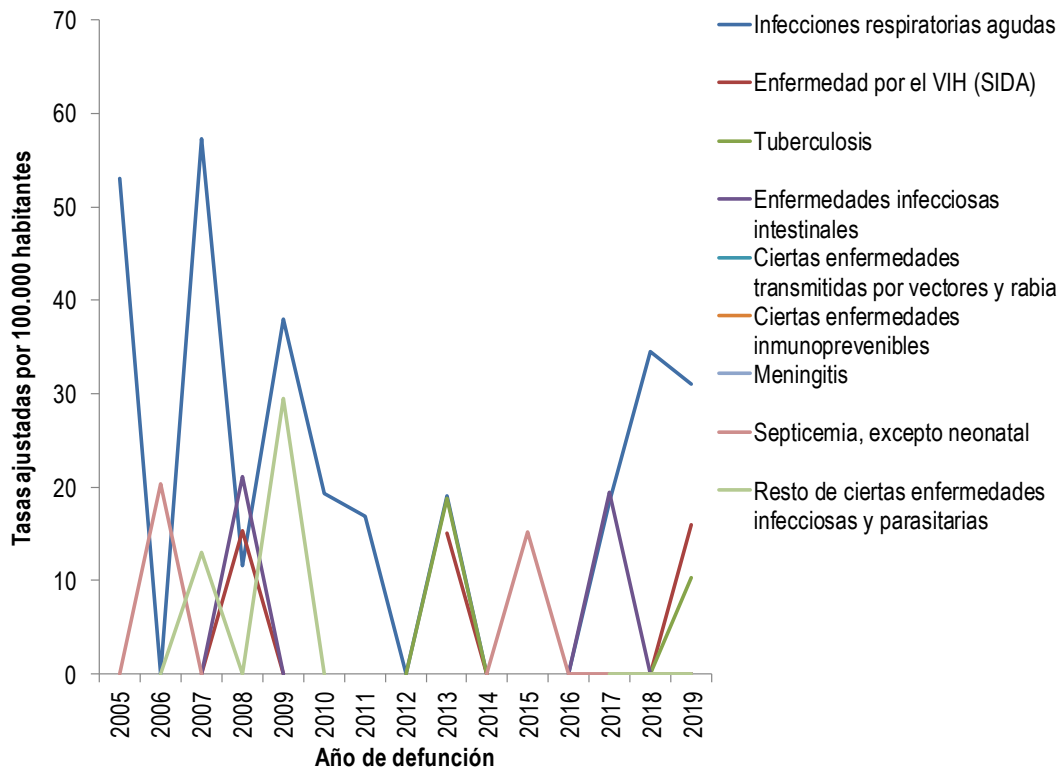
GRAN CAUSA	2014	2015	2016	2017	2018	2019	TOTAL
100 - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		1	1		1	4	7
200 - NEOPLASIAS	3	4	1	2	1	2	13
300 - ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO	7	4	5	5	9	1	31
400- ENFERMEDADES DEL PERÍODO PERINATAL							0
500 - CAUSAS EXTERNAS	3	2	1	1	8	1	16
600 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	3	7	3	5	6	5	29
700 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS							0

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles

En el grupo de enfermedades transmisibles en hombres para el municipio de Marquetalia, se observa que para el año 2019 la tasa más alta de mortalidad en hombres se presentó debido a enfermedades respiratorias agudas, el cual no presentaba picos en sus comportamientos desde el año 2012, también podemos deducir que a partir del año 2007 las infecciones respiratorias agudas presentaban un comportamiento decreciente hasta llegar al 2012 con 0 muertes asociadas a esta causa en el sexo masculino, tasa que se mantuvo para el año 2013, 2014, 2015 y 2016, pero para el año 2018 aumento nuevamente llegando a una tasa de 34,46. Dichas infecciones, tuvieron un comportamiento tendiente a la baja para el año 2019.

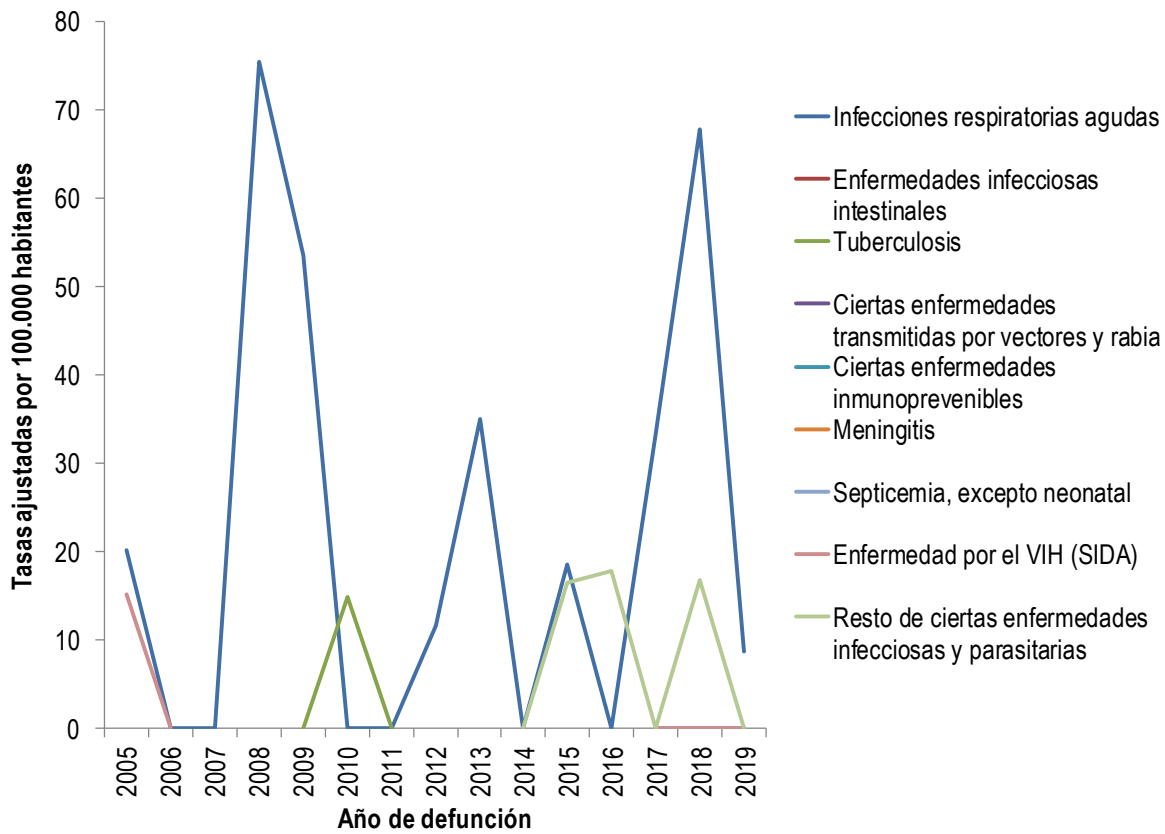
Figura 16 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Marquetalia, Caldas 2005 – 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En el grupo de enfermedades transmisibles en mujeres para el municipio de Marquetalia, la tasa ajustada por la edad que se relaciona con más muertes en mujeres desde el año 2005 al año 2019 son las infecciones respiratorias agudas que presentó su pico más alto en el año 2008. Teniendo un comportamiento con tendencia a la baja de manera significativa pasando de una tasa de 67,8 a 8,62. Por otro lado, otras tasas que se relacionan con muertes en mujeres en los últimos años son el resto de enfermedades infecciosas y enfermedades infecciosas.

Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Marquetalia, 2005 – 2019



Fuente: - SISPRO- MSPS

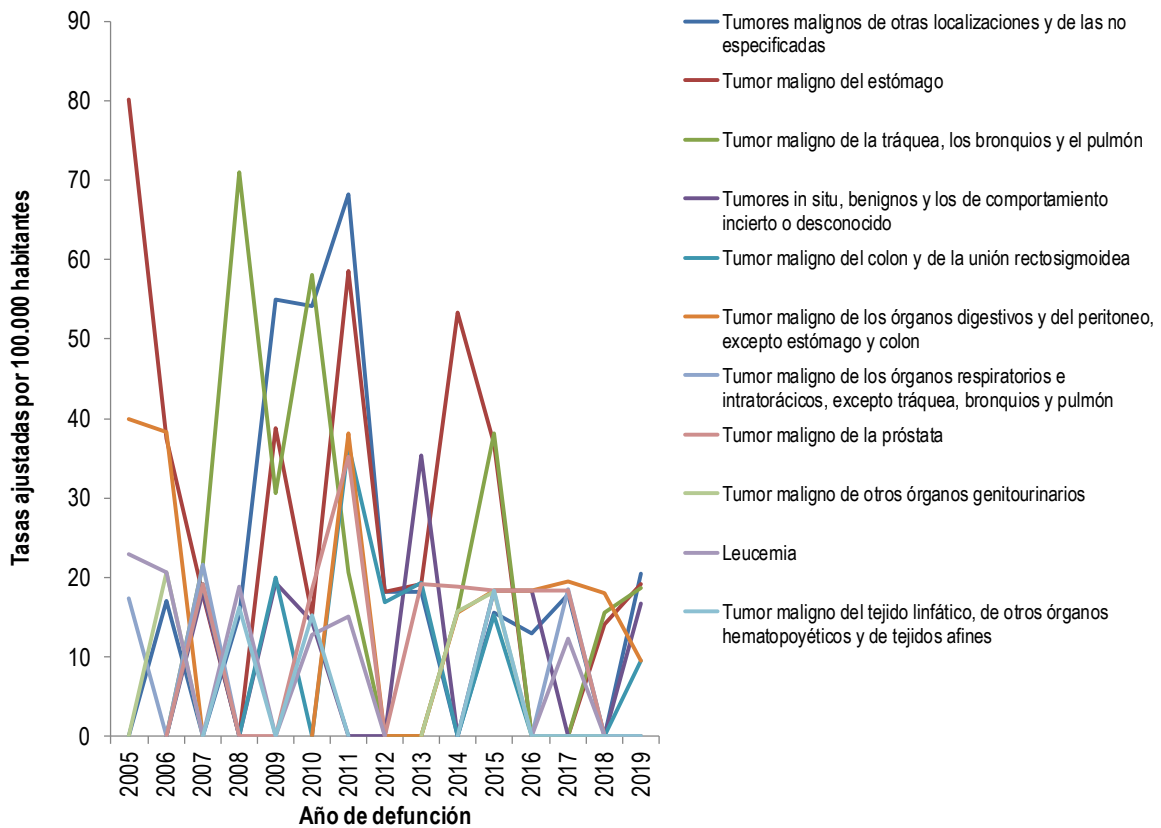
Comparativo Hombres - Mujeres

El grupo de enfermedades transmisibles abarca ocho subgrupos dentro de los cuales las infecciones Respiratorias para el año 2019 fueron en los hombres y mujeres la mayor causa de muerte, teniendo un comportamiento similar las enfermedades de infecciones intestinales quienes se observan en decreciente para este año 2019. También es importante tener en cuenta que, el grupo poblacional hombres presenta una mayor tasa en términos de muertes por VIH que las mujeres a lo largo de los años; lo mismo ocurre con el resto de ciertas enfermedades infecciosas parasitarias y septicemia excepto neonatal.

Neoplasias

En las neoplasias en hombres para el municipio de Marquetalia se observa que los tumores con tasas más altas a partir del año 2005 al año 2016 son: el tumor maligno del estómago, tumor de la tráquea, bronquio y pulmón, tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo excepto, estómago y colon y tumores in situ, benignos y del comportamiento, observando para el año 2019 un comportamiento con tendencia a la disminución en todas las neoplasias en general. siendo para el año en cuestión los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, el de mayor tasa de presentación.

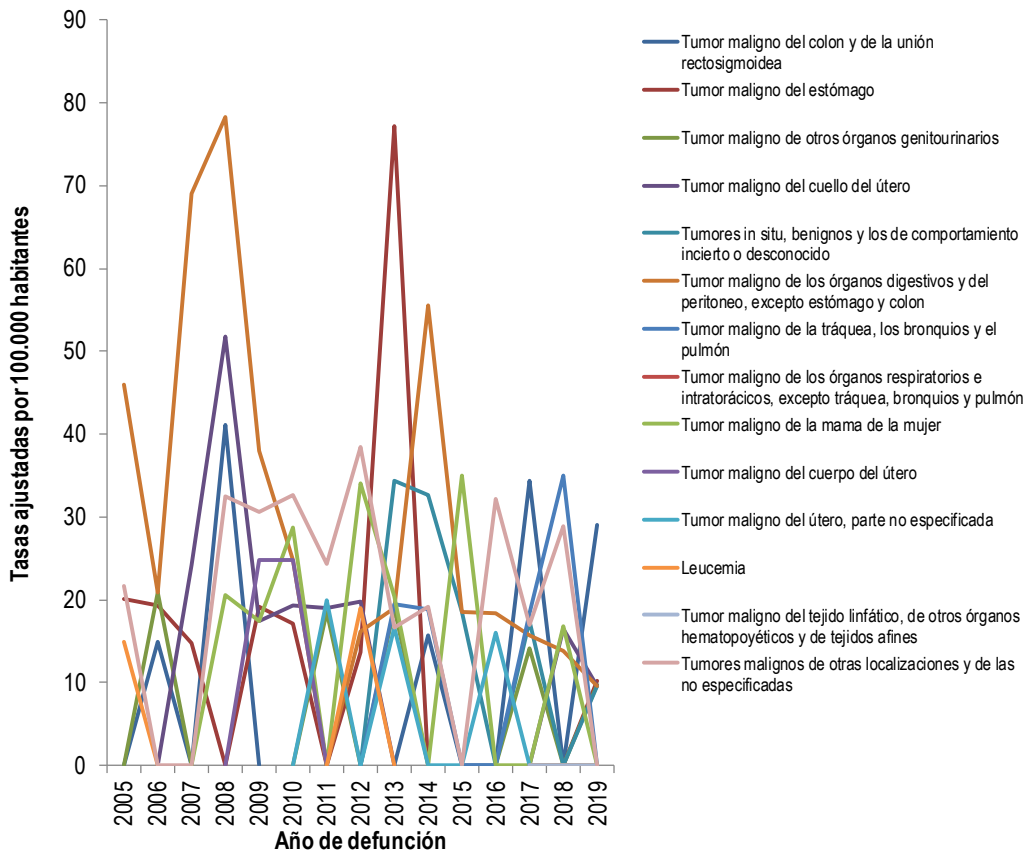
Figura 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Marquetalia 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

La tasa de mortalidad por Neoplasias en las mujeres de Marquetalia está presente en todos los años analizados, el tumor maligno de los órganos digestivos y el peritoneo, excepto estómago y colon está presente en 10 de los 14 años evaluados, siendo para el 2008 y 2013 la primera causa de mortalidad por neoplasias en las mujeres, pero con tendencia a la disminución desde el año 2014 al 2019. En cuanto al año 2019 la neoplasia asociada a más muertes en mujeres es el tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea. Es importante tener en cuenta que otras de las neoplasias con tendencia al alza es: tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon.

Figura 19 Tasa de mortalidad por edad para las neoplasias en mujeres de Marquetalia 2005-2019

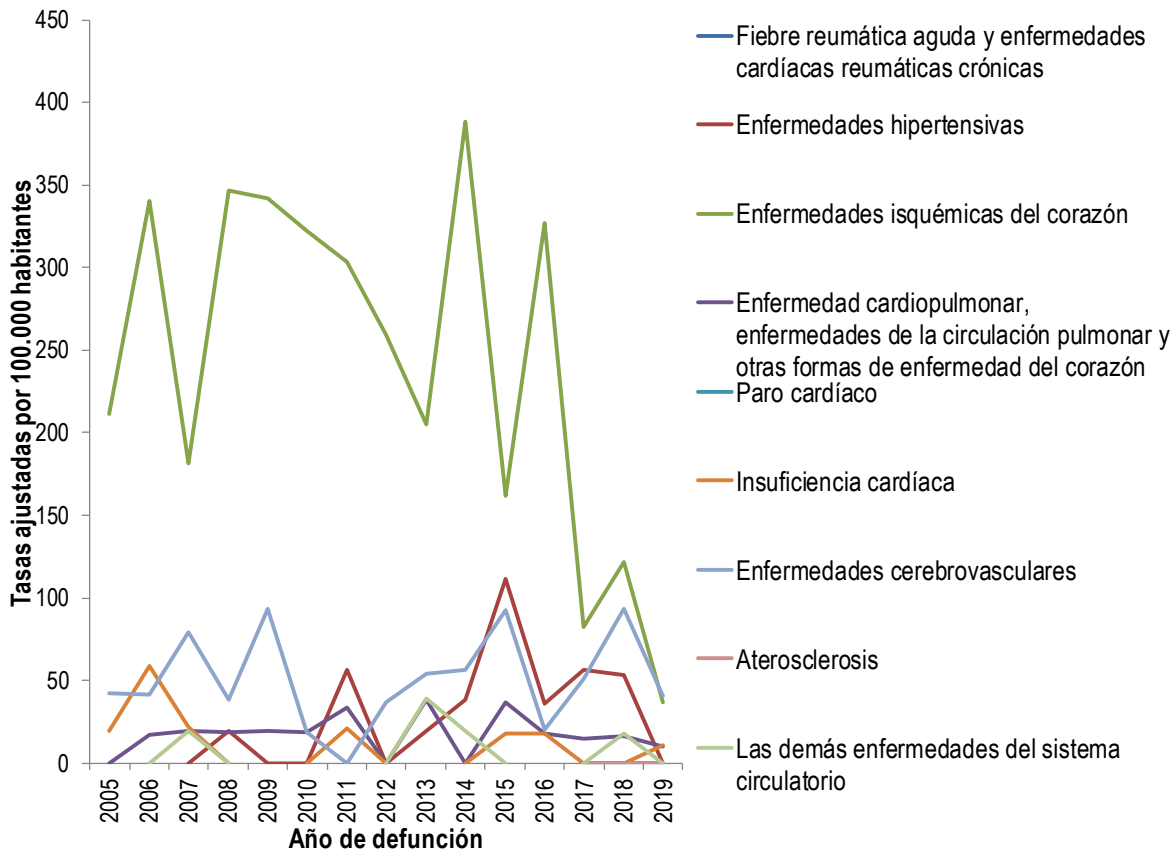


Fuente: DANE – SISPRO- MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio

Para los hombres el mayor número de muertes por enfermedades del sistema circulatorio para los años 2005 al 2018 fueron las muertes asociadas con enfermedades isquémicas del corazón mostrando tasas muy altas en relación a las demás enfermedades del sistema circulatorio, pero para el año 2019 disminuyó con una tasa de 40,30. Las siguientes causas más prevalentes en este subgrupo de enfermedades son: las enfermedades cerebrovasculares. Se destaca que casi todas las subcausas analizadas están con tendencia a la baja, siendo la insuficiencia cardíaca la única con variación al alta.

