



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une



Nit. 800114312-5

CUÍDATECUIDA

N° 005

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 Neira, cumple con los mínimos establecidos propuestos en los lineamientos ASIS 2021 de acuerdo con la guía conceptual y metodológica para entidades territoriales del Ministerio de Salud y Protección Social.

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

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

Cordialmente

CARLOS IVAN HEREDIA FERREIRA
Director General

Elaborado por: Natalia Andrea Alzate Bedoya
Revisado por: Claudia Patricia Narváez Avellaneda



Teléfonos: + 57 (6) 8801620
Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas
E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

F002-P05-GAF V06 2020-01-09 Página 14 de 27



**PRIMERO
LA GENTE**



**La salud
es de todos**

Minsalud



Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud del Municipio de Neira, Caldas 2021

LUIS GONZAGA CORREA GARCIA
Alcalde Municipal 2020 - 2023

Actualizado por:

LINA CONSTANZA LOPEZ MARTINEZ
Profesional de Vigilancia en Salud Pública

MUNICIPIO DE NEIRA CALDAS

Neira Caldas 2021

Contenido

PRESENTACIÓN.....	11
INTRODUCCIÓN	13
METODOLOGÍA.....	14
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	16
SIGLAS.....	17
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	19
1.1 Contexto territorial	19
Escudo del municipio de Neira.....	19
Bandera del municipio de Neira	19
Reseña histórica.....	20
1.1.1 Localización	20
1.1.2 Características físicas del territorio.....	24
1.1.3 Accesibilidad geográfica	28
1.2 Contexto demográfico.....	31
1.2.1 Estructura demográfica.....	34
1.2.2 Dinámica demográfica	40
1.2.3 Movilidad forzada.....	43
1.2.4 Dinámica Migratoria.....	44
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	49
2.1 Análisis de la mortalidad	49
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	49
2.1.1.2 Mortalidad Especifica en la población Víctima	58
2.1.2 Mortalidad especifica por subgrupo	59
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	72
Mortalidad Infantil y en la niñez por sub causas	79
2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez	86



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
*La Tierra
que nos une*

2.1.5	Mortalidad relacionada con Salud Mental	87
2.1.6	Mortalidad por COVID-19	88
2.1.7	Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	91
2.1.7	Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil	101
2.2.1	Principales causas de morbilidad	106
2.2.2	Morbilidad especifica por subgrupo	110
2.2.3	Morbilidad especifica salud mental	112
2.2.4	Morbilidad de eventos de alto costo.....	117
2.2.5.	Morbilidad de eventos de notificación precursores	118
2.2.7.	Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	120
2.2.7.1	Morbilidad por COVID-19.....	123
2.2.8	Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2021	126
2.2.9	Identificación de prioridades principales en la morbilidad	128
2.2.10	Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	131
2.2.10.1.	Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	131
2.2.10.2.	Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	143
3	CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	146
3.1.	Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	146
3.2.	Priorización de los problemas de salud del Municipio de Neira.....	146



LISTA DE TABLA

Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia del Municipio de Neira 2020	22
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio de Neira, 2020	29
Tabla 3.Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia la capital del departamento 2020	29
Tabla 4 . Población por área de residencia Municipio de Neira 2020	32
Tabla 5. Población por pertenencia étnica del Municipio de Neira, 2020	34
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, departamento Caldas 2015, 2021 y 2023, grupos de riesgo MIAS.....	36
Tabla 7 . Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Neira Caldas 2015, 2021, 2023	39
Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo /Neira Caldas, 2021	43
Tabla 9. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Caldas, Neira 2005-2019	72
Tabla 10. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 año Total según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2019	74
Tabla 11.Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 año en niños, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2019	74
Tabla 12. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 año en niñas, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2019	75
Tabla 13. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 a 4 total según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2019	75
Tabla 14.Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 a 4 en niños, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2019	76
Tabla 15. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1-4 años en niñas según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2019	76
Tabla 16. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 5 años total, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2019	77
Tabla 17. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 5 años en niños, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2019	77
Tabla 18. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 5 años en niñas, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2018	78
Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias / Municipio de Neira, 2005 – 2019	80
Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, Municipio de Neira, 2005 – 2019	80
Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema circulatorio, Municipio de Neira, 2005 – 2019	81

Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso, Municipio de Neira, 2005 – 2019	82
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio Municipio de Neira 2005 – 2019	82
Tabla 24. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Municipio de Neira, 2005 – 2019	83
Tabla 25. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, distrito / municipio de Neira, 2005 – 2019	85
Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad Municipio de Neira, 2005 – 2019	86
Tabla 27 Número de muertes relacionadas con eventos de Salud Mental Municipio de Neira 2005-2019	87
Tabla 28 Índices Demográficos Mortalidad por Covid-19	89
Tabla 29. Pirámide poblacional mortalidad por Covid-19 2021	91
Tabla 30. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de Neira, 2005- 2019	92
Tabla 31. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia de Caldas Neira, 2009 – 2019	100
Tabla 32. Tasa de mortalidad neonatal según área de residencia Caldas Neira, 2009 – 2019	100
Tabla 33. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia Neira, 2009 – 2019	101
Tabla 34. Identificación de prioridades en salud (Mortalidad) del Municipio Neira 2019.....	102
Tabla 35. Principales causas de morbilidad, Municipio de Neira 2009 – 2020	107
Tabla 36. Principales causas de morbilidad en hombres, departamento Caldas, Municipio de Neira 2009 – 2020	108
Tabla 37. Principales causas de morbilidad en mujeres, departamento de Caldas Municipio de Neira 2009 – 2020	109
Tabla 38. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, municipio de Neira, 2009 – 2020	110
Tabla 39. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles municipio de Neira, 2009 – 2020	111
Tabla 40. Morbilidad específica por las lesiones, Neira Caldas 2009 – 2020	112
Tabla 41. Morbilidad específica salud mental, Neira Caldas 2009 – 2020	113
Tabla 42. Morbilidad específica salud mental en hombre 2009 -2020 Municipio de Neira	114
Tabla 43. Morbilidad específica salud mental en mujeres 2009 -2020 Municipio de Neira	115
Tabla 44. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Neira, 2006 – 2020 ..	117
Tabla 45. Número de Personas con progresión de enfermedad renal crónica con estadios del municipio de Neira, 2020	118
Tabla 46. Morbilidad precursoras municipio de Neira, 2006—2019.....	119
Tabla 47. Atenciones en población Migrante municipio de Neira 2019	119

Tabla 48	Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria municipio de Neira, 2007-2020	120
Tabla 49	Tabla de tasa de incidencia por 100.000 habitantes de los eventos de notificación obligatoria municipio de Neira, 2007-2020	122
Tabla 50	Indicadores de estructura demográfica por Covid-19 en el Municipio de Neira Caldas 2021	123
Tabla 51	Número de casos confirmados de Covid - 19 por antecedente reportado Municipio de Neira 2021	126
Tabla 52	Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Neira 2021	127
Tabla 53	Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo y eventos de notificación obligatoria del municipio de Neira, 2019	128
Tabla 54	Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Neira, 2019 (IRCA) y (servicios públicos)	133
Tabla 55	Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Neira, 2019 (servicios públicos)	133
Tabla 56	Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento, 2006-2019	134
Tabla 57	Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales de Neira – 2020	135
Tabla 58	Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario de Neira 2006 a 2020	136
Tabla 59	Indicadores cobertura de vacunación covid-19 2021	137
Tabla 60	Total de dosis aplicadas de vacunación COVID-19 por grupos de edad 2021	137
Tabla 61	Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio Neira, 2020	140
Tabla 62	Otros indicadores de sistema sanitario en Municipio de Neira, 2020	142
Tabla 63	Otros indicadores de ingreso Neira 2019	144
Tabla 64	Tasa de cobertura bruta de educación del departamento. Municipio, 2005 – 2020	145
Tabla 65	Priorización de los problemas de salud del Municipio, de Neira 2020	146

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Neira, 2015, 2021, 2023	35
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupos etáreos, Municipio Neira 2015 2021 y 2023 ...	37
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Neira, 2021	38
Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento Natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad municipios de Neira, 2005 al 2019	40
Figura 5. Comparación de la Tasa de Fecundidad en Mujeres de 10-14 y Mujeres de 15 a 19 años Municipio de Neira 2005 – 2019	42
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad Municipio de Neira, 2005 – 2019	49
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2019	50
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2019	51
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Neira, 2005-2019 –	53
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2019	54
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Neira 2005 - 2019	55
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Neira, 2005 – 2019	56
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres Municipio de Neira, 2005-2019	56
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los Mujeres del municipio de Neira, 2005 – 2019	58
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2019	59
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2019	60
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2019	61
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres / municipio de Neira, 2005 – 2019	62
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2019	63
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Municipio de Neira, 2005 – 2019	64
Figura 21. Peso porcentual de las muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2019	65

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2019.....	65
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Neira, 2005-2019.....	67
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Municipio de Neira, 2005 – 2019	67
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas hombres del Municipio de Neira, 2005-2019	69
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas mujeres del Municipio de Neira, 2005-2019.....	70
Figura 27. Razón de mortalidad materna, departamento Caldas / municipio de Neira, 2005 -2019	93
Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, departamento de Caldas Municipio de Neira, 2005- 2019	94
Figura 29. Tasa de mortalidad infantil, en menores de 1 año departamento Caldas Municipio de Neira, 2005-2019	95
Figura 30. Tasa de mortalidad en la niñez, (Menores de 5 años) departamento Caldas Municipio de Neira, 2005-2019	96
Figura 31. Tasa de mortalidad por EDA (Menores de 5 años) departamento Caldas Municipio de Neira, 2005-2019	97
Figura 32. Tasa de mortalidad por IRA (Menores de 5 años) departamento Caldas/ Municipio Neira, 2005- 2019	98
Figura 33. Tasa de mortalidad por desnutrición, en menores de 5 años departamento Caldas Municipio de Neira, 2005- 2019	99
Figura 34. Estadios de la ERC en el Municipio de Neira 2020	118
Figura 35. Pirámide poblacional de morbilidad por Covid-19 Municipio de Neira 2021	125
Figura 36. Pirámide Poblacional de las personas en situación de discapacidad Neira Caldas 2021	126
Figura 37. Gráfica dosis aplicadas de vacunación Covid-19 por grupo de Neira Caldas 2021	138
Figura 38. Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI por área de residencia en el municipio de Neira, 2019..	144

LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites del municipio de Neira 2020	22
Mapa 2. División política administrativa y límites del municipio de Neira 2020	23
Mapa 3. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Neira, 2020	24
Mapa 4. Hidrografía del Municipio de Neira, 2020	25
Mapa 5. Mapa zona Rural del Municipio de Neira, 2020	25
Mapa 6. Mapa zona Urbana del Municipio de Neira, 2020	26
Mapa 7. Mapa zona Urbana del Municipio de Neira, 2020	26
Mapa 8. Mapa zona Urbana distribución barrial del Municipio de Neira, 2020	27
Mapa 9. Mapa vías de comunicación Urbanas y rurales Neira 2020	27
Mapa 10. Vías de comunicación del Municipio de Neira, 2020	30
Mapa 11. Vías de comunicación e Hidrografía del Municipio de Neira, 2020	30
Mapa 12. Población por área de residencia del Municipio de Neira, 2020	33
Mapa 9. Vías de comunicación Urbanas y Rural Municipio de Neira 2019.....	26
Mapa 10. Vías de comunicación del Municipio de Neira, 2019.....	28
Mapa 11. Vías de comunicación e Hidrografía del Municipio de Neira, 2019.....	29
Mapa 12. Población por área de residencia del Municipio de Neira, 2019.....	31
Mapa 13. Ubicación de los hogares de Caldas Municipio de Neira, 2019.....	32



PRESENTACIÓN

El Ministerio de la Protección Social, formula el Plan Nacional de Salud Pública 2007-2010; (Decreto 3039 2007) " Cuyo propósito es definir la política pública en salud que garantice las condiciones para mejorar la salud de la población Colombiana, prolongando la vida y los años de vida libres de enfermedad, promoviendo condiciones y estilos de vida saludables, previniendo y superando los riesgos para la salud, y recuperando o minimizando el daño, entendiendo la salud como un derecho esencial individual, colectivo y comunitario logrado en función de las condiciones de salud, bienestar y calidad de vida, mediante acciones sectoriales e intersectoriales"

De esta manera, el análisis de la situación de salud parte del Plan Nacional de Salud Pública se considera como un proceso analítico-sintético que abarca diversos tipos de análisis y permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de la población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como los factores asociados y sus determinantes.

El análisis de la situación de salud (ASIS) es entonces, un insumo fundamental en la formulación y monitoreo de políticas en salud pública, porque se basa en el estudio de la interacción de las condiciones de vida y el nivel existente de los procesos de salud de un país u otra unidad geográfico-política; lo que permite conocer de una manera más cercana el perfil salud – enfermedad de una población, facilita la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud.

En la actualidad el proceso de Análisis de Situación de Salud se lleva a cabo en los ámbitos nacional, departamental, distrital y municipal. Goza de una metodología estandarizada y difundida ampliamente entre las entidades territoriales a través de la **Guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS de las entidades territoriales** cuya aplicación ha permitido avanzar exitosamente en la identificación de los principales efectos en salud que deben ser considerados durante el Proceso de Planeación Integral en Salud, entendido este, como el conjunto de procesos relacionados entre sí, vinculados al Modelo Integrado de Planeación y Gestión, que permiten definir las acciones de formulación, implementación, monitoreo, evaluación y control del Plan Territorial de Salud. (En: ASIS 2015, COLOMBIA)

La metodología ASIS es un instrumento que provee información útil para la toma de decisiones y para ello se recurre a múltiples fuentes de información, que aun cuando formaran parte de un sólo sistema de información deben ser producto de la movilización de actores sociales y la concertación y articulación de las acciones sectoriales e intersectoriales.

El proceso de análisis de la situación de salud (ASIS) en Colombia no es algo nuevo, sin embargo, ha sido necesario mejorar su racionalidad a partir de los lineamientos institucionales establecidos en el Artículo 33 de



la Ley 1122 de 2007, el Decreto 3039 de 2007 en su capítulo IV y en la resolución 0425 de 2008 en el capítulo II con el objetivo de mejorar las condiciones de salud, bienestar y calidad de vida de la población.

En este sentido, en Colombia, el Análisis de Situación de Salud (ASIS) se incorporó en el año 2000 y publicó el primer plegable de indicadores básicos en salud, tradición que se ha mantenido anualmente. Así mismo, desde la década de los 90 se vienen realizando encuestas nacionales de salud tales como la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), Encuesta Nacional de la Situación Nutricional (ENSIN), Estudio Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas (ENFREC), Estudio Nacional de Salud Bucal (ENSAB), Estudio Nacional de Salud Mental, Encuestas Anuales de Calidad de Vida, Encuesta Nacional de Salud (ENS 2007) y Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia 2008, que junto con el censo de población realizado por el DANE son fuentes de información para realizar los Análisis de la información en Salud.

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

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

Finalmente a través de este documento se ofrece una guía metodológica sencilla dirigida a las direcciones municipales y departamentales/distritales de salud, con el fin de facilitar 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 logrados en la situación de salud de la población una vez ejecutados los planes de salud territorial, por lo tanto se espera que este Documento sea una herramienta para que los diferentes actores involucrados en el desarrollo y progreso de la comunidad lo tomen como referencia para orientar los planes, programas y proyectos en salud con miras a mejorar y fortalecer la salud individual y colectiva de la población del municipio de Neira Caldas.



INTRODUCCIÓN

El enfoque integral del Análisis de Situación de Salud, facilita entonces el conocimiento y análisis del perfil epidemiológico, los factores que lo determinan y la oferta de salud que intenta controlar estos problemas de salud en una determinada población. Siendo este un insumo fundamental en la formulación y monitoreo de políticas en Salud Pública, porque se basa en el estudio de la interacción de las condiciones de vida y el nivel existente de los procesos de salud de un país u otra unidad geográfico-política; lo que permite conocer de una manera más cercana el perfil salud – enfermedad de una población, facilita la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud, por lo tanto el Análisis de Situación de Salud del municipio de Neira, es una herramienta básica para la planificación y la gestión de la salud en el ámbito local; e involucra la priorización de los problemas y la definición de estrategias interinstitucionales para abordar las necesidades y/o problemáticas en salud identificadas, a través de la intervención mediante la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades.

Este insumo nos permite caracterizar la situación de salud de la población en los contextos territorial, demográfico, socioeconómico, de recursos, servicios y cobertura en salud y según las prioridades nacionales de salud a través de indicadores básicos disponibles en los ámbitos municipal, departamental y distrital, con el fin de identificar los problemas, priorizarlos e intervenirlos en forma focalizada y evaluar los resultados y el impacto logrado en la reducción de la morbilidad y la mortalidad de la población, utilizando la metodología de Análisis de Situación de Salud (ASIS), buscando así la herramienta principal para que todos gocemos de equidad social el igual en todos los ámbitos de vida que involucra cada una de las dimensiones del Plan.

El presente documento denominado “Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud del Municipio de Neira, Caldas 2020” presenta información relevante de diferentes fuentes, con el objetivo de brindar los elementos necesarios para orientar las acciones al momento de la planeación en salud y la tomar decisiones en salud, y enfocar de esta manera toda la priorización de determinantes sociales y de salud dentro del territorio.

Por lo anterior; el Análisis de Situación de Salud del municipio de Neira, es una herramienta básica para la planificación y la gestión de la salud en el ámbito local; e involucra la priorización de los problemas y la definición de estrategias interinstitucionales para abordar las necesidades y/o problemáticas en salud identificadas, a través de la intervención mediante la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades. El enfoque integral del Análisis de Situación de Salud, facilita entonces el conocimiento y análisis del perfil epidemiológico, los factores que lo determinan y la oferta de salud que intenta controlar estos problemas de salud en una determinada población.

Este documento es de gran importancia puesto que permite caracterizar la situación de salud de la población en los contextos territorial, demográfico, socioeconómico, de recursos, servicios y cobertura en salud y según las prioridades nacionales de salud a través de indicadores básicos disponibles en los ámbitos municipal, departamental y distrital, con el fin de identificar los problemas, priorizarlos e intervenirlos en forma focalizada



y evaluar los resultados y el impacto logrado en la reducción de la morbilidad y la mortalidad de la población, utilizando la metodología de Análisis de Situación de Salud (ASIS).

De este modo el ASIS es un documento que debe estar al alcance de los dirigentes para orientar programas de gobierno que den respuesta a las necesidades del área de la salud y los determinantes sociales que la afecten, de igual manera para el diseño de políticas públicas enfocadas al mejoramiento de la salud de los habitantes del municipio de Neira a través de una gestión más eficiente y participativa

Finalmente se puede concluir que el Análisis de Situación de Salud (ASIS) estudia la interacción entre las condiciones de vida y el nivel de los procesos de salud en las diferentes escalas territoriales, políticas y sociales. Se incluye como fundamento en el estudio de los grupos poblacionales con diferentes grados de desventaja, consecuencia de la distribución desigual de las condiciones de vida de acuerdo con el sexo, edad y nivel socioeconómico que se desarrollan en ambientes influenciados por el contexto histórico, geográfico, demográfico, social, económico, cultural, político y epidemiológico, en donde se producen relaciones de determinación y condicionamiento. El presente Documento contiene entonces los diferentes aspectos que permiten caracterizar la situación de salud de la población en los contextos territorial, demográfico, socioeconómico, de recursos, servicios y cobertura en salud y según las prioridades nacionales de salud a través de indicadores básicos disponibles en los ámbitos municipal, departamental y distrital, con el fin de identificar los problemas, priorizarlos e intervenirlos de manera focalizada.

El primer capítulo contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico, cada uno constituido por una serie de indicadores que se comportan como determinantes sociales de la salud, que permitieron caracterizar, georreferenciar el territorio e identificar las necesidades sanitarias como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial.

El segundo capítulo contiene el análisis de los efectos de salud y sus determinantes. En primera medida se analizó la mortalidad por grandes causas y seguidamente se especifica por subgrupo. Asimismo, se examinó la morbilidad atendida y los determinantes sociales de la salud: intermediarios y estructurales. Teniendo en cuenta la morbilidad específica por subgrupo y la morbilidad de eventos de alto costo.

Finalmente, en el tercer capítulo se reconocen los principales efectos en salud identificados a lo largo de los capítulos anteriores y se realiza su priorización de acuerdo con el método de semaforización, identificado las necesidades de salud más relevantes de la población.

METODOLOGÍA

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

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

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

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

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

En este análisis se incluye morbilidad por COVID-19, una enfermedad nueva para este año 2020, y donde toda la información que se registra en este se presenta a noviembre de 2021

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

Otro aspecto importante es la medición de la desigualdad social que nos permite reconocer las causas de las causas y evidenciar las diferencias entre el departamento de Caldas y el Municipio de Neira, para evidenciar



las desigualdades se estimó las diferencias relativas y diferencias absolutas junto con sus intervalos de confianza al 95%. El efecto de salud corresponde a la educación, etnia e ingresos, en este documento se describen el comportamiento de los indicadores de la Tasa de Cobertura Bruta por niveles, Índice de Pobreza Multidimensional, Necesidades de Básicas Insatisfechas como elementos que constituyen determinantes estructurales que influyen en la salud de la población.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Al Señor alcalde del Municipio de Neira **LUIS GONZAGA CORREA GARCIA** por la confianza, oportunidad y compromiso con la Salud Pública del Municipio, el interés además puesto en mantener un equipo de trabajo de salud completo y con la motivación suficiente para realizar las actividades laborales.

De igual manera se realiza un profundo reconocimiento a la profesional la **DRA NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA**, de la Dirección territorial de Caldas por su asesoría y acompañamiento permanente en la elaboración del presente Documento, por su dedicación y compromiso al orientarnos con paciencia como se construye esta herramienta tan importante a nivel local y departamental.

Al **Ministerio de Salud y Protección Social** por la capacitación y la construcción de las plantillas para el ASIS y consolidación de las bases de dato.

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
 AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
 CAC: Cuenta de Alto Costo
 CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
 DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
 Dpto: Departamento
 DSS: Determinantes Sociales de la Salud
 EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
 ESI: Enfermedad Similar a la Influenza
 ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
 ERC: Enfermedad Renal Crónica
 ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos
 ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
 ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
 HTA: Hipertensión Arterial
 IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
 INS: Instituto Nacional de Salud
 IRA: Infección Respiratoria Aguda
 IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
 LI: Límite inferior
 LS: Límite superior
 MEF: Mujeres en edad fértil
 Mpio: Municipio
 MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
 NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
 No: Número
 ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio
 OMS: Organización Mundial de la Salud



OPS: Organización Panamericana de Salud

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

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

COVID-19: Virus de la familia coronavirus descubierto en el 2019, también SARS Cov2

IRCA: Índice de Riesgo para la calidad del Agua.

SGP: Sistema general de Participaciones

IEC: Información, Educación y Comunicación

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

1.1 Contexto territorial

Escudo del municipio de Neira



El escudo está dividido en dos partes así: Una tercera, superior, dividida verticalmente en dos: a la izquierda verde y a la derecha rojo. Sobre fondo verde o campo de sinople, una rueda dentada, y sobre fondo rojo o campo de gules, un libro abierto. De las figuras (rueda y libro) arrancan dos brazos cuyas manos se entrelazan haciendo ángulo en lo alto, teniendo por centro la participación de los dos esmaltes o colores. El verde significa esperanza de que haya un bienestar permanente y el rojo amor por el terruño. La actividad de las manos y los esmaltes de donde arrancan los brazos significan espíritu de progreso físico y cultural que deben ir inseparables. Sobre el campo inferior que ocupa las dos terceras partes, con horizonte en azul está el paisaje neirano representado por el alto del Roble y en las cercanías la cascada de Santa Isabel, al pie y dentro del mismo campo, un hombre que maneja una yunta de bueyes, signo de laboriosidad Neirana. El escudo está orlado con hojas y frutos de café, producto predominante del suelo regional. La orla está partida: la superior en oro y la inferior en plata, significado de la riqueza mineral del subsuelo. Sobre el escudo está un águila erizada con la mirada hacia lo alto y portando en sus garras dos antorchas. El águila en tal actitud significa el orgullo de ser neirano y las antorchas la guía de la fe en lo presente y en el futuro.

Bandera del municipio de Neira





La bandera del municipio de Neira está partida en tres fajas: una verde en sentido vertical, que es la parte enastada y que equivale a una tercera parte del ancho total. Las otras dos terceras partes del ancho total van divididas en dos fajas horizontalmente iguales, quedando la blanca en la parte superior y la roja en la parte inferior. La faja esmeraldina, representa la esperanza del pueblo y el verdor de las montañas y plantíos. La blanca significa la pureza de sentimientos y las virtudes cívicas que acompañan al Neirano. La roja, el amor por el terruño Neirano.

Reseña histórica

Nuestros, aborígenes fueron pobres de oro; pero fueron curiosos y trabajaron el barro lindamente. Son documentos los tiestos que se han hallado en guacas exploradas en zona de Pueblo Viejo y Pueblo Rico. También en otros lugares se han encontrado mucha variedad de objetos de barro. Es decir, que algunos afortunados guaqueros han hecho encuentros de oro con piezas en forma de ranas, aretes y narigueras.

También se han encontrado artefactos de tal naturaleza en otras zonas de Neira. Últimamente, en el barrio de La Castellana, al abrir las brechas para el acueducto y alcantarillado, se han encontrado instrumentos de trabajo labrados en una piedra azul, con acabado de filo fino y fabricados con paciente curia.

Salido del otro lado de Antioquia, al norte del río Arma, un pequeño grupo de labriegos y cazadores, aficionados también a la búsqueda del oro, y guiados por la estrella de la buena esperanza, llegaron a la quebrada de El Guineo, afluente derecho del río Guacaica. Tal vez tenían indicios de la existencia de yacimientos de aguas saladas, lo que realidad encontraron; pero este hallazgo no fue para ellos una casualidad de mucha importancia.

Al merodear por los lugares adyacentes, tuvieron el gran contento de ver rutilantes arenas que se asentaban en el lecho del arroyo cercano, que más tarde fue denominado La Sonadora. Convencidos los hombres de lo que brillaba era oro, realmente, se pusieron a construir chozas provisionales, lo que fue posiblemente en pequeño llano que hay en los alrededores, quizá en un girón de la gran hacienda abierta años después por don Sotero Vélez, tronco de familias muy distinguidas de Manizales, este asentamiento duró, según parece, unos meses o sea los finales de 1841; pues las condiciones del terreno, fuera de la excepción del plan, y tal vez lo nada bondadoso del clima, obligaron a esos colonos a situarse de manera definitiva más arriba y hacia el norte, lugar donde construyeron las primeras casas y de donde salían al barequeo en La Sonadora. Esto ocurrió en 1842, año más probable de la fundación, y cuando se presentará don Elías Gonzáles, quien al ver los ánimos de los recién llegados y movido él por sus propias conveniencias, tomó la determinación de ofrecer terrenos para la fundación de una villa que a él mismo le sirviera, mucho más como el centro o sede de sus actividades en su calidad de administrador de un latifundio selvático.

FUENTE: <http://www.neira-caldas.gov.co/municipio/nuestro-municipio>

1.1.1 Localización



Extensión y división político administrativo

El Municipio de Neira en su territorio tiene una extensión de 364 km², que equivale al 4.61% del total departamental. El municipio se divide en 16 sectores o barrios en la zona urbana (Centro Histórico, La Cuchilla, El Cementerio, La Unión, Los Pinos, Plaza de Ferias, La Variante, La Castellana, Ciudad Jardín, La Ilusión, Los Robles, Carlos Parra, La Divisa, Panorama, Camino La Ladrillera, Camino al Cementerio) y 52 veredas (Aguacatal, Alto Ceilan, Armenia, Bajo Ceilán, Buenos Aires, Cantadelicia, Cholo, Chupaderos, Cuba, El Cardal, El Corozo, El Crucero, El Descanso, El Higuierón, El Jardín, El Laurel, El Limón, El Río, El Yunque, El Zanjón, El Guineo, El Bohío, El Bosque, Fonditos, Guacaica, Hoyo Frío, Juntas, La Cristalina, La Esperanza, La Felicia, La Isla, La Gregorita, La Partida de la Mesa, Las Penas, Llano Grande, Los Zainos, Manga Bonita, Morro Azul, Palermo, Pandeazucar, Pueblo Rico, Pueblo Viejo, Quebrada Negra, San José, San Pablo, Santa Isabel, Shangai, Tareas, Tapias, Trocaderos, Verdún).