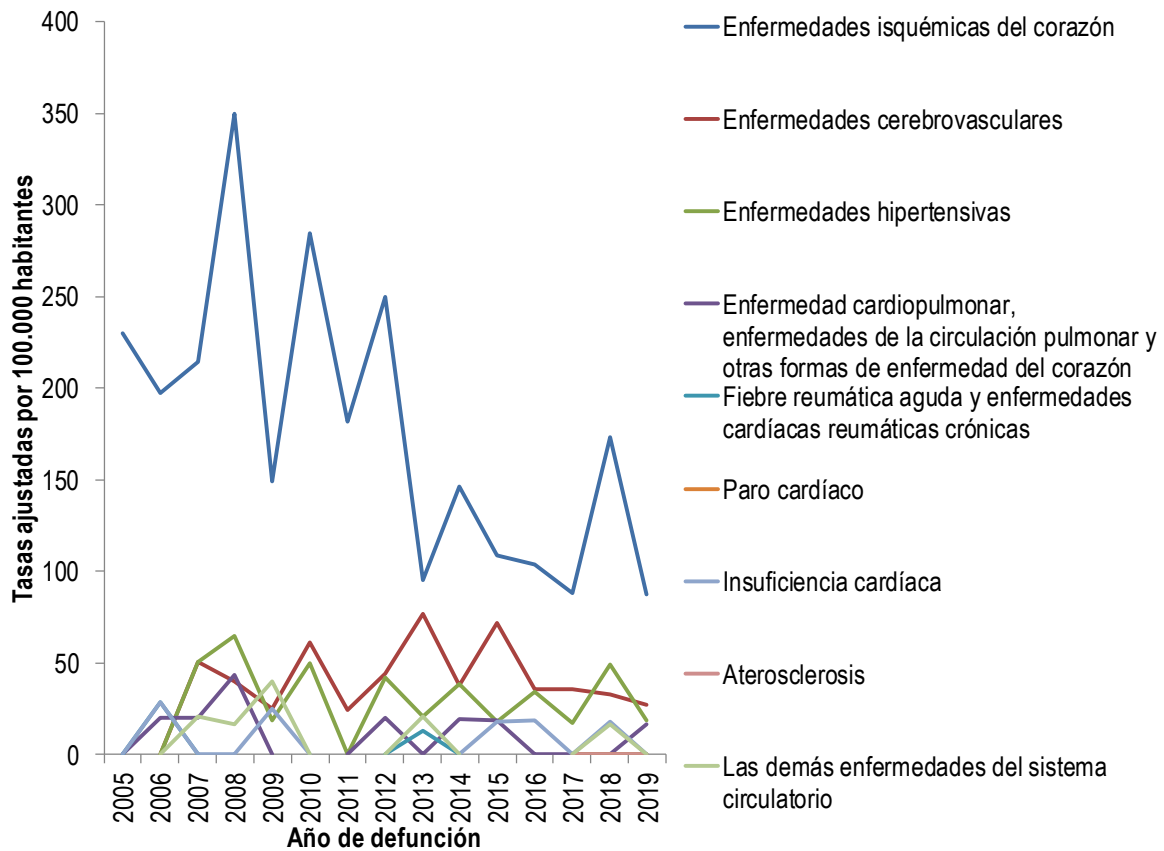
Figura 20 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Marquetalia, Caldas 2005 – 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para las mujeres el mayor número de muertes en todo el periodo evaluado en relación a las enfermedades del sistema circulatorio está dado por las enfermedades isquémicas del corazón con su mayor pico en 2008, si bien esta causa presenta un comportamiento fluctuante su tendencia es decreciente, obteniendo para el año 2019 una tasa de 87,20. En segundo lugar, se encuentran las enfermedades cerebrovasculares y en tercer lugar las enfermedades Hipertensivas.

Figura 21 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Marquetalia, Caldas 2005 – 2019

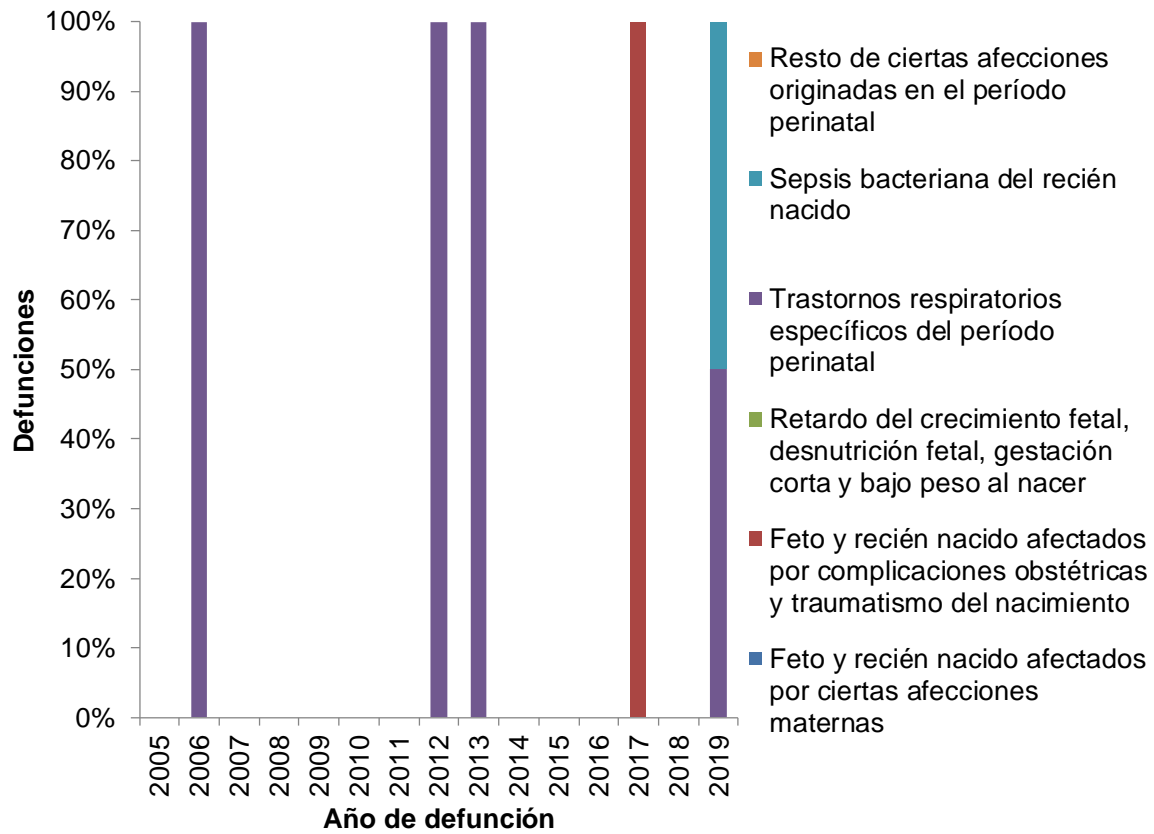


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Afecciones originadas en el periodo perinatal

Según el número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal para hombres, se puede deducir que, en los años 2006, 2012, y 2013, todas las muertes ocasionados por esta subcausa en hombres fue relacionada a trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, para el año 2018 la única causa relacionada a muertes en el periodo perinatal fue: Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Con respecto al año 2019 tenemos que nuevamente aparece la subcausa relacionada a trastornos respiratorios específicos del periodo y se encuentran casos de sepsis bacteriana del recién nacido. Los demás años sin mencionar no presentaron muertes en sexo masculino relacionadas con esta subcausa.

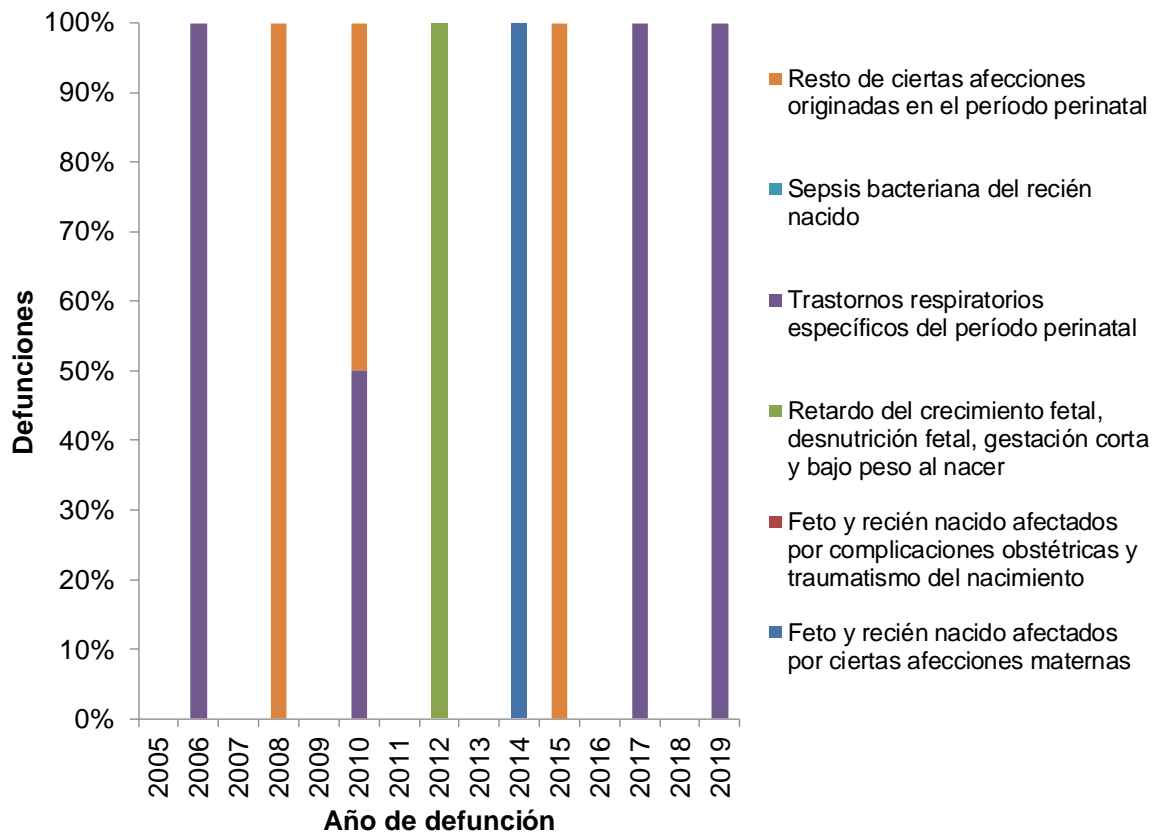
Figura 22 Número de muertes para ciertas afectaciones originadas en hombres en el periodo perinatal 2005-2019



Fuente: DANE, SISPRO, MPSP

Según número de muertes para ciertas afectaciones originadas en el periodo perinatal para mujeres se puede deducir que: en el año 2006, 2017, 2018 y 2019 el 100% de las muertes en mujeres por afectaciones en el periodo perinatal se le atribuyen a la subcausa: trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, en el año 2008 y 2015 se relacionan con muertes por resto de afectaciones originadas en el periodo perinatal, en el año 2012 retardo del crecimiento fetal desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, en el año 2014 por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y en el año 2010 el 50% de las muertes de esta índole se relacionan a trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y el otro 50% relacionado con la subcausa de resto de afectaciones originadas en el periodo perinatal. Para el año 12 se tiene que el 100% de los casos se dieron por retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer. Y para el año 2014 se dieron por feto y recién nacidos afectados por ciertas afectaciones maternas.

Figura 23 Número de muertes para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres de Marquetalia, Caldas 2005 – 2019

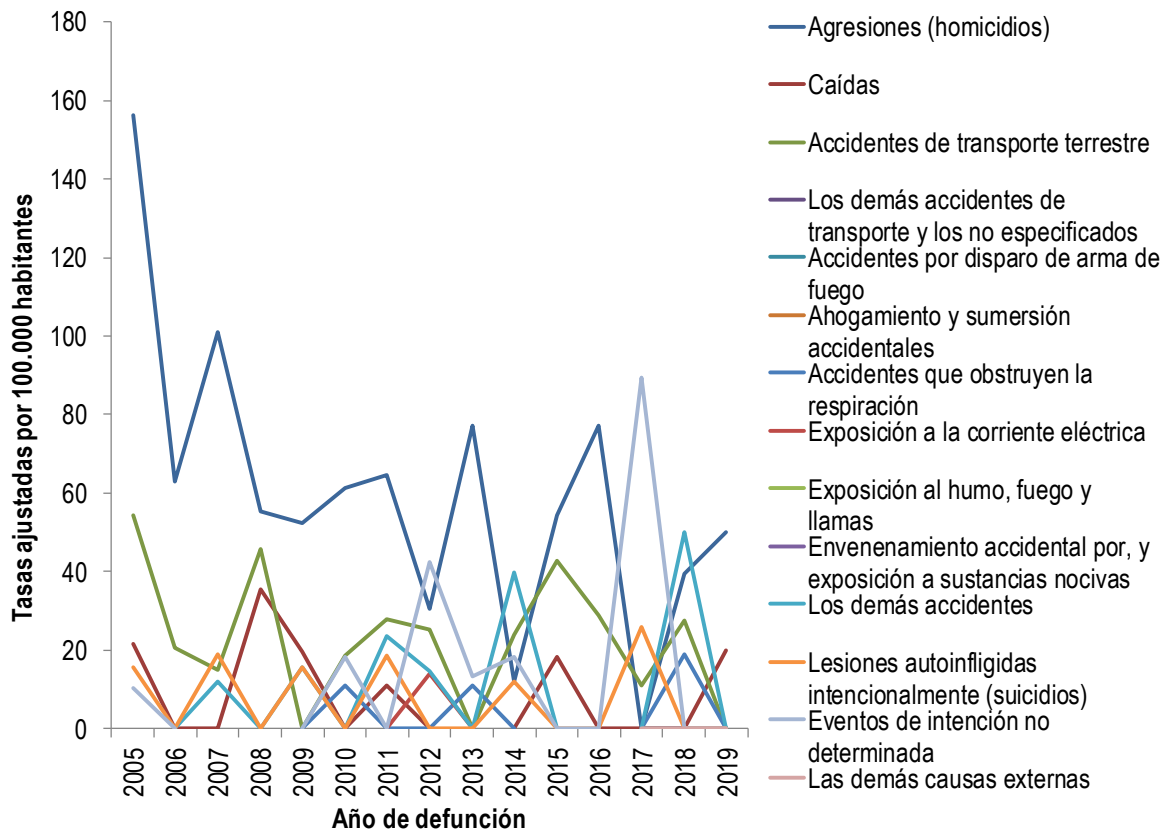


Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Causas externas

Según tasa de mortalidad ajustada por edad para hombres en el Municipio de Marquetalia se observa que la mayor cantidad de muertes ocurren por agresiones y homicidios, mostrando su pico más alto 2005 con 156,2 y con tendencia al alza para el año 2019. Con relación a caídas también se evidencia que presenta tendencia al alza con una tasa de 19,88. Se destaca que, las demás causas presentan tendencia a la baja como lo son: las demás causas externas, accidentes de transporte terrestre y eventos de intención no determinada.

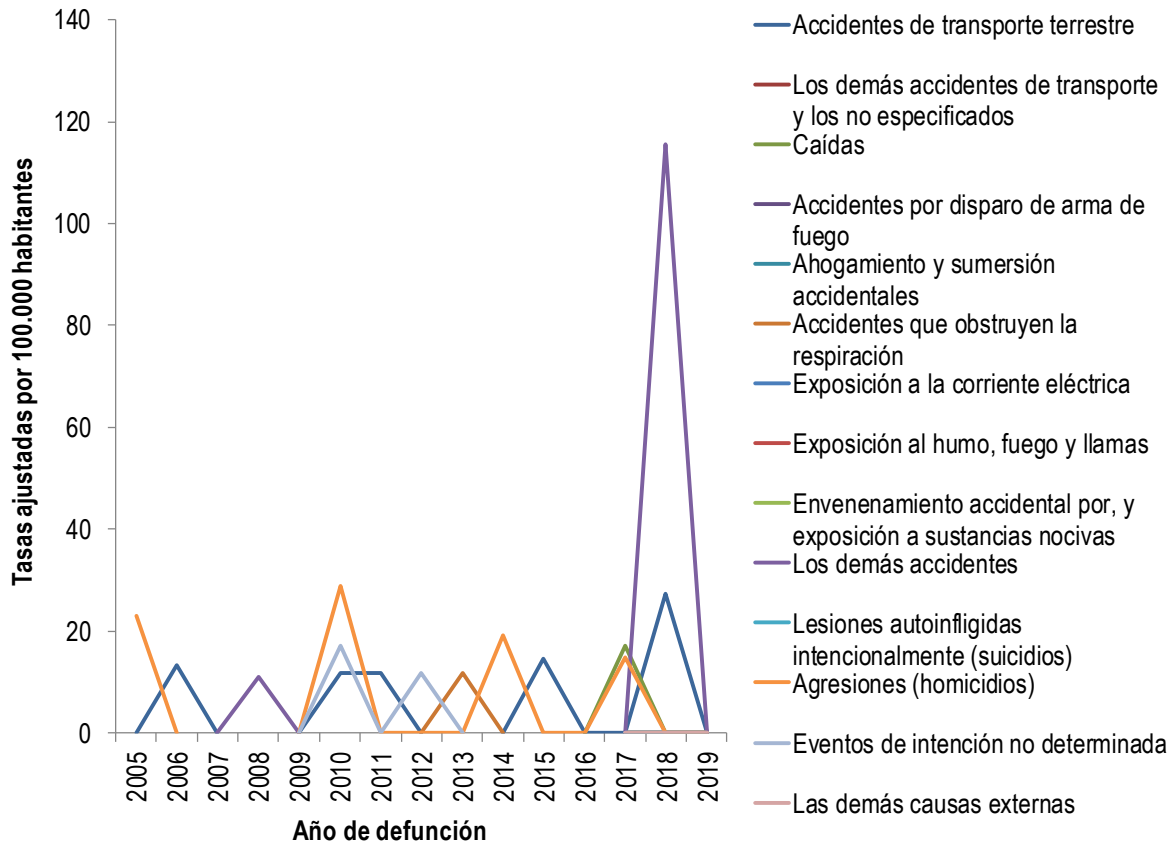
Figura 24 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Marquetalia 2005 – 2019



Fuente: DANE – SISPRO - MSPS

La tasa de mortalidad más alta en mujeres para el Municipio de Marquetalia en el transcurso año 2005-2018 fue agresiones (Homicidio), pero para el año 2018 los demás accidentes fue la principal razón de muerte en mujeres por causas externas. Para el año 2019 no se presentas casos de muertes en mujeres por causa externa.

Figura 25 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Marquetalia, Caldas 2005 – 2019

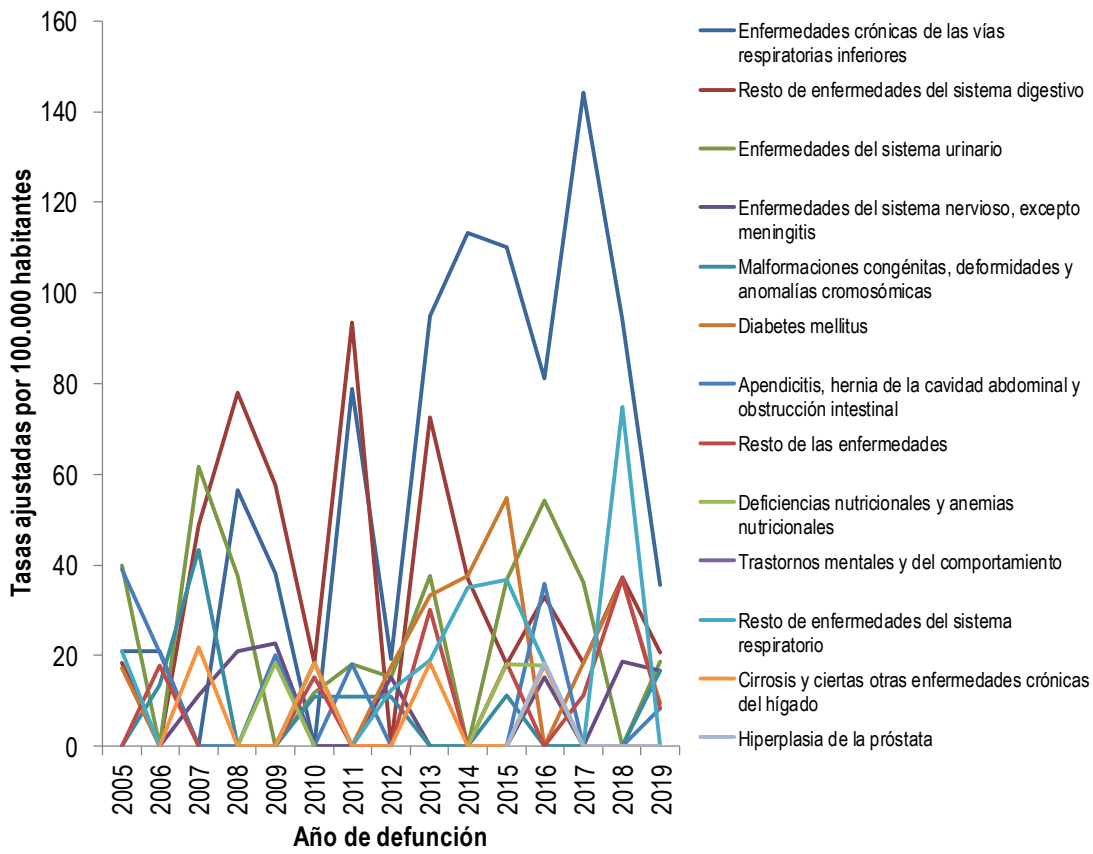


Fuente: DANE – SISPRO - MSPS

Demás causas

La tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en Hombres en Marquetalia, presentó mayores muertes por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores desde el año 2013 al año 2018, con tendencia al aumento. Pero, se tiene para el 2019 una tendencia a la baja con una tasa de 35,51. Las demás causas que presentan tendencia al aumento son: enfermedades del sistema urinario y resto de enfermedades del sistema respiratorio.

Figura 26 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres de Marquetalia Caldas, 2005-2019

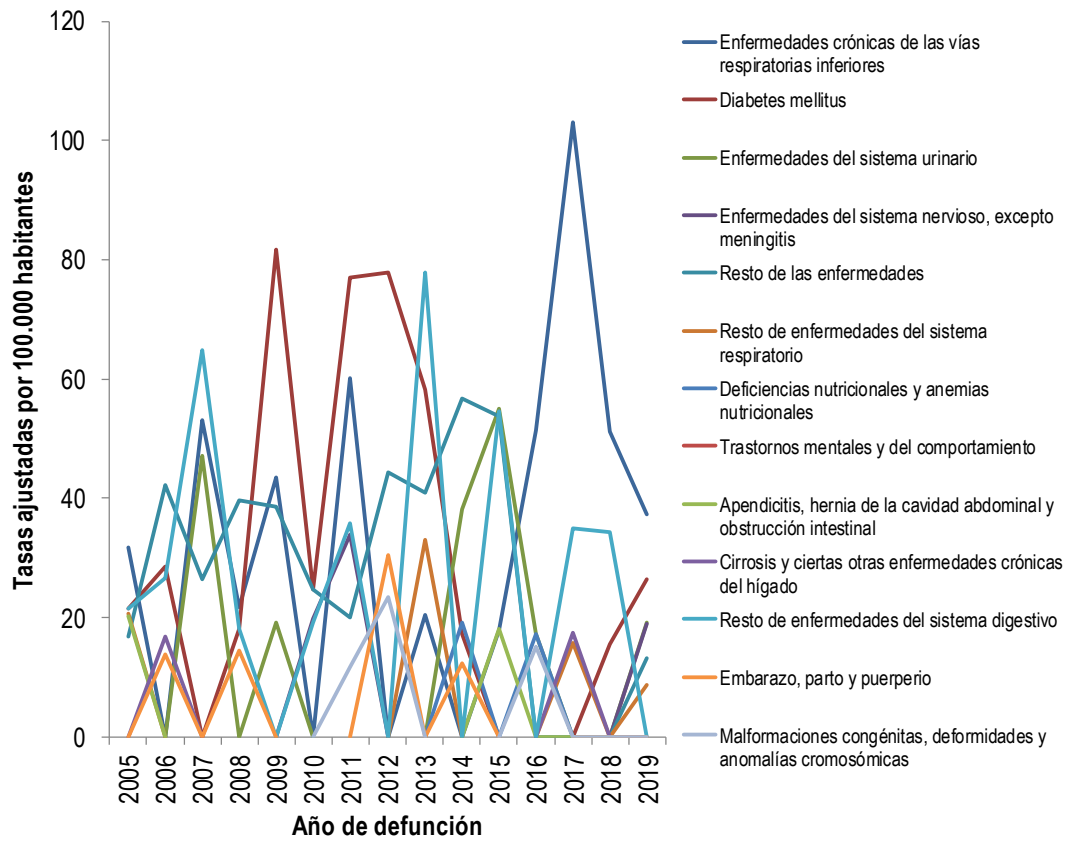


Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

La tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en Mujeres en Marquetalia, presentó mayores muertes en el año 2019 por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores siendo el año 2017 el pico más alto obtenido por esta subcausa y para el año 2018 y 2019 tiene a disminuir. Las demás enfermedades se observan con comportamientos fluctuantes, algunas con tendencia al alta como lo son: diabetes mellitus, enfermedades del sistema nervioso excepto meningitis y resto de enfermedades del sistema respiratorio.



Figura 27 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres de Marquetalia, Caldas 2005-2019



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, se realizó un análisis de tendencia y desigualdad de salud mediante la estimación de diferencias relativas de los indicadores que muestra la tabla 10. Por su lado, las Tasas de mortalidad por diabetes mellitus para el 2019 una diferencia estadísticamente significativa negativa lo que indica que el municipio se encuentra en peor situación que el departamento (presentándose en color amarillo), misma situación que se presenta en la tasa de mortalidad por agresiones (homicidios)

Las Tasas de mortalidad por tumor maligno de cuello uterino, la tasa de mortalidad por tumor maligno en el estómago y por enfermedades trasmisibles, no presentan diferencias estadísticamente significativas con el departamento, por lo que se concluye que en el municipio en estas causas de muerte se encuentran en la misma situación que el departamento y se por ello se encuentran resaltadas en color amarillo

Para el año 2019 las tasas de mortalidad por accidentes de transporte terrestre, por tumor maligno de mama, tumor maligno de próstata, lesiones autoinflinfidas intencionalmente, por trastornos mentales de comportamiento, por malaria y por exposición a fuerzas de la naturaleza se ubican en cero, lo que quiere decir que nos encontramos estadísticamente en mejor situación que el departamento en estos ítems. Es importante tener en cuenta que en el año 2018 se presentó un deslizamiento que ocasiono la muerte de alrededor de 11 personas, por ende, el indicador de ese año fue de 79,95% siendo superior al presentado por el del departamento.

Tabla 11 Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Marquetalia 2005-2019

Causa de muerte	Caldas. Último año	Marquetalia. Último año	Comportamiento																
			2006	2007	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	0,00	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	11,56	0,00	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	-	↗	-	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,51	9,60	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗	-	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	8,93	0,00	-	↗	↘	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	12,57	14,80	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	-	↗	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	10,30	18,00	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infligidas intencionalmente	8,01	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	↗	-	↗	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	4,24	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	15,72	24,19	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗		
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	26,94	32,32	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,99	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗		

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Número de muertes por todas las causas

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

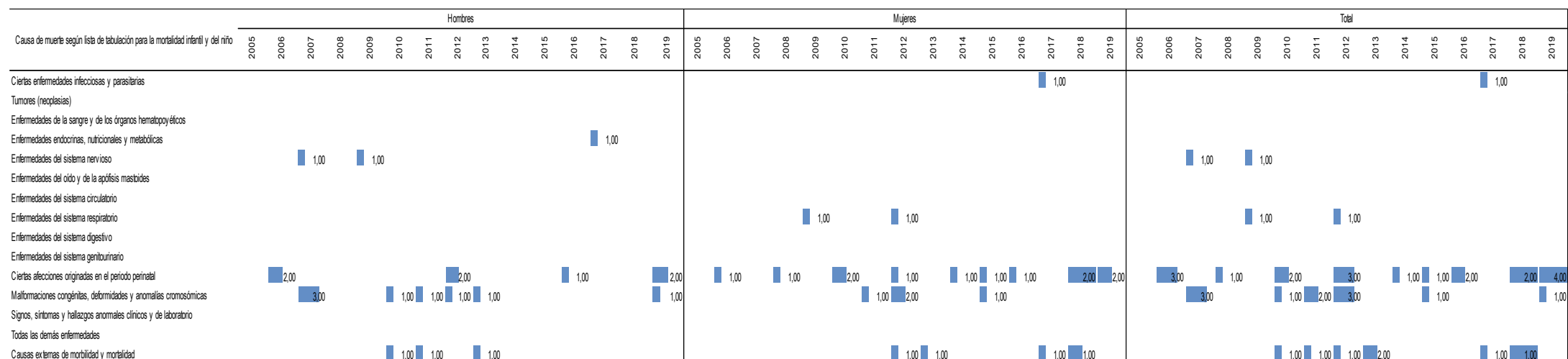
Tabla 13 Muertes en los menores de 1 A 4 años, según la lista de los 16 grandes grupos Marquetalia, Caldas 2005 – 2019.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres															Mujeres															Total																		
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	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			1,00		1,00																													1,00		1,00													
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas																																																	
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			1,00																															1,00															
Todas las demás enfermedades																																																	
Causas externas de morbilidad y mortalidad																																																	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2019.

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

Tabla 14 Muertes en los menores de 5 años, según la lista de los 16 grandes grupos Marquetalia, Caldas 2005 – 2019.



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2019.

Mortalidad infantil y en la niñez por subgrupo

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

En Relación a esto durante el periodo 2005-2019 en el municipio de Marquetalia no se han registrado defunciones en la infancia y la niñez relacionadas con neoplasias, enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema genitourinario, ni mortalidades por síndrome respiratorio agudo grave, ni todas las demás enfermedades.

A continuación, se realiza la caracterización de las mortalidades infantiles y en la niñez, relacionándola por cada subgrupo de enfermedades que se han presentado en Marquetalia según lo que las estadísticas arrojan hasta el año 2019.

Subgrupo de las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Para el año 2019 no registra muertes por esta gran causa en el periodo de tiempo evaluado, la subcausa por la cual se presenta una muerte en el año 2017 es resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

Tabla 15 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; del municipio de Marquetalia, 2005 – 2019

Sub causa	Grupos de edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Muertes 2018	Muertes 2019
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	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	1	0	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2019.

Subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso:

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

Tabla 16 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; del municipio de Marquetalia, 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
Meningitis (G00-G03)	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 enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2019.

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Para el municipio de Marquetalia en el periodo comprendido entre el año 2005 al 2019 se presentó 1 muerte por neumonía en el año 2012 y 1 muerte por otras infecciones respiratorias agudas en el año 2009.

Tabla 17 Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio; del municipio de Marquetalia, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	1	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 infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2019.

Ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal

El Municipio de Marquetalia se reportan que en el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal se presentaron muertes en 7 de los 13 años evaluados presentándose 11 muertes infantiles desde el año 2006 al año 2019.

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

Tabla 18 Número de muertes en la infancia y niñez Ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal municipio de Marquetalia 2006 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	1	0	2
Otras afectaciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2019.

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Para el año 2019 no se presentaron muertes asociadas a malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, de acuerdo a la siguiente tabla se puede deducir que en este subgrupo la causa a la que se relacionan la mayoría de las muertes es a las malformaciones congénitas del corazón, presentando 4 casos en el periodo 2005-2019, siendo el año 2012 su pico más alto con dos casos.

Tabla 19 Número de muertes en la niñez y la infancia por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, del municipio de Marquetalia, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
céfalo congénito y espina bífida (Q03,Q05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	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
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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
malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	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	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2019.

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

En el municipio de Marquetalia solo se reportó en el periodo 2005-2019 una mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, en el año 2006 en menor de un año de sexo masculino.

Tabla 20 Número de muertes en la infancia y niñez por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, del municipio de Marquetalia, 2005 – 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	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Síndrome de muerte 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 hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)	Menores de 5 años	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2019.

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

La mayor subcausa de muerte relacionada con las causas externas de morbilidad y mortalidad se relacionan con otros accidentes que obstruyen la respiración, presentándose en los años 2010-1 caso y en el 2013-2 casos, otras causas que se han relacionado con muertes infantiles en el periodo 2005-2019 son todas las demás causas externas, presentando 1 mortalidad relacionada en el año 2011 y otra en el año 2012.

Tabla 21 Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Marquetalia 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Años														
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Accidentes de transporte (V01-V99)	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
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	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
Otros accidentes que Obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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

	año															
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50- X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2019.

2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

Este análisis se realiza con la tabla dinámica mortalidad relacionada con salud mental 2005-2019, se tiene en cuenta los siguientes temas: Trastornos Mentales Y Del Comportamiento, Trastornos Mentales Y Del Comportamiento Debidos Al Uso De Sustancias Psicoactivas y Epilepsia.

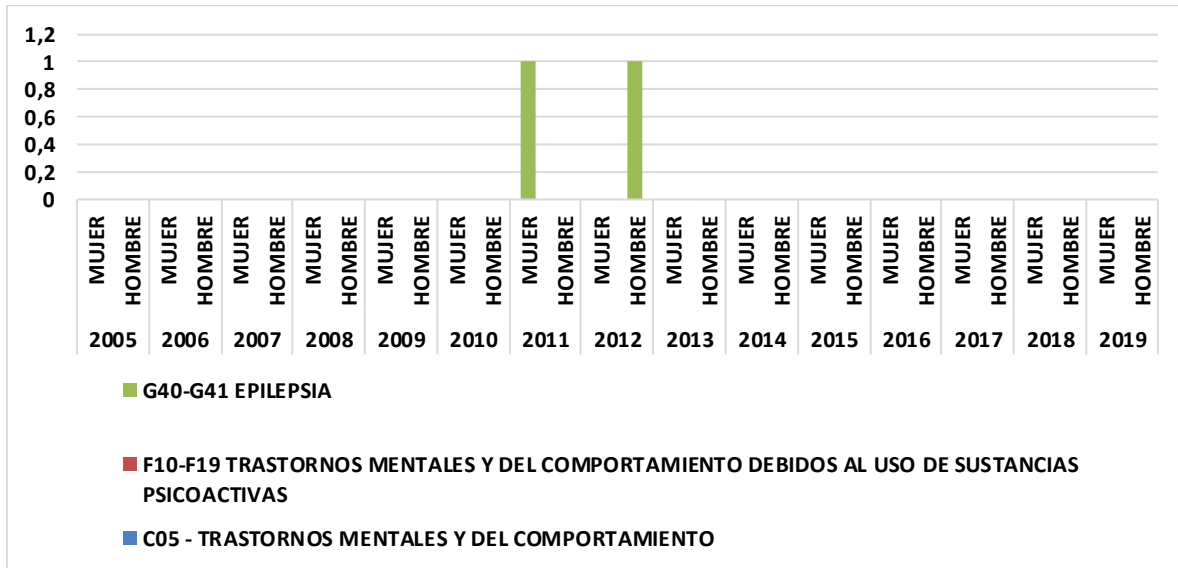
Para el Municipio de Marquetalia durante los años 2005-2019, no se presentaron casos de mortalidad por trastornos mentales y de comportamiento, ni por trastornos mentales y del comportamiento debidos uso de sustancias psicoactivas. Sin embargo, para el evento de mortalidad por Epilepsia en los años evaluados (2005-2019) se presentaron 2 mortalidades una en género femenino en el año 2011 y otra en género masculino para el año 2012.

Tabla 22 Muertes por eventos de Salud Mental, Marquetalia, Caldas 2005 – 2019.

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

Elaboración Propia

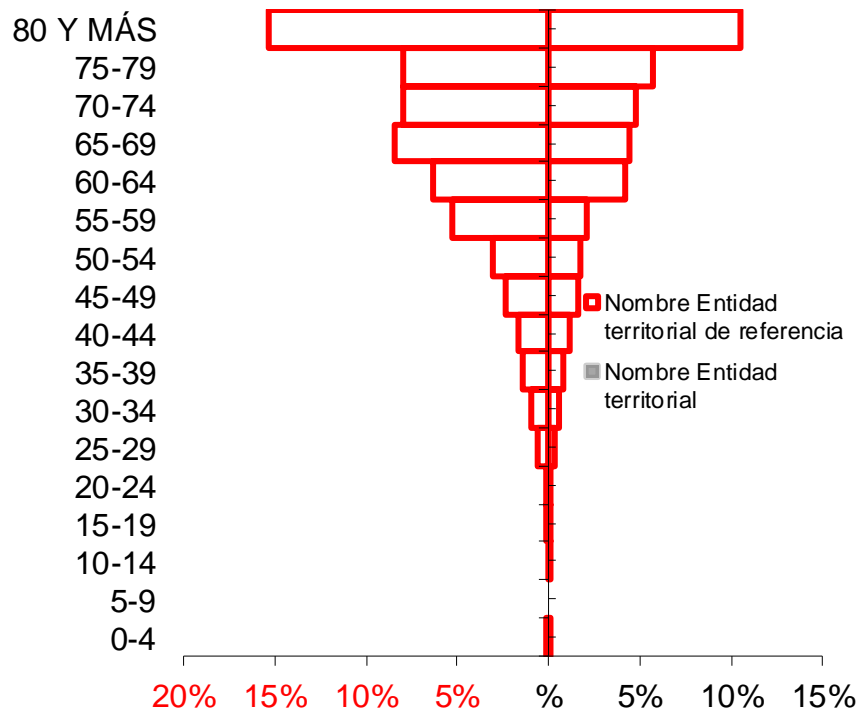
Figura 28 Muertes por eventos de Salud Mental Marquetalia, Caldas 2005 – 2019



2.1.5 Mortalidad por COVID

En el Municipio de Marquetalia se dio el primer caso de COVID-19 el día 01 de mayo del año 2021, el evento se venía presentando de carácter muy fluctuante. Teniendo en cuenta lo observado en la pirámide poblacional mortalidad por COVID-19, se evidencia que de las 25 muertes que se han presentado en el municipio a corte de la semana 44 del año 2021, 15 de ellas han sido en hombres y 10 en mujeres. De igual modo, es importante tener en cuenta que, no se han dado casos de defunciones en personas de 0 a 19 años y el grupo poblacional con mayor concentración en términos de mortalidad es de 65 a 80 años y más, siendo los adultos mayores los más afectados por esta enfermedad.

Figura 29 Pirámide poblacional mortalidad por Covid - 19. Marquetalia 2020-2021



Teniendo en cuenta la siguiente tabla, se evidencia que la hipertensión es el tipo de comorbilidad que más se evidencia en los casos de fallecimiento por COVID-19, con 4 casos, seguido de EPOC, con dos casos. Igualmente, es preocupante que son los mayores de 59 años los más propensos a fallecer. En comparación con los datos departamentales, se observa que, también es la hipertensión la comorbilidad más asociada, con 771 fallecimientos, seguida de diabetes con 370 y EPOC con 327. De igual manera, se toma en consideración la cantidad de muertes que se han presentado a nivel caldas en adultos mayores de 59, ascendiendo estas a 1.711.

Tabla 23 Mortalidad por COVID-19, por tipo de comorbilidad 2020-2021

Tipo de Comorbilidad	MARQUETALIA		Tipo de Comorbilidad	CALDAS		Concentración Municipio
	Año	Proporción		Año	Proporción	Año
Asma		0%	Asma	28	1%	0,0%
Cáncer	1	4%	Cáncer	61	3%	1,6%
Diabetes		0%	Diabetes	370	16%	0,0%
EPOC	2	8%	EPOC	327	14%	0,6%
ERC	1	4%	ERC	114	5%	0,9%
Enfermedad Cardiopulmonar	1	4%	Enfermedad Cardiopulmonar	265	12%	0,4%
Hipertensión	4	16%	Hipertensión	771	34%	0,5%
Sobrepeso y Obesidad		0%	Sobrepeso y Obesidad	161	7%	0,0%
Desnutrición	1	4%	Desnutrición	36	2%	2,8%
VIH		0%	VIH	14	1%	0,0%
Mayor de 59	13	52%	Mayor de 59	1.711	76%	0,8%
Comorbilidades (al menos una)	15	60%	Comorbilidades (al menos una)	2.225	99%	0,7%
Total	25	100%	Total	2.258	100%	1,1%

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

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

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

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

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

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

De acuerdo a la siguiente tabla podemos deducir que en cuanto la mortalidad neonatal, infantil, en la niñez nos encontramos en peor situación que el departamento. Siendo esta situación preocupante, puesto que se da por una cifra estadísticamente muy alta, de los demás indicadores se puede concluir que se encuentran por debajo de los del departamento.