Extensión total: 364 Km², Zona Urbana: 1.5 Km², Zona Rural: 362.5 Km²

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1969

Temperatura media: 18° C

Distancia de referencia: 21 km de Manizales - capital de Caldas

Coordenadas: Latitud Norte 5° 10' 11" Latitud Oeste 76° 32' 15"

Caracterización territorial:

Límites – geografía

Al norte: con Filadelfia y Aránzazu

Al sur: con Manizales

Al oriente: con Marulanda

Al occidente: con Anserma y Quinchía (Risaralda).

Límites con filadelfia: Partiendo de la desembocadura de la Quebrada Felicia en la Quebrada de muelas (SARDINAS) punto de concurso de los Municipios de Filadelfia, Neira y Aránzazu, se sigue por la Quebrada de los muelas (SARDINAS) aguas abajo hasta su desembocadura en el río Tareas, por éste aguas abajo hasta su desembocadura en el río Tapias, por este aguas abajo hasta su confluencia con el río Cauca, punto de concurso de los Municipios de Filadelfia y Neira en el Límite con el Departamento de Risaralda.

Límites con Aránzazu: Partiendo de la Cordillera Central de donde se desprende la cuchilla Corozal, punto de concurso de los Municipios de Aránzazu, Neira, Salamina y Marulanda se continua al Noroeste (NO), y luego al Oeste (O) por la cuchilla el Cardal hasta el Nacimiento de la Quebrada Felicia en el Cerro el Cardal; por esta Quebrada aguas abajo hasta su desembocadura en la Quebrada muelas o sardinas punto de concurso de los Municipios de Aránzazu, Neira y Filadelfia.

Límites con Marulanda: Partiendo de la Cordillera Central frente al nacimiento del río Guacaica, punto de concurso de los Municipios de Marulanda, Neira y Manizales, se continúa por el filo de la Cordillera y en

dirección Noreste (NE), tomando luego el Noroeste (NO) hasta donde se desprende la cuchilla de Corozal, punto de concurso de los Municipios de Marulanda, Neira, Salamina y Aránzazu.

Límites con Manizales: Partiendo de la confluencia de la Quebrada Llano grande con el río Cauca, punto de concurso de los Municipios de Manizales, Neira y Anserma, se sigue por esta Quebrada aguas arriba hasta donde le confluye la Quebrada Fonditos, por esta aguas arriba, pasando por la desembocadura de la Quebrada Minarica, hasta su nacimiento en el alto de Fonditos; se continúa en dirección Sureste (SE) hasta la Quebrada el Guineo o Cedrito, por esta aguas abajo hasta su confluencia con el río Guacaica en el sitio denominado El Guineo , se sigue por este río aguas arriba hasta su nacimiento en La Cordillera Central, punto de concurso de los Municipios de Manizales, Neira y Marulanda.

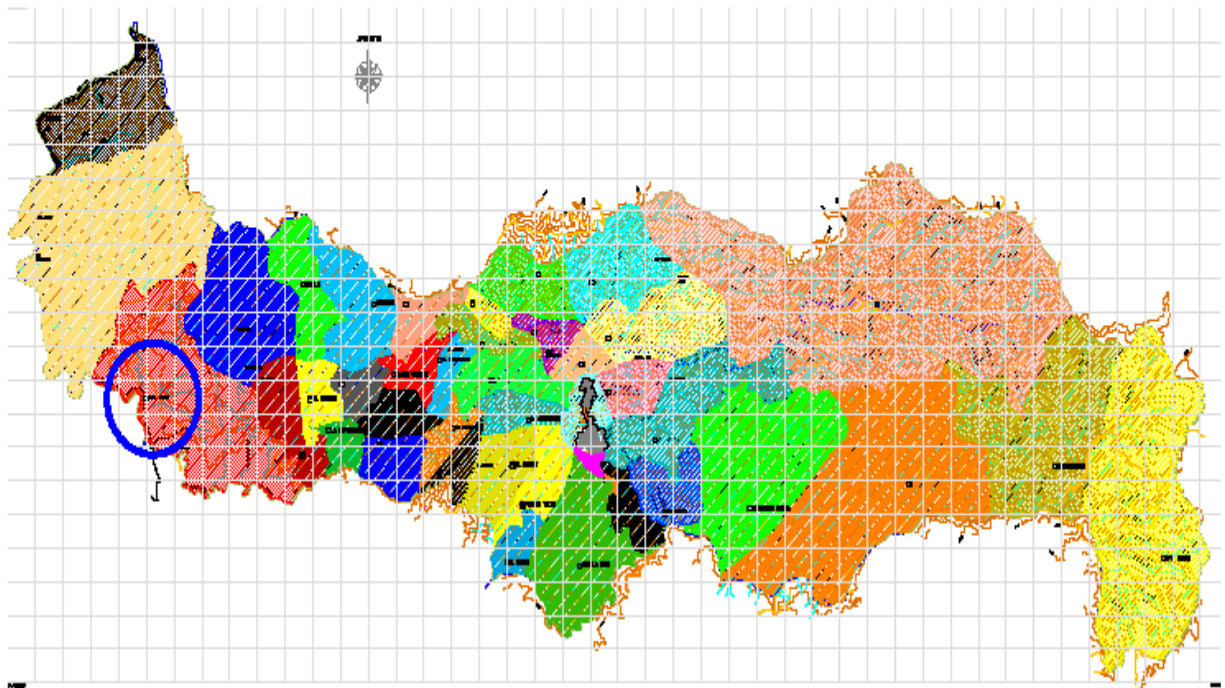
Límites con Anserma: Partiendo de la confluencia del río Opiramá con el río Cauca, punto de concurso de los Municipios de Anserma y Neira en el Límite con el Departamento de Risaralda se continúa por el río Cauca aguas arriba hasta donde le confluye la Quebrada de Llano grande, punto de concurso de los Municipios de Anserma, Neira y Manizales.

Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia del Municipio de Neira 2020

MUNICIPIO	EXTENSION URBANA		EXTENSION RURAL		EXTENSION TOTAL
	KM2	PORCENTAJE	KM2	PORCENTAJE	KM2
NEIRA	1,5	0,41,	362,5	99,59	364

Fuente: DANE-PLANEACION

Mapa 1. División política administrativa y límites del municipio de Neira 2020



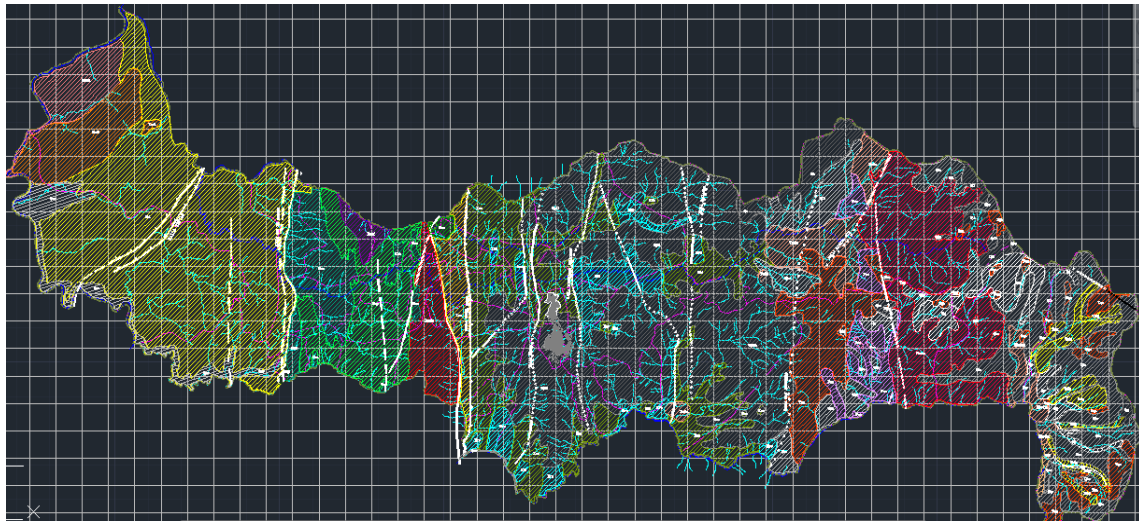
Mapa 2. División política administrativa y límites del municipio de Neira 2020



Fuente: Planeación municipal

1.1.2 Características físicas del territorio

Mapa 3. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Neira, 2020

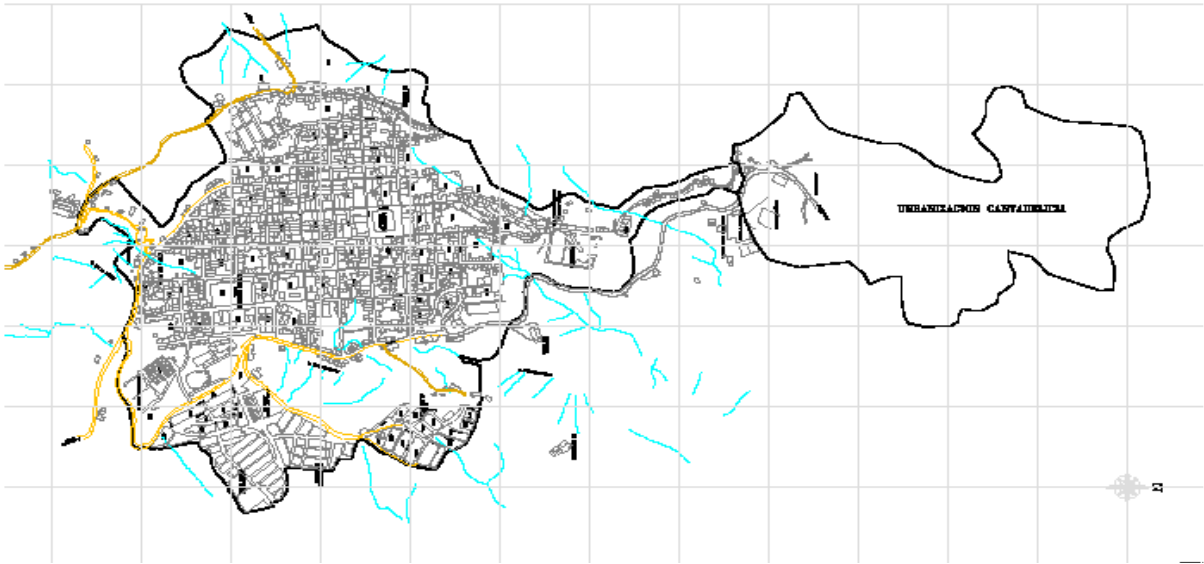


Fuente: Planeación municipal

Relieve

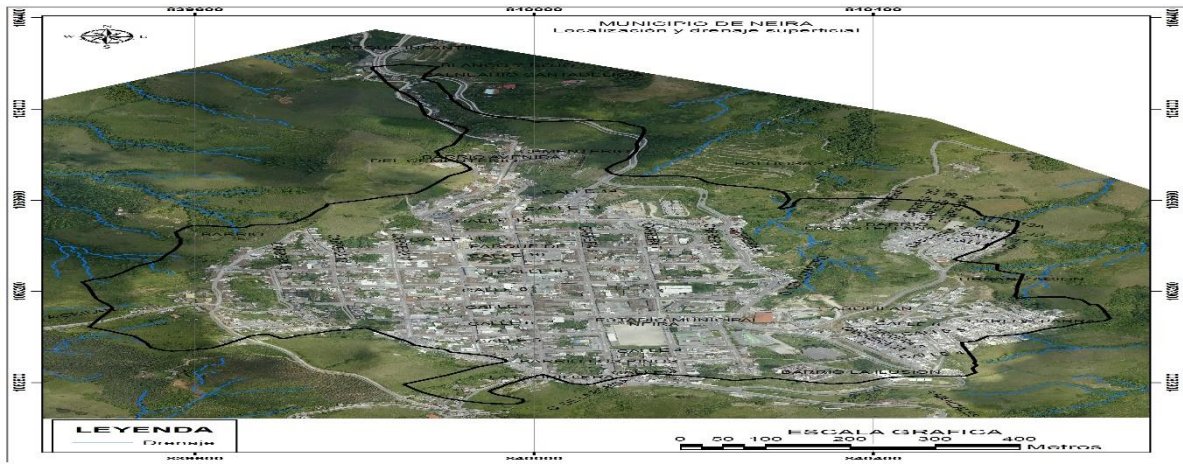
El municipio posee desde una topografía muy quebrada a llana. Está ubicado en las laderas de la cordillera central y dentro de sus principales accidentes geográficos se encuentra el alto El Roble. El sistema hídrico está compuesto por los ríos Cauca, Tareas y Guacaica que recorren los límites municipales.

Mapa 6. Mapa zona Urbana del Municipio de Neira, 2020



Fuente: Planeación municipal

Mapa 7. Mapa zona Urbana del Municipio de Neira, 2020



Fuente: Planeación municipal

1.1.3 Accesibilidad geográfica

La geología del Municipio es variada, compleja y sometida al efecto de cruce de varias estructuras geológicas asociadas a las fallas Romeral y Manizales-Aránzazu principalmente. El área del municipio se puede dividir en tres zonas, así: Zona Alta, que abarca desde la cabecera municipal hasta el límite oriental del municipio; Zona Media o central, incluye desde la cabecera municipal hacia el oriente, hasta encontrar las localidades de la Esperanza y El Río, límite que coincide con una estructura geológica que cruza en sentido N-S; y Zona Baja, desde la Esperanza y El Río hasta el sector occidental, para encontrar el río Cauca. La geología de estas tres zonas se describe a continuación:

- Zona Alta. Este sector, con un fuerte control estructural de la falla Manizales-Aránzazu, presenta un predominio de unidades cuaternarias relacionadas con depósitos fluvio-volcánicos y glacio-fluviales, además de cenizas y tobas; afloran también en esta zona flujos andesíticos cuaternarios y terciarios. Se encuentran además en la zona alta, esquistos del grupo Cajamarca, intrusivos néisicos y pequeños cuerpos pertenecientes al Complejo Quebradagrande. Sobresalen en este sector por su espaciamiento área, los flujos de lodo cuaternarios relacionados con eventos de avalanchas y avenidas torrenciales de las quebradas Marmato, Negra y Guayacán, principalmente, cuyos drenajes al descender desde las partes de mayor altitud del flanco occidental de la Cordillera Central experimentan un cambio brusco de pendiente, lo que origina que dichas corrientes abandonen su cauce e inunden las partes planas.
- Zona Media. Esta zona se encuentra sometida al efecto de la falla Romeral, que marca importantes rasgos que le impiden al sector una geomorfología característica. Existen además y asociados a la falla de Romeral, lineamientos y otras fallas menores que cortan la litología en el sentido N-S. Es notoria en la zona la existencia de cuerpos de edad cretácea en los que se destacan de occidente a oriente. Esquistos anfibólicos del Complejo Arquía, el Stock de Pácora, los Gabros de Chinchiná, y rocas del Complejo Quebradagrande.
- Zona Baja. La geología de este sector es denominada por litologías sedimentarias, miembro inferior de la Formación Amagá y por cuerpos ígneos intrusivos, como el Pórfido y el Stock de Irra. Por esta zona, cruza en el sentido NE-SW la falla de Tapias.

Neira se localiza en la parte occidental de la cordillera central, la cual se caracteriza por ser una cadena que ha sufrido intensos plegamientos, fallas, levantamientos e introsiones, además en el cenozoico se presentaron grandes eventos volcánicos, todos estos factores hacen que la zona sea de alta complejidad estructural. El rasgo estructural mayor y mejor definido en el área son los sistemas de fallas que afectan las diferentes unidades de roca, de edades hasta el paleozoico hasta el reciente.

Las lluvias presentan un régimen de distribución bimodal tetraestacional, con dos períodos máximo en abril-mayo, octubre- noviembre y dos períodos secos julio- agosto, enero- febrero.

Conforme a las características agroecológicas en el Municipio se han definido tres zonas así:

- Zona fría y de páramo: ubicada en el sector del oriente municipal sobre las laderas de la Cordillera Central. Es la más extensa abarcando al 51% del territorio municipal, con predominio de ganadería extensiva de clima frío y sectores de bosque.
- Zona templada: ubicada en el sector central del municipio, es la región cafetera del municipio, también es una zona que se caracteriza por la presencia de plátano y caña panelera. Abarca el 28.5% del territorio.
- Zona plana o cálida: ubicada al occidente municipal en la vertiente derecha del río Cauca, se dedica a la ganadería de clima cálido y cultivo de caña, cítricos. Abarca el 20.5 % del territorio.

Neira por tener tanta variedad de climas hidrografía, relieve, entre otros también es un municipio donde la remoción de tierra, desplazamientos e inundaciones, fluctúan en gran parte de territorio y es por lo que Gestión del riesgo mantiene en alerta, el clima frío es el que se está presentando en la mayor parte del año por lo que el riesgo es inminente en los sectores altos y periféricos de la zona urbana del municipio, en la zona rural hay un gran número de veredas que cobijan el río Cauca y donde se han presentado inundaciones por creciente y aumento en lluvias, a razón de la minería ilegal se han presentado desastres en las minas producto de inundaciones en ellas y donde desafortunadamente la población residente de estas veredas ve afectada su ámbito económico, siendo este el único medio para sobrevivir y sabiendo que están en riesgo constante de que se pueda presentar un accidente o un desastre. Las vías veredales durante el año 2020 fueron intervenidas logrando así mejoramiento en la accesibilidad geográfica mejoramiento en la economía municipal, teniendo en cuenta que los pobladores rurales pueden sacar sus productos y comercializarlos en la zona urbana

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio de Neira, 2020

Municipios	Tiempo de llegada desde la vereda más lejana al Municipio 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
NEIRA	SAN PABLO 210 MINUTOS	57 KM	Terrestre

Fuente: Planeación Municipal

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia la capital del departamento 2020

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del Caldas, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del Caldas	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a Manizales
Neira	40min	21 Km	Terrestre

Fuente: Planeación Municipal

Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio y el municipio vecino

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino* (Kilómetros)	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				Horas	minutos
Neira	Manizales	21	Terrestre	0	30
	Aránzazu	23	Terrestre	0	40

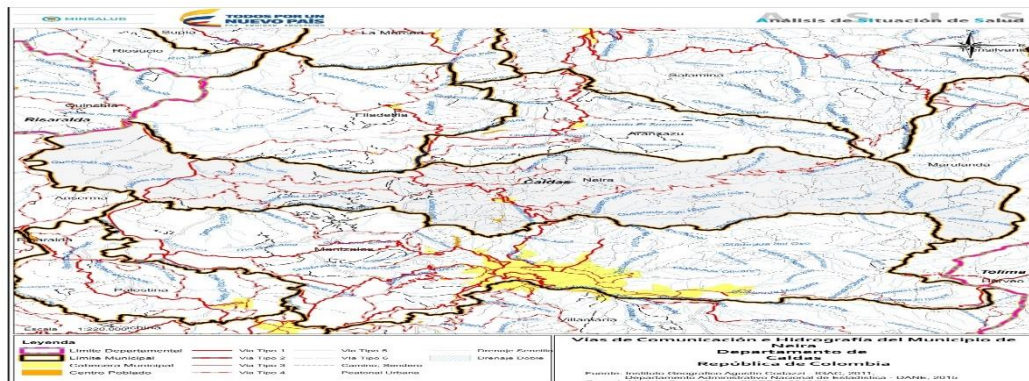
Fuente: Planeación Municipal

Mapa 10. Vías de comunicación del Municipio de Neira, 2020



Fuente: Planeación municipal

Mapa 11. Vías de comunicación e Hidrografía del Municipio de Neira, 2020



Fuente: Ministerio de Salud, ASIS 2020

Urbanización

Por urbanización se puede entender tanto la acción y efecto de urbanizar, como los sectores urbanizados de una determinada población

Esto implica que el emplazamiento debe ser dotado de estructuras básicas para la distribución de servicios como el teléfono, internet, agua y energía, así como para la construcción de vías de comunicación. Es así que toda la zona urbana del municipio cuenta con todos estos servicios, en la zona rural aún faltan muchas de las veredas por tener todos los servicios básicos.

Neira por ser un municipio tan cercano a la capital del Departamento, es denominado municipio Dormitorio, ya que más o menos la mitad de la población activa económicamente trabajan en Manizales y solo llegan a descansar al municipio, esto implica además que la Seguridad social en salud en su defecto también la tengan allí, esto hace que a cobertura universal en el sistema de seguridad social no se logró como se plantea desde el mismo sistema, que muchas de las veredas que están cercanas a Manizales, aquellas que se encuentran dentro de la malla vial departamental y nacional accedan a todos sus servicios en Manizales, que la población Sisbén también se ve afectada por te fenómeno de municipio dormitorio, ya que muchas de nuestra población por accesibilidad geográfica y económica se encuesten en Manizales o en municipio vecinos como Aránzazu Filadelfia, Anserma, Quinchía, municipios con los cuales compartimos linderos. Otro fenómeno presentado son los hechos vitales, donde la gran mayoría de los nacidos vivos nacen en Manizales y muchas de las defunciones también se producen allí.

1.2 Contexto demográfico

Población total

- ✓ Población DANE: 28.140 Habitantes. (Censo DANE 2005)
- ✓ Proyección población DANE 2019: 31.399 Habitantes
- ✓ Población DANE 2020: 21.114 Habitantes (Censo DANE 2018)
- ✓ Población DANE 2021: 21.295 Habitantes (Censo DANE 2018)

Para el año 2005 según el censo DANE el municipio de Neira contaba con una población de 28.140 habitantes; para el año 2019 según proyección DANE se estimaba que la población sería de 31.399.

El DANE realizó en el año 2018 el CENSO NACIONAL DE POBLACION Y VIVIENDA 2018 el cual entregó el último informe que contenía la conciliación censal en noviembre de 2019 suministrando como un total de habitantes para el municipio de Neira de 21.114 habitantes y con proyección del Dane a 2021 contamos con 21.295 habitantes.

Al comparar la cifra entregada por el DANE en el último censo con la proyección de población para el año 2019 entregada en el censo 2005, se evidencia una disminución de 10.285 habitantes, siendo uno de los municipios

del departamento de Caldas con más variaciones en el número total de habitantes, para este año 2021, según la proyección varío un poco en relación al año 2020, por los nacidos vivos que más o menos fluctúan entre 90 y 120 nacimientos para el año en el municipio de Neira

Al analizar la variación de la población se puede considerar que las características demográficas del municipio de Neira varían de manera similar que las del país, ya que la tasa de natalidad tanto a nivel municipal como en el país en los últimos años ha descendido de una manera evidente. Otro factor que se añade al descenso de la población municipal es la mortalidad porque se evidencia una disminución en la natalidad, pero una dinámica similar en mortalidad. Si se analiza la emigración también es un factor importante de cambio en una población, puesto que muchas de las personas buscan una mejor calidad de vida respecto a lo laboral y educativo y deciden emigrar a ciudades con mayores oportunidades, es así que la población en el municipio en edades económicamente activa sale en busca de mejorar sus condiciones de vida pero, pero en edades adultas y adultos mayores vuelven al municipio a finalizar su vida de manera tranquila en compañía de familiares.

Pese a que en el 2019 ya se había empezado a notar la inmigración de venezolanos al territorio colombiano el pico máximo sucedió en finales del año 2018 y primer trimestre de 2019 para ese entonces ya el censo DANE 2018 había finalizado, por lo cual la realidad de los inmigrantes venezolanos en el municipio de Neira y en la totalidad del país no fue clara para este censo.

Densidad Población por Kilómetro cuadrado

La Densidad poblacional del Municipio de Neira según la proyección de población para el 2020 del censo 2018 es de 58,01 hab/Km² comparando los datos entregados por el censo proyección 2019 es de 57,64 hab/Km², hallando una diferencia de 0.37 hab/Km² entre los datos de los años evaluados 2019 y 2020, no siendo esta cifra una constante debido a que el área rural del municipio es mucho más extensa que el área urbana por ende es menos densa que la zona urbana.

Tabla 4 . Población por área de residencia Municipio de Neira 2020

Municipio	Población cabecera	%	Población resto	%	Población Total	% de Urbanización
Neira	12004	56,85%	9110	43,14%	21.114	56,85%

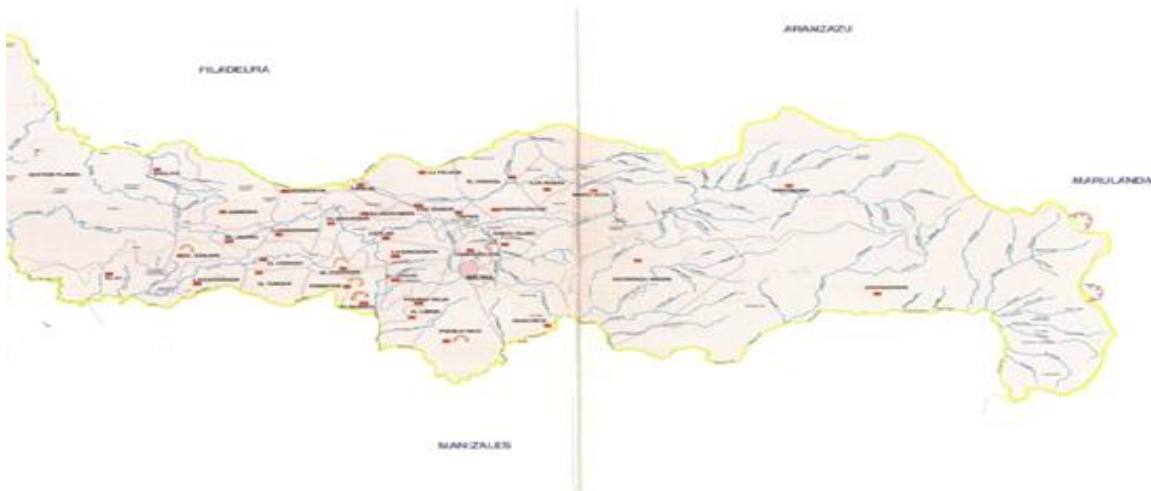
Fuente: Proyección de población por área del DANE

Respecto al porcentaje de urbanización no hay una brecha muy amplia entre el año 2019 y 2020.

Para el año 2019 se presentó un 45.44% en la zona rural generándose un mayor aumento en la población de la zona urbana la cual se incrementó para un total de 54,56% para el año 2020 se presentó una disminución de población en relación al año anterior, según el porcentaje de población en zona urbana se evidencia mayor porcentaje con un 56,85 y en la zona rural si es un poco más bajo con un 43,14% es así que se debe a que

algunas familias dejan el campo en busca de oportunidades académicas y laborales, estableciendo el sitio de residencia en la cabecera municipal para tener mayores posibilidades de ir a la ciudad a trabajar o iniciar estudios técnicos y universitarios, la cercanía del municipio a la Capital del departamento hace que sea mucho más fácil disponer de nuevas oportunidades.

Mapa 12. Población por área de residencia del Municipio de Neira, 2020



Fuente: Planeación municipal

Grado de urbanización: El 56.85 % hace referencia a la población Urbana, lo que significa que para el 2020 hay más población en el área urbana que en el área rural, la población del área rural es de 43,14%.