Tabla 24 Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Marquetalia 2005- 2019

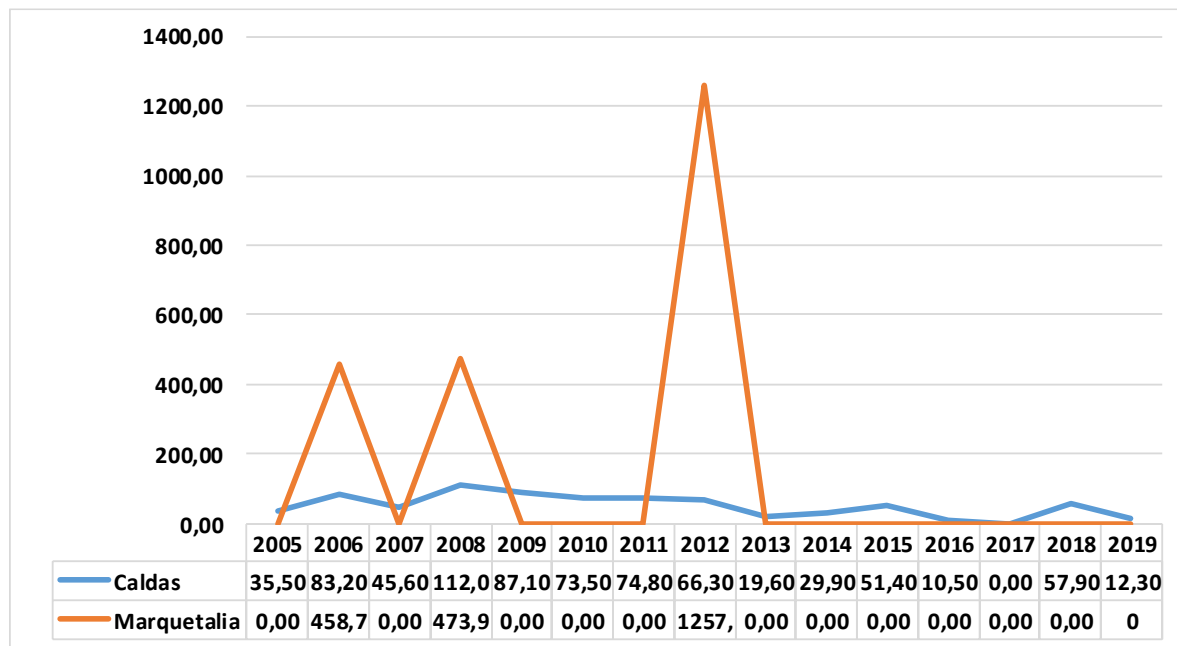
Causa de muerte	Caldas	Marquetalia	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Razón de mortalidad materna	12,29	0,00	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad neonatal	7,13	43,48	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗			
Tasa de mortalidad infantil	11,19	43,48	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗				
Tasa de mortalidad en la niñez	13,64	43,48	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗				
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	3,12	0,00	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	-				
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

Mortalidad materna

En el Municipio de Marquetalia la razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos durante el periodo 2005-2019 arrojó datos de mortalidades en 2006, 2008 y la más alta en 2012, razones que comparadas con las del departamento son mucho mayores, lo que indica que nos encontramos en peor situación que el departamento para los años en donde se presentan dichos casos.

Figura 30 Razón de mortalidad materna, Marquetalia, 2005 -2019

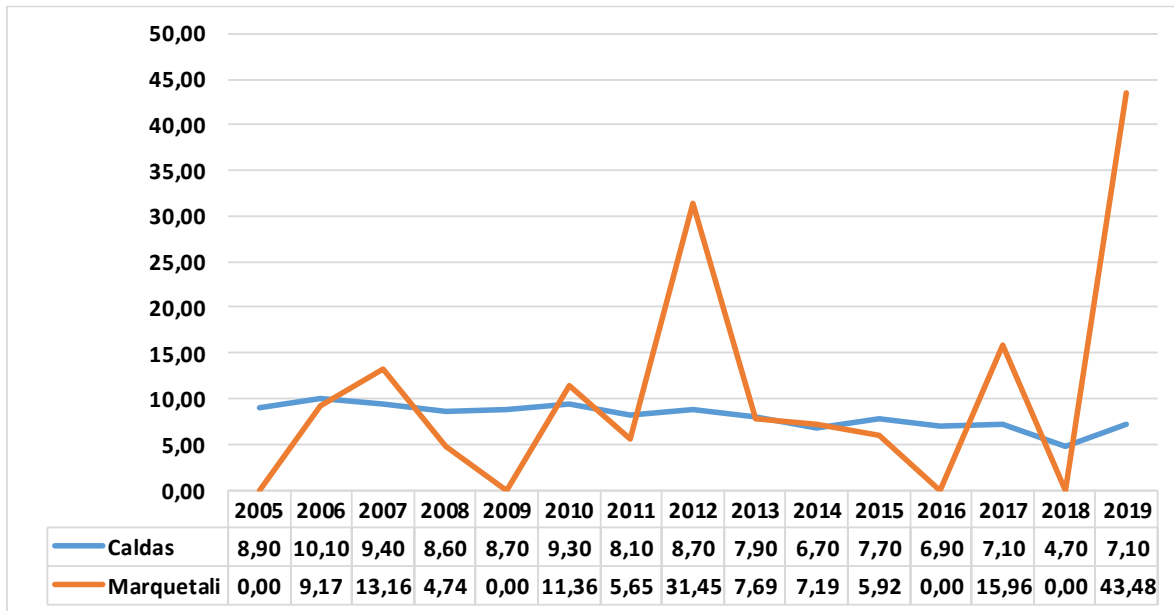


Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Mortalidad Neonatal

En el Municipio de Marquetalia la tasa de mortalidad neonatal por 1000 nacidos vivos durante el periodo 2005-2019 reflejó muertes en 11 de los 14 años analizados, teniendo su tasa más alta en el año 2019 donde por cada 1000 nacidos vivos en este año aproximadamente 44 fallecían. Además, en los años 2007, 2010, 2012, 2014 y 2017 nos encontramos en peor situación que el departamento.

Figura 31 Tasa de mortalidad neonatal, Marquetalia, 2005- 2019

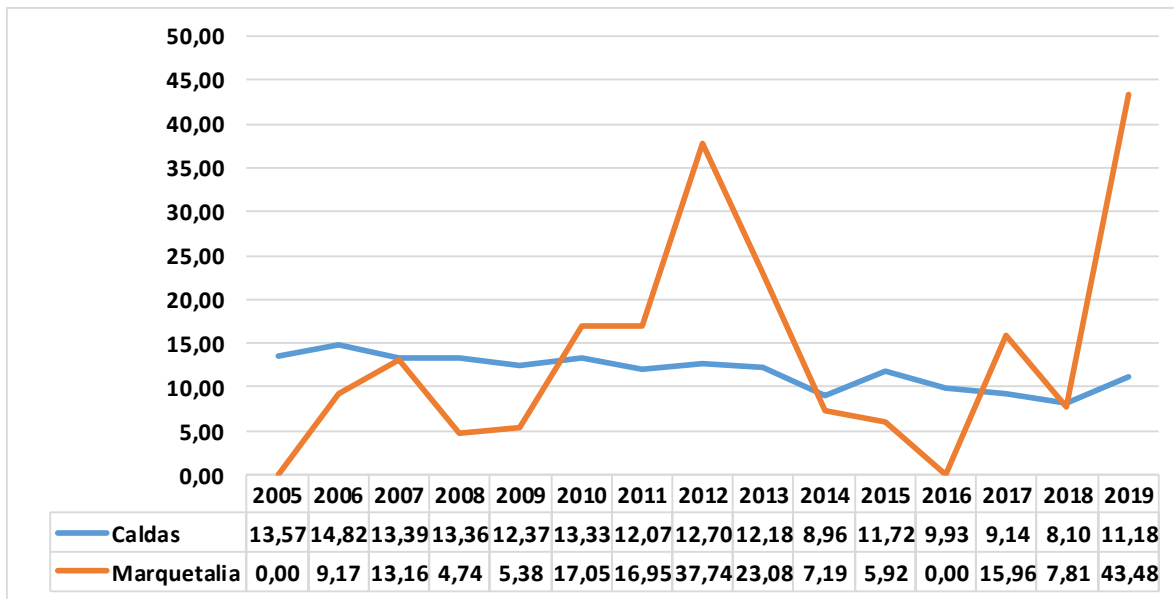


Fuente: DANE- SISPRO- MSP

Mortalidad infantil

La tasa de mortalidad infantil por 1000 nacidos vivos en el Municipio de Marquetalia presentó su pico más alto en el año 2019, superando la tasa de mortalidad infantil que presentó el departamento, a partir de este año la tasa de mortalidad infantil disminuyó llegando a 0 en el año 2016, en el año 2017 presentó incremento y nuevamente superó la cifra del departamento, y para el año 2018 vuelve a presentar disminución y se encuentra en la misma situación del departamento.

Figura 32 Tasa de mortalidad infantil, Marquetalia 2005- 2019

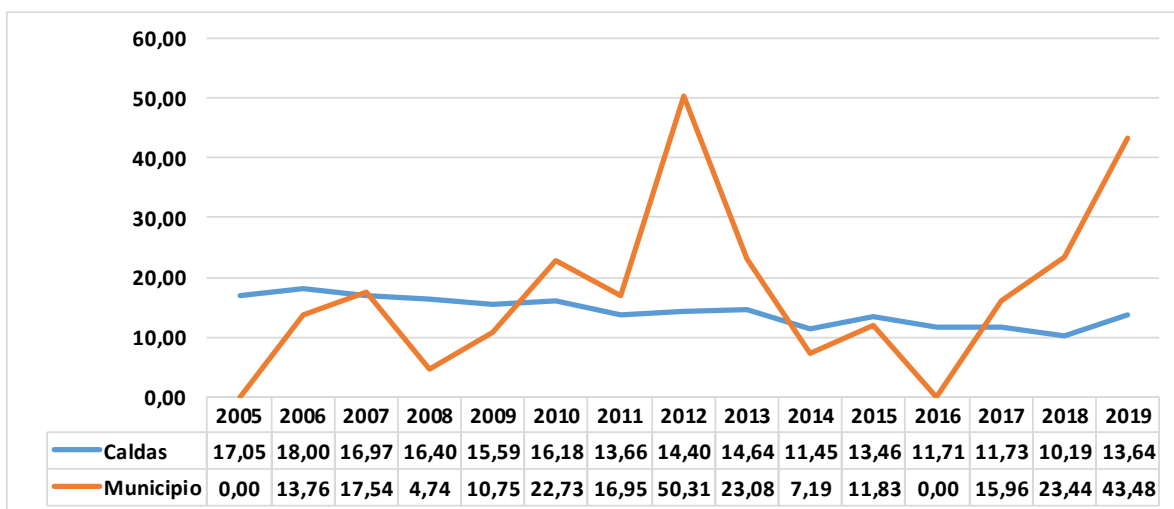


Fuente: DANE- SISPRO-MSPS

Mortalidad en la niñez

La tasa de mortalidad en la niñez por 1000 nacidos vivos en el municipio de Marquetalia en el periodo 2005-2019 presentó un valor superior a la tasa del departamento en los años 2007, 2010, 2011, 2012, 2013, 2017, 2018 y 2019. Siendo su pico más alto en el año 2012 con una tasa de 50,31. El comportamiento de esta tasa ha sido fluctuante para todos los años y aumentó para el año 2019 en relación con los 2 años anteriores.

Figura 33 Tasa de mortalidad en la niñez, Marquetalia 2005- 2019

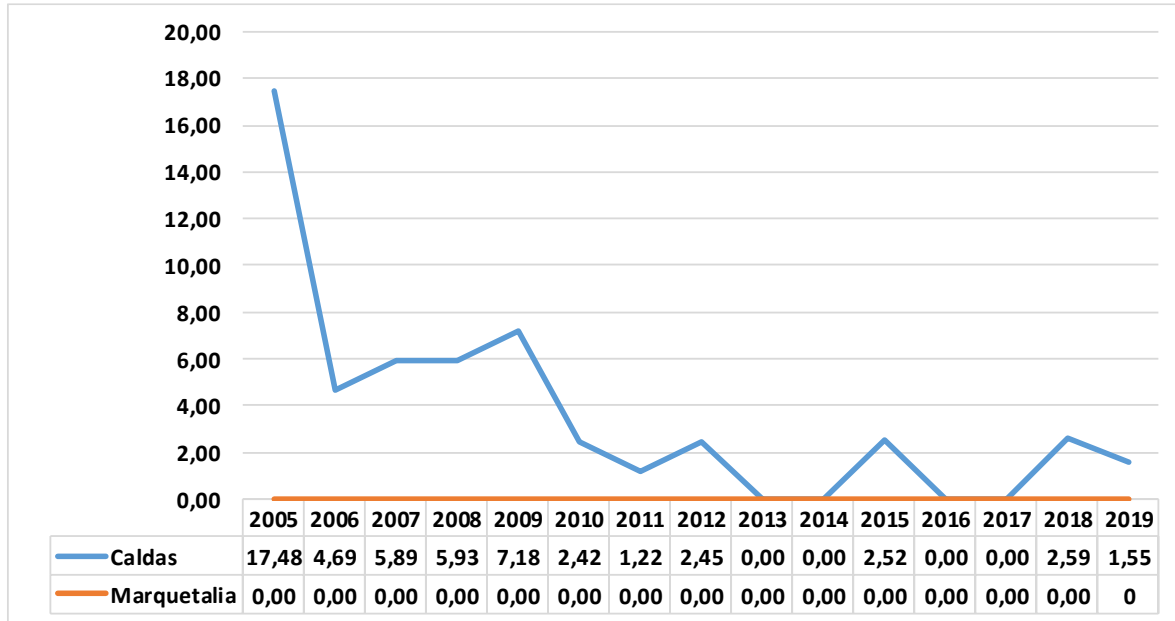


Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

En Marquetalia en el periodo de 2005 a 2019 no se presentaron muertes por EDA en menores de 5 años.

Figura 34 Tasa de mortalidad por EDA en menor de 5 años, Marquetalia 2005- 2019

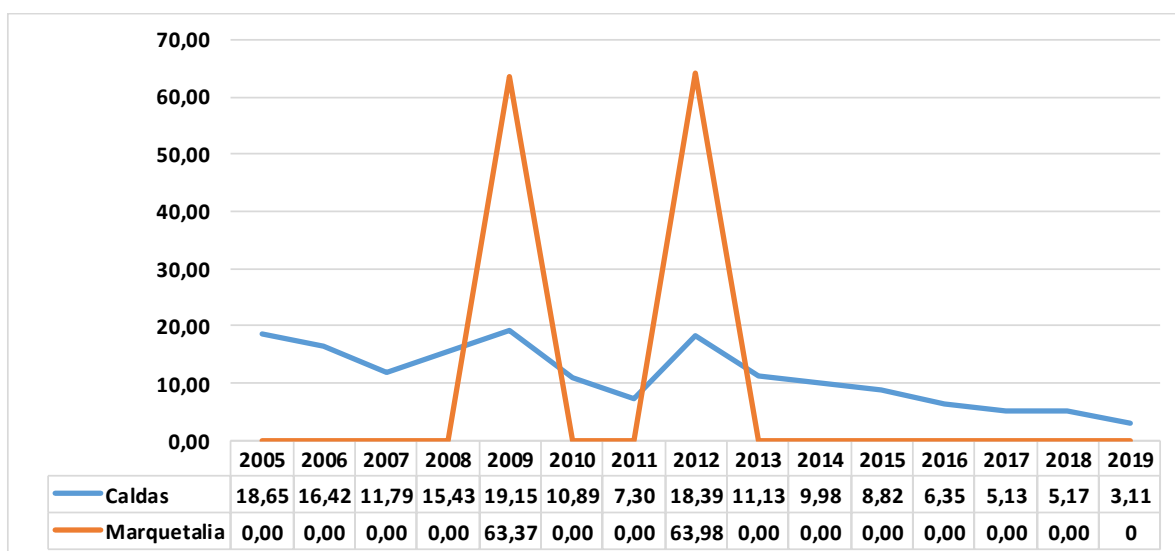


Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

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

Figura 35 Tasa de mortalidad por IRA, Marquetalia 2005- 2019

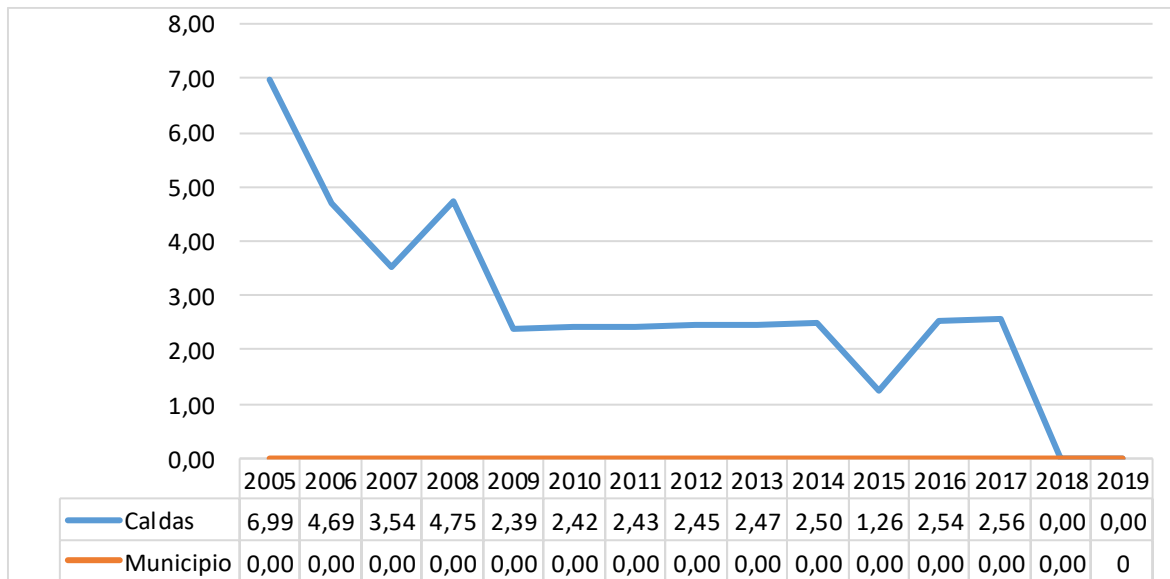


Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Mortalidad por desnutrición crónica

La Tasa de mortalidad por desnutrición para el Municipio de Marquetalia durante el periodo 2005- 2019 no presentó ningún caso.

Figura 36 Tasa de mortalidad por desnutrición, Marquetalia 2005- 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

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

Determinantes estructurales por área de residencia

Razón Mortalidad Materna por residencia.

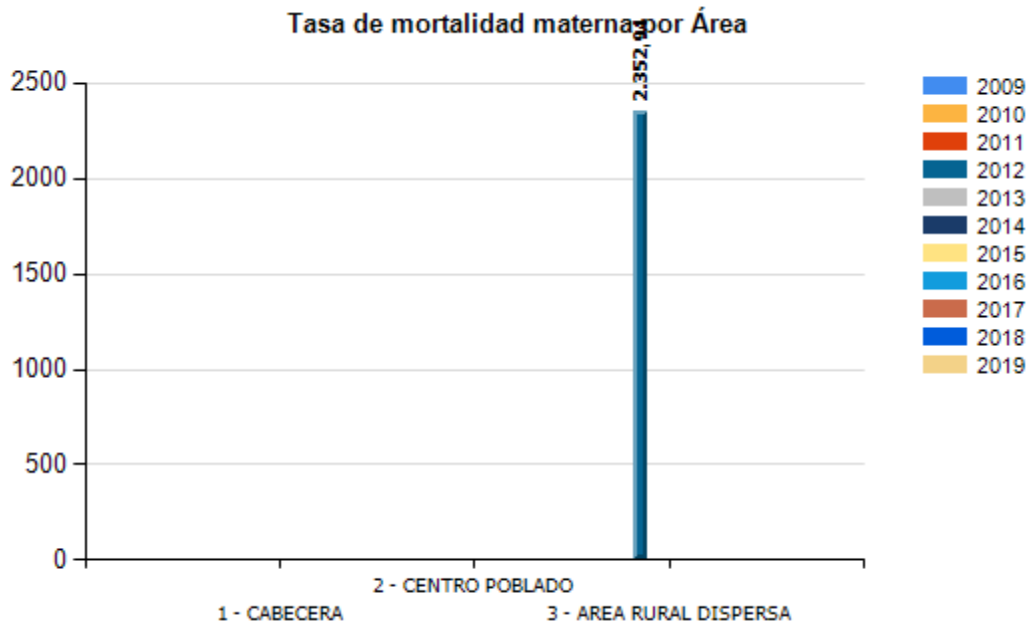
Las únicas muertes maternas en el periodo 2009-2019 se presentaron en el año 2012, donde por cada 100.000 nacidos vivos fallecieron 2 maternas, ambas pertenecientes al área rural dispersa.

Tabla 25 Razón de mortalidad materna por área de residencia Marquetalia Caldas, 2009-2019

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1- CABECERA											
2- CENTRO POBLADO											
3- AREA RURAL DISPERSA				2352,94							
Total General				1.257,86							

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Figura 37 Razón de mortalidad materna por área de residencia Marquetalia Caldas, 2009-2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

Las tasas más altas de mortalidad neonatal por área de residencia en el lapso 2009-2019, se presentaron en el año 2011 y 2012 en el centro poblado con un valor de 125 y 100.

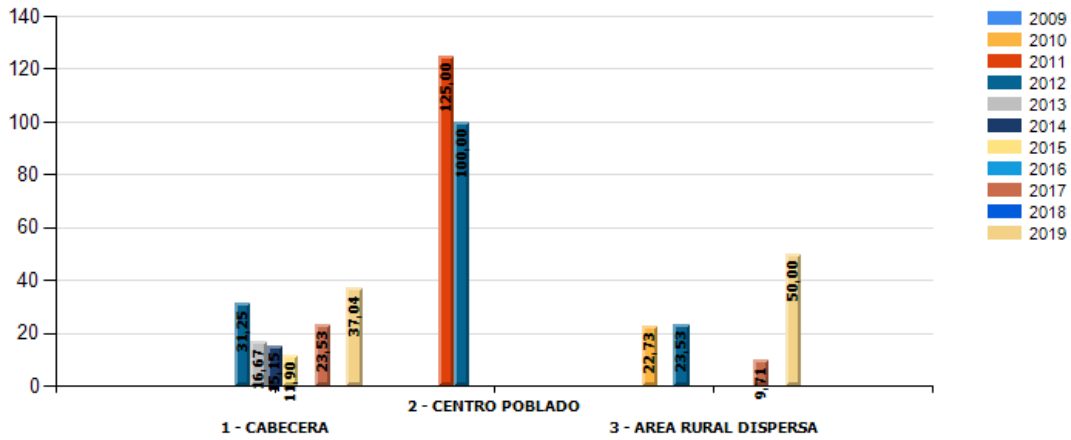
Tabla 26 Tasa de Mortalidad neonatal por área de residencia- Marquetalia Caldas, 2009-2019

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 - CABECERA				31,25	16,67	15,15	11,90		23,53		37,04
2 - CENTRO POBLADO			125,00	100,00							
3 - AREA RURAL DISPERSA		22,73		23,53					9,71		50,00
Total General		11,36	5,65	31,45	7,69	7,19	5,92		15,96		43,48

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Figura 38 Tasa de Mortalidad neonatal por área de residencia- Marquetalia Caldas, 2009-2019

Tasa de mortalidad neonatal por Área



Razón de mortalidad materna por Etnia:

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

Tabla 27 Razón de mortalidad Materna por Etnia- Marquetalia Caldas, 2009-2019

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

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasa de mortalidad neonatal por etnia

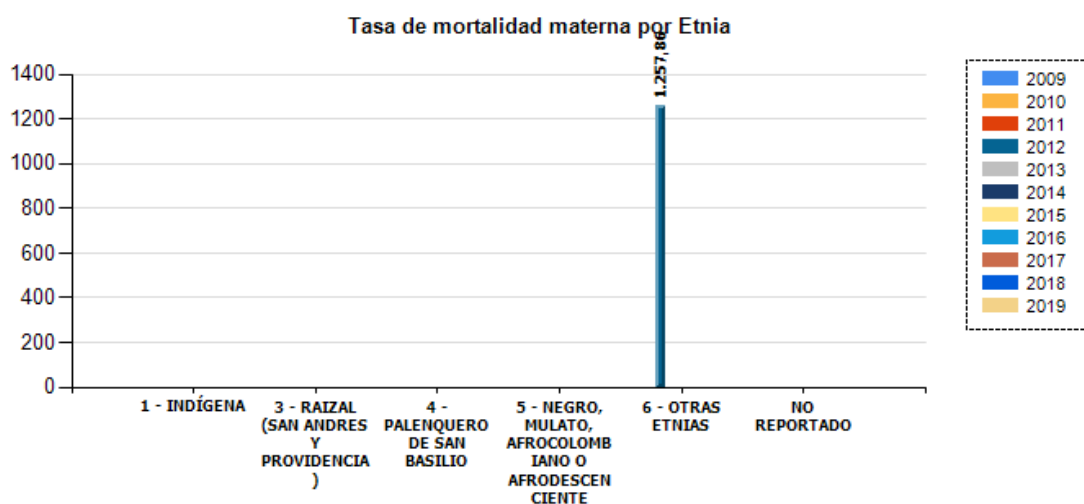
Dado que en el municipio de Marquetalia no contamos con etnias y comunidades indígenas, todas las muertes neonatales pertenecen a otras etnias.

Tabla 28 Tasa de mortalidad Neonatal por Etnia- Marquetalia Caldas, 2009-2019

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 - INDÍGENA											
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)											
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO											
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE											
6 - OTRAS ETNIAS				1.257,86							
NO REPORTADO											
Total General				1.257,86							

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Figura 39 Tasa de mortalidad Neonatal por Etnia- Marquetalia Caldas, 2009-2019



Otros Indicadores por área de residencia y etnia

Porcentaje De Nacidos Vivos Con Bajo Peso Al Nacer por Etnia

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

Tabla 29 Porcentaje De Nacidos Vivos Con Bajo Peso Al Nacer por Etnia -Marquetalia Caldas

ETNIA	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1- INDÍGENA												
2- ROM (GITANO)												
3- RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)												
4- PALENQUERO DE SAN BASILIO												
5- NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE												
6- OTRAS ETNIAS	5,76	4,3	6,82	4,55	9,55	7,69	4,32	10,65	2,74	8,56	9,6	7,02
NO REPORTADO	4,41											
TOTAL GENERAL	5,21	4,3	6,82	4,55	9,55	7,69	4,32	10,65	2,74	8,56	9,6	7,02

Fuente: Cubo de Indicadores_Urb_Rural_Etnia - Elaboración Propia

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

De los años evaluados 200-2019, el mayor porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal por etnia se obtuvo en el año 2008 atención al 100% pertenecientes a negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente, y en el año 2018 al 100% de raizales y provenientes de Palanquero de San Basilio nacidos. Es importante destacar que la mayor parte de la población pertenece a otras etnias, donde se dan las demás atenciones.

Tabla 30 Porcentaje De Nacidos Vivos Con Cuatro o Más Consultas De Control Prenatal por Etnia- Marquetalia Caldas

ETNIA	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1- INDÍGENA												
2- ROM (GITANO)												
3- RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)											100	
4- PALENQUERO DE SAN BASILIO											100	
5- NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	100											
6- OTRAS ETNIAS	90,58	95,16	96,51	93,21	92,26	90	92,81	96,45	93,15	91,98	95,2	97,37
NO REPORTADO	88,24											
TOTAL GENERAL	90	95,16	96,51	93,21	92,26	90	92,81	96,45	93,15	91,98	95,31	96,52

Fuente: Cubo de Indicadores_Urb_Rural_Etnia - Elaboración Propia

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

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

Tabla 31 Tasa De Fecundidad Especifica En Mujeres De 10 A 14 Años por Etnia-Marquetalia Caldas

ETNIA	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1- INDÍGENA												
2- ROM (GITANO)												
3- RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)												
4- PALENQUERO DE SAN BASILIO												
5- NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE												
6- OTRAS ETNIAS												
NO REPORTADO												
TOTAL GENERAL	6,34	1,3	1,33		2,75	2,79	1,4	8,34	1,4	1,41		

Fuente: Cubo de Indicadores_Urb_Rural_Etnia - Elaboración Propia

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

Tabla 32 Identificación de prioridades en salud del municipio de Marquetalia, 2019

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador de Marquetalia año 2019	Valor del indicador de Caldas año 2019	Tendencia 2005 a 2019	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Las demás causas	128,8101	122,5	Disminuyo	000
	2. Enfermedades sistema circulatorio	123,009	124,1	Disminuyo	001
	3. Neoplasias	86,7469	92,6	Aumento	007
	4. Causas externas	34,0071	48,41	Disminuyo	012
General por grandes causas en población victima	Todas las demás enfermedades	5	38	Disminuyo	000
	1. Enfermedades transmisibles: Infecciones respiratorias agudas	19,2517	16,4377	Disminuyo	009

Específica por Subcausas o subgrupos	2. Neoplasias: Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	19,7997	6,35	Aumento	007
	3. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	61,3985	69,4985	Disminuyo	001
	4. Causas externas: Agresiones (homicidios)	24,1948	15,7202	Aumento	012
	5. Las demás enfermedades: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	36,5707	34	Disminuyo	009
	Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Menores de un año: Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	4	6,76	Aumento
	2. Menores de 1 a 4 años: Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	7,79	Disminuyo	000
	3. Menores de 5 años: Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	4	85,77	Aumento	008
Mortalidad por eventos de Salud Mental	Epilepsia	0	23	Disminuyo	000
Mortalidad por COVID-19	1. Hipertensión	4	771	Aumento	001
	2. EPOC	2	370	Aumento	009
	3. Comorbilidades (al menos una)	2	1711	Aumento	000
Indicadores trazadores mortalidad materno infantil	1. Mortalidad en menores de un año	43,47826087	11,19	Aumento	000
Determinantes estructurales de la mortalidad materno infantil	1. Mortalidad neonatal	43,47826087	7,13	Aumento	000

Fuente: Elaboración propia

CONCLUSIONES

- Según las grandes causas de mortalidad en hombres y mujeres en el municipio de Marquetalia Caldas durante lo años 2005-2019 se relacionan con las neoplasias seguidas de las enfermedades del sistema circulatorio, las cuales ha presentado una tendencia al descenso. En términos de género se evidencia que los hombres se da mayor índice de muertes por las demás causas y en mujeres por enfermedades del sistema circulatorio
- Al analizar la principal causa por años de vida potencialmente perdidos se evidencia que las mayores causas son: las causas del período perinatal, seguido de las causas externas. Si se aborda por géneros, tenemos que en hombres la principal causa son las demás causas y en mujeres las afecciones en el período perinatal.
- Se incluye en el análisis las grandes causas de muerte en la población víctima del conflicto armado, donde se evidencia un pico de muertes de personas pertenecientes a este grupo poblacional para el año 2018 con un 26% del total de muertes que se dio en el municipio. Siendo la gran causa de enfermedades del sistema circulatorio seguido de las demás enfermedades, las que tienen un mayor

peso porcentual. Este tipo de situaciones se dan por que el municipio de Marquetalia cuenta con un gran porcentaje de población víctima del conflicto armado, procedentes del desplazamiento por grupos armados de los municipios de Pensilvania y Samaná.

- La mayor tasa de mortalidad en las subcausas en hombres y en mujeres para el año 2019 en términos de enfermedades transmisibles se da por las infecciones respiratorias agudas. Por otro lado, en cuanto a las neoplasias tenemos que en hombres se cuenta con un mayor peso porcentual los tumores malignos de estómago y en mujeres tumores malignos de los órganos digestivos y el peritoneo. Entrando a analizar las enfermedades del sistema circulatorio, tenemos que las enfermedades isquémicas del corazón se llevan el mayor porcentaje tanto para hombres como para mujeres. Las afecciones originadas en el período perinatal en hombres y mujeres se dan en mayor medida por trastornos respiratorios específicos del período perinatal. En causas externas el mayor porcentaje se dan para el año 2019 por agresiones y homicidios en los dos géneros. Para finalizar en las demás causas se tienen en primera medida las enfermedades crónicas en las vías respiratorias en hombres y mujeres.
- En cuanto al análisis de eventos de interés en el PDSP se encuentran diferencias relativas estadísticamente significativas que ubican al municipio en peor situación que el departamento para los eventos de diabetes mellitus y agresiones (homicidios) para el año 2019.
- En la mortalidad infantil y de la niñez en el municipio de Marquetalia para el año 2019 no se dan muertes en los subgrupos de: enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, enfermedades en el sistema nervioso, enfermedades en el sistema respiratorio, malformaciones congénitas, síntomas y halagados, ni en causas externas morbilidad y mortalidad. Pero en el subgrupo de ciertas afecciones en el periodo perinatal, se dan dos muertes para el año en análisis debido a la subcausa dificultad respiratoria del recién nacido.
- En la mortalidad en menores de un año tenemos que para el municipio de Marquetalia son ciertas afecciones en el periodo perinatal las que encabezan la lista en términos de mortalidad. En menores de 1 a 4 años y en niños de 5 años se encuentran en primera medida las enfermedades del sistema nervioso.

2.2 Análisis de la Morbilidad

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

Se utilizó la hoja de cálculo Excel para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones,

incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% por el método de por el método de Rothman, K.J.; Greenland.

2.2.1 Principales causas de morbilidad

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

Morbilidad atendida

El mayor número de atenciones en el año 2020 para todos los ciclos vitales en términos de enfermedades no transmisibles, presentó una disminución en comparación al año 2019. También es importante destacar que, se presentó un aumento significativo en cuanto a las atenciones a la primera infancia para condiciones perinatales pasando de 2,31 a 13,29. Por otro lado, en grupo de edad de infancia se observó un aumento en las atenciones por condiciones trasmisibles y nutricionales en 2,06 puntos, de ahí la importancia de emprender acciones encaminadas al abordaje de este tipo de temas entre los diferentes entes e instituciones como: escuelas, alcaldía, hospital, padres de familia, entre otros. Una situación similar se da en el ciclo de vida adolescencia donde se evidencio un aumento de 3,63 en las atenciones brindadas por Condiciones transmisibles y nutricionales; igualmente ocurrió en juventud con un incremento de 4,20. En adultez y persona mayor no se dieron variaciones significativas en términos de atenciones en salud.

Tabla 33 Principales causas de morbilidad por ciclo vital total, Marquetalia-Caldas, 2009-2020

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total											Δ pp 2020-2019	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		2020
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	50,00	36,58	23,36	34,15	31,37	32,28	34,41	30,47	41,91	35,35	24,58	18,49	-8,09
	Condiciones perinatales	0,00	6,49	2,80	3,25	5,66	1,58	1,08	1,17	1,57	1,50	2,31	13,29	13,38
	Enfermedades no transmisibles	45,00	45,78	42,06	47,76	41,83	43,83	43,32	46,88	32,18	37,50	44,92	42,88	2,04
	Lesiones	0,00	4,65	12,15	5,89	7,19	6,49	7,56	7,81	5,27	5,55	9,43	10,96	1,53
	Condiciones mal clasificadas	5,00	6,49	19,63	8,94	13,94	15,82	13,63	13,67	19,07	20,10	18,76	14,38	-4,38
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,71	22,88	14,94	19,93	15,71	15,71	20,11	12,90	7,75	11,17	11,19	13,25	2,06
	Condiciones maternas	0,00	0,00	1,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,20	0,08	0,08
	Enfermedades no transmisibles	60,29	63,90	52,87	55,48	65,00	56,69	52,47	67,20	65,70	64,98	59,84	59,04	-8,80
	Lesiones	17,65	6,65	18,39	11,96	8,57	7,64	11,88	5,91	11,57	9,92	12,13	10,44	-1,69
	Condiciones mal clasificadas	7,35	6,57	12,64	12,62	10,71	19,96	15,54	13,98	14,98	13,94	16,73	17,07	0,34
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,74	11,21	12,91	8,61	6,98	6,41	7,79	10,02	10,75	5,90	5,77	9,40	3,63
	Condiciones maternas	4,53	3,54	0,60	4,92	1,71	1,17	6,31	4,26	3,97	1,42	2,21	4,12	1,90
	Enfermedades no transmisibles	63,02	67,53	62,46	63,27	50,71	64,50	58,83	60,55	59,62	66,48	61,30	54,46	-8,84
	Lesiones	8,30	9,54	9,91	13,01	14,10	9,39	11,72	8,74	10,75	12,05	12,36	10,77	-1,60
	Condiciones mal clasificadas	6,42	8,18	14,11	10,19	26,50	18,52	15,36	16,42	14,91	14,15	18,35	21,26	2,91
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,94	10,34	13,39	8,29	4,31	9,71	9,91	12,77	8,54	9,23	11,48	15,68	4,20
	Condiciones maternas	3,48	8,21	11,81	17,57	7,40	7,65	8,67	2,93	9,61	5,90	8,45	8,95	0,50
	Enfermedades no transmisibles	71,08	68,47	56,43	56,31	37,75	62,25	53,86	58,24	56,57	59,59	56,30	45,72	-10,59
	Lesiones	6,62	6,57	6,04	6,56	5,47	5,69	12,39	11,70	9,10	7,89	8,45	11,18	2,73
	Condiciones mal clasificadas	4,88	6,41	12,34	11,26	45,07	14,71	15,16	14,36	16,18	17,39	15,31	18,46	3,15
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,77	7,61	7,10	8,21	6,10	6,34	5,91	7,38	4,53	4,00	5,16	8,17	3,02
	Condiciones maternas	2,16	1,20	1,99	2,13	2,17	1,33	1,43	0,54	2,18	0,88	1,64	1,81	0,17
	Enfermedades no transmisibles	75,19	80,79	71,53	78,03	66,50	73,26	72,74	72,68	75,34	76,15	74,45	70,92	-5,53
	Lesiones	8,18	4,77	8,13	5,77	6,50	5,58	7,11	8,59	7,41	5,56	7,25	7,61	0,36
	Condiciones mal clasificadas	4,70	5,62	11,24	5,86	18,74	13,49	12,81	10,81	10,54	13,40	11,50	11,48	-0,02
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,61	4,60	4,68	5,18	4,44	3,08	3,63	3,39	3,16	2,68	2,98	3,77	0,79
	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	78,98	88,48	82,50	86,52	82,59	84,56	82,05	82,27	85,92	84,83	83,14	83,41	0,28
	Lesiones	4,07	2,60	3,79	4,60	6,94	4,62	4,25	7,66	4,57	3,01	4,05	5,35	1,29
	Condiciones mal clasificadas	5,34	4,32	9,03	3,70	6,03	7,74	10,07	6,69	6,34	9,48	9,83	7,47	-2,36

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

Principales Causas De Morbilidad En Hombres

La principal causa de morbilidad en hombres que se presenta en los mayores de 60 años se da con el indicador de enfermedades no transmisibles, presentando para el año 2020 un porcentaje de 78,40%, indicador que disminuyó su comportamiento en comparación al año 2019 en 2,23%. Es importante mencionar también que, en primera infancia el indicador de condiciones perinatales aumento en un 17,58% para el año 2020, con respecto al 2019. Por otro lado, en infancia se evidencia un aumento en términos de condiciones trasmisibles y nutricionales; algo similar ocurre con el grupo de edad de adolescencia donde el incremento fue de 3,18; en el caso de juventud aumento en 4,16, pero son las lesiones las que se llevan el mayor incremento con un 6,39; lo mismo ocurre con el ciclo vital persona mayor donde lesiones presento una elevación de 4,14.

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

Fuente: RIPS-SISPRO-MSP

Principales causas de morbilidad en mujeres

Las principales causas de morbilidad en las mujeres de Marquetalia en el ciclo de vida de adolescencia las condiciones mal clasificadas tuvieron un incremento de 2,37. Pero son las enfermedades no trasmisibles las cuales se llevan la mayor cantidad de atenciones, siendo el ciclo de vida de persona mayor donde se presentó más alto el indicador, observándose que en comparación al año 2019 que venía en aumento para el año 2020 disminuyeron las consultas en todos los ciclos de vida en general. La segunda causa de morbilidad en mujeres se relaciona con las condiciones transmisibles y nutricionales, además de las condiciones maternas; en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez, que han mejorado su comportamiento en la mayoría de ciclos vitales. También es importante mencionar que se observa un aumento significativo de las consultas por lesiones.