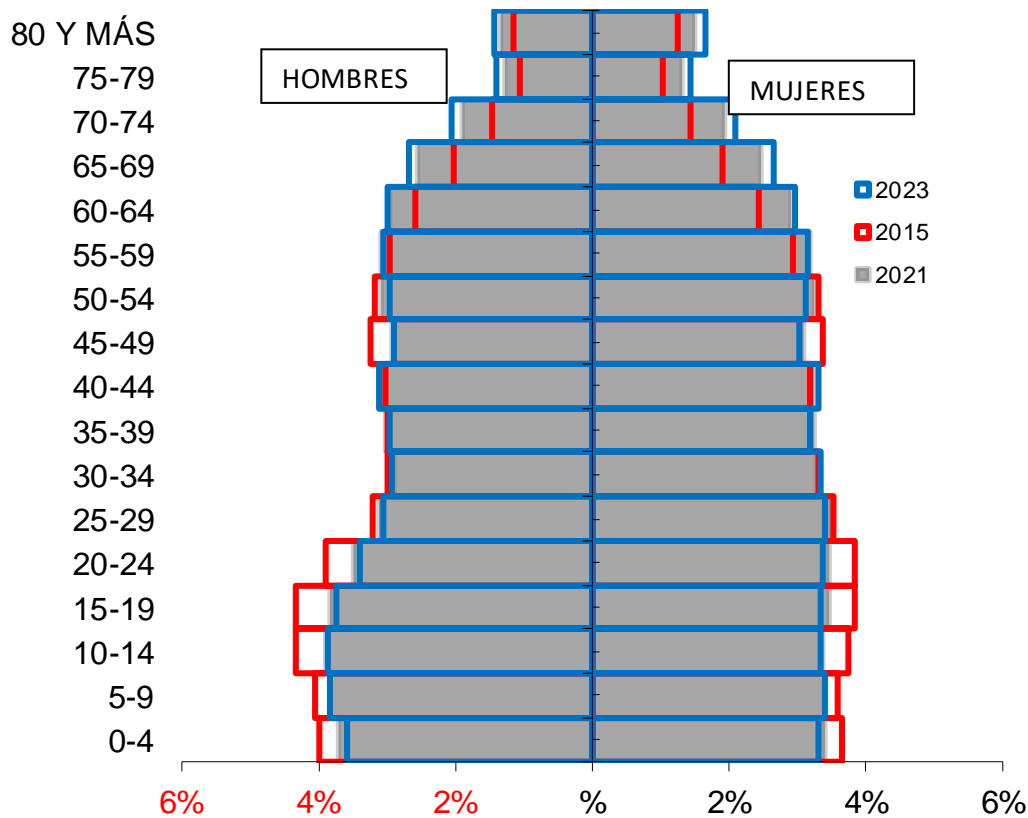
Número de hogares

Para el Municipio de Neira con una población para el 2020 de 21.114 los hogares constituidos corresponden a 6.794, 6434 para el 2020 lo que indica que pueden estar conformados por 3,6 personas por hogar.

migración para obtener mayores posibilidades económicas y de trabajo en la ciudad capital y la cima más ancha representa una población envejecida, es una estructura que nos demuestra que en el municipio ha aumentado la esperanza de vida de la población y que hay un aumento en el envejecimiento, también se puede concluir que las personas al momento de pensionarse regresan a su municipio de origen para vivir allí su etapa de vejez.

Podemos decir que la población del municipio de Neira es una población joven, considerando el índice Friz como el porcentaje de la población menor de 20 años (entre 0 y 19 años) con respecto al grupo de población entre las edades comprendidas entre 30 y 49 años; por lo tanto, como la índice friz del municipio de Neira para el año 2021 es de 195,33 y supera el valor referencia (160), se considera que la población estudiada es una población joven.

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Neira, 2015, 2021, 2023



Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

Población por grupo de edad

Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, departamento Caldas 2015, 2021 y 2023, grupos de riesgo MIAS

Curso de Vida	2015		2021		2023	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	2734	11,76%	1818	7,82%	1806	7,77%
Infancia (6 a 11 años)	2123	9,13%	1848	7,95%	1880	8,09%
Adolescencia (12 a 17 años)	2239	9,63%	1871	8,05%	1870	8,04%
Juventud (18 a 28 años)	3553	15,28%	3228	13,89%	3195	13,74%
Adulthood (29 a 59 años)	8875	38,18%	8195	35,25%	9683	41,65%
Persona mayor (60 años y más)	3724	16,02%	4299	18,49%	3337	14,35%
Total	23248	100,00%	21295	91,44%	21691	93,30%

Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

Los datos demográficos son indicadores que permiten investigar de manera estadística a una población, como edad, género, raza, estado civil, ingresos, profesión, nivel socioeconómico, entre otros, es así que no ayuda a identificar en salud los factores protectores o vulnerabilidades para un cierto grupo de edad, además de reconocer los efectos de la salud o la enfermedad según la exposición a riesgos físicos o sociales a lo largo de la vida; ambos permiten un análisis acertado de la morbilidad y mortalidad y su posible causa.

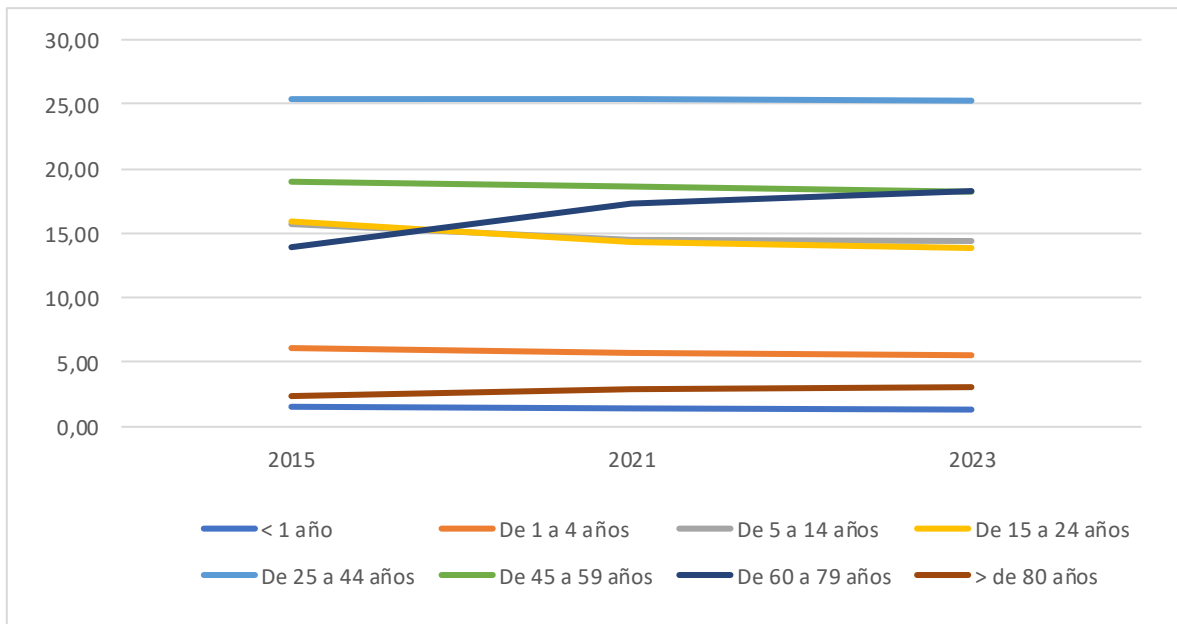
De acuerdo a los datos que se presentan en el municipio de Neira, se presenta una vulnerabilidad y un factor de riesgo alto para la presentación de enfermedades en el adulto y adulto mayor entre los años 2015 y 2023 y un aumento considerable para el año 2021.

De acuerdo al cuadro anterior, existe mayor proporción con una frecuencia relativa de 35,25 % en el curso de vida comprendido entre 29 a 59 años, para el año 2021. En esta población se encuentran las personas en edad productiva haciendo que el municipio propicie esfuerzos adicionales para la generación de empleo y actividades de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, enfocando las acciones principalmente a la prevención y manejo de las enfermedades no transmisibles, mejoramiento de hábitos de vida siendo esta una actividad prioritaria para disminuir la morbilidad de enfermedades crónicas.

Dadas las condiciones del área rural y su máxima extensión sobre la urbana, el municipio ha buscado generar proyectos productivos para garantizar la satisfacción de las necesidades y mejorar las condiciones vida de dicha población, sin embargo, la población del área urbana ha ido disminuyendo frente a la urbana, dentro de las acciones enfocadas a la población se centralizan todas las de emprendimiento que desde el gobierno local se encaminan mejorando así los ingresos económicos de las familias.

Finalmente se identifica que en el municipio hay una población madura con una tendencia al envejecimiento; para el año 2021 se presentó una frecuencia relativa de 18.31% la cual se incrementó en relación al año 2015 que fue 16.02%; en el municipio de Neira durante estos años ha mostrado un especial interés en mantener los convenios interadministrativos con Centros día para el adulto mayor, los centros de protección san Vicente de Paul y San Antonio de Padua con el fin de brindar una atención integral a la población adulta mayor del municipio, garantizando la salud, la seguridad alimentaria, la recreación y el deporte, acompañamiento psicosocial entre otras actividades que mejoran en gran medida la calidad de vida de estos adultos mayores beneficiados

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupos etáreos, Municipio Neira 2015 2021 y 2023



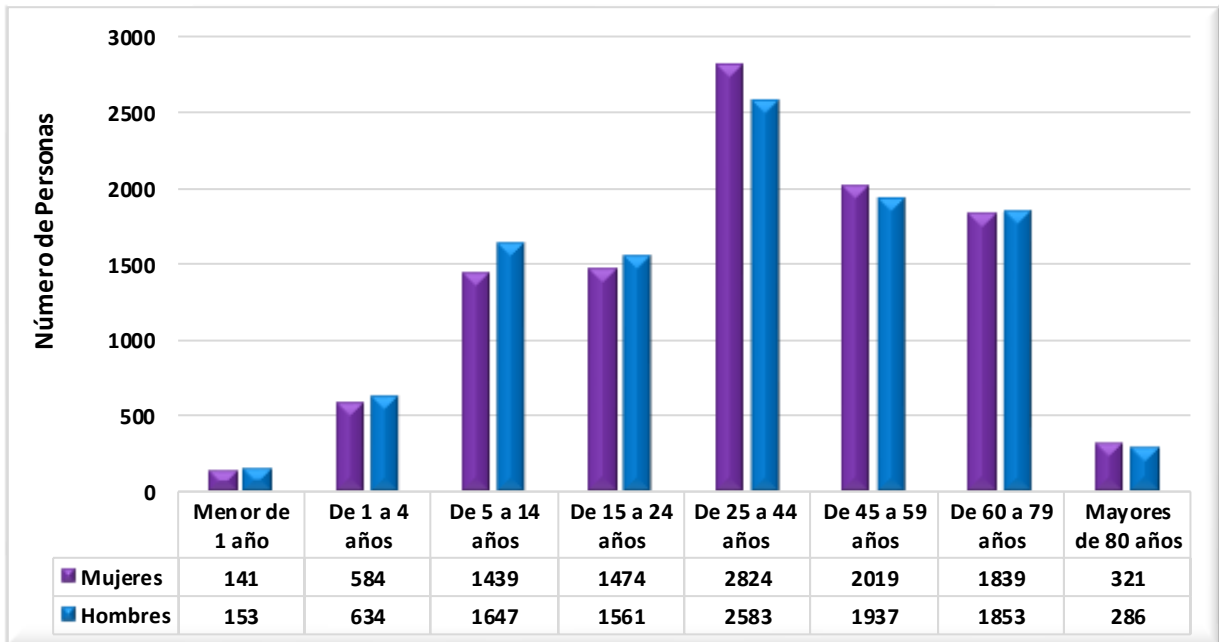
Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

La gráfica anterior ilustra el comportamiento por grupo etáreo para los años 2021 y 2023 en comparación con la población del año 2015 según Censo DANE, mostrando los cambios de proporción que se presentan en el municipio en los años mencionados.

Se puede observar que la proporción de población menor de 14 años presenta un comportamiento hacia la disminución; y la población de 12 a 59 años también tiende a la disminución durante el año 2021, la población de 60 y más aumenta en comparación al año 2015 en menores de 1 año de 1,38% que representa una población de 294 para el 2021, en el 2015 a 1,56% (población: 355) en el año 2023, en el rango de 5 a 14 años se presenta una proporción menor para el año 2021 (14,25%) y 2023 (13,83%) según proyección DANE comparado con el año 2015 donde la proporción era de 15,92%.

Mientras en los grupos de edad de 60 a 79 y mayores de 80 años se presentó un aumento en las proporciones de edad lo cual indica que la población adulta y adulta mayor va siendo cada vez mayor frente a la población joven, lo anterior se evidencia que para el rango de edad de 60 a 79 años en el 2015 se tenía un 13,92 % el cual aumento en un 3,0 para el año 2021 donde fue de 17,34 % y en las personas mayores de 80 años se presentó un aumento del 0,5% entre el año 2015 (2,37%) y el 2021 (2,85%) esta situación podría tornarse más marcada dado los cambios en las tasas de natalidad, mortalidad y el aumento de la esperanza de vida., es así que la población mayor de 60 años está aumentando año tras año en el municipio, mientras que la población joven disminuye

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Neira, 2021



Fuente: DANE

En la distribución por sexo y grupo de edad se identifica que para la población según proyección DANE 2021 el sexo masculino representa un 50.0% (10654) frente al 49,96% (10641 mujeres) de la población femenina en el municipio de Neira; esto evidencia más presencia masculina que femenina en el municipio para el año 2021 y así mismo fue en el 2020, pero se presentó un margen más estrecho entre ambos sexos para este año 2021 aunque este año la diferencia mínima entre hombre y mujeres, en los únicos grupos etáreos que se presenta mayoría en el sexo femenino es en edades entre 25 a 44 y 45 a 59 años, esto se debe a que la mortalidad por causas externas afectan más al sexo masculino y así mismo la esperanza de vida es un factor debido a que para las mujeres es de 80 años y para los hombres de 72 años, se evidencia además que en los grupos de

edad de 25 años hasta 59 años y mayores de 80 años las mujeres representan un mayor número, es así que los grupos de edad de menor a 1 año hasta los 24 años los hombre representan un porcentaje más alto que las mujeres.

Otros indicadores demográficos

Tabla 7 . Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Neira Caldas 2015, 2021, 2023

Índice Demográfico	Año		
	2015	2021	2023
Poblacion total	22,803	21,295	21,691
Poblacion Masculina	11,515	10,654	10,833
Poblacion femenina	11,288	10,641	10,858
Relación hombres:mujer	102.01	100.12	100
Razón niños:mujer	32	31	30
Índice de infancia	23	22	21
Índice de juventud	23	21	20
Índice de vejez	16	20	21
Índice de envejecimiento	70	93	100
Índice demografico de dependencia	53.11	56.06	57.99
Índice de dependencia infantil	35.79	33.70	33.69
Índice de dependencia mayores	17.32	22.37	24.31
Índice de Friz	124.85	116.56	114.81

Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

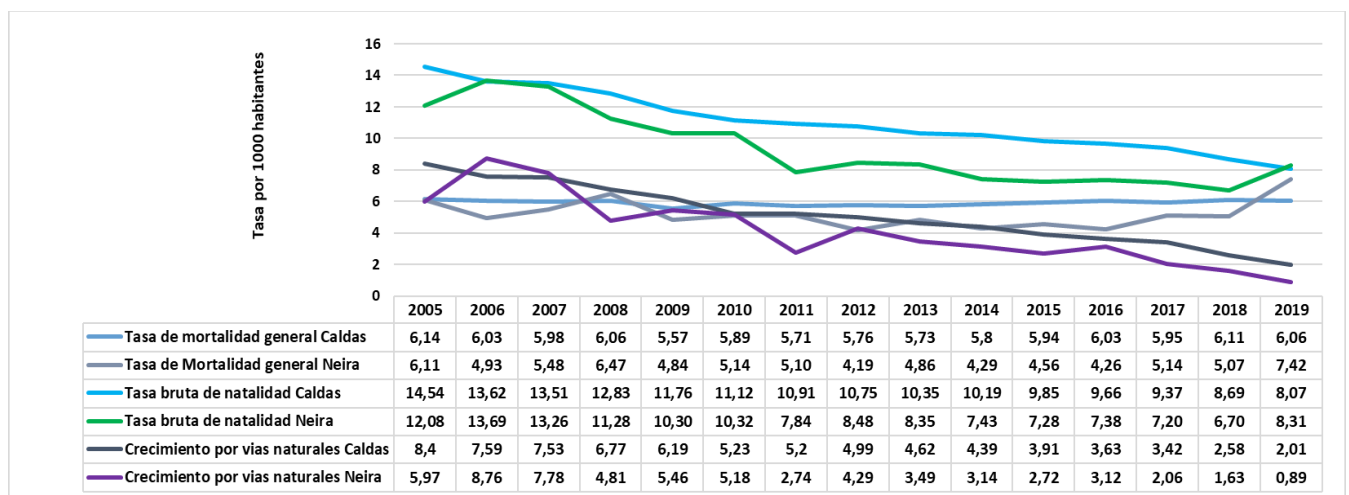
Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 102 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2021 por cada 100 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 32 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2021 por cada 31 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 23 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 22 personas
Índice de juventud	En el año 2015 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 21 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 de 100 personas, 70 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 93 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 53 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 56 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 36 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2021 fue de 34 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 22 personas.
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

1.2.2 Dinámica demográfica

Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento Natural y las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad municipios de Neira, 2005 al 2019



Fuente: DANE, SISPRO_MSPS



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

La Tasa de Crecimiento Natural: La tasa de crecimiento natural o vegetativo se considera alta si supera el 4%, moderada si se encuentra entre el 1% y el 2%, y baja si es inferior al 1%, aunque esta escala no debe tomarse en sentido estricto.

El municipio de Neira presenta un crecimiento vegetativo alto, el cual se evidencia del año 2005 al año 2010; para el año 2011 se observa una reducción significativa en la tasa de crecimiento vegetativo pasando a ser moderada puesto que presentó un 2.74 % la cual nuevamente se incrementó en el año 2012 con un 4.29% y para los años 2013, 2014, 2015 y 2016 se ha tenido una tasa entre moderada y alta al presentar un porcentaje de 3.49 %, 3.12%, y disminuyendo en el año 2018 y 2019 considerablemente pasando de 1,63 a 0,89 para el año 2019 con un crecimiento natural bajo; las anteriores cifras muestran un comportamiento fluctuante en los últimos años teniendo en cuenta que las familias actuales intentan planificar el número de sus hijos y una minoría según condiciones culturales y socioeconómicas no tienen la forma de llevar este tipo de planificación en el hogar, es así que las características familiares y el total de hijos que se quieren tener en la familia cada día se ve más disminuido, evidenciándose mejor planificación familiar, ya que los últimos años la disminución fue muy notoria.

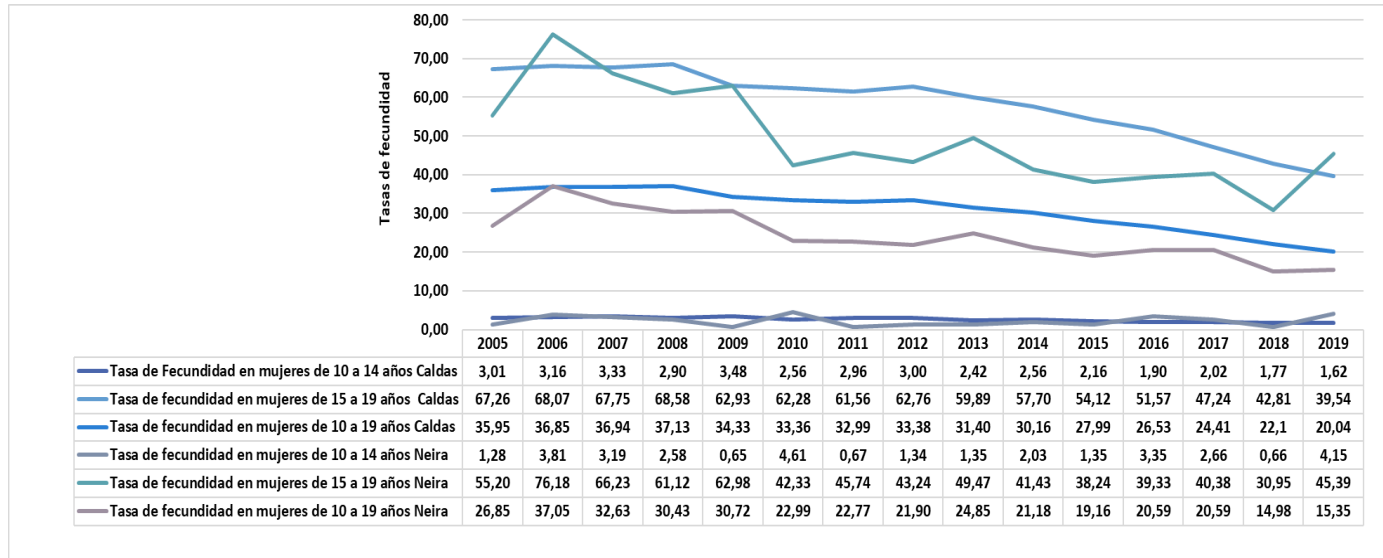
La Tasa Bruta de Natalidad: Suele ser el factor decisivo para determinar la tasa de crecimiento de la población. Depende tanto del nivel de fertilidad y de la estructura por edades de la población. El municipio de Neira ha presentado en los últimos años una tasa de natalidad inferior a la presentada entre los años 2005 al 2010; para el año 2011 se tuvo una reducción muy notoria en la tasa de natalidad pasando de 10.32 % en el 2010 a un 7.84% en el 2011, de la misma manera se redujo la tasa para el año 2015 pasando de un 7.43 % a un 7,28 manteniendo así la tendencia a la disminución que se ha venido presentando en la tasa de natalidad desde el 2011, sin embargo para el año 2016 la tasa de natalidad aumentó a 7,38% pero en 2017 tiende de nuevo a la baja con un 7,20%, para el 2018 disminuye aún más con un 6.70% y para el año 2019 aumenta a 8,31 siendo la más alta de los últimos 5 años, si se compara la tasa bruta de natalidad del periodo de tiempo de 2005 a 2019 se observa que ha sido menor la tasa de natalidad municipal que la departamental para la mayoría de los años excepto para el año 2006 y el año 2019 donde se incrementó notablemente. todos estos años fueron disminuyendo paulatinamente, es así que el crecimiento poblacional para el último año aumentó un poco en el municipio sin embargo no se representa significativamente en la pirámide poblacional, una población madura y en proceso de envejecer.

La Tasa Bruta de Mortalidad: Durante el periodo de tiempo analizado 2005- 2019, Neira presenta un comportamiento oscilante; las tasas de mortalidad más bajas se observan durante el año 2012 con un 4.19% y en el 2014 con un 4.29%, mientras que para el año 2015 se presenta un leve aumento en la tasa de mortalidad con una tasa de 4,56% que torna de nuevo al aumento en el año 2017 con un 5,14%, en el 2018 disminuyó en un 5,07%, pero para el año 2019 aumentó a 7,42% siendo esta la más alta dentro del periodo analizado 2005 a 2019, superando la tasa bruta de mortalidad departamental.



Otros indicadores de la dinámica de la población

Figura 5. Comparación de la Tasa de Fecundidad en Mujeres de 10-14 y Mujeres de 15 a 19 años Municipio de Neira 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: la tasa de Fecundidad para el Municipio de Neira ha tenido un comportamiento fluctuante en los últimos años, la mayor tasa fue en el año 2010 con un 4,61% y para el año 2015 se tuvo una reducción al 1,35% que vuelve al aumento para los años 2016 y 2017 terminando con un 2,66% para este último 2018 se presenta la menor tasa de fecundidad desde el año 2009 que es de 0,66%; pero para el 2019 aumento a 4,15, un porcentaje muy alto comparando con el periodo analizado y superando la tasa Departamental para este último año evaluado al comparar el comportamiento municipal con la del departamental encontramos a Neira por encima del departamento, es así que se deben fortalecer las acciones encaminadas a la prevención de embarazo en adolescentes, los programas de PEYDT deben aumentar su cobertura y desplegar acciones que impacten la población objeto con estrategias contundentes para disminuir esta tasa que desde hacía varios años se mantenía baja.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: La tasa de fecundidad para este grupo se ha mantenido con un porcentaje alto del año 2005 al 2019; la tasa más alta se presentó en el año 2006 con un 76,18%, la menor tasa se presentó en el año 2018 con un 30,95% siendo esa la menor de todo el periodo observado, para el año 2019 aumento un poco la tasa pero no supera la máxima del año 2006, Este indicador nos muestra que la fecundidad en este grupo de edad donde se considera un embarazo adolescente ha ido disminuyendo significativamente desde el 2005 y para

el año 2018 fue el año en que más bajo esta tasa, pero con un incremento prudente para el último año 2019, sin lugar a dudas cabe resaltar la labor de la ESE HOSPITAL SAN JOSE DE NEIRA que ha trabajado fuertemente en la oferta inducida a programas de PEYDT, programa de servicios amigables, consulta diferencial del joven y la consulta de planificación Familiar tanto para mujeres como para hombre, dentro de la dimensión de Salud Sexual y Reproductiva descrita dentro del Plan de salud Pública se realizan acciones de Información, Educación y Comunicación a toda la población del municipio incluida la zona rural. Para el año 2019 la tasa municipal supera la departamental.

En cuanto a la tasa de fecundidad global para el año 2019 es de 1,1931 hijos por cada 35,12 mujeres en edad fértil y la edad media de reproducción es de 32,11, comparado con el 2018 la edad media de reproducción aumento un poco, estaba en 32,04 y la fecundidad global disminuyo comparado con el 2018 estando en 1,4003 por cada 41,45 mujeres en edad fértil, es decir que las mujeres cada vez están teniendo hijos mas maduras y planificando de mejor manera sus familias, teniendo en cuenta que en esta edad se presume que se está económicamente y emocionalmente estable.

1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los derechos humanos, el derecho internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el departamento de Caldas, 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 departamento expulsor y receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

Se menciona que actualmente el municipio de Neira, cuenta con población victima en situación de desplazamiento, dada por grupo de edades quinquenales, el Municipio no tiene problemas de enfrentamiento militar, disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, aunque han existido grupos armados, estos no han constituido para el Municipio problemas de desplazamiento, este Municipio tiene reconocimiento como Municipio receptor, los datos comparados con el corte de 10 de septiembre 2019 se tenía un total de personas caracterizados, Hombres 491 y mujeres 502, para el corte realizado el 10 de junio de 2020 se tienen caracterizados 551 hombres, 545 mujeres, en comparación al año 2020, se reconocieron solo dos personas un hombre y una mujer es decir que a corte Junio 30 de 2021, lo que indica que o no se han identificado mas victimas de desplazamiento o no se registran con el enlace de victimas y el programa que el municipio ofrece en relacion a esta poblacion.

Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo /Neira Caldas, 2021



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

POBLACIÓN VICTIMIZADA DE DESPLAZAMIENTO	HOMBRE	MUJERES	NO REPORTADOS	TOTAL GENERAL
DE 0 A 4 AÑOS	3	8		11
DE 5 A 9 AÑOS	37	37		74
DE 10 A 14 AÑOS	89	65	2	156
DE 15 A 19 AÑOS	78	75		153
DE 20 A 24 AÑOS	77	86	3	166
DE 25 A 29 AÑOS	35	27		62
DE 30 A 34 AÑOS	18	38		56
DE 35 A 39 AÑOS	34	39		73
DE 40 A 44 AÑOS	34	43		77
DE 45 A 49 AÑOS	32	24		56
DE 50 A 54 AÑOS	28	19		47
DE 55 A 59 AÑOS	24	20		44
DE 60 A 64 AÑOS	23	13		36
DE 65 A 69 AÑOS	7	20		27
DE 70 A 74 AÑOS	18	14		32
DE 75 A 79 AÑOS	5	2		7
DE 80 AÑOS O MÁS	9	15		24
NO DEFINIDO	1	1	2	4
TOTAL	552	546	7	1105

Fuente: Registro Único de Víctimas -RUV, Bodega de Datos de SISPRO y MINSALUD (corte Junio de 2021)

1.2.4 Dinámica Migratoria

La migración es el desplazamiento de una población que se produce desde un lugar de origen a otro distinto y lleva consigo un cambio de la residencia habitual, pese a que si ha habido atenciones de salud de personas migrantes en el municipio no ha sido un gran número por lo cual no es relevante hacer profundidad en estas, esto puede cambiar para la vigencia 2020 ya que según la estadística en el municipio la entrada de migrantes venezolanos se dio de manera masiva al municipio en el primer trimestre del año 2019 y durante el año 2020 aunque se presentó migración fue más poca la entrada al municipio Para la estadística municipal solo se presentaron 5 atenciones a la población Migrante, la Tasa de Migración en Neira e3s de 0,9 por mil habitantes lo que indica que son más lo que llegan que los que se van del Municipio, hay un total de 678 personas identificadas.