Tabla 35 Principales causas de morbilidad en mujeres, Marquetalia 2009 – 2020

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2020-2019	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		2020
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	42,86	38,59	23,53	36,99	25,13	30,82	31,63	35,00	40,39	34,28	23,28	22,82	-4,46
	Condiciones perinatales	0,00	0,43	3,92	3,65	6,81	1,43	1,60	0,71	3,09	1,93	1,90	3,02	1,12
	Enfermedades no transmisibles	50,00	50,53	45,10	42,92	43,46	43,01	43,77	49,29	31,14	40,16	48,79	46,64	2,15
	Lesiones	0,00	4,26	7,84	6,39	6,81	5,02	7,35	5,71	4,77	5,38	7,07	9,06	1,99
	Condiciones mal clasificadas	7,14	6,18	19,61	10,05	17,80	19,71	15,65	9,29	20,62	18,26	18,97	18,46	-4,51
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,00	23,82	11,36	22,28	22,56	18,88	20,61	11,70	8,30	11,60	13,16	10,00	-3,16
	Condiciones maternas	0,00	0,00	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,45	0,22
	Enfermedades no transmisibles	57,50	64,95	59,08	58,70	58,97	57,08	52,29	67,02	66,58	64,90	61,00	62,27	1,27
	Lesiones	20,00	5,77	9,09	8,15	4,10	6,44	10,69	5,32	11,66	10,87	9,33	8,64	-6,69
	Condiciones mal clasificadas	7,50	5,46	18,18	10,87	14,36	17,60	16,41	15,96	13,45	12,63	16,27	18,64	2,37
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,62	11,14	8,33	8,71	4,89	6,06	6,33	8,33	11,31	5,76	6,37	10,07	3,70
	Condiciones maternas	16,22	6,20	0,98	9,03	2,93	1,75	10,34	7,58	6,46	2,55	4,16	6,56	2,40
	Enfermedades no transmisibles	52,70	72,56	71,57	71,29	54,03	63,88	59,00	63,26	59,25	66,91	64,00	51,31	-12,69
	Lesiones	2,70	2,07	7,35	3,23	4,40	9,97	7,79	3,79	7,42	9,19	6,53	6,35	-4,18
	Condiciones mal clasificadas	6,76	8,04	11,76	7,74	33,74	18,33	16,55	17,05	15,57	15,61	18,94	25,71	6,77
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,39	9,15	11,68	6,92	3,28	8,78	10,30	13,97	7,85	8,24	10,07	14,07	4,00
	Condiciones maternas	4,83	10,25	16,42	24,57	9,26	11,42	12,50	4,04	12,86	8,10	12,84	14,34	1,50
	Enfermedades no transmisibles	69,57	71,33	58,39	56,75	31,82	60,76	55,36	59,19	57,04	61,31	55,32	46,13	-3,19
	Lesiones	1,93	2,81	1,82	2,42	2,70	3,37	6,04	5,51	5,35	4,49	4,54	4,45	-0,09
	Condiciones mal clasificadas	6,28	6,46	11,68	9,34	52,94	15,67	15,80	17,28	16,91	17,86	17,23	21,02	3,78
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,38	6,51	7,10	8,33	5,10	5,66	5,67	7,92	4,13	3,87	4,46	7,07	2,61
	Condiciones maternas	3,04	1,74	3,29	3,05	3,26	2,01	2,21	0,79	3,06	1,28	2,51	2,78	0,27
	Enfermedades no transmisibles	76,19	84,34	75,69	78,96	63,54	74,68	74,35	74,65	78,61	78,61	78,03	74,19	-3,84
	Lesiones	5,42	2,45	3,55	3,94	3,73	2,97	3,42	5,64	4,31	3,02	3,78	4,02	0,25
	Condiciones mal clasificadas	3,97	4,97	10,38	5,72	24,36	14,69	14,36	10,99	9,88	13,21	11,22	11,93	0,71
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,50	4,06	4,32	4,47	5,89	2,79	4,03	4,46	3,53	2,91	2,83	3,98	1,15
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	79,77	89,08	82,72	88,17	80,86	85,59	84,18	83,75	89,05	86,16	85,10	87,74	2,63
	Lesiones	3,82	2,69	3,70	4,03	7,15	3,76	2,64	4,46	2,68	2,36	3,34	2,10	-1,23
	Condiciones mal clasificadas	5,92	4,18	9,26	3,33	6,10	7,86	9,16	7,32	4,73	8,57	8,73	6,18	-2,55

Fuente: RIPS-SISPRO-MSP

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

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

Morbilidad específica por subgrupo en la población en general

La causa de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales está conformada por tres sub causas: enfermedades infecciosas y parasitarias, infecciones respiratorias y deficiencias nutricionales. De acuerdo con las atenciones realizadas en el periodo 2009-2020 en las condiciones transmisibles y nutricionales presentan la mayor frecuencia relativa por las enfermedades infecciosas y parasitarias con un 71,02%. De ahí la importancia de centrar la atención en la consolidación de programas que permitan abordar este tipo de problemáticas. De otro lado, se evidencia una disminución en términos de infecciones respiratorias, las cuales han disminuido su frecuencia en el año 2020 respecto a las atenciones dadas por este grupo en el año 2019. Por último, las deficiencias nutricionales disminuyeron en un 0,48%.

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

Condiciones derivadas durante el periodo perinatal para el 2020 represento el 76.67 % de todas las atenciones en este grupo por su lado, las condiciones maternas representan para el 2020 el 232,33 %. El cambio en puntos porcentuales de 2019 respecto al 2020 es de 16,36 más en las condiciones maternas y 16,36 menos en las condiciones perinatales.

La gran causa de morbilidad de enfermedades no transmisibles se encuentra conformada por las siguientes subcausas: condiciones neuropsiquiátricas; condiciones orales, desordenes endocrinos, diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares, enfermedades de la piel, enfermedades de los órganos de los sentidos, enfermedades digestivas, enfermedades genitourinarias, enfermedades musculo-esqueléticas, enfermedades respiratorias, neoplasias malignas y otras neoplasias. Por enfermedades no transmisibles la mayor frecuencia de atención en todos los años evaluados es por enfermedades cardiovasculares, para el año 2020 tiene el 33,27%, se presenta un aumento del 7,70% más que el año 2019, además es importante mencionar que fue la subcausa que más aumento tuvo para el año 2020 en este grupo de enfermedades.

La gran causa de morbilidad de lesiones se encuentra conformada por las siguientes sub causas: lesiones de intencionalidad indeterminada, lesiones intencionales y lesiones no intencionales, Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas. La mayor frecuencia relativa de las lesiones está dada por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con frecuencias en el periodo 2009-2020 entre 82 % y 100%, para el 2020 este evento presento un aumento de 3,18% frente al 2019; en segundo lugar, se encuentran las lesiones no intencionales presentaron una disminución de 2,19% en el año 2020.

Tabla 36 Morbilidad específica por subgrupos total del municipio Marquetalia, 2009 – 2020

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total												Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	37,94	46,09	38,78	34,45	35,58	43,94	37,19	44,74	42,35	41,62	49,54	71,02	21,48
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	60,45	51,99	59,70	62,68	60,77	53,86	62,01	52,92	56,76	55,35	47,93	26,92	-21,01
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,61	1,92	1,52	2,87	3,65	2,20	0,80	2,34	0,89	3,03	2,53	2,06	-0,48
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	18,09	3,95	8,55	15,79	7,59	3,43	7,14	5,51	8,96	6,97	23,33	16,36
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	81,91	96,05	91,45	84,21	92,41	96,57	92,86	94,49	91,04	93,03	76,67	-16,36
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,68	0,96	2,84	2,21	3,04	2,70	1,58	1,60	0,93	2,14	1,74	2,28	0,55
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,84	0,40	1,30	1,08	1,14	1,58	0,65	0,60	0,78	0,91	1,32	1,75	0,43
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,84	1,25	2,70	2,23	3,13	2,31	2,13	3,66	4,52	3,87	4,83	4,50	-0,33
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,89	1,36	2,65	2,49	2,37	2,67	2,76	3,51	3,13	2,67	3,10	2,61	-0,49
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,15	6,82	6,23	7,09	8,15	6,63	6,07	8,92	6,71	8,98	9,97	10,65	0,68
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2,52	1,67	3,49	3,93	6,54	5,29	4,78	5,78	4,28	4,64	5,04	3,68	-1,36
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	31,67	33,82	30,03	35,20	24,57	24,45	27,39	23,28	34,01	31,23	25,57	33,27	7,70
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,05	3,38	3,91	4,58	4,92	5,04	4,46	6,27	3,70	4,76	4,47	3,97	-0,49
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,94	4,68	6,74	7,11	8,73	6,55	6,53	6,23	6,89	6,33	9,17	6,85	-2,32
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,31	11,52	12,60	11,71	10,05	10,31	11,14	9,03	8,01	7,54	8,52	7,98	-0,55
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,63	2,87	3,58	3,90	3,72	3,20	3,87	4,96	2,67	2,06	3,00	2,42	-0,58
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,63	8,04	12,97	7,59	9,98	11,62	11,49	15,00	7,70	7,99	11,88	9,26	-2,62
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,05	0,18	0,88	0,91	2,51	0,87	0,72	1,27	0,35	0,55	1,01	1,00	-0,01
Condiciones orales (K00-K14)	16,78	23,04	10,09	9,95	11,15	16,78	16,43	9,89	16,30	16,32	10,40	9,79	-0,62	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,14	2,34	2,71	2,93	5,85	6,84	16,21	8,02	16,54	13,01	8,98	8,26	-0,72
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,28	0,00	0,73	1,13	0,95	0,65	0,00	1,04	1,11	3,11	0,92	-2,19
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,26	0,00	0,07	0,41	0,21	0,00	-0,21
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,86	97,38	97,29	96,33	93,02	92,02	82,88	91,98	82,35	85,46	87,70	90,82	3,12
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: RIPS-SISPRO-MSP

Morbilidad Especifica Por Subgrupo En Los Hombres

Las atenciones realizadas en hombres, en el periodo de tiempo analizado 2009-2020 en las condiciones transmisibles y nutricionales presentan un mayor aumento son las enfermedades infecciosas y parasitarias con una frecuencia relativa para 2020 de 25,88%; llevándose un 75,79 del total de atenciones realizadas. En segundo lugar, se encuentran, las infecciones Respiratorias con un número de atenciones de 23,51% y en último lugar, las atenciones presentadas por deficiencias nutricionales en 2020 son de 0,70%.

Por enfermedades no transmisibles en hombres la mayor frecuencia relativa en todos los años evaluados es por enfermedades cardiovasculares que ha presentado frecuencias entre 23% y 32%; para el 2020 se presenta un aumento respecto a la frecuencia presentada en 2019 de 5%.

La mayor frecuencia relativa de las lesiones en los hombres está dada por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con frecuencias en el periodo 2009-2020 entre 81% y 98 %, para el 2020 este evento presento un aumento del 4,21% frente al 2019.

Tabla 37 Morbilidad específica por subgrupos en hombres, departamento de Caldas, 2009 – 2020

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres												
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020-2019
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	31,13	49,04	36,89	31,64	32,31	41,79	27,14	39,32	42,35	43,32	49,91	75,79	25,88
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	65,09	49,27	62,30	66,80	64,23	56,42	72,13	58,97	56,83	54,01	47,16	23,51	-23,65
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	3,77	1,69	0,82	1,56	3,46	1,79	0,73	1,71	0,81	2,67	2,93	0,70	-2,22
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	#DIV/0!	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	#DIV/0!	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 (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,44	2,34	3,55	4,90	4,78	3,13	1,46	0,40	0,42	1,58	2,06	3,18	1,12
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,01	0,29	1,47	0,56	1,18	1,28	0,69	0,40	0,53	0,91	1,12	2,00	0,88
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,59	1,56	3,91	1,86	2,52	2,51	1,73	4,21	3,41	2,60	3,20	3,14	-0,06
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,02	0,47	1,71	1,55	2,42	2,39	1,42	2,41	1,88	1,65	2,71	2,23	-0,48
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	10,52	8,01	6,72	8,06	8,06	6,18	6,37	9,93	7,79	10,05	10,92	12,22	1,30
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2,88	2,34	4,16	4,71	6,82	5,97	5,45	5,72	5,25	5,71	5,75	4,69	-1,06
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	27,23	29,87	28,12	31,08	23,63	22,90	26,27	23,47	32,20	29,44	23,88	28,88	5,00
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,63	4,82	5,38	6,45	6,34	7,37	6,53	9,83	6,28	6,36	5,73	5,41	-0,32
	Enfermedades digestivas (K00-K92)	5,62	4,74	7,58	7,82	9,56	6,96	7,57	6,62	8,22	7,18	10,20	7,39	-2,81
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,07	5,57	5,99	8,13	7,84	7,33	6,26	7,52	3,67	6,03	6,65	7,23	0,57
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,90	3,63	4,65	5,02	3,17	3,83	4,99	4,31	3,27	2,53	3,40	3,30	-0,10
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,94	10,01	14,30	7,26	10,69	12,36	11,71	13,94	6,70	7,97	11,93	9,15	-2,78
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,14	0,23	1,34	1,49	2,04	1,03	1,15	1,50	0,53	0,60	0,71	1,65	0,94
Condiciones orales (K00-K14)	17,00	26,13	11,12	11,10	10,96	16,76	18,39	9,73	19,85	17,38	11,73	9,53	-2,21	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,00	2,35	2,70	2,02	5,18	7,53	18,13	5,91	17,82	10,89	9,74	8,78	-0,96
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	1,37	0,81	0,00	1,76	0,92	3,90	0,96	-2,93
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	0,12	0,71	0,32	0,00	-0,32
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,00	97,21	97,30	97,98	94,82	90,75	81,06	94,09	80,30	87,49	86,04	90,25	4,21
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: RIPS-SISPRO

Morbilidad Especifica Por Subgrupo En Las Mujeres

Las atenciones realizadas en mujeres, en el periodo de tiempo analizado en las condiciones transmisibles y nutricionales presentan la mayor frecuencia relativa por las enfermedades infecciosas y parasitarias con un valor para 2020 de 67,10; en segundo lugar, se presentan infecciones respiratorias con una frecuencia relativa para 2020 de 29,73 Las atenciones presentadas por deficiencias nutricionales en 2020 es de 0,96%.

Por las condiciones maternas y perinatales en las mujeres la mayor carga está dada por las condiciones maternas con una frecuencia relativa para el 2020 de 96,70. Las condiciones perinatales en las mujeres registran para 2020 una frecuencia relativa de 3.30%.

Por enfermedades no transmisibles en mujeres la mayor frecuencia relativa en el periodo 2009-2020 se dan por enfermedades cardiovasculares que ha presentado frecuencias entre 23 % y 37 %; para el 2020 se presenta un aumento respecto a la frecuencia presentada en 2019 de 9,47%.

La mayor frecuencia relativa de las lesiones en las mujeres está dada por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con frecuencias en el periodo 2009-2020 entre 62 % y 100 %, para el 2020 este evento presento una frecuencia presentada de 92,10%.

Tabla 38 Morbilidad específica por subgrupos en mujeres, departamento de Caldas, 2009 – 2020

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres												Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	41,46	43,89	40,43	36,39	38,54	45,78	46,02	47,56	42,34	40,30	49,24	67,10	17,86
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	58,05	54,02	57,45	59,84	57,64	51,66	53,12	49,78	56,70	56,39	48,54	29,73	-18,82
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,49	2,09	2,13	3,77	3,82	2,56	0,86	2,67	0,96	3,31	2,22	3,17	0,96
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	1,50	2,67	5,31	9,60	3,60	2,17	2,50	4,88	5,86	3,34	3,30	-0,04
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	98,50	97,33	94,69	90,40	96,40	97,83	97,50	95,12	94,14	96,66	96,70	0,04
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,25	0,27	2,40	0,77	1,80	2,42	1,66	2,32	1,21	2,47	1,53	1,70	0,17
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,75	0,46	1,20	1,37	1,11	1,78	0,63	0,71	0,92	0,92	1,44	1,58	0,14
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,41	1,09	1,95	2,43	3,57	2,18	2,40	3,33	5,11	4,61	5,85	5,38	-0,47
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,82	1,80	3,23	3,00	2,34	2,85	3,63	4,16	3,79	3,27	3,34	2,85	-0,48
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,22	6,23	5,93	6,57	8,21	6,92	5,88	8,32	6,14	8,35	9,37	9,64	0,27
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2,32	1,35	3,08	3,50	6,33	4,84	4,34	5,82	3,77	4,01	4,60	3,03	-1,57
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	34,22	35,78	31,21	37,41	25,25	25,46	28,12	23,17	34,97	32,28	26,62	36,09	9,47
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,14	2,68	3,00	3,57	3,91	3,54	3,10	4,16	2,34	3,82	3,68	3,05	-0,63
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,13	4,65	6,23	6,74	8,14	6,28	5,85	6,00	6,18	5,83	8,52	6,50	-2,02
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,75	14,45	16,65	13,64	11,63	12,24	14,35	9,92	10,30	8,42	9,69	8,46	-1,23
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2,90	2,50	2,93	3,30	4,11	2,79	3,13	5,35	2,35	1,79	2,75	1,85	-0,90
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,44	7,06	12,15	7,77	9,48	11,15	11,35	15,63	8,23	8,01	11,84	9,32	-2,51
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,16	0,60	0,60	2,84	0,77	0,43	1,13	0,26	0,51	1,20	0,58	-0,61
	Condiciones orales (K00-K14)	16,65	21,52	9,45	9,34	11,28	16,79	15,13	9,98	14,43	15,71	9,57	9,95	0,38
	Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	2,33	2,74	4,35	6,93	5,98	12,77	11,57	14,68	15,91	7,65	7,08
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)		0,00	0,00	0,00	1,86	2,97	0,43	0,36	0,00	0,00	1,38	1,72	0,82	-0,90
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)		100,00	97,67	97,26	93,79	90,10	93,59	86,13	88,43	85,32	82,71	90,63	92,10	1,47
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: RIPS-SISPRO-MSPS

2.2.3 Morbilidad específica en Salud Mental

Sabemos que la salud mental, cada vez toma mayor importancia en el bienestar integral del ser humano, nuestro municipio no es ajeno a estas afectaciones y podemos decir que la mayor frecuencia relativa en el período 2009-2020 para consultas de salud mental se relacionan con trastornos mentales y del comportamiento para todos los ciclos vitales, teniendo frecuencias entre 20% y 100%, donde en relación al 2018 en el 2020 disminuyó la frecuencia del evento en todos los ciclos vitales excepto en la adolescencia donde aumento un 14,17%, como segunda causa de morbilidad por salud mental se ubica la epilepsia donde en términos generales la frecuencia relativa a partir del año 2009 al año 2020, ha disminuido excepto en la primera infancia e infancia donde se observa un aumento para el año 2020.

Tabla 39 Morbilidad por salud mental total, Marquetalia-Caldas, 2009-2020.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total											Δ pp 2020-2019	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		2020
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	20,00	100,00	85,71	83,33	46,67	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	96,67	-3,33
	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	80,00	0,00	14,29	16,67	53,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	3,33
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	20,00	50,00	56,25	82,61	70,00	66,67	85,71	88,24	87,50	93,15	92,00	-1,15
	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	80,00	50,00	43,75	17,39	30,00	33,33	14,29	11,76	12,50	6,85	8,00	1,15
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	25,00	21,62	75,00	45,74	53,85	78,79	64,29	80,00	80,39	85,84	81,02	95,19	14,17
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	27,91	0,00	3,03	17,86	0,00	0,00	5,58	15,28	0,00	-15,28
	Epilepsia	75,00	78,38	25,00	26,36	46,15	18,18	17,86	20,00	19,61	8,58	3,70	4,81	1,10
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	47,62	40,45	63,64	76,60	77,42	79,78	65,79	61,54	56,52	65,33	73,13	77,34	4,21
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	9,68	64,04	10,53	0,00	5,43	2,92	15,67	2,34	-13,33
	Epilepsia	52,38	59,55	36,36	23,40	22,58	20,22	34,21	38,46	43,48	34,67	26,87	22,66	-4,21
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	56,29	44,44	51,28	68,75	70,49	59,48	82,73	51,74	61,64	68,95	65,35	-3,59
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,21	0,00	0,51	1,25	1,64	1,72	0,00	0,00	0,00	6,58	0,52	-6,05
	Epilepsia	50,00	43,71	55,56	48,72	31,25	29,51	40,52	17,27	48,26	38,36	31,05	34,65	3,59
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	92,31	85,07	83,33	80,95	87,50	83,72	82,76	53,85	88,57	89,92	77,98	75,68	-2,31
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	13,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	7,69	14,93	16,67	19,05	12,50	16,28	17,24	48,15	11,43	10,08	22,02	24,32	2,31

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

Morbilidad Por Salud Mental Para Hombres

Podemos decir que la mayor frecuencia relativa en el periodo 2009-2020 para consultas en salud mental en hombres se relacionan con trastornos mentales y del comportamiento para todos los ciclos vitales, teniendo frecuencias entre 16% y 100%, donde se evidencia un aumento del 23,72 en el ciclo de vida adolescencia en relación al 2019 en el 2020, como segunda causa de morbilidad por salud mental se ubica la epilepsia donde en términos generales la frecuencia relativa a partir del año 2009 al año 2020, ha disminuido, aunque en primera infancia se evidencia un aumento de 7,14% después de venir de 6 años de estar en 0%. En infancia también se aprecia un aumento de 7,78% cifra similar se da en adultez con un 7.02%.