Conclusiones

El municipio de Neira se localiza en la parte occidental de la cordillera central, la cual se caracteriza por ser una cadena que ha sufrido intensos plegamientos, lo que hace que la zona sea de alta complejidad estructural. Su territorio tiene una extensión de 364 Km² lo que equivale al 4,61 % del total departamental. La zona urbana corresponde al 1.5 Km² y la zona rural un 362.5 km²; la altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar) es de 1969 y cuenta con una temperatura de 18 grados centígrados. Posee una topografía muy quebrada a llana y dentro de sus principales accidentes geográficos se encuentra el alto El Roble. El sistema hídrico está compuesto por los ríos Cauca, Tareas y Guacaica que recorren los límites municipales. Finalmente, la distancia de referencia a la capital de caldas es de 21 kilómetros.

Conforme a las características agroecológicas el Municipio de Neira cuenta con tres zonas:

Zona fría y de páramo: ubicada en el sector del oriente municipal sobre las laderas de la Cordillera Central. Es la más extensa abarcando al 51% del territorio municipal, con predominio de ganadería extensiva de clima frío y sectores de bosque.

Zona templada: ubicada en el sector central del municipio, es la región cafetera del municipio, con asocio de plátano y caña panelera. Abarca el 28.5% del territorio.

Zona plana o cálida: ubicada al occidente municipal en la vertiente derecha del río Cauca, se dedica a la ganadería de clima cálido y cultivo de caña, cítricos. Abarca el 20.5 del territorio

Según la proyección DANE el municipio de Neira para el año 2005 contaba con una población de 28.140 habitantes; para el año 2019 de igual manera según proyección DANE CENSO 2005 se estimaba que la población fuera de 31.399 habitantes sin embargo en el 2018 se realizó el CENSO DANE DE POBLACION Y VIVIENDA el cual entregó el informe final de conciliación censal en el mes de noviembre de 2019 arrojando como resultado para Neira un total de 21.024 habitantes y para el 2020 una población de 21.114 y para el 2021 de 21.295 habitantes, aumentando en relación al año anterior en 181 personas, debido a este cambio y reducción de población se pueden ver afectados los procesos de sal pública, la priorización de grupos poblacionales y el ingreso de recursos al municipio.

Podemos decir que la población del municipio de Neira es una población joven, considerando el índice Friz como el porcentaje de la población menor de 20 años (entre 0 y 19 años) con respecto al grupo de población entre las edades comprendidas entre 30 y 49 años; por lo tanto como el índice friz del municipio de Neira para el año 2021 es de 116.56 no supera 160, por lo cual no se considera una población joven, sin embargo es el más alto dentro de los grupos poblacionales, es una población en maduración, económicamente activa y laboral.

En las cohortes de 25 a 29 al igual que en la de 50 a 54 se presenta un aumento en la población y se aprecia una disminución en las cohortes de 35 a 39 y de 40 a 44, y de 45 a 59 viéndose en la figura que el centro de la pirámide se ha hecho más angosta con respecto al año 2015 y la cúspide se ha ido

ensanchando lo cual indica que la población adulta mayor de 50 cada vez es mayor, y en proceso de envejecimiento, la pirámide nos muestra que 5 años atrás la población se encontraba más joven y en su orden más nacimientos en este periodo, dado que al inicio de la pirámide se observaba más población que en su cúspide.

La distribución por sexo representa un 50.0% (10.654) frente al 49.96% (10.641 mujeres) de la población femenina en el municipio de Neira; esto evidencia más presencia masculina para este año 2021 y así mismo fue la representación para el año 2019, aunque este año la diferencia mínima entre hombre y mujeres, en los únicos grupos etáreos que se presenta mayoría en el sexo femenino es en edades entre 25 a 44 y 45 a 59 años, esto se debe a que la mortalidad por causas externas afectan más al sexo masculino y así mismo la esperanza de vida es un factor que es más alta en mujeres que en hombres.

El grado de Urbanización del municipio está 56.85 % hace referencia a la población Urbana, lo que significa que para el 2020 hay más población en el área urbana que en el área rural, la población del área rural es de 43,14%.

La ubicación geográfica del municipio de Neira lo convierte en un lugar privilegiado de fácil acceso, con vías de comunicación en buen estado y un municipio donde se confluyen varias vías para partir a otros departamentos, con accesibilidad a servicios de salud de segundo y tercer nivel de atención y la oferta laboral y social también favorece en gran medida el desarrollo económico del municipio por su cercanía con la capital del departamento.

El municipio de Neira presenta un crecimiento vegetativo alto, el cual se evidencia del año 2005 al año 2010; para el año 2011 se observa una reducción significativa en la tasa de crecimiento vegetativo pasando a ser moderada puesto que presentó un 2.74 % la cual nuevamente se incrementó en el año 2012 con un 4.29% y para los años 2013, 2014, 2015 y 2016 se ha tenido una tasa entre moderada y alta al presentar un porcentaje de 3.49 %, 3.12%, y disminuyendo en el año 2018 y 2019 considerablemente pasando de 1,63 a 0,89 para el año 2019 con un crecimiento natural bajo; las anteriores cifras muestran un comportamiento fluctuante en los últimos años teniendo en cuenta que las familias actuales intentan planificar el número de sus hijos y una minoría según condiciones culturales y socioeconómicas no tienen la forma de llevar este tipo de planificación en el hogar, es así que las características familiares y el total de hijos que se quieren tener en la familia cada día se ve más disminuido, evidenciándose mejor planificación familiar, ya que los últimos años la disminución fue muy notoria. Se observa población en proceso de envejecimiento.

El municipio de Neira ha presentado en los últimos años una tasa de natalidad inferior a la presentada entre los años 2005 al 2010; para el año 2011 se tuvo una reducción muy notoria en la tasa de natalidad pasando de 10.32 % en el 2010 a un 7.84% en el 2011, de la misma manera se redujo la tasa para el año 2015 pasando de un 7.43 % a un 7,28 manteniendo así la tendencia a la disminución

que se ha venido presentando en la tasa de natalidad desde el 2011, sin embargo para el año 2016 la tasa de natalidad aumento a 7,38% pero en 2017 tiende de nuevo a la baja con un 7,20%, para el 2018 disminuye aún más con un 6.70% y para el año 2019 aumenta a 8,31 siendo la más alta de los últimos 5 años, si se compara la tasa bruta de natalidad del periodo de tiempo de 2005 a 2019 se observa que ha sido menor la tasa de natalidad municipal que la departamental para la mayoría de los años excepto para el año 2006 y el año 2019 donde se incrementó.

Neira presenta un comportamiento oscilante; las tasas de mortalidad más bajas se observan durante el año 2012 con un 4.19% y en el 2014 con un 4.29%, mientras que para el año 2015 se presenta un leve aumento en la tasa de mortalidad con una tasa de 4,56% que torna de nuevo al aumento en el año 2017 con un 5,14%, en el 2018 disminuyo en un 5,07%, pero para el año 2019 aumento a 7,42% siendo esta la más alta dentro del periodo analizado 2005 a 2019, superando la tasa bruta de mortalidad departamental.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: la tasa de Fecundidad para el Municipio de Neira ha tenido un comportamiento fluctuante en los últimos años pero para el 2019 aumento a 4,15, un porcentaje muy alto comparando con el periodo analizado y superando la tasa Departamental para este último año evaluado al comparar el comportamiento municipal con la del departamental encontramos a Neira por encima del departamento, es así que se deben fortalecer las acciones encaminadas a la prevención de embarazo en adolescentes, los programas de PEYDT deben aumentar su cobertura y desplegar acciones que impacten la población objeto con estrategias contundentes para disminuir esta tasa que desde hacía varios años e mantenía baja.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: para el municipio este grupo se ha mantenido con un porcentaje alto del año 2005 al 2018; la tasa más alta se presentó en el año 2006 con un 76,18%, la menor tasa se presentó en el año 2018 con un 30,95% siendo esa la menor de todo el periodo observado, para el año 2019 aumento un poco la tasa pero no supera la máxima del año 2006, Este indicador nos muestra que la fecundidad en este grupo de edad donde se considera un embarazo adolescente ha ido disminuyendo significativamente desde el 2005 y para el año 2018 fue el año en que más bajo se presentó esta tasa, pero con un incremento prudente para el último año 2019. Para el año 2019 la tasa municipal supera la departamental, es de resaltar la importancia de fortalecer todos los procesos con adolescentes y jóvenes desde los programas de PEYDT y del Plan de Salud Pública Municipal.

En cuanto a la tasa de fecundidad global para el año 2019 es de 1,1931 hijos por cada 35,12 mujeres en edad fértil y la edad media de reproducción es de 32,11, comparado con el 2018 la edad media de

reproducción aumento un poco, es decir que las mujeres cada vez están teniendo hijos más maduros y planificando de mejor manera sus familias,

Finalmente, en cuanto a la población victima en situación de desplazamiento, el Municipio no tiene problemas de enfrentamiento militar, disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, aunque han existido grupos armados, estos no han constituido para el Municipio problemas de desplazamiento significativo, este Municipio tiene reconocimiento como Municipio receptor y para el año 2021 no se reconocieron sino dos personas las cuales se incluyeron dentro del programa de víctimas.

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

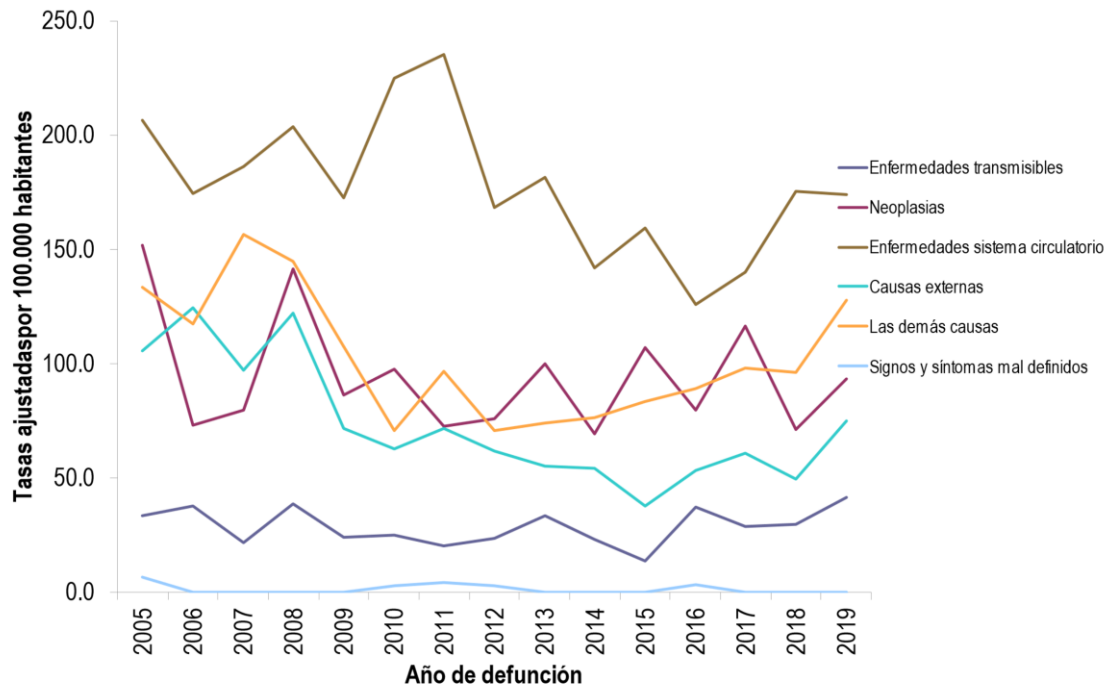
En este capítulo se realizó el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específicas por el subgrupo materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporo variables que causen gradientes como el género,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

2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Tasa de mortalidad ajustada por la edad

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad Municipio de Neira, 2005 – 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Este tipo de tasa estudia la tendencia en la evolución de la incidencia o de la mortalidad de una enfermedad a lo largo del tiempo eliminando el efecto producido por el envejecimiento de la población.



La tasa de mortalidad general ajustada para el municipio de Neira muestra que sus habitantes se mueren principalmente por enfermedades del sistema circulatorio, seguidas de: neoplasias, demás causas, causas externas y enfermedades transmisibles.

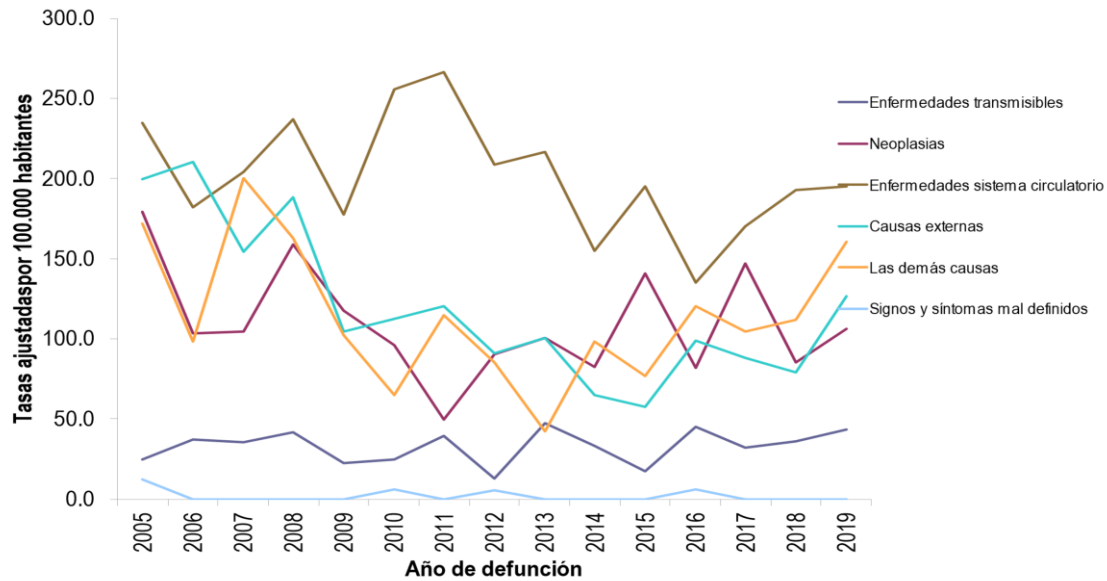
Para los años 2005 -2019, las enfermedades del sistema circulatorio han sido la principal causa de mortalidad en el municipio; es de tener en cuenta que este subgrupo abarca todas las enfermedades cardiacas, hipertensivas, isquémicas del corazón, cardiopulmonares, cerebrovasculares, aterosclerosis y las demás enfermedades del sistema circulatorio. Entre los años 2005 y 2019 la tasa de mortalidad más alta se presentó en el año 2011 con una tasa de 235,04 para los años posteriores se puede observar una tendencia a la disminución teniendo su tasa más baja en el año 2016 con 125,7% para el 2017 esta tasa aumenta en un 14,13% quedando en 173,81 para el año 2019 disminuyendo un poco, en relación al año 2018 con un porcentaje 175.31% aunque se ha notado una disminución desde el año 2011 para este tipo de enfermedades.

En la segunda causa de mortalidad, se encuentran las neoplasias que tiene una tasa para el 2017 de 116,2479% siendo notable su aumento ya que para el 2016 fue de 79,8% pasando de estar en la tercera causa en ese año para ser la segunda causa en el año 2019, con un 93.49% aumentando para este año considerablemente en relación a al año 2018, es de tener en cuenta que entra las neoplasias por las que generalmente se dan las mortalidades son por los canceres de: órganos digestivos, del cuello de útero, de mama y de pulmón.

Las demás causas conforman el tercer grupo de enfermedades por las cuales se presenta la mortalidad de la población en el municipio entre las cuales se incluye enfermedades crónicas de la vía aérea, enfermedades del sistema digestivo, urinario, diabetes mellitus, entre otras; en este grupo para el año 2017 tuvo una tasa de 97,8941% mientras que en el 2016 fue 88,8% por lo cual para el 2017 se observa un aumento de 97, 89%, para el año 2018 disminuyendo en comparación al año anterior con 96,13% con 1.73 puntos porcentuales de diferencia, pero para el año 2019 aumenta considerablemente con un 127,86%, esto dado al aumento además de las enfermedades crónicas no identificadas a tiempo o diagnosticadas tardíamente

Finalmente las causas externas ocupan el cuarto lugar en las tasas de mortalidad ajustadas por edad en el municipio de Neira observando una tendencia al aumento para los años de 2016 con 53,2% y para el 2017 con el 60,66%, para el 2018 con 49,16% disminuyendo de una manera paulatina cada año, pero para el año 2019 aumentó a 74,95% 20 puntos porcentuales siendo este año desde el 2008 el año de mayor presentación de estas causas de mortalidad, es así que este grupo de mortalidad tienen relación con los accidentes de tránsito, suicidios y homicidios, es así que se hace necesario aumentar medidas preventivas y acciones de cuidado autocuidado para que las personas no fallezcan por este tipo de causas que son totalmente prevenibles en la mayoría de casos.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para los hombres en el Municipio de Neira durante los años 2005 al 2019, la magnitud de las causas de Mortalidad han sido principalmente las asociadas a las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas y las causas externas en su orden se presentan estas.

Para el año 2019 la principal tasa de mortalidad para hombres fue las del sistema circulatorio con una tasa de 195,30% aumentando un poco en relación al año 2018 con 193,15% aumentando sostenido desde el 2016, sigue conservando el primer lugar desde el 2007 como causa de mortalidad en hombres. En segundo lugar, se encuentran las demás causas que desde el año 2016 vienen aumentando paulatinamente para el año 2019 con un 160,43% siendo este año uno de los porcentajes más altos desde el año 2009, las neoplasias que para el año 2016 había ocupado la tercera causa de mortalidad masculina en el municipio quedando con una tasa de 106,21 para el año 2019 aumentando de un año a otro en 20 puntos porcentuales; las causas externas pasando a ser la cuarta causa de mortalidad presentando una disminución quedando para el 2019 en 126,42%. Para el 2019, particularmente las causas de mortalidad cambiaron su presentación las del sistema circulatorio siempre están como primera causa, pero las neoplasias que estaban de segundo lugar pasan a ser las terceras causas y las demás causas pasan a un segundo lugar en su presentación, seguido de las causas externas y enfermedades transmisibles.

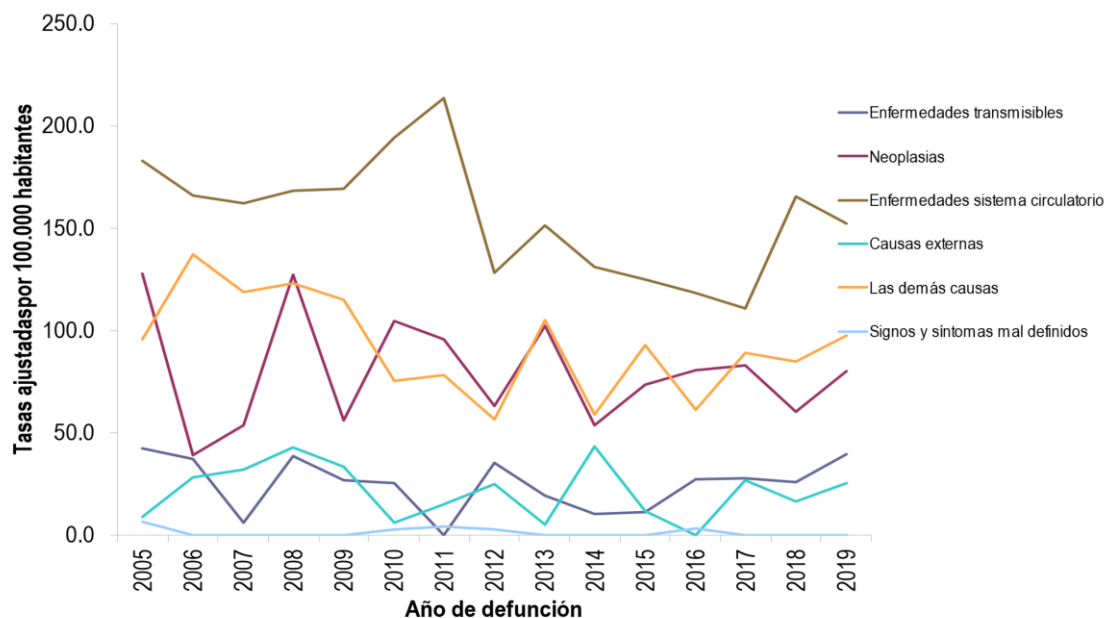
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2019



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para las Mujeres en el Municipio de Neira durante los años 2005 al 2019, la magnitud de las causas de Mortalidad han sido principalmente las asociadas a las enfermedades del sistema circulatorio, las neoplasias y las demás causas.

Las enfermedades del sistema circulatorio han sido la primera causa de mortalidad durante los 12 años evaluados. Las neoplasias y las demás causas han compartido el segundo y tercer lugar durante este periodo de tiempo lo que indica claramente hacia donde se deben enfocar las prioridades en el municipio, es así que para el año 2019 aumentaron todas las causas con excepción a las enfermedades del sistema circulatorio, que disminuyeron un poco en comparación al año 2018.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

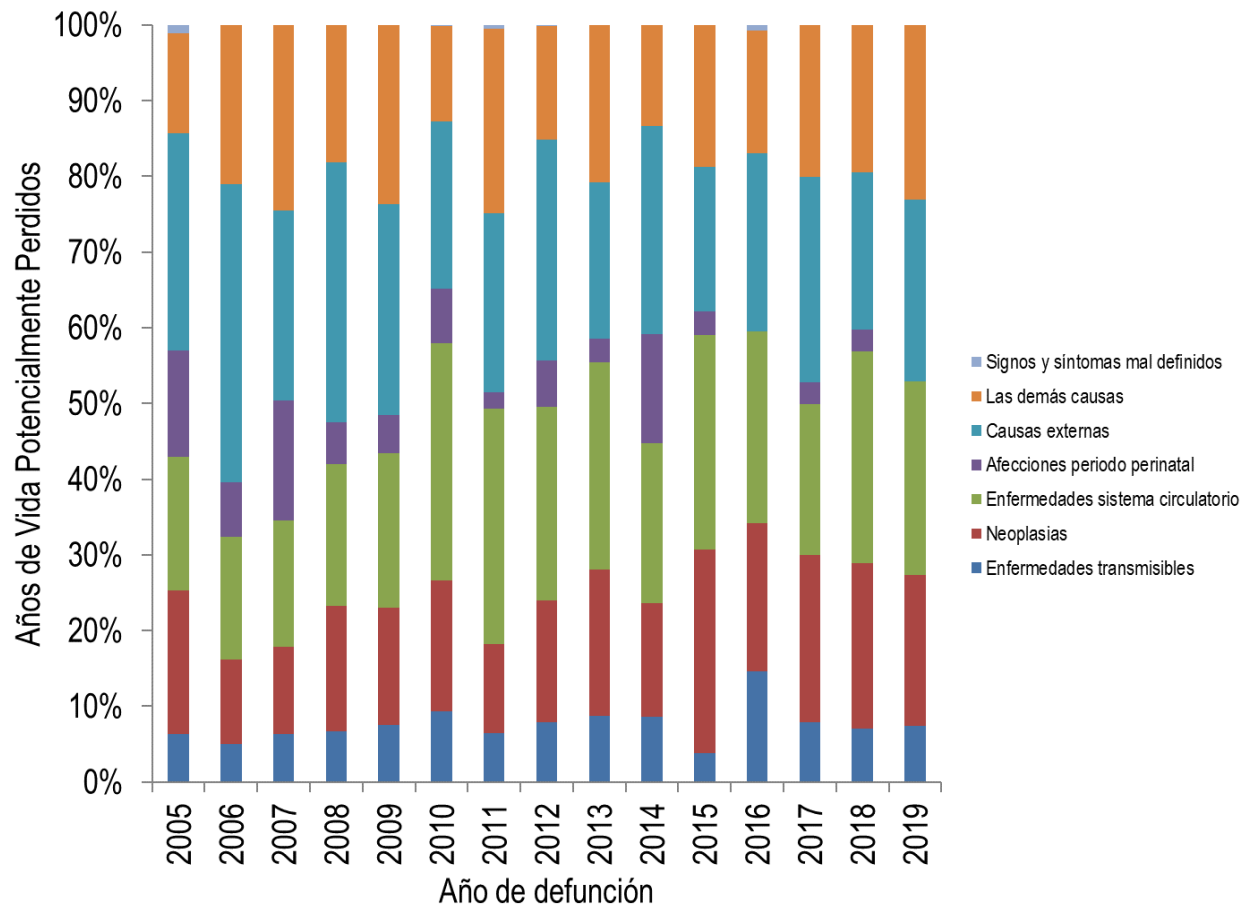
Los años de vida potencialmente perdidos es un indicador que sirve para mostrar cuáles son las enfermedades que producen muerte de manera más prematura. Se expresa como la suma algebraica de los años que habrían vivido los individuos si hubiesen cumplido con la esperanza de vida del país o región.

En complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible (2019) de la información, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presenten mayor incidencia sobre la mortalidad prematura, para estimar los AVPP.



En el Municipio de Neira para el año 2019 las causas externas ocupan el primer lugar como principal causa de AVPP total, el segundo lugar lo ocupan las demás acusas externas, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio, el cuarto lugar lo comprenden las neoplasias y por ultimo las enfermedades transmisibles comparado con el año pasado 2018, se evidenciando un cambio notorio en la presentación de las causas de AVPP.

Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Neira, 2005-2019 –

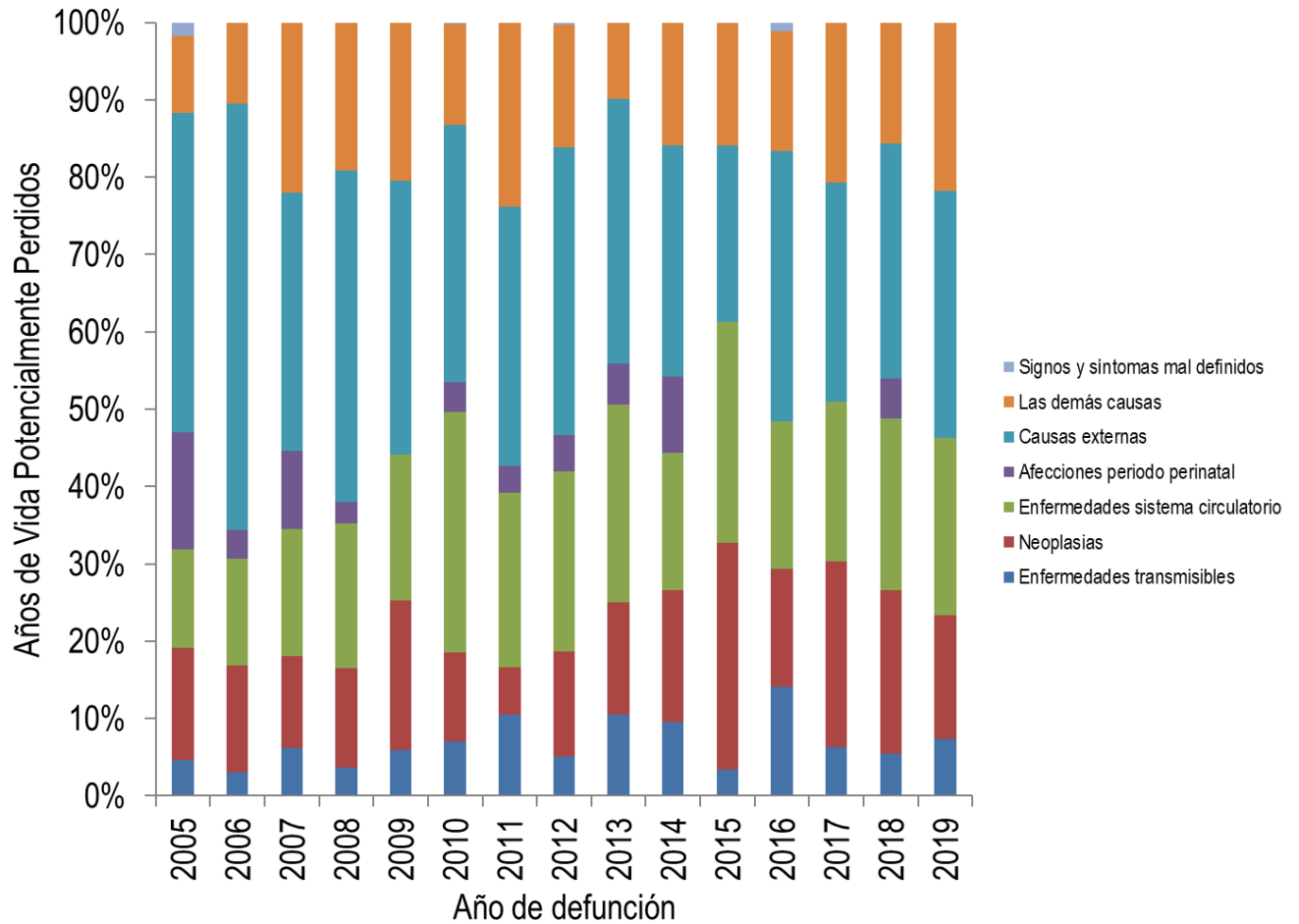


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para el periodo de tiempo analizado se evidencian algunas variaciones las causas externas siguen siendo la primera responsable de los AVPP, en el 2019 las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el segundo lugar cuando para el 2017 había sido la tercera causa, y las demás causas ocupan para el 2019 la tercera

causa y la cuarta se d lugar a las Neoplasias, es así que la variación de un año a otro se evidencia notoriamente para estas causas de mortalidad de responsables de AVPP en el Municipio.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2019

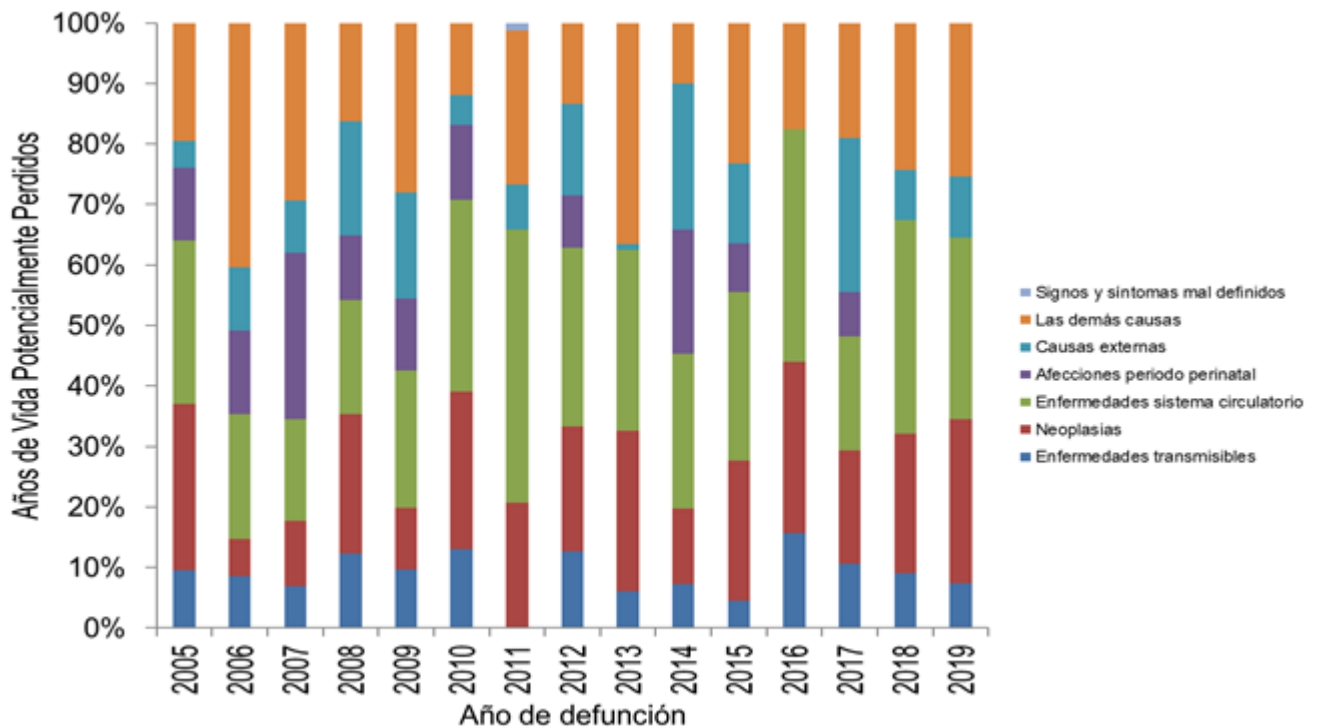


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para el 2019 el principal porcentaje de AVPP fueron las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres con un porcentaje de 30,13% para el 2018 se presentó esta misma causa, en el segundo lugar se ubican las neoplasias con un 27,07%, donde en el 2018 se presentó como tercera causa, las demás causas ocupan el

tercer lugar para este año 2019, con 25,43% , las causas externas sigue en su orden con un 10,0% y las enfermedades transmisibles presentan un 7,31% , al compara el año 2018 y 2019 se presenta un cambio amplio y significativo en la presentación de las causas de mortalidad en mujeres, responsable de AVPP

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Neira 2005 - 2019



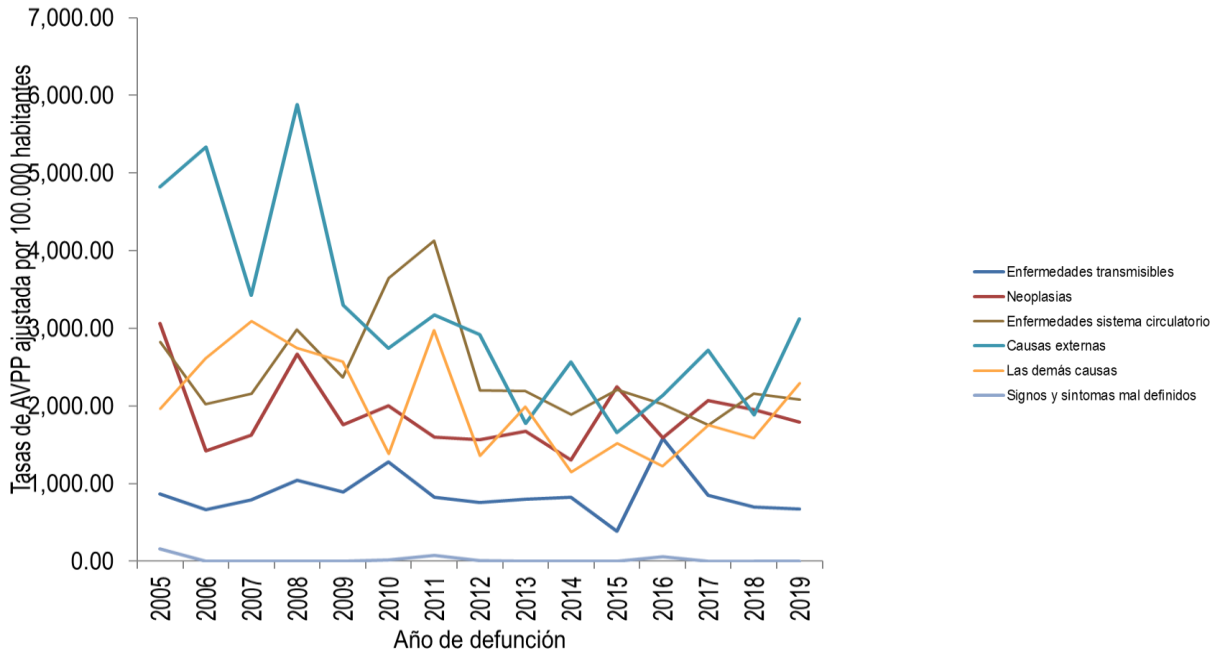
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Como se ha analizado en cifras crudas y en tasas de mortalidad ajustadas por la edad se pierden más AVPP para el 2019 las causas externas ocupan el primer lugar con una tasa 3,125,36 cambiando nuevamente la tasa del año inmediatamente anterior, donde se encontraban las enfermedades del sistema circulatorio como primera causa. siguen en segundo lugar las demás causas externas con una tasa de 2,289,56 ocupando el mismo lugar que en el año 2018, en el tercer lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 2,082,40, a diferencia del año 2018, estas se encontraban en el primer lugar, las Neoplasias siguen en su orden con 1,790,97 para el año 2019 se encontraban en tercer puesto y finalizan las enfermedades

transmisibles con una tasa de 6,72,71, indicando finalmente que en este periodo las enfermedades por causas externas para hombre y mujeres se presentaron en primer lugar dando lugar a un incremento de acciones enfocadas a identificación de eventos y enfermedades a tiempo, modificación de hábitos de vida y fortalecimiento en las condiciones de vida de la población Neirana.

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Neira, 2005 – 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Para el periodo de tiempo analizado 2019, la principal tasa de AVPP para los hombres fue el grupo de las causas externas con 5,418,78, seguido de las demás causas con una tasa de 2,930,88, ocupando el tercer lugar las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 2,484,62, siguen en su orden las Neoplasias con 1,677,39 y por ultimo las enfermedades transmisibles con una tasa de 967,81, dejando ver que para el año 2019 cambio sustancialmente la presentación de las tasa de AVPP en hombres, donde ara el año 2018 se comporto en primer y segundo lugar enfermedades del sistema circulatorio y neoplasias respectivamente y en un tercer lugar las causas externa, evidenciando un cambio comparado entre un año y otro.

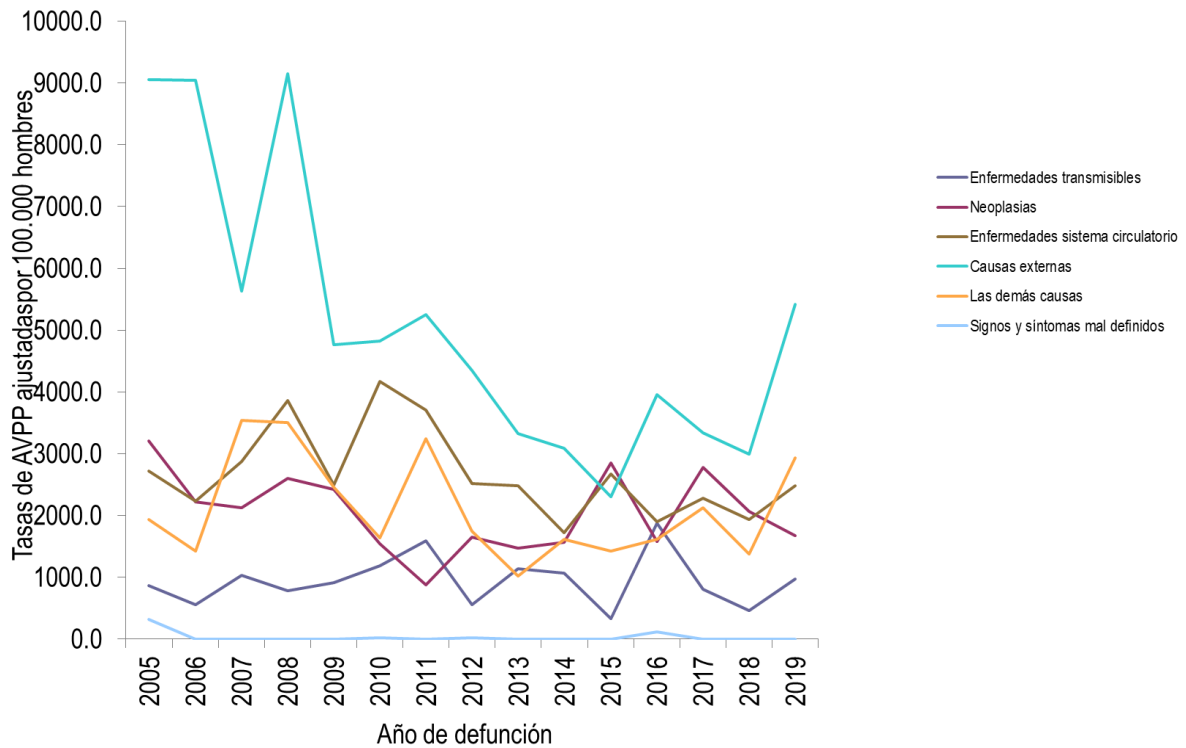
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres Municipio de Neira, 2005-2019



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

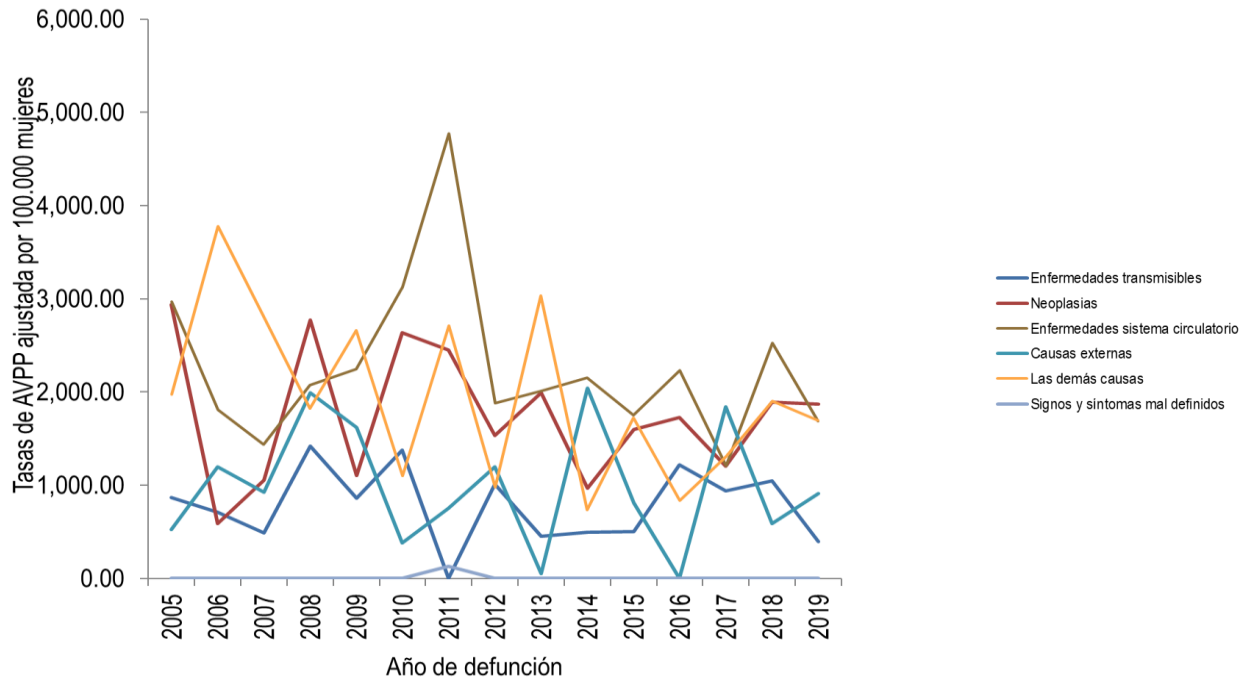
Para el periodo de tiempo analizado, la principal tasa de AVPP para las mujeres fueron las neoplasias con una tasa de 1,872,55, seguido de las demás causas con una tasa de 1,693,43, como tercera causa las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 1,691,28, esta para el año 2018 estaba como primera causa, en su orden siguen las causas externas con 913,59 y por ultimo las enfermedades transmisibles con una tasa de 394,00, para este año cambia notoriamente la presentación, donde particularmente las neoplasias pasan de un tercer a un primer puesto, las demás causa y las enfermedades transmisibles ocupan para el año 2018 y 2019 los mismos lugares.

De acuerdo a lo anterior; se identifica que la mayor tasa de AVPP para las mujeres las neoplasias y para hombres y mujeres las demás causas ocupan un segundo lugar y las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el tercer lugar en el periodo evaluado, entre ellas se encuentran la enfermedad cerebrovascular, enfermedad Hipertensiva, y enfermedades cardiopulmonar, enfermedad de la circulación pulmonar entre otras, estas además se presentan en casi la misma proporción de Hombre es así que se deben enfocar acciones y estrategias que nos mejoren los hábitos de vida, adherencia a tratamientos y controles, prevención de la



aparición de las enfermedades con los adecuados cambios en los estilos de vida tanto a nivel individual como comunitario.

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los Mujeres del municipio de Neira, 2005 – 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

2.1.1.2 Mortalidad Especifica en la población Víctima

Durante el periodo transcurrido entre 2014 y 2019 el municipio de Neira presenta que muertes en población víctima entre el 2% y 4% anual., la población víctima en el municipio corresponde al

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Porcentaje	2%	4%	4%	2%	2%	4%
Número de muertes en la población víctima	3	6	5	3	3	6
Total número de muertes Municipio de Neira	137	152	134	162	163	163

En cuanto a las causas de mortalidad de la población víctima del municipio de Neira sobresalen las enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias.

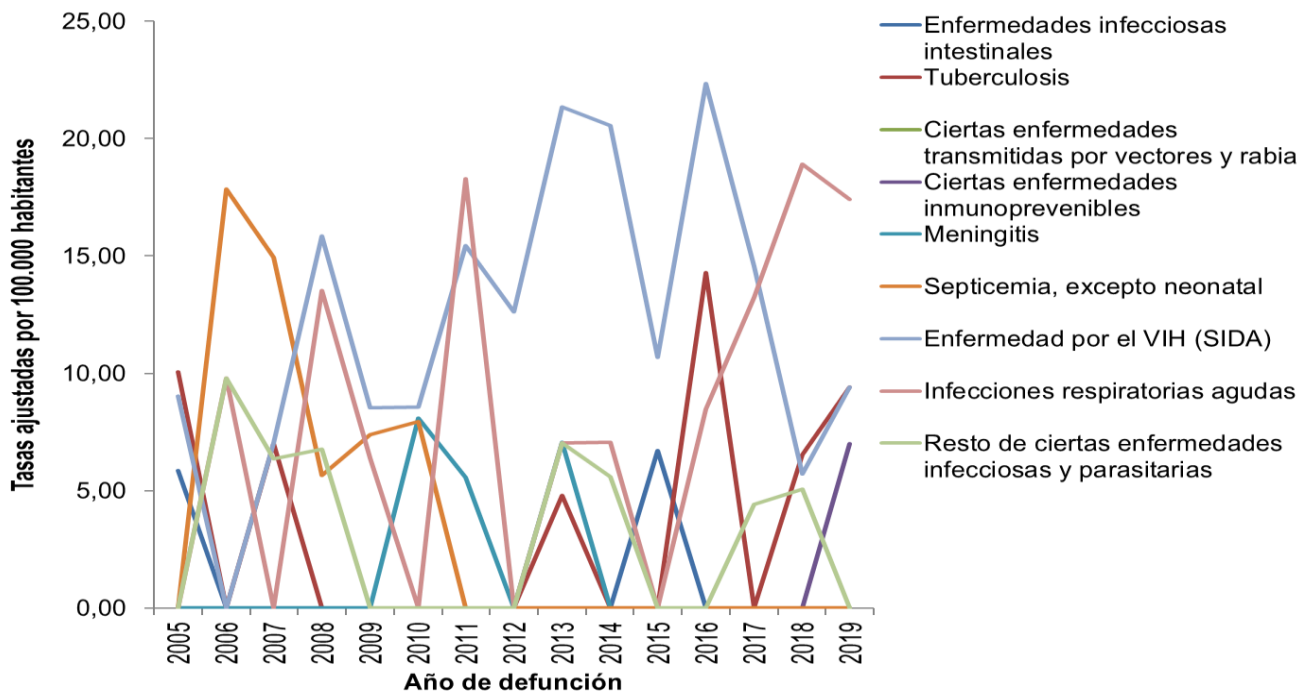
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

A continuación, se presenta un análisis más detallado que permite identificar los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles

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

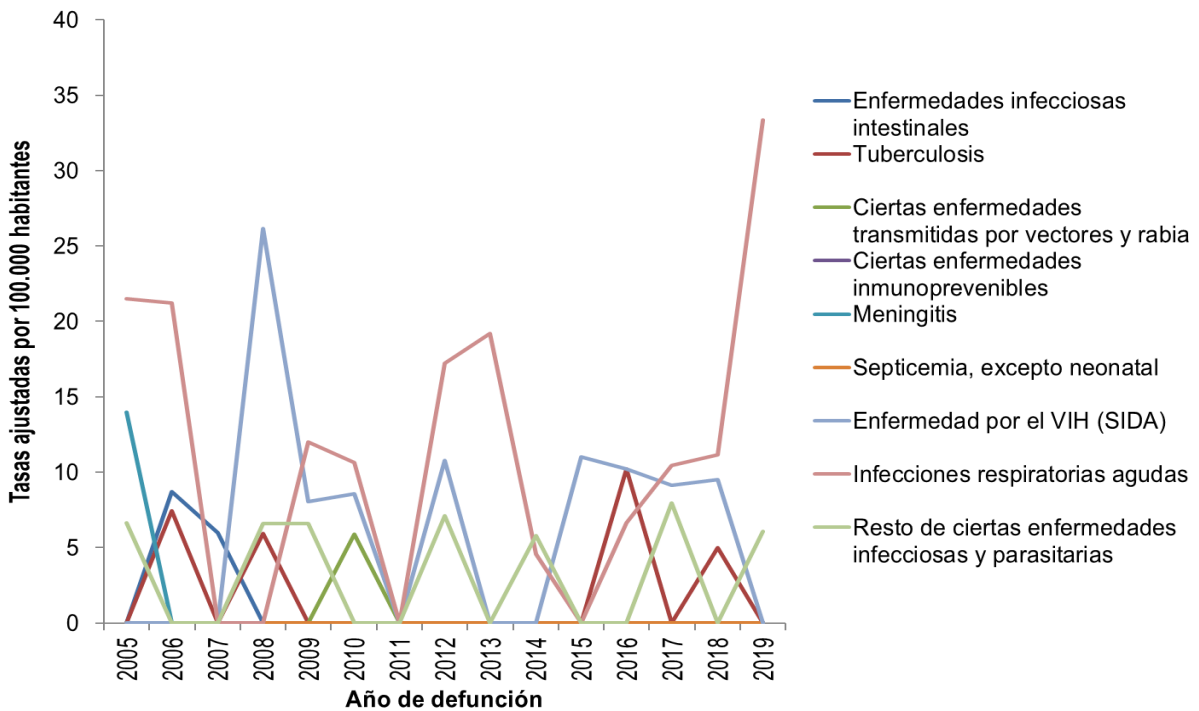


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Dentro de las enfermedades de Transmisión que más causan mortalidad en hombres para el Municipio de Neira, durante el periodo analizado se encuentra principalmente las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 18,92%, para el año 2018, para el 2019 disminuye un poco la tasa con un 17,41% , siguiendo en orden la tasa asociada a la Tuberculosis con 9,42% y con el mismo porcentaje la enfermedad por VIH SIDA, esta aumenta para el ultimo año analizado, perom para el 2017 fue la primera causa y finaliza en cuarto lugar

la tasa de mortalidad asociada a ciertas enfermedades inmunoprevenibles con 6,99% de la principal causa fueron las asociadas con la Enfermedad por VIH/SIDA en segundo lugar se da paso a la Tuberculosis con 6,52%, para el año 2017 no se presentaron casos por esta causa, sigue en su orden en tercer lugar la enfermedad por VIH/SIDA con 5,72% que a diferencia del año 2017 fue la primera causa.

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

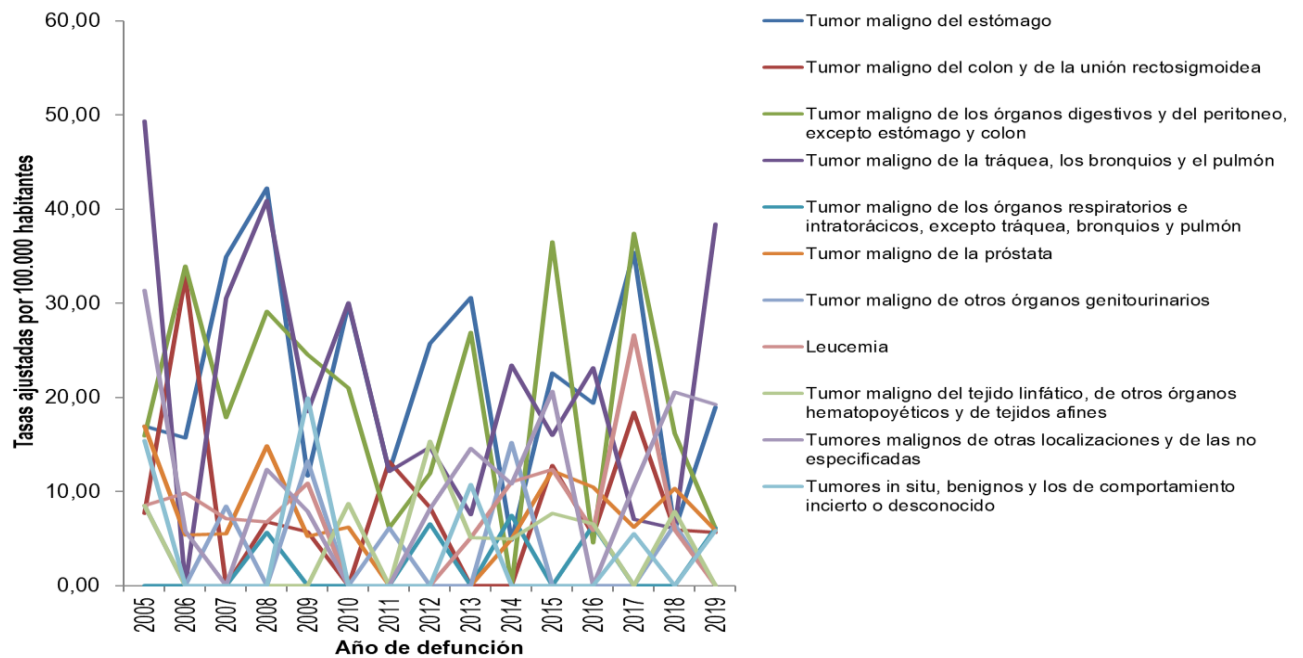


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Dentro de las enfermedades de Transmisión que más causan mortalidad en las Mujeres en el Municipio de Neira, durante el periodo analizado se encuentra en primer lugar las infecciones respiratorias agudas con un 11,15% para el 2018, donde en el año 2017 también se presentó en primer lugar con un 10,46%, y notándose un aumento muy alto y considerable para el año 2019 con una tasa de 33,37% siendo esta la más alta durante los 15 años analizados, seguida del resto de enfermedades infecciosas con el 6,08%, para este año 2019 no se presentaron más tasas de mortalidad en mujeres sin embargo para el año 2018 se presentó con segunda causa asociada a la infección por VIH (SIDA) con 9,52% para estos dos años en la misma posición en tercer lugar la Tuberculosis con 5,0% a diferencia del año anterior, 2017 que este lugar se presentaron las enfermedades infecciosas y parasitarias con 7,9%, en este grupo las causas de mortalidad son muy similares en su presentación de un año a otro. Esta tasa de mortalidad en mujeres tiene muchas similitudes a las de los

hombres en cuanto al comportamiento de un año a otro, en ambos sexos las infecciones respiratorias agudas ocupan el primer lugar como causa de mortalidad.