Tabla 40 Morbilidad en salud mental para hombres , Marquetalia-Caldas 2009-2020.

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres												Δ pp 2020-2019	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	100,00	75,00	66,67	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	92,86	-7,14
	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	0,00
	Epilepsia	0,00	100,00	0,00	25,00	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	7,14
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	56,67	94,12	92,86	76,92	75,00	87,50	80,56	96,67	88,89		-7,78
	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	0,00
	Epilepsia	0,00	100,00	0,00	43,33	5,88	7,14	23,08	25,00	12,50	19,44	3,33	11,11		7,78
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	33,33	16,13	0,00	41,18	54,55	68,18	56,52	71,43	79,17	83,33	71,20	94,92		23,72
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	30,25	0,00	4,55	21,74	0,00	0,00	9,85	26,40	0,00		-26,40
	Epilepsia	66,67	83,87	100,00	28,57	45,45	27,27	21,74	28,57	20,83	6,82	2,40	5,08		2,88
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	31,71	66,67	47,62	57,14	56,52	77,27	50,00	67,35	70,80	72,82	90,14		17,33
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	13,04	18,18	0,00	10,20	4,42	20,39	4,23		-16,16
	Epilepsia	50,00	68,29	33,33	52,38	42,86	43,48	22,73	50,00	32,65	29,20	27,18	9,86		-17,33
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	45,83	60,71	17,39	57,41	72,73	66,67	60,87	70,00	50,00	59,50	68,52	61,50		-7,02
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,40	0,00	1,85	3,03	6,25	2,17	0,00	0,00	0,00	15,43	0,53		-14,90
	Epilepsia	54,17	39,29	82,61	42,59	27,27	33,33	39,13	30,00	50,00	40,50	31,48	38,50		7,02
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	83,33	69,70	87,50	42,86	80,00	84,21	76,47	40,00	75,00	81,67	66,67	69,09		2,22
	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	16,67	30,30	12,50	57,14	20,00	15,79	23,53	60,00	25,00	18,33	33,33	30,91		-2,22

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

Morbilidad en salud mental para Mujeres

La Morbilidad relacionada con la salud mental en mujeres de Marquetalia para el lapso de tiempo 2009-2020, presenta como frecuencia relativa más alta los trastornos mentales y del comportamiento, observando un cifra preocupante en la primera infancia, donde en lugar de disminuir el indicador se mantiene en el 100% la presencia del evento en el 2020 igual que el año 2018 y 2019, este mismo indicador en los demás ciclos de vida a pesar de que sigue siendo alto, presentando una disminución considerable en el ciclo de vida juventud del 12,79% y en vejez con un 5,79%.

Tabla 41 Morbilidad por salud mental en mujeres . Marquetalia-Caldas, 2009-2020.

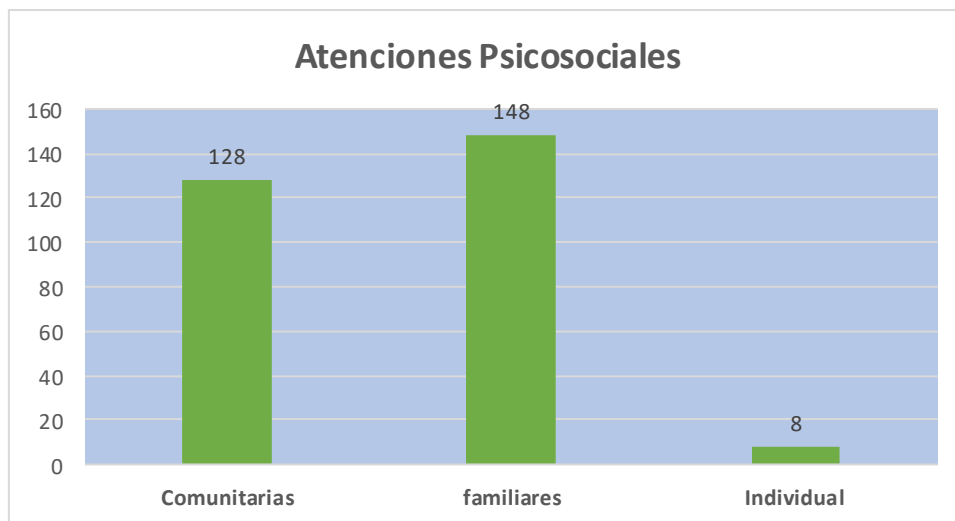
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2020-2019	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		2020
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	0,00	100,00	100,00	38,46	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	37,50	50,00	50,00	50,00	16,67	40,00	100,00	89,66	96,43	90,70	100,00	9,30
	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	62,50	50,00	50,00	50,00	83,33	60,00	0,00	10,34	3,57	9,30	0,00	-9,30
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	50,00	100,00	100,00	50,00	100,00	100,00	87,50	81,48	89,11	94,51	95,56	1,45
	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	100,00	50,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	12,50	18,52	10,89	5,49	4,44	-1,05
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	44,44	47,92	62,50	100,00	94,12	87,88	50,00	66,67	44,19	61,49	74,19	61,40	-12,79
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	81,82	0,00	0,00	0,00	1,86	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	55,56	52,08	37,50	0,00	5,88	12,12	50,00	3,33	55,81	38,51	25,81	38,60	12,79
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	55,00	51,15	92,31	48,94	65,96	71,85	58,57	90,00	52,38	62,50	69,27	69,07	-0,19
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,52	0,52
	Epilepsia	45,00	48,85	7,69	51,06	34,04	28,15	41,43	10,00	47,12	37,50	30,73	30,93	0,19
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	75,00	100,00	100,00	83,33	91,67	100,00	100,00	97,66	87,93	82,14	-5,79
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	26,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	25,00	0,00	0,00	16,67	8,33	0,00	0,00	2,34	12,07	17,86	5,79

Fuente: RIPS-SISPRO-MSPS

2.2.3.1 Atenciones PAPSIVI

De acuerdo a lo abordado en el contexto histórico, el municipio de Marquetalia cuenta con un gran porcentaje de población víctima del conflicto armado en el municipio; de acuerdo con lo anterior surge la estrategia PAPSIVI por medio de la cual se llevaron a cabo 128 atenciones psicosociales comunitarias, 148 familiares y 8 individuales. Como se observa en la siguiente gráfica.

Figura 40 Atenciones Psicosociales estrategia PAPSIVI 2020



Fuente: Informe proyecto PAPSIVI.

Las graficas anterior demuestran que el 8,5 % de la población total víctima del conflicto armado del municipio de Marquetalia ha recibido Rehabilitación por parte del programa de atención psicosocial (PAPSIVI), de los cuales el 62% son hombres y el 38% son mujeres.

2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

En el municipio de Marquetalia para el año 2020 no se registraron tasa para la incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal; en cuanto a la tasa de incidencia de VIH notificada se registra una tasa de 2,70 inferior a la del departamento, presentando una diferencia estadísticamente significativa. Los indicadores de leucemia aguda pediátrica mielóide no presentan datos en ninguno de los años evaluados. Por su parte, la Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años), presenta casos en 2 de los 11 años evaluados, siendo el año 2016 donde se da el mayor índice.

Tabla 42 SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Marquetalia, 2011 - 2020

Evento	CALDAS	MARQUETALIA												
			2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Tasa ajustada por la edad de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	6,22	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de incidencia de VIH notificada*	27,07	2,70	↗	↘	↘	-	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	0,95	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	4,73	0,00	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-

Fuente: HIGIA - Cuenta de alto costo indicadores 1 y 2. SISPRO - MSPS indicadores 3 y 4

2.2.5 Morbilidad de eventos precursores

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

Marquetalia, durante el 2020 registró una prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años de 0,91 casos por 100.000 habitantes, prevalencia más baja que el Departamento el cual presentó 2,33, pero con una diferencia estadísticamente poco significativa por lo que se encenrándose en color Amarillo. Por su lado, el comportamiento de la prevalencia de diabetes mellitus expresa un aumento para el año 2020 con respecto al año ligeramente anterior.

En relación a la prevalencia de la hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años en el año 2020 fue de 5,02 casos por 100.000 habitantes en ese rango de edad, valor inferior a la prevalencia del departamento que es igual a 8,50, lo que nos ubica en mejor comportamiento que el departamento. En relación a la tendencia el comportamiento no ha sido estable en los últimos 3 años, presentando ascensos y descensos, pero para el año 2020 se presenta un descenso de la prevalencia de la hipertensión arterial en relación al año 2019.

Tabla 43 Semaforización de eventos precursores del municipio de Marquetalia, 2010-2020

Evento	CALDAS	MARQUETALIA	2018	2019	2020
Prevalencia ajustada por la edad de diabetes mellitus	2,33	0,91	↘	↘	↗
Prevalencia ajustada por la edad de hipertensión arterial	8,50	5,02	↘	↗	↘

Fuente: HIGIA - Cuenta de alto costo

2.2.6 Morbilidad en población migrante

Teniendo en cuenta que en el municipio de Marquetalia solo se registró una atención en salud a la población migrante, llevar a cabo el análisis de la morbilidad teniendo en cuenta esta cifras sería abordar la temática desde un panorama muy limitado; pero observando la situación actual y las peticiones que día a día llegan hasta la oficina de la Secretaria de Desarrollo Social, se puede concluir que la mayoría de atenciones en salud y morbilidades se dan por las afecciones que puedan surgir en el embarazo. Puesto que, son las maternas el grupo poblacional que acude de manera más recurrente a solicitar el servicio de la E.S.E Hospital Departamental San Cayetano.

2.2.7 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realizó estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2006 al 2019. El municipio de Marquetalia tomara como valor de referencia el departamento de Caldas. En Marquetalia durante el 2019 se presentaron letalidad por eventos de notificación obligatoria accidente ofídico de 4 casos por 100.000 habitantes.

Tabla 44 Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria con letalidad del municipio de Marquetalia, 2007-2019.

Causa de muerte	CALDAS	MARQUETALIA	Comportamiento												
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Causas externas															
Accidentes biológicos															
Accidente ofídico	0,71	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	1,47	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-
Trasmisibles															
Ambiental															
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles															
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal															
Sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Remergentes y olvidadas															
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo															
Infección Respiratoria Aguda	0,85	1,07	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	20,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	8,84	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	5,13	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chagas crónico y agudo	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dengue	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dengue grave	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis Visceral	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/agua														
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO

2.2.7.1 IRAG por virus nuevo

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

El primer caso de COVID-19 (SARSCoV-2) se dio en el Municipio el 01 de mayo del presente año, desde entonces la mortalidad para este evento hasta la fecha del corte del 02 de diciembre, información suministrada por el ministerio de salud y protección social, es de 25 casos, de los cuales 10 pertenecen al género femenino y 10 al género masculino, distribuidos por grupos de edades de la siguiente manera: 0 – 19 años= 0 casos; de 20-24=1; de 25-29=0; de 30 a 34=2; de 35-39=1; de 40 a 44 = 2; de 45-49=12; de 50-54=1; de 55-59=3; de 60-64=2; de 70-74=4; de 75 – 79 = 2 y de 80 años o más= 1.

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

Se realizó estimación de la tasa de incidencia de los Eventos de notificación obligatoria durante los años 2007 al 2019. El municipio de Marquetalia tomará como valor de referencia el departamento de Caldas. En Marquetalia durante el 2019 las tasas más altas de ENOs, se relacionan con agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, intoxicaciones por sustancias químicas y hepatitis A.

Eventos de notificación en peor situación

Que considera peor situación a la letalidad que presenta diferencias relativas estadísticamente significativa que ubican al municipio en peor situación que el departamento, para el año 2019 el único evento que cumple esta condición es accidente ofídico.

Atención en salud a población migrante.

El municipio de Marquetalia solo registro una atención a población migrante para el año 2020 a una usuaria de 80 años o más. Para el año 2021, se han adelantado procesos con migración Colombia con el objetivo de lograr que esta población pueda alcanzar una legalidad en el país y de este modo poder brindarles la posibilidad de afiliación a un régimen en salud; y así llegar a gozar de todos los servicios médicos.

2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2020

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

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

A través del plan de intervenciones colectivas en Salud también se realizan actividades desde los programas de Hábitos de vida Saludable, Salud Oral, nutrición y la estrategia de rehabilitación basada en la comunidad desde el componente salud. En asocio con la DTSC se han entregado ayudas técnicas como sillas de ruedas, muletas y bastones. Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible en la Bodega de Datos de SISPRO para 2021.

Según el siguiente registro con corte a 31 de julio del 2021 el 58,02% de las personas en condición de discapacidad presentan una alteración permanente para el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, el 34,36% una alteración permanente en el sistema nervioso y el 30,31% en los ojos, representando estas tres variables los porcentajes más altos de discapacidad en el municipio.

Tabla 45 Distribución de las alteraciones permanentes Municipio de Marquetalia 2021.

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	358	58,02
El sistema nervioso	212	34,36
Los ojos	187	30,31
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	137	22,20
Los oídos	91	14,75
La voz y el habla	115	18,64
La digestión, el metabolismo, las hormonas	66	10,70
El sistema genital y reproductivo	68	11,02
La piel	23	3,73
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	15	2,43
Total	617	

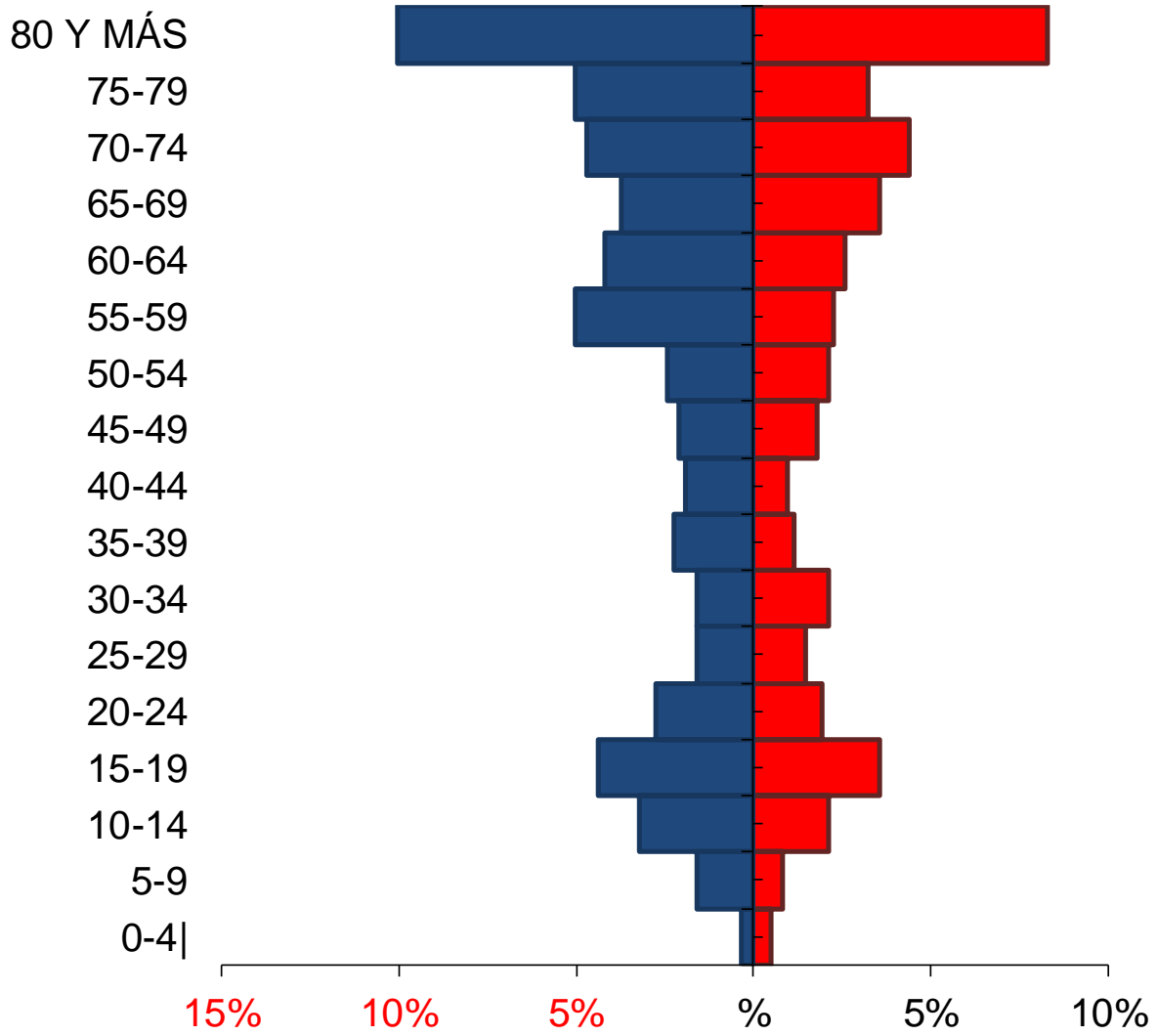
*Corte 31 julio de 2021. Consultado el 10 de noviembre del 2021

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

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

Durante el año 2021, la distribución por sexo (azul –hombre y rojo-mujeres) y edad evidencia que son más hombres con 353 casos que mujeres con 264 los que se ven afectados por alguna limitación, excepto en las edades de 0-4 años y 30- 34 años, donde se presenta en mayor porcentaje en mujeres de acuerdo a estas estadísticas. En la pirámide poblacional del municipio de Marquetalia se evidencia que son los adultos mayores quienes representan la mayor carga de discapacidad, lo que evidencia aún mayor vulnerabilidad en este grupo de personas.

Figura 41 Pirámide de la población con discapacidad municipio de Marquetalia Caldas 2021.



Fuente: SISPRO - SGD Registro de personas con discapacidad

2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Para el municipio de Marquetalia las prioridades en morbilidad atendida para cada ciclo vital fueron, las condiciones transmisibles y nutricionales que afectaron en mayor proporción al adulto mayor; en segundo lugar, están las condiciones mal clasificadas que afectaron el ciclo vital de infancia y por último tenemos condiciones trasmisibles y nutricionales que afectaron principalmente a la primera infancia.

Tabla 46 Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo y eventos de notificación obligatoria del municipio de Marquetalia 2020.