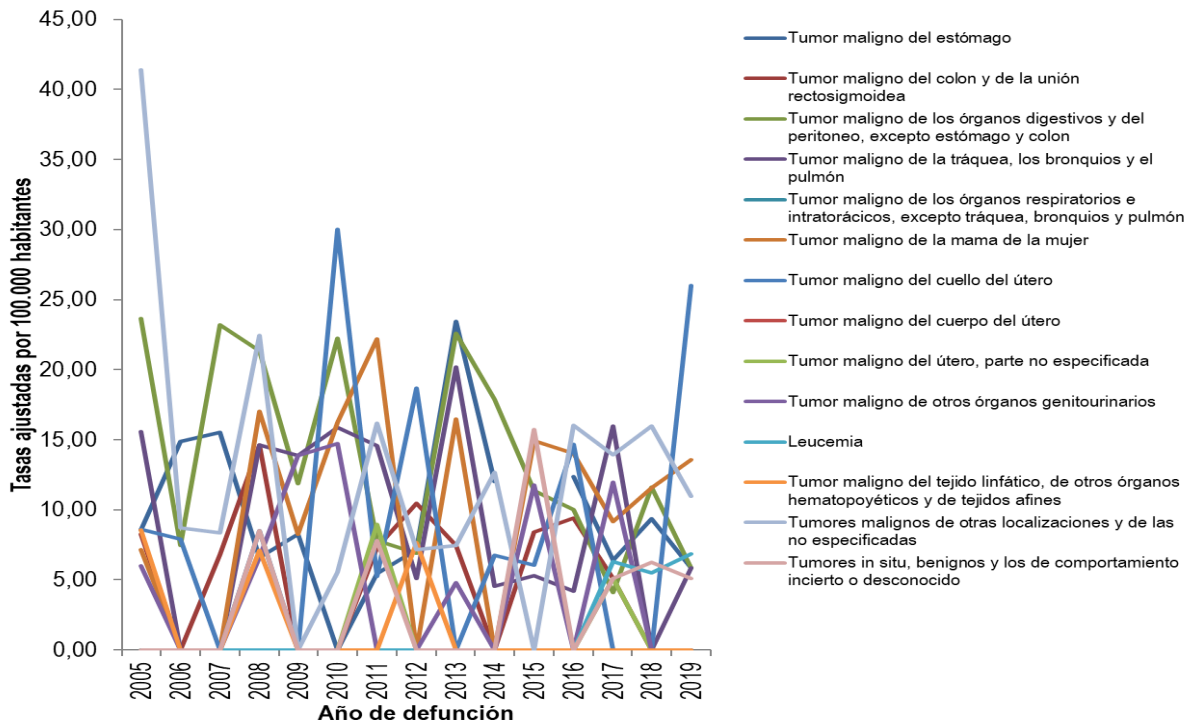
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en hombres por Neoplasias; para el periodo analizado, año 2019, a diferencia del año 2018 se encuentran el tumor maligno de tráquea, los bronquios y el pulmón con 38,38, cambiando la presentación de 2018 a 2019, donde como primer causa tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con un 20,58% esta paso como segunda causa para el año 2019 con 19,22% disminuyendo un poco para este año la tasa, como tercera causa tenemos tumor maligno de estómago con 18,97%, este estuvo en el 2018 como segunda causa con 16,17% se disminuyó en puntos porcentuales ampliamente presentándose un 37,4%, para el año 2017, en donde este estuvo en primer lugar, seguido de tumor maligno de la próstata con un 10,34% observándose una diferencia generosa entre el año 2017 y 2018, ya que las causa de mortalidad cambiaron su presentación y donde para el año 2019 se presentó como séptima causa con un 5,88%.

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



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en Mujeres por Neoplasias; para el periodo analizado año 2019, a diferencia del año 2018 la presentación de las causas de mortalidad para las mujeres cambio notablemente el Tumor maligno de cuello de útero, esta como primera causa para este año 2019, con 26,01% para el año 2018 y 2017 no se presentaron casos de mortalidad por esta causa, la tasa más alta fue en el año 2010 con 30,04%, como segunda causa esta tumor maligno de la tráquea, los bronquios y pulmón con 21,74% y como tercera causa se encuentra Tumor maligno de otras localizaciones y las no especificadas con un 15,22% , para el 2018 fue la primera causa con 15,95%, como cuarta causa tenemos al tumor maligno de mama con 15,2, este se encontraba el año anterior en tercera causa, con 11,57% siendo una tasa baja en comparación con el año 2019, se puede observar un cambio significativo en las causas de mortalidad para mujeres de un año a otro.

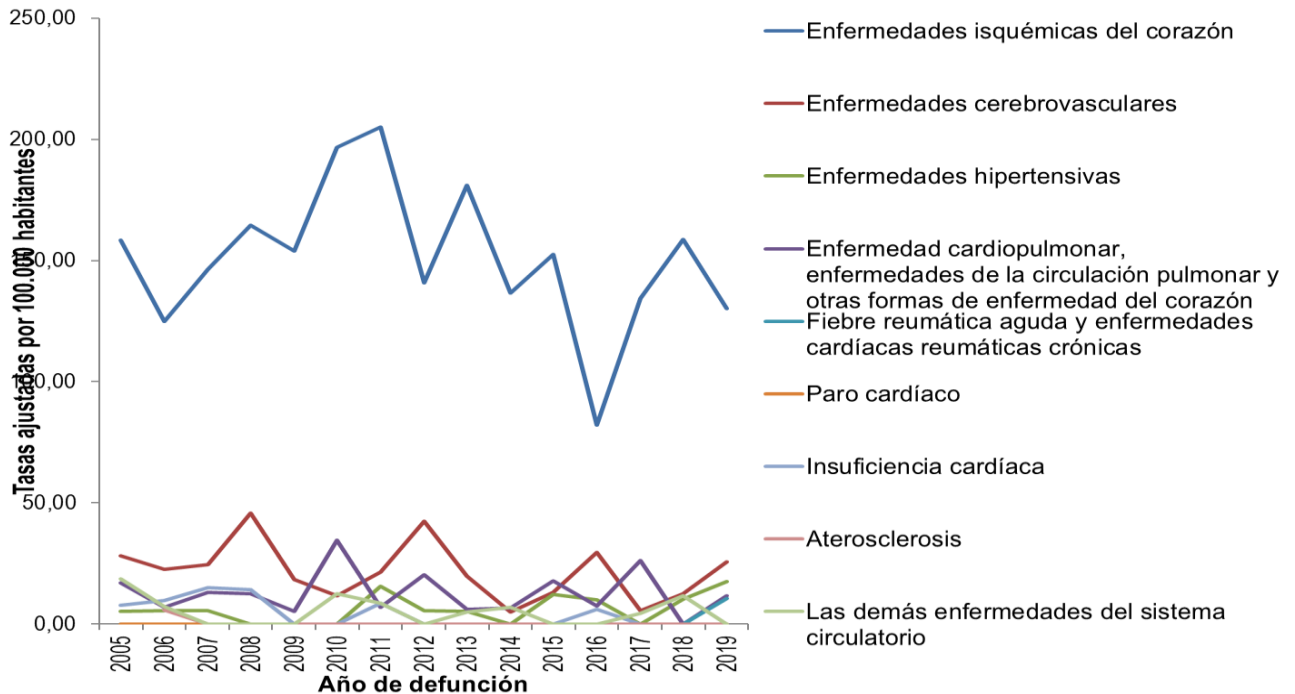
Enfermedades del sistema circulatorio

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en hombres para las enfermedades del sistema circulatorio; en el periodo analizado 2019 se encuentra como primer causa las enfermedades isquémicas del corazón con un 130,22 con un disminución del 28 puntos porcentuales comparado con el 2018, siendo para ambos años la primera subcausa de mortalidad; sigue en su orden las enfermedades cerebrovasculares con un porcentaje de

25,22 aumentando del año anterior un porcentaje importante donde estaba con un 12,46%, teniendo en tercer las enfermedades hipertensivas con 17,44, para el año 2018 a diferencia se tenían las demás enfermedades del sistema circulatorio con un 11,65% y en cuarto lugar la Enfermedad cardiopulmonar enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón que para el 2018 se encontraba en tercer lugar.

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

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

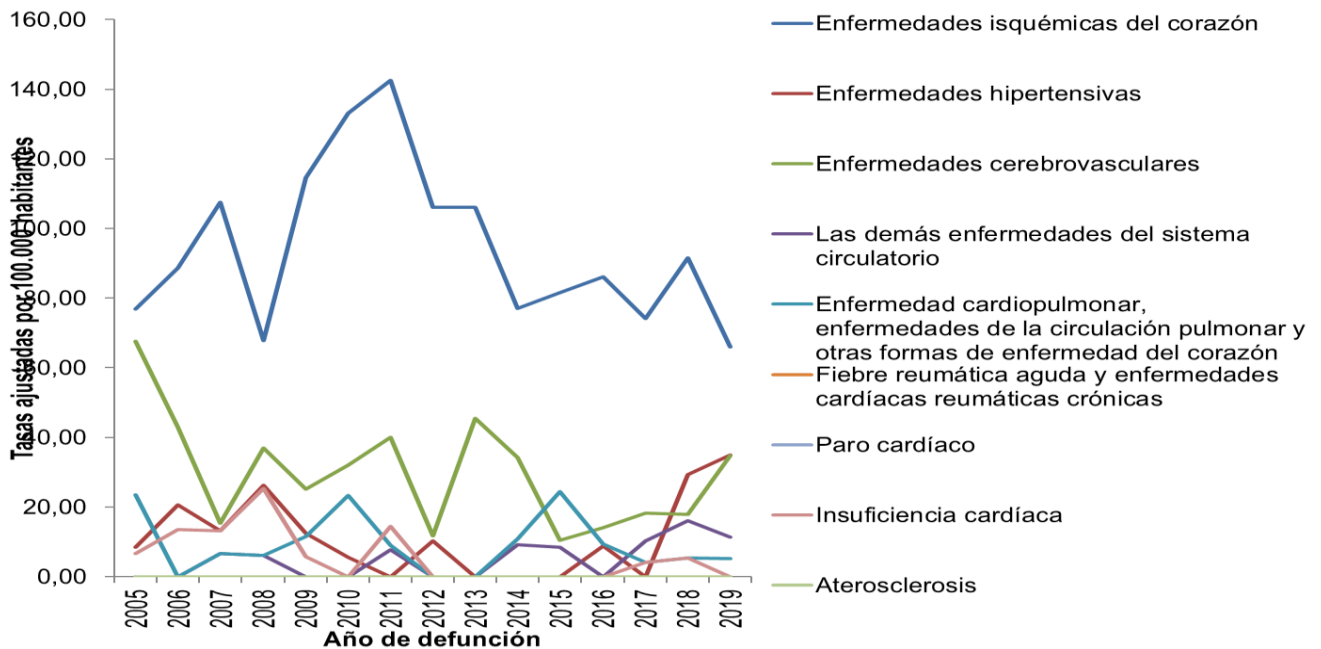


La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en Mujeres para las enfermedades del sistema circulatorio; en el periodo analizado año 2019 se encuentra como primera causa las enfermedades isquémicas del corazón con un 65,98% disminuyendo considerablemente comparado con el 2018 que se encontraba con 91,63% en un segundo lugar están las enfermedades hipertensivas con 34,93% aumentando también para el 2018, en el 2018 se encontraba 29,23% y el tercer lugar Enfermedades Cerebrovasculares con un 11,41%, que a diferencia del 2018 disminuyó notablemente, encontrándose en 17,90% para esta enfermedades relacionadas con el sistema circulatorio se presentaron de manera muy similar entre el año 2018 y 2019.

En este sentido las enfermedades isquémicas del Corazón tienen un porcentaje considerable en la mortalidad en mujeres en el municipio de Neira, siendo igual que en los hombres donde esta también es la primera causa de las enfermedades del sistema circulatorio; se observa que en el tiempo han tenido una tasa elevada valores que van desde los 76,94 para el año 2005, 88,67 para el año 2006, 107,59 para el año 2007, 67,70 para el año 2008, 114,58 para el año 2009, 133,17 para el año 2010, en el 2011 con un 142,55, en el 2012 con un

106,04, el 2013 con un 106, el 2014 con un 76,97, para el año 2015 de 81,66, 2016 86,17, para el 2017 con 74,12, para el 2018 con un 91,63 y para el 2019 65,98 por cada 100.000 habitantes, seguidamente a esta causa están entonces las enfermedades cerebrovasculares y finalmente las enfermedades cardiopulmonares, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Municipio de Neira, 2005 – 2019



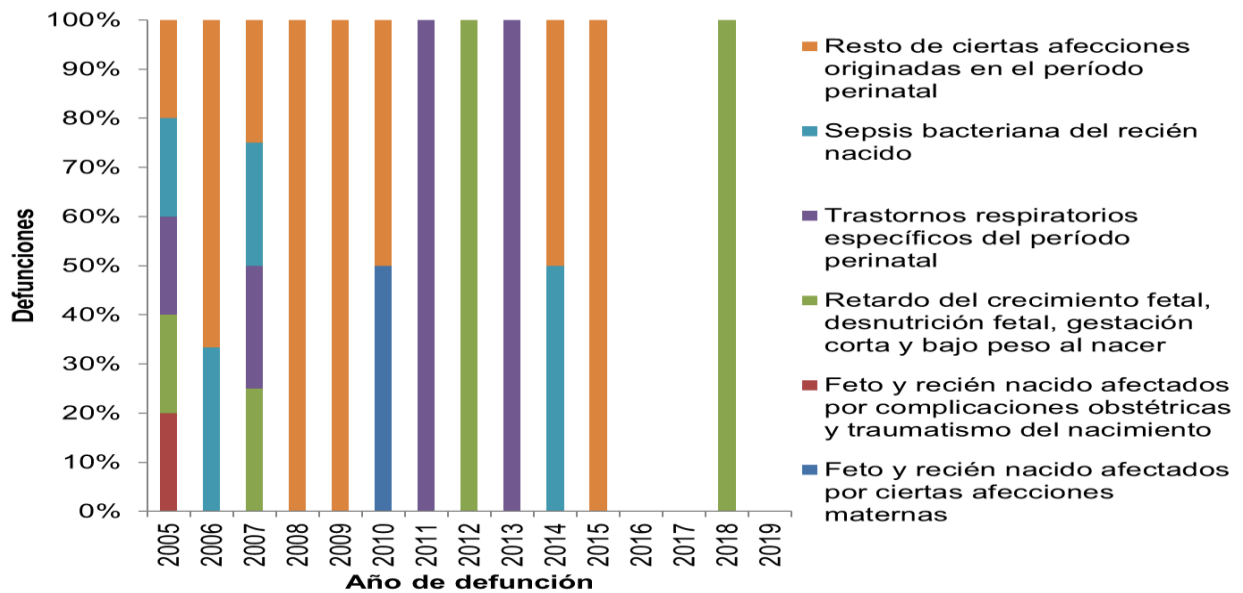
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

La Mortalidad ajustada por edad en hombres para Ciertas afecciones del periodo perinatal; en el año 2014 se presentó un caso relacionado con sepsis bacteriana del recién nacido y uno Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, sin embargo, para los tres últimos años analizados que es 2015, 2016 y 2017 no se han presentado casos, para el año 2018 se presenta 1 caso en retardo del Crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, para el año 2020 no se presentaron casos de mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal.

En el municipio las mortalidades perinatales están asociadas a los embarazos de alto riesgo obstétrico y a los embarazos en adolescentes que son una problemática sentida en el municipio además de resaltar que las condiciones de vida en el área rural y el consumo de sustancias psicoactivas suponen un riesgo para la mortalidad materna y perinatal.

Figura 21. Peso porcentual de las muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Neira, 2005 – 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La mortalidad en Mujeres para Ciertas afecciones del periodo perinatal; en el periodo analizado año 2019, se encuentra sin presentación de casos para el año 2017 se presentó 1 caso relacionado con trastornos respiratorios específicos del período perinatal, para el año 2016 no se presentó ningún caso relacionado a este subgrupo sin embargo en el año 2015 se presentó 1 caso asociado al resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal, en el 2014 2 casos relacionados con trastornos respiratorios específicos del período perinatal y un caso por retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, durante el año 2019 no se presentaron caso en este grupo.

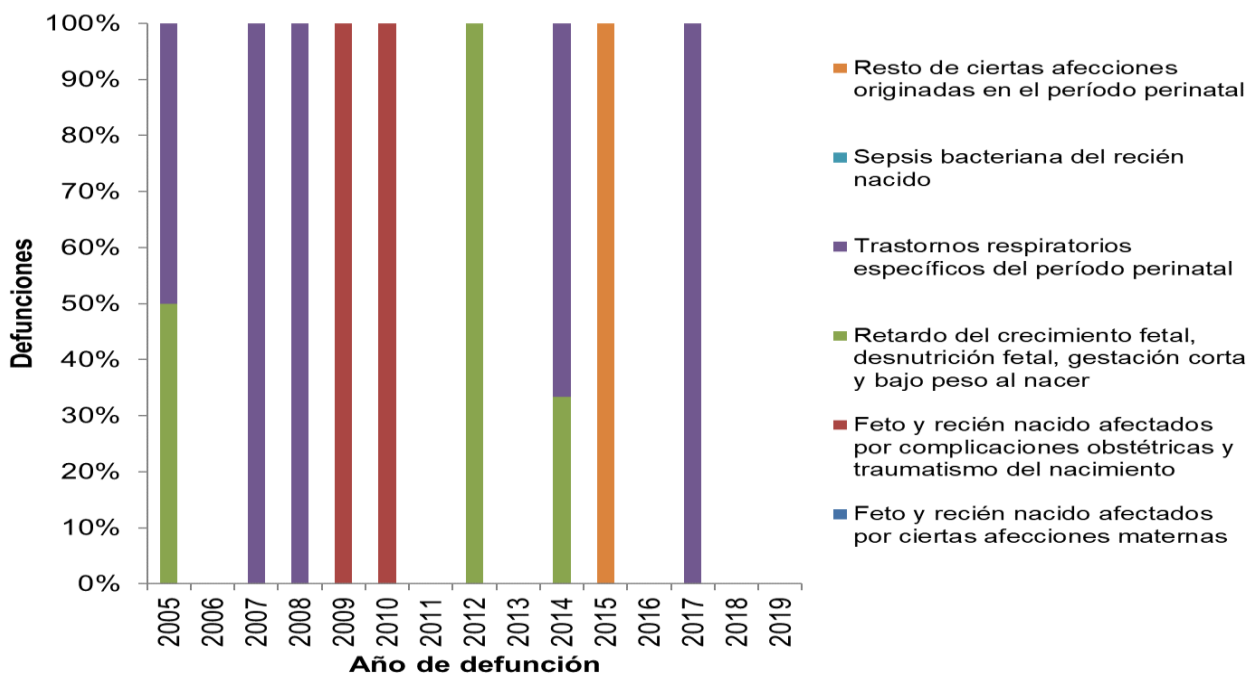
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Neira, 2005 – 2019



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Causas externas

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en hombres por Causas Externas; en el periodo analizado, año 2019 se encuentran principalmente los accidentes de transporte terrestre en las agresiones (homicidios), seguido de las caídas, los demás accidentes y Ahogamiento y sumersión accidental, que comparados con el año 2018 su presentación cambia significativamente.

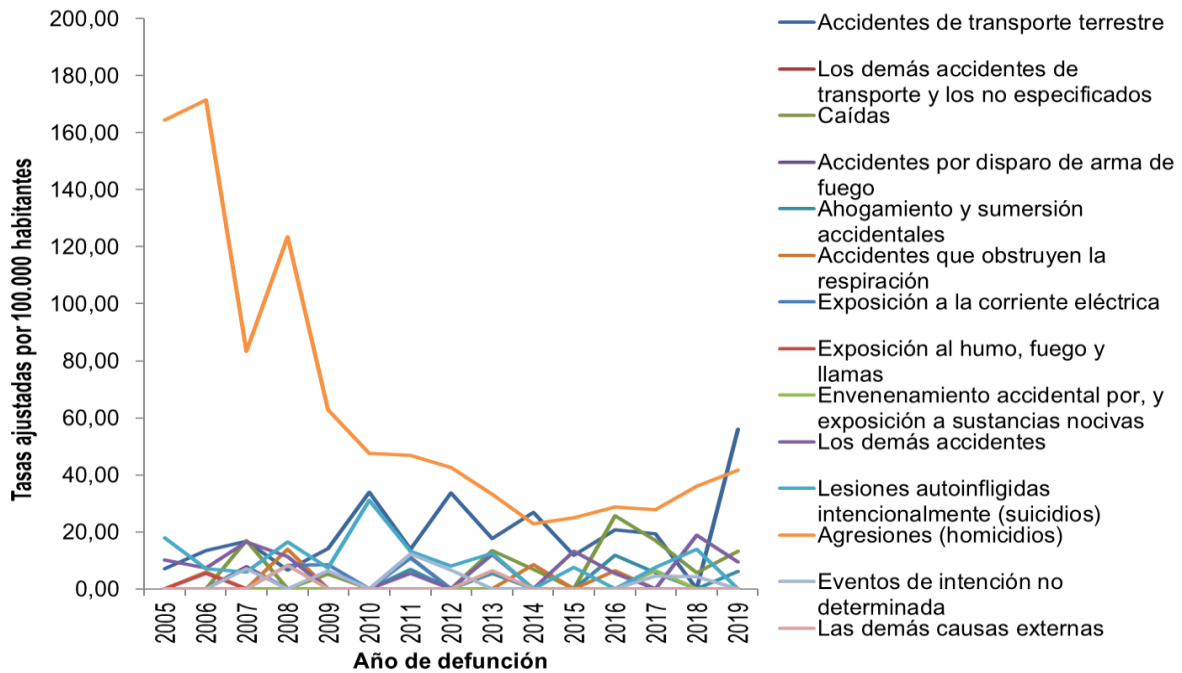
De acuerdo a lo observado se encuentra en primer lugar están los accidentes de transporte terrestre con 56,04^a diferencia del 2018 que en primer lugar se encontraban las agresiones (homicidios) con un 36,10%, esta última se encuentra en segundo lugar con 41,74% que se evidencia que aunque esta en segundo lugar para el 2019 es más alta la tasa para este último año aumentando con 5 puntos porcentuales, siguen en su orden las caídas con 13,12%, seguido en cuarto puesto los demás accidentes con 9,42% que a diferencia del año anterior este se encontraba en tercer lugar con 18,94% para este año la presentación de mortalidad de causas externas cambio su presentación.

La Tasa de Mortalidad por Causas Externas para el Municipio de Neira durante el periodo 2005, 2018 en hombres, presento el siguiente comportamiento epidemiológico; **las agresiones (Homicidios)** tuvieron una tasa de 164,50 para el año 2005, 171,48 para el año 2006, 83,20 para el año 2007, 123,53 para el año 2008, 62,89 para el año 2009, 47,48 para el año 2010 y para el año 2011 se presentó una tasa de 46,90, para el 2012 una tasa de 42,61 y para el 2013 una tasa 33,13, permaneciendo en este periodo 2005 -2013, 2015 ,



2016, 2017 y 2018 como la primera causa de Mortalidad por grandes causas subgrupo de Causas Externas, para el 2019 se presentó como segunda causa pero superando la tasa de 2018 con 41,74%
 Para el año 2014 y 2019 las agresiones para estos dos años pasan a ser la segunda causa por debajo de los accidentes de tránsito terrestre que supero la tasa en todos los años anteriores.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Neira, 2005-2019.



La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en Mujeres por Causas Externas; en el periodo analizado año 2019 presenta una variable respecto al año 2018, como primera causa están las lesiones autoinfligidas intencionalmente con un 11,11%, en segundo lugar las agresiones (Homicidios) con un 8,96% y como tercera causa los demás accidentes con 5,10% y para el 2018 en primer lugar accidentes de transporte terrestre con 6,24%, siguiente son caídas con 5,95% y la tercera son los accidentes que obstruyen la respiración con 3,98% es así que comparándose con el año 2018, se encontró un cambio grande en la presentación de la mortalidad por causa externa y donde las demás causas de mortalidad de este grupo presentan una tasa de 0%, solo se presentaron estas 3 causas durante el año 2019.

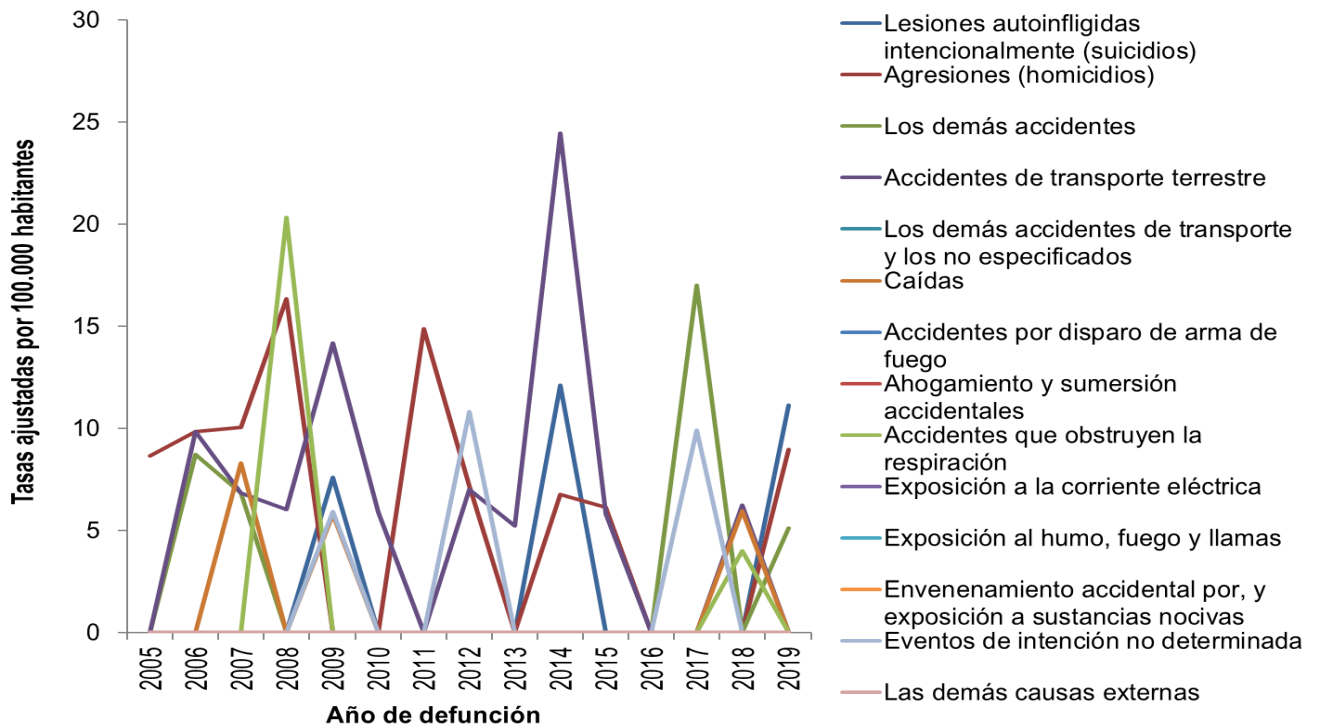
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Municipio de Neira, 2005 - 2019



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Las demás Enfermedades

Cabe señalar que este no es un grupo residual, contiene varios subgrupos que son de gran importancia para la salud pública. Algunos ejemplos de esto los constituyen la diabetes mellitus, enfermedades crónicas de las vías respiratorias, enfermedades del sistema urinario, enfermedades del sistema nervioso las anomalías congénitas y las complicaciones del embarazo, del parto y del puerperio.

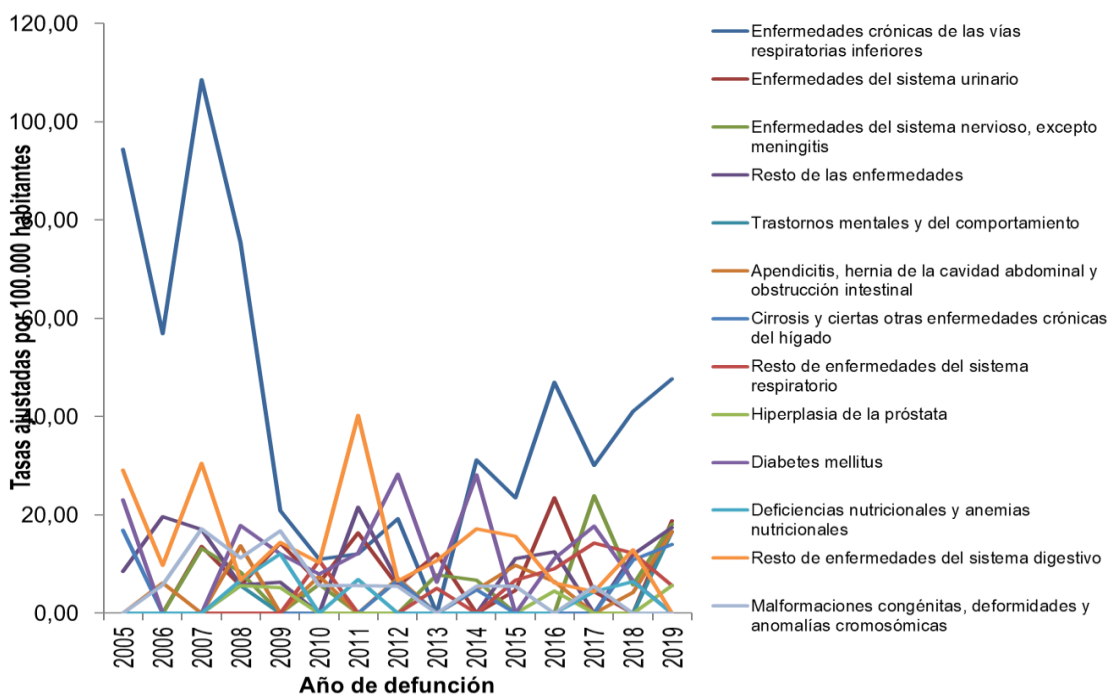
La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en hombres para las demás causas; en el año 2019, se encuentran principalmente las enfermedades crónicas de las vías respiratorias con un 47,72% aumentando un poco la tasa del año 2018 que se encontraba en 41.14%, siguiente en su orden se encuentran las enfermedades del sistema urinario con 18,77% donde particularmente para el año 2018 se encontraba en 0% y en tercer lugar se encuentran las enfermedades del sistema nervioso excepto la meningitis con un porcentaje de 18,55, para el año anterior se presentaron causas completamente diferentes, mostrando además cambios porcentuales muy significativos para el análisis de las tasas de mortalidad ajustadas.

Comparando los indicadores con los periodos analizados anteriormente se observa que la Tasa de Mortalidad para las demás enfermedades en hombres para el Municipio de Neira en el periodo 2005-2019 se encuentran



las Enfermedades Crónicas de Vías respiratorias con una tasa de 94,42 para el año 2005, 56,90 para el año 2006 y para el año 2007 un porcentaje de 108,51, para el año 2009 un porcentaje de 20,93 y para el Año 2010 una tasa de 11,39 siendo una de las más bajas en todo el periodo de tiempo; para el 2011 con 12,02%, para el 2012, 19,26%, en el 2013 fue de 0%, para el año 2014 fue de 31,16% durante el 2015 se presentó un porcentaje de 23,52, para el 2016 fue de 47,04% en el 2017 de 30,11%, para el 2018 de 41,17% y para el año 2019 es de 47,72% es así que esta causa presenta porcentajes muy variables a lo largo de los años analizados con un pico considerablemente alto para el año 2007.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas hombres del Municipio de Neira, 2005-2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

La Tasa de Mortalidad ajustada por edad en Mujeres para las demás causas; durante al año 2019 presenta un cambio en las causas de mortalidad, para el 2019 particularmente se presentó en primer lugar las resto de enfermedades con un 22,07%, seguido de las enfermedades del sistema urinario, con un porcentaje de 17,31 y en un tercer lugar las enfermedades crónicas de vías respiratorias con 17,04%, este último aunque para este año está en tercer lugar en el año 2018 fue la primera causa, sin embargo supera el porcentaje del año 2018, en segundo lugar enfermedades del sistema Nervioso excepto meningitis, con 14,58% y seguidamente en tercer lugar se encuentran resto de las enfermedades con 14,21% es así que para el año analizado también se presenta un cambio notorio en la presentación de causas de mortalidad ajustada teniendo en cuenta que para el 2018 fueron muy diferentes las causas, particularmente para las tasas en hombres y mujeres las



enfermedades del sistema urinario durante el año 2019 se presentaron en primer y segundo lugar respectivamente, presentando relevancia debido a los cambios hormonales durante la cuarta y quinta década de la vida.

De igual manera, la Tasa de Mortalidad por las demás enfermedades en Mujeres para el Municipio de Neira en el periodo 2005-2019 se encuentran las Enfermedades Crónicas de Vías respiratorias con una tasa de 53,76 para el año 2008, seguida de la Diabetes Mellitus con una tasa de 49,03, para el año 2006 y en el año 2010 con una tasa de 29,86 y para el año 2013 con una tasa de 25,70; las enfermedades del sistema urinario con una tasa de 33,51 para el año 2006. Las enfermedades urinarias cobran relevancia en las mujeres por los cambios que se producen en la uretra después de la menopausia por los cambios hormonales lo que causa infecciones urinarias a repetición y severas que en la población Adulta mayor traen consigo graves complicaciones que conducen a la muerte. En el año 2012 aparecen el resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa en menor proporción, pero significativa en la mortalidad de 23,70, cabe resaltar que la mortalidad por deficiencias nutricionales y anemias nutricionales aparece en el año 2015 con una tasa de 9,92% no siendo una de las tasas más altas de ese año pero sí aparece con una cifra significativa. Para el 2017 en su orden se presentaron principalmente, diabetes mellitus, con 19,35% enfermedades crónicas de las vías respiratorias con un porcentaje de 16,06, enfermedades del sistema urinario con 11,46% y resto de enfermedades del sistema digestivo 8,16% es así que a presentación de tasas ajustadas de mortalidad varía cada año su presentación siendo la más pronunciada y de mayor presentación las Enfermedades Crónicas de Vías respiratorias. En el 2018 se presentaron principalmente enfermedades crónicas de las vías respiratorias, con un 15,94% en segundo lugar enfermedades del sistema Nervioso excepto meningitis, con 14,58% y seguidamente en tercer lugar se encuentran el resto de las enfermedades con 14,21% es así que para todo el periodo analizado de 2005 a 2019, los cambios en la presentación de las tasas de mortalidad ajustada para mujeres año tras año cambia notoriamente.

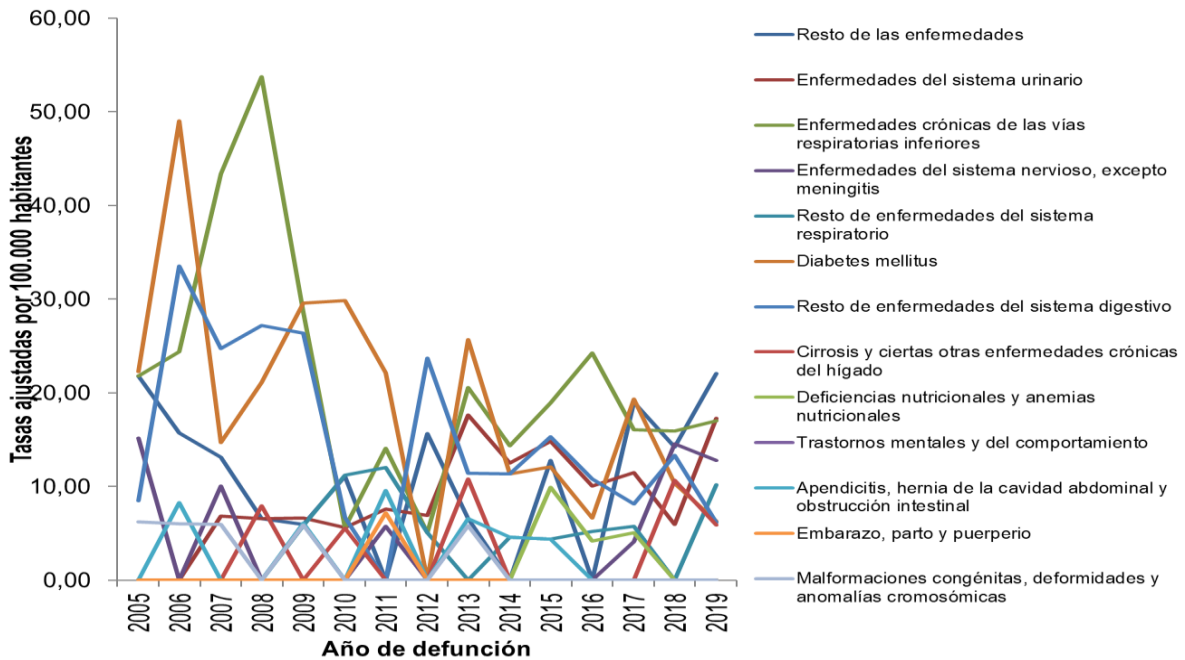
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas mujeres del Municipio de Neira, 2005-2019.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une



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.

En la tabla de semaforización por causas específicas se evaluó la tendencia de algunos indicadores trazadores para el Plan decenal de salud Pública Colombia 2011 – 2021, de estos doce indicadores el Municipio de Neira presenta tasas en 11 de ellos en alguno de los años evaluados. En cuanto al comportamiento de las causas específicas del municipio de NEIRA frente al comportamiento del departamento se concluye:

Las tasas de mortalidad que presenta diferencias relativas estadísticamente significativas que ubican al municipio en peor situación que el departamento corresponde a los eventos de Accidentes de transporte terrestre, cancer de cuello uterino, agresiones (homicidios), enfermedades transmisibles, exposición a fuerzas de la naturaleza (Color rojo)

Para el año 2019 los eventos que al comparar la tasa de mortalidad del municipio respecto al departamento no presenta diferencias relativas estadísticamente significativa lo que evidencia un comportamiento similar son



tumor maligno de mama, tumor maligno de la próstata, tumor maligno del estómago lesiones autoinfligidas intencionalmente y trastornos mentales y del comportamiento.

La Diabetes mellitus es el único evento trazador que presenta una diferencia relativa estadísticamente significativa que ubica al municipio en mejor situación que el departamento.

Tabla 9. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Caldas, Neira 2005-2019

Causa de muerte	CALDAS	NEIRA	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	27,33	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	11,56	13,54	☑	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,51	26,01	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	-	☑	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	8,93	5,88	☑	☑	☑	☑	☑	☑	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago	12,57	12,49	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	10,30	3,10	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-inflingidas intencionalmente	8,01	5,88	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	4,24	7,96	-	-	☑	☑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	☑	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	15,72	24,86	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	26,94	41,19	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,99	9,51	☑	-	-	-	-	☑	☑	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

El monitoreo y reducción de la mortalidad materna-infantil y en la niñez hace parte de los compromisos pactados en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), por lo tanto, son parte importante del ASIS (Organización de Naciones Unidas, 2003),

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

La mortalidad infantil es el indicador demográfico que señala el número de defunciones de niños en una población de cada mil nacimientos vivos registrados, durante el primer año de su vida. Aunque la tasa de



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

Los eventos relacionados con la Salud materna, infantil y en la niñez, son un importante problema de salud pública tanto por la magnitud que alcanzan a nivel global, como por sus complicaciones y secuelas si no se realiza un diagnóstico y tratamiento oportuno, así como los años de vida perdidos y el fuerte impacto en la estructura social y familiar.

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; 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.

Causas específicas de mortalidad

La tasa de mortalidad específica es la proporción de personas que mueren por una causa concreta en un período en una población. También se puede realizar una mortalidad específica por edad. Dependiendo de la intensidad se pueden expresar por mil, por diez mil o por cien mil habitantes.

Las principales causas de mortalidad infantil para ambos sexos, según la lista de los 16 grandes grupos para el municipio de Neira son:

Menores de 1 año

La tasa de mortalidad para niños y niñas menores de 1 año, en el periodo analizado 2005-2019 siendo la primera causa de mortalidad el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con un 4,78% durante el 2018, para el año 2017 fue de 4,48% como segunda causa en la presentación se observa malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, desde el 2016 hasta el 2019 no se presentan casos por estas causas. En niños para el 2018 en afecciones originadas en el periodo perinatal un porcentaje de 8,77 y en mujeres 0%. Durante el año 2019 no se presentaron causas de mortalidad en este grupo de edad para ambos sexos hombres y mujeres, es del 0%

Menores de 1 a 4 años.

73

En este grupo de edad a diferencia del de menores de 1 año la mortalidad cambia de presentación y de características encontrando en niños 2018 Tumores (neoplasias) 75,93% en mujeres 0% para el 2017 se presentaron en niños malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 76,10% a diferencia con las niñas se presentó por causas externas de morbilidad y mortalidad con una tasa de 160,90%, para el año 2019 ambos sexos presentaron tasa en 0%.

Menores de 5 años.

En el curso de tiempo analizado se observa que para mortalidad de menores de 5 años se observa que los niños presentan las mismas tasas en tumores (neoplasias) y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con un 60,98% para el año 2018, en niñas se encuentran las tasas en 0%, para el 2017 se presenta con 64,68% ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en niñas y 129,37 en causas externas de morbilidad y mortalidad, siendo esta la primera causa de mortalidad en menores de 5 años

Tasas específicas de mortalidad

Tabla 10. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 año Total según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2019

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	2,63	3,07	0,00	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	2,57	0,00	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 de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	20,59	7,71	18,42	9,20	6,67	9,90	4,31	7,91	0,00	3,98	22,22	4,50	4,48	4,78	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,94	5,14	10,53	6,14	13,33	3,30	4,31	0,00	0,00	3,98	4,44	4,50	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	3,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 11. Número de casos de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 año en niños, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2019



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	27,03	5,10	16,04	6,10	0,00	6,21	8,26	7,58	0,00	6,80	18,35	0,00	0,00	8,77	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	5,10	16,04	12,20	20,13	6,21	8,26	0,00	0,00	0,00	9,17	8,26	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 12. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 año en niñas, según la lista de las 67 causas
Municipio de Neira, 2005 – 2019

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	5,18	6,17	0,00	7,04	0,00	0,00	0,00	0,00	8,62	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	6,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	12,90	10,36	20,73	12,35	13,25	14,08	0,00	8,26	0,00	0,00	25,86	9,90	9,26	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,45	5,18	5,18	0,00	6,62	0,00	0,00	0,00	0,00	9,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	6,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSP

Tabla 13. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 a 4 total según la lista de las 67 causas
Municipio de Neira, 2005 – 2019





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	42,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	40,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,05	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,11	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	41,82	0,00	0,00	40,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,22	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 14. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1 a 4 en niños, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2019

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	82,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	79,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,93	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,10	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	82,24	0,00	0,00	79,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 15. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 1-4 años en niñas según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2019





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,90	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 16. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 5 años total, según la lista de las 67 causas
Municipio de Neira, 2005 – 2019

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	34,07	0,00	33,01	32,68	0,00	32,35	0,00	0,00	0,00	31,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	33,47	0,00	0,00	32,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,36	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	32,45	0,00	32,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	238,50	100,40	231,10	98,04	64,89	97,06	32,23	64,18	31,98	159,13	31,71	0,00	31,46	31,36	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	34,07	66,93	132,06	65,36	129,79	32,35	32,23	0,00	31,98	31,83	31,71	0,00	31,46	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	33,47	0,00	0,00	64,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,91	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSP

Tabla 17. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 5 años en niños, según la lista de las 67 causas
Municipio de Neira, 2005 – 2019



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	66,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	65,70	0,00	0,00	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,98	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	331,13	65,70	193,92	63,78		63,09	62,85	62,50	62,31	123,99	0,00	0,00	0,00	60,98	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	65,70	193,92	127,55	189,63	63,09	62,85			62,00	61,80	0,00	61,24	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	65,70	0,00	0,00	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 18. Tasa de mortalidad infantil y niñez, en menores de 5 años en niñas, según la lista de las 67 causas Municipio de Neira, 2005 – 2018

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	67,48	67,02	0,00	66,40	0,00	0,00	0,00	65,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	###	136,43	269,91	134,05	133,33	132,80	0,00	65,96	0,00	196,21	65,10	0,00	64,68	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	70,18	68,21	67,48	0,00	66,67	0,00	0,00	0,00	65,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,37	0,00	0,00

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Mortalidad Infantil y en la niñez por sub causas

La presentación de las principales causas de Mortalidad Infantil y en la niñez, en números absolutos es baja para todos los periodos evaluados, sin embargo durante los años 2005 al 2019, las que se presentan con mayor número de muertes son Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 7 caso para el 2005 y 2007, 3 casos en el año 2006, 3 casos para el año 2008, 2 casos para el año 2009, 3 casos para el año 2010, con 1 caso para el año 2011, 2 casos para el año 2012, 1 caso para el año 2013, 5 casos en el año 2014, 1 caso para el 2015, cero casos para el año 2016 y finalmente para el 2018 se presentaron 2 casos, 1 en de 1 a 4 años y otro caso en menores de 5 años siendo esta mortalidad la de mayor presencia de casos frente a las otras mortalidades; la segunda causa son las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas 1 caso para el año 2005, con 2 casos para el año 2006, 4 casos para el año 2007, con 2 casos para el año 2008, con 4 casos para el año 2009, 1 casos para el año 2010, 1 caso para el año 2011, en el año 2012 no se presentaron casos para este tipo de malformaciones, para el 2013 (1 caso), 1 caso para el año 2014 y 2015; en el 2016 al 2019 no se presentaron casos por estas causas, por el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal 1 caso presentado en menor de 1 año; otro de los casos presentados fue por malformaciones congénitas (1 caso) en menor de 1 año y 2 por causas externas de morbilidad y mortalidad en menores de 1 a 4 años, para el año 2019 no se presentaron mortalidades por ninguna de estas causas.

Para las causas de mortalidad por ciertas enfermedades infecciosas, por diarrea y gastroenteritis se presentaron en el 2005, 2 caso en menor de 5 años y entre 1 y 4 años, para el 2007, se presentan otros dos casos en menores de 5 años y en menor de 1 año, desde el 2008 hasta el 2018 no se presentan as casos por eta causa. Por tuberculosis se presentaron dos casos en el 2008 en menor de 5 años y en menor de 1 año, no se presenta más tendencia por esta causa con cero casos hasta el 2018, por otras enfermedades virales, se presentaron 2 casos en el año 2014, 1 en menor de 5 años y la otra en menor de 1 año y por causa de resto de infecciones parasitarias se presentó 1 evento en el 2010, en menores de 1 año, es así que el panorama por este subgrupo de mortalidad aportó un total de 10 muertes desde el 2005 hasta el 2019., para el año 2019 no se presentaron casos por esta causa.

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias / Municipio de Neira, 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
		Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (A15-A19)	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	1	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Dentro del subgrupo de Tumores (Neoplasias) en el Municipio de Neira en el periodo 2005-2018 se encuentra la leucemia en el grupo de edad de 1 a 4 años con 1 caso para el año 2009, el resto de tumores malignos se convierten en la otra causa de mortalidad en menores de 1 año con la presencia de 1 caso para el año 2006, en el 2018 se presentaron 2 casos en resto de tumores malignos en menores de 5 años y en niños de 1 a 4 años. Por leucemias no se presentan casos desde el 2009, para el último año evaluado no se presentaron casos por Tumores o Neoplasias.

Tabla 20. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, Municipio de Neira, 2005 – 2019



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

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
		Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre 1 y 4 años	0		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Menores de 1 año	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de enfermedades del sistema circulatorio

Dentro del subgrupo de enfermedades del sistema circulatorio en el Municipio e Neira en el periodo 2005-2017 en el grupo de edad de Menores de 1 año con 2 casos para el año 2010, sin presentar casos en ningún otro año por lo tanto no se presenta tendencia de la mortalidad por esta causa.

Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema circulatorio, Municipio de Neira, 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
		Enfermedades del sistema circulatorio	Menores de 5 años	0	0	0	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	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso



Dentro del subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso, en el Municipio e Neira en el periodo 2005-2018 se encuentra la Meningitis en el grupo de edad de 1 a 4 años con un 1 caso para el año 2011, sin presentar casos en ningún otro año por lo tanto no se presenta tendencia de la mortalidad por esta causa.

Tabla 22. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso, Municipio de Neira, 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
Meningitis (G00-G03)	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Dentro del Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio en el Municipio e Neira en el periodo 2005-2018 se encuentra la Neumonía en el grupo de edad de Menores de 1año con un 1 caso para el año 2009, seguida del resto de enfermedades del sistema respiratorio entre 1 y 4 años con un 1 caso para el año 2011, sin presentar casos en ningún otro año por lo tanto no se presenta tendencia de la mortalidad por esta causa ni por las demás de subgrupo de causas.

Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio Municipio de Neira 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
Neumonía (J12-J18)	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Dentro del Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en menores de 1 año en el Municipio de Neira en el periodo 2005-2018, se encuentran Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto con un caso para el año 2005, 1 caso para el año 2009, 2 casos para el año 2010. Seguido de Trastornos relacionados con la duración y el crecimiento fetal con 2 casos para el año 2005, 1 caso para el año 2007, 2 casos para el año 2012 y finalmente 1 caso para el año 2014, cero casos para los años siguientes.

En cuanto a la hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento se presenta 1 solo caso en el año 2014, para los demás años aparece con cero casos; mientras que la dificultad respiratoria del recién nacido presenta 1 caso para el año 2005, 2007 y 2008, cero casos 2009 a 2012, reaparece la mortalidad por este subgrupo con 1 caso en el 2013 y 1 caso para el año 2014 y finalmente vuelve a cero casos para el año 2015 y 2016, para el año 2017 aparece de nuevo un caso para esta Subcausas, para el 2018 no se presentan casos.

La neumonía congénita presentó 1 caso en el año 2007, 1 caso en el 2011 y no se presentaron casos del año 2012 hasta el 2019.

En cuanto a Otras afecciones respiratorias del recién nacido 1 caso en el 2005, 1 caso en el 2007, 1 caso en el 2008 y ningún caso del 2009 al 2019

Para la Sepsis bacteriana del recién nacido se presentó un 1 caso para el año 2005, 1 caso para el año 2006, 2 casos para el año 2007, 1 caso para el año 2014, cero para el año 2015, 2016, 2017 y 2019.

Para los Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido 1 caso en el 2005, 1 caso en el 2007, 1 caso en el 2010, 1 caso para el año 2014 y finalmente cero casos para los años posteriores.

El Resto de afecciones perinatales 2 casos en el año 2006, 1 caso en el año 2008, 2009, en el 2015 nuevamente se presenta 1 caso y 2016 - 2017 cero casos para el 2018, 2 casos en menor de 5 años y de 1 a 4 años de edad, para el 2019 no se presentaron casos por esta causa.

Tabla 24. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Municipio de Neira, 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
		Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por compleciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 5 años	1	0	0	0	1	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	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 5 años	2	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	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	2	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	1	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 5 años	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	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	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
Neumonía congénita (P23)	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	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 5 años	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 5 años	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 5 años	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 5 años	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	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	2	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Dentro del Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en el Municipio e Neira en el periodo 2005-2017 se encuentran Malformaciones congénitas del corazón en menores de 1 año, con 1 caso para el año 2005, 2 casos para el año 2006,2007,2009 y 1 caso para el 2008 y 2010, presentándose de nuevo 1 caso para el año 2017 en un menor de 1 a 4 años, seguida de Otras malformaciones congénitas en menores de 1 año con un 1 caso para el año 2009, 1 caso en el 2011, 2013 y 1 caso en el 2015, sin presentar casos para 2016, 2017 y 2018 y otras malformaciones congénitas del sistema nervioso con 1 caso en el año



2007 y 2008 en cuanto a otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio, hidrocefalo congénito y espina bífida en menores de 1 año se presentó 1 caso en el 2007 y 1 caso en el 2009 respectivamente. Para el ultimo año no se presentaron casos de mortalidad por malformaciones congénitas, por 2 años consecutivos estamos en 0 casos.

Tabla 25. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, distrito/ municipio de Neira, 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
Hidrocefalo congénito y espina bífida (Q03, Q05)	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
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	1	2	2	1	2	1	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	1	0	0
	Menores de 1 año	1	2	2	1	2	1	0	0	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	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		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99) ¹	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	1	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	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	1	0	1	0	1	0	0	0	0

Fuente: DANE - SISPRO, MSPS

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

Dentro del Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad en el Municipio de Neira en el periodo 2005-2016 se encuentran Accidentes de transporte en edades de 1 a 4 años con 1 caso para el año 2009, seguida de Otros accidentes que obstruyen la respiración en edades de 1 a 4 años 1 caso para el año 2006, Todas las demás causas externas en el grupo de edad de menores de 1 año con 1 caso para el año 2009, sin más casos y sin presentar tendencias de estas mortalidades, para este último año no se presentaron eventos por esta causa.

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad Municipio de Neira, 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
Accidentes de transporte (V01-V99)	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	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
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	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
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

El análisis de la mortalidad Materno infantil y en la niñez requiere especial atención y un trato diferente debido a que las causas de su ocurrencia divergen ampliamente de las causas que aquejan a la población general.

El análisis de la mortalidad Materno infantil y en la niñez contempla la interpretación de los siguientes indicadores básicos que hacen parte de los objetivos del desarrollo del Milenio ellos son: la razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en la niñez, tasa de mortalidad por EDA, tasa de mortalidad por IRA, tasa de mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y proporción de muertes infantiles asociadas a la desnutrición.

Para ello se utilizó la estrategia de semaforización y la comparación con un territorio de referencia que para el Municipio de Neira es el Departamento de Caldas, se calcularon la razón de razones y la razón de tasas propuestas por la guía metodológica para el ASIS Colombia 2013.

La Tasa de Razón de mortalidad materna, la tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años, la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años, y la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años, no presentan diferencias relativas estadísticamente significativas lo que ubica al municipio en la misma situación del departamento, para hablar de tasas de mortalidad neonatal, infantil y en la niñez estas presentan un aumento para el año 2017 aumentando los casos ya que para el año anterior no se había presentado ningún caso lo que hace estar en el municipio en peor estado que el depto. Aunque no haya una brecha muy amplia, para el año 2019 no se presentaron causas de mortalidad por ningún evento en menores de 5 años.

2.1.5 Mortalidad relacionada con Salud Mental

La Salud mental incluye nuestro bienestar emocional, psicológico y social. Afecta la forma en que pensamos, sentimos y actuamos cuando enfrentamos la vida. También ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con los demás y tomamos decisiones. La salud mental es importante en todas las etapas de la vida, desde la niñez y la adolescencia hasta la adultez y la vejez.

Este es un fenómeno complejo de la salud pública que incluye factores sociales y culturales, se ha incrementado en los últimos años a nivel mundial, es así que dentro de todas las acciones de salud ya se presentan las relacionadas con la Salud mental, quedando como base dentro de las prioridades y necesidades de las comunidades de cada uno de los territorios. Según la OMS de las 10 enfermedades más frecuentes y de alto costo de la población mundial, al menos 4 son de tipo mental y es así que dentro del observatorio nacional de salud mental se han priorizado una batería de indicadores de salud mentales acuerdo a las necesidades de información identificadas por el grupo de gestión integrada para la salud mental, para seguimiento, monitoreo y evaluación de la situación de la salud mental.

Es así que, en este análisis de situación en salud, se realiza la relación de eventos de salud mental que se encuentran ya registrados a nivel nacional y que se encuentran como parte de la priorización de necesidades de la población.

La presentación de la mortalidad por salud Mental para el Municipio de Neira desarrolla tres grandes causas, trastornos mentales y del comportamiento, trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y la epilepsia, siendo para este último el que aporta más casos de mortalidad con 5 casos distribuidos así; 1 en 2007, otro más para el 2014 y dos más para el 2017 y uno más en el 2019, en los trastornos de mentales y del comportamiento para este periodo analizado de 2009 al 2019 se presentaron 3 caso en el 2008 y 1 para el año 2019, por el otro sub grupo de causas SPA se presentó 1 caso de un hombre por de mortalidad por abuso de Sustancias Psicoactivas-

Tabla 27 Número de muertes relacionadas con eventos de Salud Mental Municipio de Neira 2005-2019



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

Grupo	Sexo	Numero de Defunciones														
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Femenino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Masculino	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
F10-F19 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	Femenino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Masculino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
G40-G41 EPILEPSIA	Femenino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Masculino	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1

Fuente: SISPRO-MSPS

2.1.6 Mortalidad por COVID-19

La COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto el nuevo virus como la enfermedad eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019.

En el nombre abreviado, "CO" corresponde a "corona", "VI" a "virus" y "D" a "disease" ("enfermedad"). El COVID-19 es una nueva enfermedad descubierta en el año 2019, causada por un nuevo coronavirus que no se había visto antes en seres humanos.

La crisis provocada por el COVID-19 tiene consecuencias sanitarias evidentes, pero también consecuencias económicas de un calado que aún no alcanzamos a calcular bien además señalan que, del reto de la emergencia sanitaria, la COVID-19 conlleva, por ella misma y por las medidas de contención que la acompañan, un impacto social y económico inmediato y a medio y largo plazo.

Desde el enfoque teórico de desigualdades en salud es esperable que las consecuencias que la crisis por COVID-19, sean peores en personas con determinantes sociales negativos, es decir en los colectivos más vulnerables, por ello es que se realizara análisis de casos presentados en el municipio a corte de la semana 44 del año epidemiológico Noviembre 2021, datos que se encuentran en el cubo Segcovid, aunque solo se mostraran datos demográficos es importante resaltar que debido al aislamiento obligatorio y selectivo que se debe realizar por esta enfermedad las familias han presentados afectación económica debido a los largos tiempos que deben quedarse en casa. A esta fecha se presentaron 32 muertes registradas.