Morbilidad	Prioridad	MARQUETALIA	CALDAS	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles en la vejez	83,41	83,85	Aumento	001
	2. Condiciones mal clasificadas en la infancia	14,38	19,04	Disminución	000
	3. Condiciones transmisibles y nutricionales en la primera infancia	13,25	17,82	Disminución	009
	n.				
Especifica por Subcausas o subgrupos	1. Condiciones Materno Perinatales: Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	88,74	14,03	Aumento	008
	2. Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias	52,35	52,67	Disminución	009
	3. enfermedades no transmisibles: Enfermedades cardiovasculares	30,52	19,09	Disminución	009
	4. Lesiones: traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	89,02	84,32	Disminución	012
Alto Costo	1. VIH	2,07	27,07	Disminución	009
Precusores	1. Hipertensión arterial	5,02	8,5	Disminución	001
	2. Diabetes Mellitus	0,91	2,33	Aumento	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Accidente ofídico	4	1,47	Disminucion	000
Discapacidad	1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	58,02	45,77	Aumento	000
	2. Del sistema nervioso	34,36	52,34	Aumento	000

Fuente: elaboración propia

CONCLUSIONES

- Para el municipio de Marquetalia en el año 2020 se observa que las grandes causas de morbilidad priorizadas son enfermedades no transmisibles por en la vejez, condiciones mal clasificadas en la infancia y condiciones nutricionales en la primera infancia. De acuerdo con lo anterior, es indispensable continuar promoviendo y promocionando actividades encaminadas a la promoción de hábitos saludables.
- La principal causa de morbilidad en el periodo 2009 a 2020 en el municipio de Marquetalia en primera infancia se da por condiciones perinatales, en infancia y adolescencia por condiciones transmisibles y nutricionales. Si se abordan las causas de morbilidad por género tenemos que, en hombres, hubo un aumento en grupo poblacional de mayores de 60 en enfermedades no transmisibles. En la primera infancia tenemos que se dan en mayor medida las condiciones perinatales, seguida de las condiciones transmisibles y nutricionales. Por su lado, en adolescencia tenemos que van en aumento las lesiones. Por otro lado, en mujeres se tiene que en la adolescencia se tiene en primera medida las condiciones mal clasificadas; en adultos mayores se dan más las enfermedades no transmisibles con un mayor número de atenciones. Por otro lado, en morbilidad por salud mental se tiene que la afección predominante son los trastornos mentales y del comportamiento seguido de epilepsia
- En el municipio de Marquetalia durante los años 2009 a 2020 presenta una tendencia fluctuante con respecto a la incidencia de VIH notificada, la Incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada, Incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años no presenta valores para el 2020 y en la incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución no presenta valores para el 2020.
- Para este año se incluye el análisis de las atenciones PAPSIVI al grupo poblacional de víctimas del conflicto armado en el municipio donde se llevaron a cabo para el año 2020 148 intervenciones familiares, 128 comunitarias y 8 individuales. Por su lado, en el año 2020 solo se llevó a cabo una atención en salud a una usuaria adulta mayor, pero llevando a cabo un análisis de la situación de este grupo poblacional en el municipio, se evidencia que a la fecha son las usuarias en período de gestación las que más acceden a los servicios en salud de la IPS municipal.
- En los eventos de notificación obligatoria 2009-2020 según lo que arrojan las estadísticas, los accidentes ofídicos, es de los eventos que más se notifican en el municipio encontrando que son mayores las incidencias que en el departamento.
- Marquetalia cuenta con 617 personas con discapacidad que presentan distintas limitaciones permanentes a corte del 31 de julio de 2021, donde las alteraciones del movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, y las alteraciones en el sistema nervioso, son los tipos de discapacidad más prevalentes en el municipio. Sin embargo, también se presentan, aunque en menor porcentaje las

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

2.2.10 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.10.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

Condiciones de vida

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

Análisis por cada uno de los indicadores de condiciones de vida

- **Cobertura de servicios de electricidad:** En el municipio de Marquetalia la cobertura de servicios de electricidad fue para el 2020 de 99,78%, valor similar al de Caldas que es de 99,9%, la diferencia relativa observada no es estadísticamente significativa entre el municipio de Marquetalia y el departamento de Caldas. (color amarillo).
- **Cobertura de acueducto:** En el municipio de Marquetalia la cobertura para el 2020 fue de 62,85%, valor que presenta una diferencia estadística significativa con respecto al departamento que fue de 83,67 (Color rojo)
- **Cobertura de alcantarillado:** En el municipio de Marquetalia la cobertura para el 2020 fue de 35,47%, valor inferior al de Caldas que es de 75,02%, la diferencia relativa observada es estadísticamente significativa entre el municipio de Marquetalia y el departamento de Caldas. (color Rojo).
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** la cobertura fue de 00,00%, Sin riesgo para Marquetalia, el valor fue inferior al de Caldas que es de 23,64%. En este punto es importante tener en cuenta que, durante la vigencia 2020 se llevaron a cabo solo tomas de muestras al acueducto del área urbana, es decir que no se puede determinar la calidad del agua para la zona rural. Se destaca que, para el año 2021 se están realizando este tipo de muestras, esperando que para el próximo análisis se establezcan valores más significativos con respecto a este ítem.
- El porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada presenta una diferencia significativa con respecto al departamento donde Marquetalia obtiene un 34,9 y Caldas 12,4. Por otro lado, frente

al porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas, la diferencia relativa observada no es estadísticamente significativa entre el municipio de Marquetalia y el departamento de Caldas (color amarillo).

Tabla 47 Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Marquetalia 2020.

Determinantes intermediarios de la salud	Caldas	Marquetalia
Cobertura de servicios de electricidad	99,9	99,78
Cobertura de acueducto	83,67	62,85
Cobertura de alcantarillado	75,2	35,47
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	23,64	0,00
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE)	12,4	34,90
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE)	7,5	12,10

Fuente: SISPRO – Superintendencia de Servicios públicos Disponibilidad de alimento

Tabla 48 Determinantes intermediarios de salud – condiciones de vida del municipio de Marquetalia.

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

Fuente: SISPRO – Superintendencia de Servicios públicos Disponibilidad de alimento

A nivel municipal se interpretan los siguientes indicadores:

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

- La Cobertura de alcantarillado para la cabecera municipal fue del 100% y para el resto de la población es de 0,67%, la diferencia relativa observada es estadísticamente significativa entre la cabecera Municipal y el resto de comunidad. (color Rojo).

Disponibilidad de Alimentos

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

En el municipio de Marquetalia en el año 2019, el bajo peso al nacer registró un valor de 7% mientras en Caldas fue de 9,4%, la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir el municipio de Marquetalia, registra un comportamiento similar de nacidos vivos con bajo peso al nacer que el Departamento. (Color Amarillo). Además, en relación al año 2018, para el año 2019 el municipio de Marquetalia disminuyó el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso.

Tabla 49 Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Marquetalia 2006-2019.

Determinantes intermedios de la salud	CALDAS	MARQUETALIA	Comportamiento																
			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)	9,4	7,00	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘		

Fuente: SISPRO

Condiciones de trabajo

La subdirección de riesgo laboral del ministerio de salud y protección social en su plataforma de información, aparecen evidencias hasta el mes de noviembre del 2021 de la siguiente manera:

- Número de empresas afiliadas al SGRL: 38
- Número de trabajadores dependientes afiliados al SGRL:190
- Número de trabajadores independientes afiliados al SGRL: 191
- Número de estudiantes afiliados al SGRL:95
- Incidencia de accidentalidad en el trabajo: 4
- Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo: 0

Condiciones factores psicológicos y culturales

Para el municipio de Marquetalia para el año 2020 según la forensis 2019 que es la herramienta para la interpretación, intervención y prevención de lesiones de causa externa en Colombia las tasas de incidencia de violencia intrafamiliar y violencia contra la mujer, nos ubica en mejor situación que el departamento, presentado una tasa de incidencia en violencia intrafamiliar de 0 y de 14,90 para violencia contra la mujer. En este aspecto es importante tener en cuenta que los casos de violencia intrafamiliar y violencia contra con la mujer se encuentran con tendencia al aumento en el municipio de ahí surge la necesidad de la formulación de estrategias que permitan mitigar este tipo de comportamientos con campañas promovidas desde las diferentes instituciones.

Tabla 50 Factores psicológicos y culturales forensis 2020 – Marquetalia, Caldas

Determinantes intermedios de la salud	CALDAS	MARQUETALIA	Comportamiento																
			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)	14,04	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	41,5	14,90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: FORENSIS 2017-2018-2019-2020

Sistema sanitario

- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia, en el municipio de Marquetalia registró 1,50% mientras en Caldas fue 6,1%, la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, evidenciando que el municipio Marquetalia se encuentra en mejor or condición que el departamento de Caldas en este indicador (color amarillo), pero que se hace indispensable continuar trabajando para que estas barreras disminuyan y tiendan a desaparecer.
- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud, en el municipio de Marquetalia registró 7,90% mientras en Caldas fue 3,5%, la diferencia relativa fue estadísticamente significativa, lo que significa que nos encontramos en peor situación que el departamento. (color rojo)
- Cobertura de afiliación al SGSSS para el año 2019 Marquetalia registró 88,93% mientras en Caldas fue 88,45% la diferencia relativa no fue estadísticamente significativa, (color amarillo).
- Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos, en el municipio de Marquetalia registró 40,74% mientras en Caldas fue 60,83%, la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente significativa, es decir municipio Marquetalia se encuentra en peor condición que el departamento de Caldas (color rojo).
- Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año, en el municipio de Marquetalia registró 60,65% mientras en Caldas fue 62,42 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir municipio Marquetalia se encuentra en condición similar que el departamento de Caldas (color amarillo).

Servicios Habilitados IPS

El municipio de Marquetalia para el año 2020 contó con la siguiente red de servicios, todos asociados al ESE hospital San Cayetano siendo esta de carácter público y primer nivel. Parcialmente se tuvo el servicio de ginecología y los servicios de especialistas se remiten a otros niveles de atención.

Tabla 52 Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de servicios de Salud por en el municipio de Marquetalia-Caldas 2020.

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna				1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología		1	1	1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1			
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1		1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene	1	1	1	1	1	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1	1	1	
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1	1	1

Fuente: REPS- SISPRO – MSPS

Otros indicadores del sistema sanitario

En este punto se puede deducir que ha aumentado para el año 2020 la razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes pasando de 0,13 en el año 2019 a 0,15 en el 2019, lo demás indicadores mantienen su mismo valor en el periodo de tiempo 2015-2020. Excepto razón de camas por 1.000 habitantes, la cual también aumento pasando de 0,67 a 0,74.

Tabla 53 Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Marquetalia- Caldas 2015-2020.

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,13	0,20	0,20	0,27	0,13	0,15
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,13	0,20	0,20	0,27	0,13	0,15
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,33	0,33	0,33	0,33	0,33	0,37
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,67	0,67	0,67	0,67	0,67	0,74

Fuente: DANE – SIPRO – MSPS

Vacunación COVID19

En el Municipio Marquetalia se han realizado importantes esfuerzos para el proceso de inmunización de sus habitantes a través de acciones intersectoriales como jornadas de vacunación masivas tanto en zona urbana, las cuales se han llevado a cabo el coliseo municipal, parques principales, instituciones educativas, hospital, entre otros; como en la zona rural donde se han llevado las jornadas a veredas como: El Placer, Santa Elena, Patio Bonito, entre otros. Con corte al 15 de noviembre el municipio de Marquetalia ha logrado la primovacunación o el primer contacto con la vacuna contra covid-19 con un total de primeras más únicas dosis de 63,27% 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 42,25% 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 0,27%.

Tabla 54 Distribución Absoluta y Porcentual de vacunación contra COVID19. Según dosis de aplicación, en el municipio de Marquetalia. Noviembre 15 de 2021.

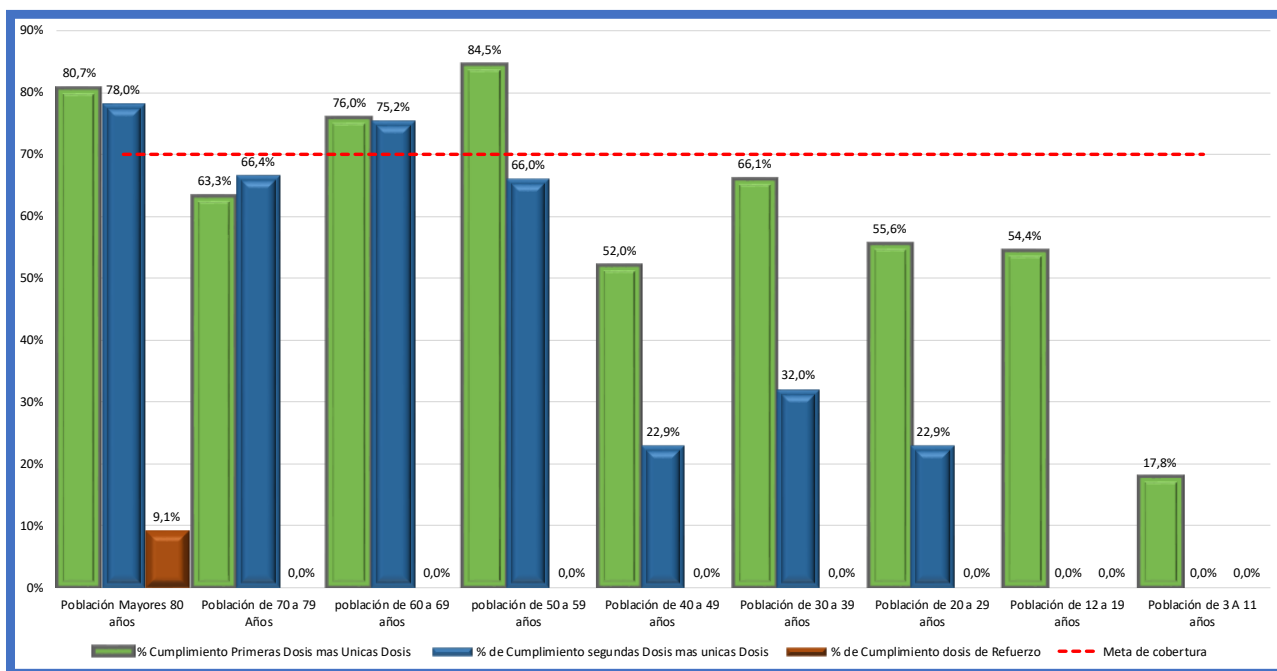
Indicador	MARQUETALIA	Porcentaje
Total Población DANE 2021	13.606	
Total Primeras dosis aplicadas	8.609	63,27%
Total Segundas dosis aplicadas	5748	42,25%
Total Única dosis aplicadas	0	0,00%
Total Dosis Refuerzo	37	0,27%
Total Aplicación Primera dosis mas dosis Unicas	8609	63,27%
Población susceptible de aplicación Primeras y/o únicas dosis	4997	36,73%
Total Aplicación segundas y únicas dosis	5.748	42,25%
Población susceptible de aplicación Segundas y/o únicas dosis	7858	57,75%

Fuente: Consolidado de indicadores vacunación COVID19 DTSC (Reporte diario de IPS vacunadoras)
Corte: noviembre 15 de 2021

Cuando se evalúa el cumplimiento de la vacunación contra Covid-19 por grupos de edades en el municipio de Marquetalia se evidencia que en grupo poblacional mayores de 60 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 más 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.

Figura 42 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 Marquetalia Caldas, noviembre 15 de 2021.



Fuente: Consolidado de indicadores vacunación COVID19 DTSC (Reporte diario de IPS vacunadoras)
Corte: noviembre 15 de 2021

Por otro lado, es indispensable tener en cuenta algunas poblaciones especiales que también hacen parte del proceso de vacunación COVID.19 como lo son las gestantes, donde de acuerdo al reporte diario de la IPS del municipio 79 gestantes han sido vacunadas con esquemas completos de vacunación. De igual modo, en dicho reporte por ser a corte del 15 de noviembre de 2021, aun no se contaba con la información de dosis aplicadas a población migrante, pero se destaca que en el municipio ya se han llevado a cabo jornadas de vacunación para este grupo poblacional contando con buena acogida en la realización de la misma.

2.2.10.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Cobertura Bruta de educación

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

- Tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria según el ministerio de educación nacional para el año 2020, en el municipio de Marquetalia se registró 90,37% mientras en Caldas fue 92,4% la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir municipio Marquetalia encuentra en la misma condición en relación al departamento de Caldas (color amarillo).

- Tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria según el ministerio de educación nacional para el año 2020, en el municipio de Marquetalia se registró 114,53 mientras en Caldas fue 108,4% la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir el municipio Marquetalia se encuentra en igual condición en relación al departamento de Caldas (color amarillo).
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría media según el ministerio de educación nacional para el año 2020, en el municipio de Marquetalia se registró 101,43% mientras en Caldas fue 89,8% la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir municipio Marquetalia encuentra en igual condición en relación al departamento de Caldas (color amarillo)

Tabla 55 Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Marquetalia 2003 – 2020.

Eventos de Notificación Obligatoria	CALDAS	MARQUETALIA	Comportamiento																	
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	9,2	17,60																		
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	92,4	90,37	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	108,4	114,53	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘		
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89,8	101,43	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗			

Fuente: Ministerio de Educación Nacional

Pobreza (NBI):

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

Tabla 56 Necesidades básicas insatisfechas en el municipio de Marquetalia- Caldas Según DANE 2018.

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

Fuente: DANE- SISPRO-MSPS.

Ocupación

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

3 CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

La jerarquización indico que los problemas prioritarios fueron:

- Bajos porcentajes Agua Potable en la zona rural.
- Bajos porcentajes de alcantarillado en la zona rural.
- Estilos de vida poco saludables en población joven y adulta.
- Aumento de morbilidad por enfermedades asociadas a las demás causas y las neoplasias.
- Alto índice de enfermedades transmitidas por vectores (dengue y Leishmaniasis).
- Alto porcentaje de población víctima.
- Alto porcentaje de violencia de género e intrafamiliar.
- Alto porcentaje de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.
- Alto porcentaje de COVID-19

3.2 Priorización de los problemas de salud

Para el municipio de Marquetalia los problemas de salud ambiental son ocasionados por la falta de agua potable y redes de alcantarillado en la zona rural, contaminación de las fuentes hídricas, proliferación de caninos, que contribuyen a los accidentes rábicos, y las enfermedades asociadas con vectores. Los problemas de salud en materia de vida saludable y condiciones no trasmisibles son generados por enfermedades del sistema circulatorio, neoplasias y ciertas afecciones del período perinatal; las cuales se encuentran relacionadas con el sedentarismo, el inicio precoz en el consumo de tabaco y falta de sitios que permitan el sano esparcimiento. En el área de la convivencia social y salud mental los problemas de salud se deben a las altas tasas de violencia de género e intrafamiliar, intentos de suicidio asociados al consumo de SPA, factores de riesgo familiares, laborales y sociales, además de diferentes trastornos mentales asociados. Es importante tener en cuenta que gran parte de la población se encuentra marcada por el conflicto armado. Por otro lado, en la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional, las barreras que nos impiden llegar a las metas del plan decenal de salud es que aún se tienen casos de bajo peso al nacer y durante el crecimiento, los cuales se encuentran desde de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

De igual forma, se evidencia la problemática en la dimensión de salud sexual y reproductiva por motivos como embarazo en adolescentes, preocupación por posibles casos de sífilis gestacional y prevalencia de VIH en el municipio. Por otra parte, los problemas de salud en el ámbito de vida saludable y enfermedades trasmisibles se ven enmarcados en las infecciones respiratorias agudas, incluyendo COVID-19; tuberculosis y enfermedades infecciones parasitarias. La salud publica en emergencias y desastres contribuye igualmente con problemas de salud por las abundantes precipitaciones que como consecuencia generan los deslizamientos y las tormentas generan daños en viviendas, al igual que los vendavales y sismos; en el ámbito laboral se encuentra un alto índice de trabajo informal, la poca vinculación a sistema de riesgo laborales y la poca adhesión a las campañas

105

de prevención de riesgos laborales; donde se busca prevenir los accidentes laborales, las enfermedades y el estrés producidas por el trabajo.

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

Tabla 57 Priorización de los problemas de salud del municipio de Marquetalia 2020.

Dimensión Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1.Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	010
	2. Falta de agua potable y red de alcantarillado en el área rural.	000
	3.Presencia de vectores para dengue y Leishmaniasis.	001
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Enfermedades del sistema circulatorio	001
	2. Neoplasias	007
	3. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	008
3. Convivencia social y salud mental	1.Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	012
	2.Conducta suicida	012
	3.Trastornos del comportamiento	004
4.Seguridad alimentaria y nutricional	1. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	003
	2. Bajo peso al nacer	003
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1.Riesgo de embarazo en adolescentes	008
	2.Incidencia de la sífilis gestacional	009
	3.Prevalencia del VIH/SIDA	009
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1.Infecciones respiratorias agudas, incluyendo Covid 19	009
	2.Tuberculosis	009
	3. Enfermedades infecciosas y parasitarias	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1.Vendavales	000
	2.Riesgo de deslizamientos de tierra	000
	3.Sismos	000
8. Salud y Ambito laboral	1.Accidentes laborales	011
	2.Enfermedad laboral	011
	3.Estres laboral	011
9.Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1.Ausencia en las instituciones de tener un enfoque diferencial en poblacion vulnerable	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	2. Ausencia de otro servicio de urgencias para poder abarcar la poblacion del municipio.	000
	2.Coberturas de afiliacion al SGSSS.	000

Fuente: Elaboración propia

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de la Protección Social. Lineamientos Técnicos y Metodológicos del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021.
2. Alcaldía de Marquetalia Caldas. Analisis De Situacion en Salud Del Municipio 2020
3. Departamento de Caldas, Indicadores ASIS 2018-2020
4. SIVIGILA – DANE – SISPRO
5. Alcaldía de Marquetalia Caldas – Secretaria de Desarrollo Social. Analisis Situacional del Contexto Municipio de Marquetalia.
6. Alcaldía de Marquetalia Caldas – Secretaria de Planeación e Infraestructura. Plan Municipal de Gestión de Desastres.