Es importante mencionar que la Pandemia por Covid-19, nos ha tocado modificar e introducir medidas que van desde el uso de mascarillas, un lavado de manos exhaustivo y frecuente, uso de gel o alcohol cuando la limpieza no sea posible el lavado y una distancia social. Debido a esta distancia, nuestras relaciones sociales se ven afectadas y han cambiado radicalmente. Se ha de buscar una burbuja con la que nos tenemos que relacionar





únicamente, para no tener contactos diferentes que a su vez provienen de otras burbujas y esto es lo que promueve el contagio; las indicaciones que las instituciones, nos dan deberían ser cumplidas estrictamente. El cierre de establecimientos públicos, comerciales, instituciones educativas, empresas privadas y el teletrabajo hicieron que los estilos de vida de la población cambiaran sea para mejorar las condiciones de vida o para empeorar la calidad de vida de muchas personas.

Muchas personas todavía no se creen que el virus es letal y que esas vidas que se cobra pueden ser achacadas a él sin ser cierto, y que son producto de otras enfermedades, pero el caso es que desde la posición de personal no sanitario y estando en contacto directo con la pandemia, esto no es así: el virus existe y el contagio es masivo

Tabla 28 Índices Demográficos Mortalidad por Covid-19



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

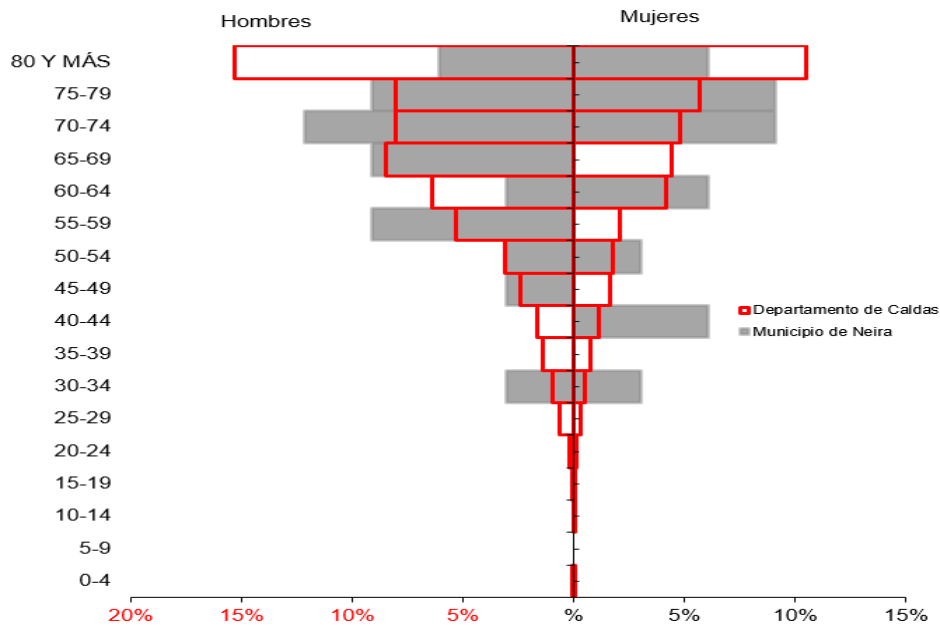
Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el Municipio de Neira para el año 2021 por cada 136 muertes por COVID -19 en hombres, había 100 muertes de mujeres por COVID - 19, mientras que para el departamento Departamento de Caldas en el año 2021 por cada 163 muertes por COVID-19 en hombres, había 100 muertes por COVID - 19 en mujeres
Razón niños mujer	En el Municipio de Neira para el año 2021 por cada 0 muertes por COVID - 19 en niños y niñas (0-4 años), había 100 casos de muertes de COVID-19 en mujeres en edad fértil (15-49 años), en contraste el departamento Departamento de Caldas para el año 2021 por cada 3 muertes por COVID - 19 en niños y niñas (0-4años), había 100 muertes por COVID - 19 en mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el Municipio de Neira en el año 2021 de 100 muertes por COVID-19, 0 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que en el Departamento de Caldas para el año 2021 las muertes en este grupo poblacional fue de 0
Índice de juventud	En el Municipio de Neira en el año 2021 de 100 muertes por COVID - 19, 0 correspondían a muertes en población de 15 a 29 años, mientras que en el Departamento de Caldas en el año 2021 las muertes por este mismo evento en el grupo poblacional fue de 1
Índice de vejez	En el Municipio de Neira en el año 2021 de 100 muertes por COVID - 19, 70 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el Departamento de Caldas en el año 2021 las muertes por este mismo evento en este grupo poblacional fue de 76
Índice de envejecimiento	En el Municipio de Neira en el año 2021 de 100 muertes por COVID - 19, 20 correspondían a muertes en población de 65 años y más, mientras que en el Departamento de Caldas en el año 2021 en este grupo poblacional por el mismo evento se presentaron 42775 muertes
Índice demográfico de dependencia	En el Municipio de Neira de 100 muertes por COVID - 19 entre los 15 a 64 años, hubo 154 muertes por la misma causa en menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en el Departamento de Caldas en este grupo poblacional se presentaron 189 muertes por COVID - 19
Índice de dependencia infantil	En el Municipio de Neira 0 personas menores de 15 años murieron por COVID - 19, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años que murieron por la misma causa, mientras que en el Departamento de Caldas fue de 1 muertes
Índice de dependencia mayores	En el Municipio de Neira por cada 154 muertes por COVID - 19 en personas de 65 años y más, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que en el Departamento de Caldas fue de 189 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de muertes por COVID - 19 en población menor 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 fallecida por COVID - 19 estudiada es joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población fallecida por COVID - 19 envejecida.

Es así que la mortalidad por Covid-19 en el Municipio muestra el grupo de mayores de 70 años con mayor afectación la mitad de los casos 16 casos reportados en total para este grupo de edad en el grupo de 60 a 69 años se reportaron un total de 6 casos de mortalidad por Covid-19, en el grupo de 50 a 59 un total de 5 casos presentados entre 40 y 49 años 3 casos presentados y entre 30 y 34, 2 casos presentados de mortalidad a



causa del Covid-19 para el municipio. Los casos evidenciados de mortalidad en su mayoría cursaban con una comorbilidad adicional, sin embargo, pudieron ser prevenibles en el manejo inicial de síntomas luego de ser diagnosticados como Covid-19 Positivo, en la pirámide poblacional se puede observar que en la mayoría de los grupos poblacionales con excepción de grupo menor de 30 años superamos la tasa de mortalidad comparada con los índices departamentales.

Tabla 29. Pirámide poblacional mortalidad por Covid-19 2021



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

El análisis de la desigualdad en la mortalidad Materno infantil y en la niñez requiere especial atención y un trato diferente debido a que las causas de su ocurrencia divergen ampliamente de las causas que aquejan a la población general.

El análisis de la mortalidad Materno infantil y en la niñez contempla la interpretación de los siguientes indicadores básicos que hacen parte de los objetivos del desarrollo del Milenio ellos son: la razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en la niñez, tasa de mortalidad por EDA, tasa de mortalidad por IRA, tasa de mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y proporción de muertes infantiles asociadas a la desnutrición.

Para ello se utilizó la estrategia de semaforización y la comparación con un territorio de referencia que para el Municipio de Neira es el Departamento de Caldas, se calcularon la razón de razones y la razón de tasas propuestas por la guía metodológica para el ASIS Colombia 2013.

La Tasa de Razón de mortalidad materna, la tasa de mortalidad neonatal, infantil, en la niñez, por IRA, por EDA en menores de cinco años, la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años, en menores de cinco años, no presentan diferencias relativas estadísticamente significativas lo que ubica al municipio en la misma situación del departamento, para el año 2019, todas estas tasas se mantuvieron en 0, ubicándose particularmente el municipio con unos buenos indicadores en la prestación de servicios de salud.

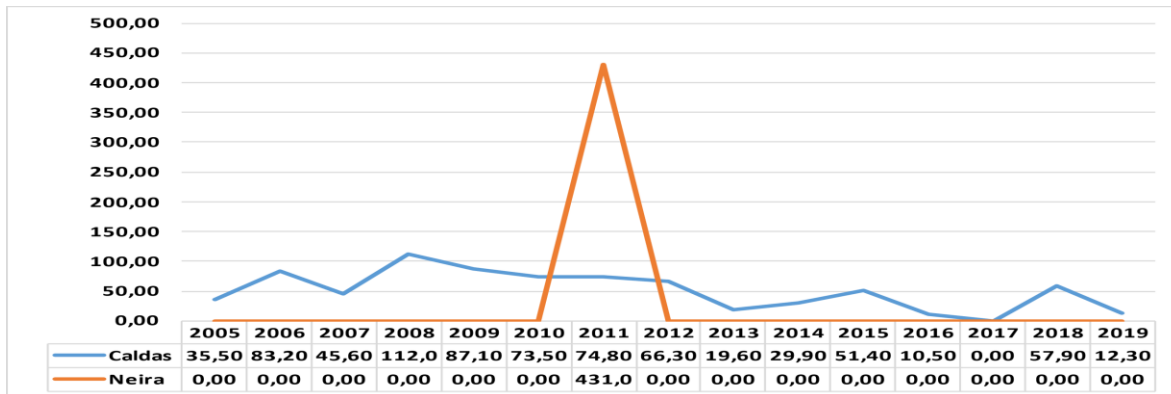
Tabla 30. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Municipio de Neira, 2005-2019

Causa de muerte	CALDAS	NEIRA	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Razón de mortalidad materna	1229,00	0,00	↗	↘		
Tasa de mortalidad neonatal	713,00	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad infantil	1119,00	0,00	↗	↘	↘	.	.	↗	↘	↗	↘	↗	↘	.	.	.			
Tasa de mortalidad en la niñez	1361,00	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘			
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	312,00	0,00	.	.	.	↗	↘	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,00	0,00	↘	↗	↘	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,00	0,00	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad materna

Figura 27. Razón de mortalidad materna, departamento Caldas / municipio de Neira, 2005 -2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Como se observa en la figura, Neira no reporta casos en los años 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, en el año 2011 reporta un caso el cual fue una mortalidad materna tardía, no permitiendo el cumplimiento de la meta de mantener en 0 x 100.000 nacidos vivos; la mortalidad materna en los años 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 y 2019, vuelve a presentar cero casos dando así cumplimiento a la meta establecida por la Nación en las metas del Milenio.

El Instituto Nacional de Salud define La Razón de Mortalidad Materna como la relación que existe entre el número de muertes maternas ocurridas, durante el embarazo o en los 42 días siguientes a su terminación y el número de nacidos vivos durante el mismo período. Terminación del embarazo independientemente de su duración, sitio de parto o cualquier causa relacionada con el mismo embarazo o su atención, pero no por causas de accidente.

La interpretación de la misma es: La Razón de Mortalidad Materna mide la probabilidad de que una mujer fallezca por complicaciones durante su embarazo, parto o puerperio en un período determinado, en relación con el número de nacidos vivos en el mismo período. Indica por cada 100.000 nacidos vivos, el número de mujeres que fallecen durante su período de embarazo, parto o puerperio, independientemente de la duración del embarazo, sitio del parto y debido a cualquier causa relacionada con el embarazo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

La Mortalidad materna es un problema de salud pública e interés social en el que intervienen muchos factores de vulnerabilidad propios de cada gestante: *edad*, antecedentes ginecobstetricos, antecedentes de enfermedades o condiciones biológicas como hipertensión, diabetes, obesidad, insuficiencia venosa entre

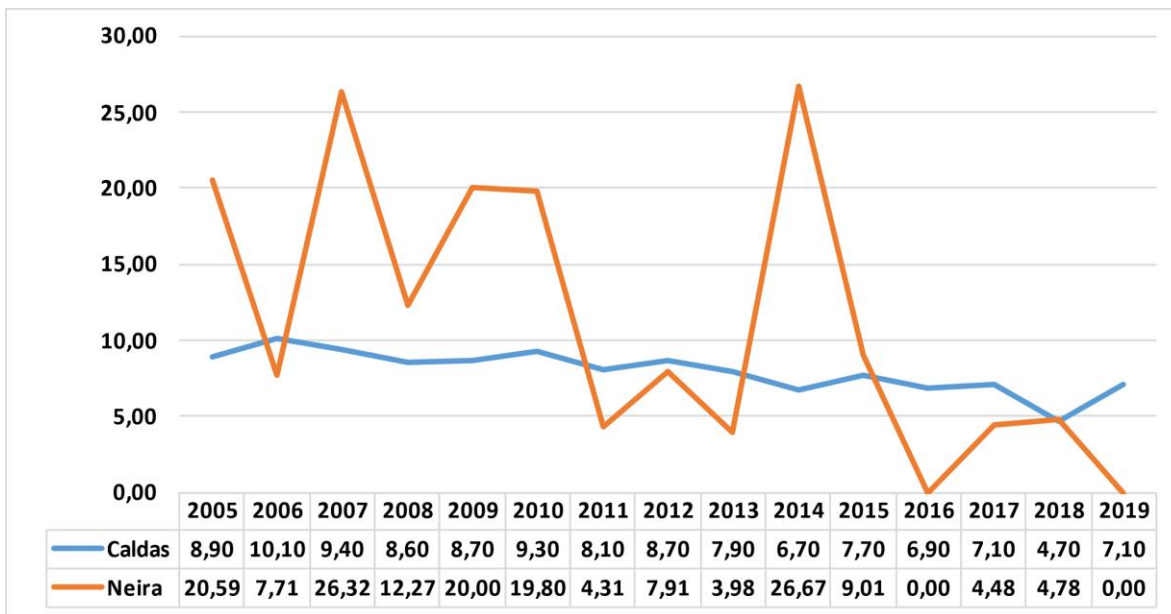
otros; también intervienen factores del medio social: economía, nivel de educación, desigualdad de género, etnia, entre otros; a nivel de prestación de servicios de salud: acceso oportunidad y calidad de los servicios.

Mortalidad Neonatal

En el periodo 2005-2018 para el municipio la Mortalidad Neonatal se expresa con una tasa superior que la del departamento que no presenta una variación importante en los últimos años, quedando con tasas superiores a este excepto para los años de 2011, 2013, 2016 y 2017 volviendo a aumentar para el año 2018 con un 4,78%, aunque la diferencia es mínima; en este periodo de tiempo llego a su pico máximo en el año 2009 con una tasa de 26,49%, para el año 2019 no se presentaron mortalidades neonatales.

El Municipio de Neira ha venido trabajando intensamente en el seguimiento a los controles prenatales de las gestantes y la salud del recién nacido trabajando en la cobertura de una atención prenatal de calidad, una atención del parto cualificado y mejorando las atenciones postnatales y del recién nacido. Unas de las principales causas de mortalidad infantil son Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, bajo peso al nacer, gestación corta, otras afecciones originadas en periodo perinatal, Malformaciones Congénitas, deformidad y anomalías cromosómicas, trastornos respiratorios específicos del periodo.

Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, departamento de Caldas Municipio de Neira, 2005- 2019



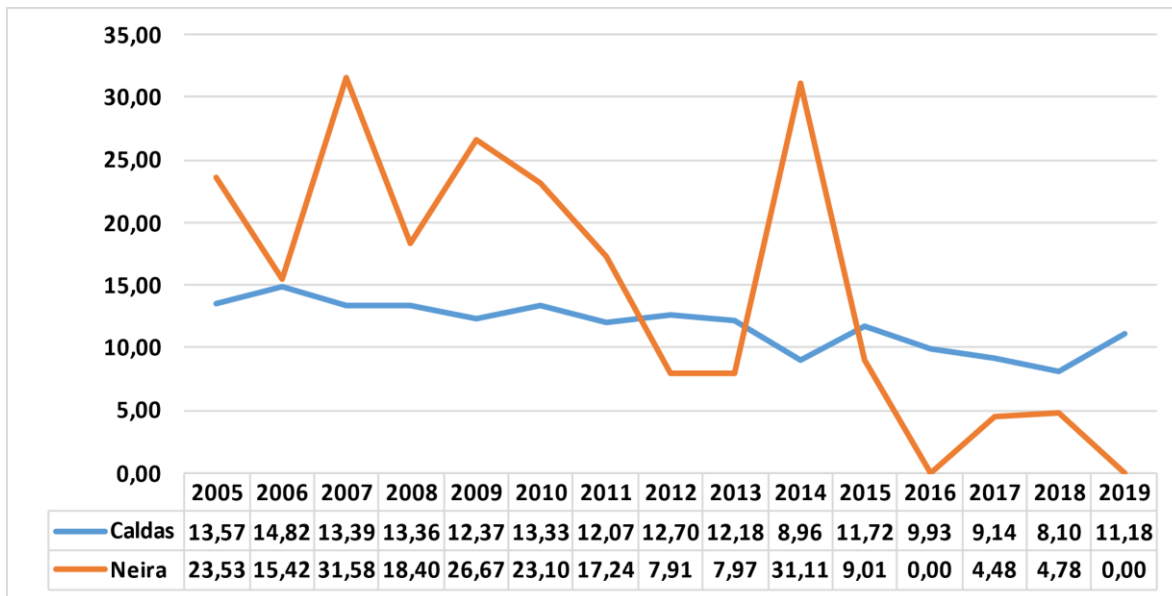
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad infantil

La tasa de mortalidad infantil es un indicador útil de la condición de la salud y de las condiciones socioeconómicas en las que viven, es un indicador sensible de la disponibilidad, utilización y efectividad de la atención de la salud, particularmente, la atención perinatal; pese a que el departamento no presenta variaciones importantes, el municipio muestra fluctuaciones donde en casi la totalidad de los años supera la tasa del departamento casi duplicando su tasa exceptuando el año 2011 y 2016 que no se presentaron mortalidad en la niñez y aumentando de nuevo para el 2017, pero en el 2018 baja un poco el porcentaje frente al departamento con 4,78%, para el año 2019

Las muertes por causas evitables en los niños y niñas del municipio se presentan la mayoría de las veces por la presencia de algunos factores determinantes como la accesibilidad a los servicios de salud en los diferentes niveles, los embarazos de alto riesgo y también por situaciones de corresponsabilidad entre las instituciones, pues muchos casos si se atienden a tiempo y reciben las intervenciones de manera temprana se pueden evitar.

Figura 29. Tasa de mortalidad infantil, en menores de 1 año departamento Caldas Municipio de Neira, 2005-2019



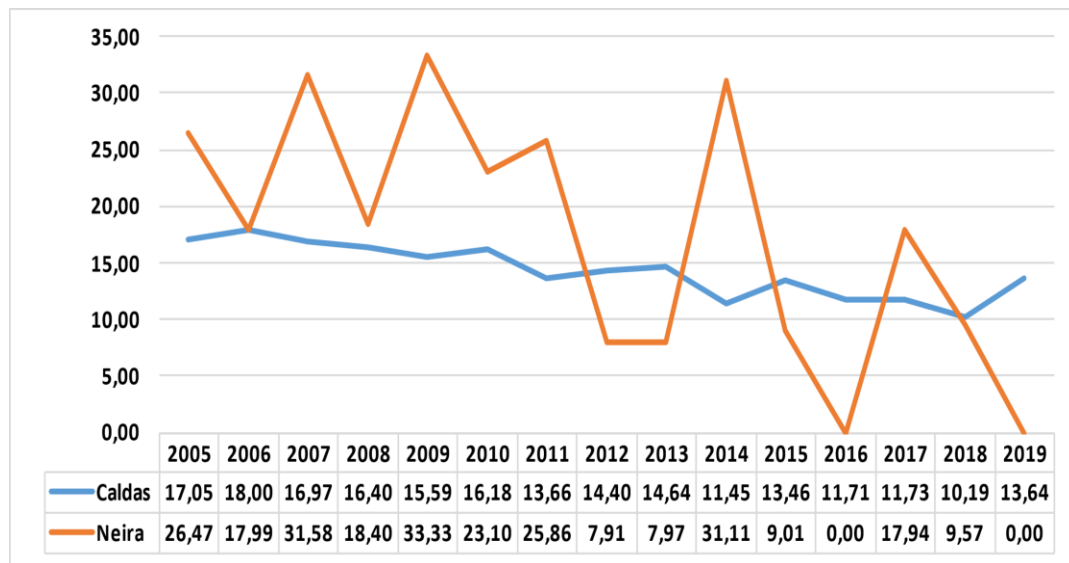
Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad en la niñez

En el periodo 2005-2019 para el municipio de Neira la Mortalidad en la niñez se expresa con una tasa de 26,47 para el año 2005 , una tasa de 17,99 para el año 2006, una tasa de 31,58 para el año 2007, una tasa de 18,40 para el año 2008, una tasa de 33,33 para el año 2009, una tasa de 23,10 para el año 2010, una tasa de 25,86 para el año 2011, una tasa de 7,91 para el año 2012, una tasa de 7,97 para el año 2013 ,una tasa de 31,11 para el año 2014, una tasa de 9,01 para el año 2015 para el año 2016 0%, con un 17,94% en el 2017 superando la tasa del departamento y finalmente en el 2018 disminuye con un porcentaje de 9,57%. Presentándose las tasas más altas durante el año 2007 con 31,58 y el año 2009 con una tasa de 33,33, para el 2019 no se presentaron casos de mortalidad en menores de 5 años.

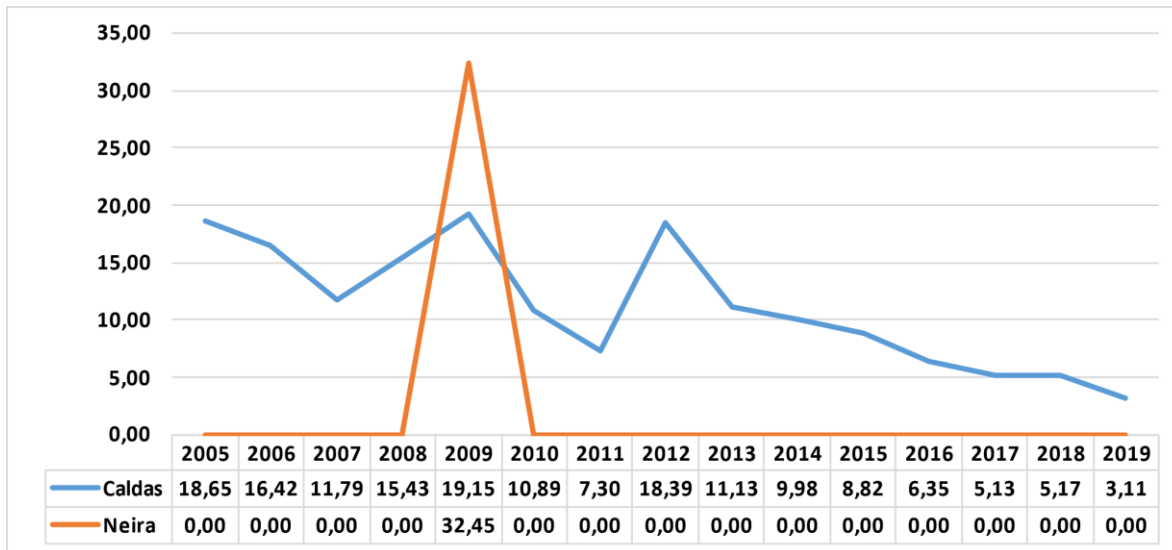
Figura 30. Tasa de mortalidad en la niñez, (Menores de 5 años) departamento Caldas Municipio de Neira, 2005- 2019

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS



Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Figura 31. Tasa de mortalidad por EDA (Menores de 5 años) departamento Calda Municipio de Neira, 2005-2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En el Municipio de Neira para el año 2005 y 2007 se presentó un caso para cada año, con una tasa de 34,07 para el año 2005 y una tasa de 33,01 para el año 2007, a pesar de la educación impartida por todos los medios de comunicación, aún existe este tipo de muerte con hechos lamentables porque los principales implicados son los niños en el área rural que no cuentan con condiciones aptas de vida, el Municipio no presenta casos en los años 2008 al 2019.

La enfermedad diarreica aguda en Neira ha mantenido en los últimos años, es importante conocer que la carga de enfermedad por esta patología se ha determinado desde la organización mundial de la salud con diversos estudios realizados en Latinoamérica, que esta patología se asocia a deficientes hábitos higiénicos en las comunidades, falta de agua potable; En nuestro Municipio es importante resaltar que la cobertura de agua potable no es total en la zona rural, sin embargo en el área rural se ha venido trabajando de hecho actualmente ya se cuenta con una planta de tratamiento en el sector de Cuba que permite que la comunidad de esta vereda pueda tener acceso a agua potable, con respecto a EDA hay un artículo de la OMS/OPS (*La epidemiología y la etiología de la diarrea*) donde menciona que los pacientes comen menos por la anorexia y se reducen transitoriamente la capacidad de absorción intestinal, además los requerimientos de nutrientes se incrementan como resultado del proceso infeccioso. En cuanto a la enfermedad se tiene como información que cada episodio de diarrea compromete el estado nutricional llevando a desnutrición, cuando los episodios de diarrea, tienen una duración prolongada.

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

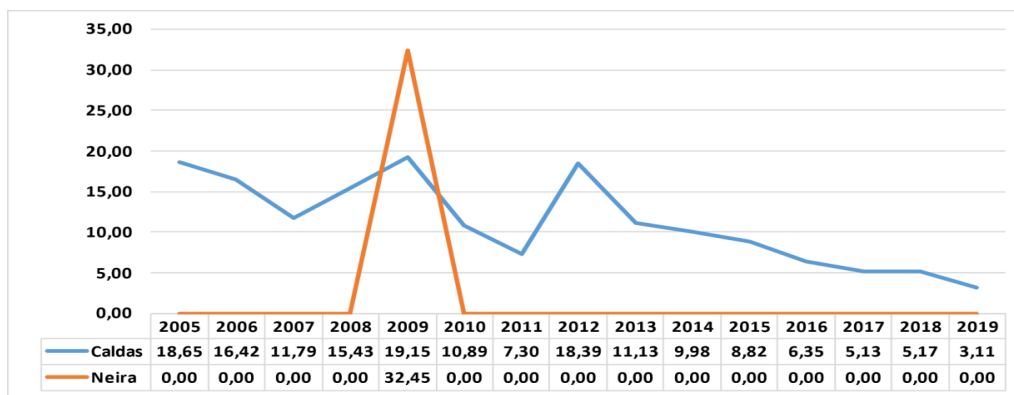
La mortalidad por infección respiratoria aguda para el Municipio de Neira no tiene una representación significativa, solo en el año 2009 se presentó una mortalidad por esta enfermedad ubicando una tasa de 32,44 sobre 1000 nacidos vivos del Municipio y desde el 2010 hasta el 2019 no ha presentado más casos.

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) comprenden un vasto grupo de enfermedades, incluidas las gripas. La neumonía es la enfermedad que causa el mayor número de muertes en los menores de cinco años de edad; anualmente mueren más de 2 millones de niños por esta enfermedad en el mundo, siendo responsable de más muertes que el SIDA, la Malaria y Sarampión juntas.

El Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública, Sivigila, cuenta con una red de unidades primarias generadoras de datos (UPGD) que notifican al sistema eventos de interés en salud pública, entre ellos la infección respiratoria aguda (IRA). El evento cuenta con cuatro estrategias de notificación semanal al sistema así: Mortalidad por IRA en menores de cinco años (individual), morbilidad por IRA en toda la población que mediante la aplicación de la clasificación internacional de enfermedades –CIE 10-, establece la codificación para la notificación colectiva de la misma; la vigilancia centinela para ESI-IRAG en toda la población de notificación individual y la vigilancia intensificada de virus inusitados.

El principal elemento para el adecuado conocimiento y manejo de los casos presentados y la información que estos aportan al Sivigila, es el protocolo de vigilancia en salud pública para ESI-IRAG que establece mediante las definiciones de caso, el proceso que debe desarrollarse desde la UPGD hasta el nivel nacional.

Figura 32. Tasa de mortalidad por IRA (Menores de 5 años) departamento Caldas/ Municipio Neira, 2005-2019

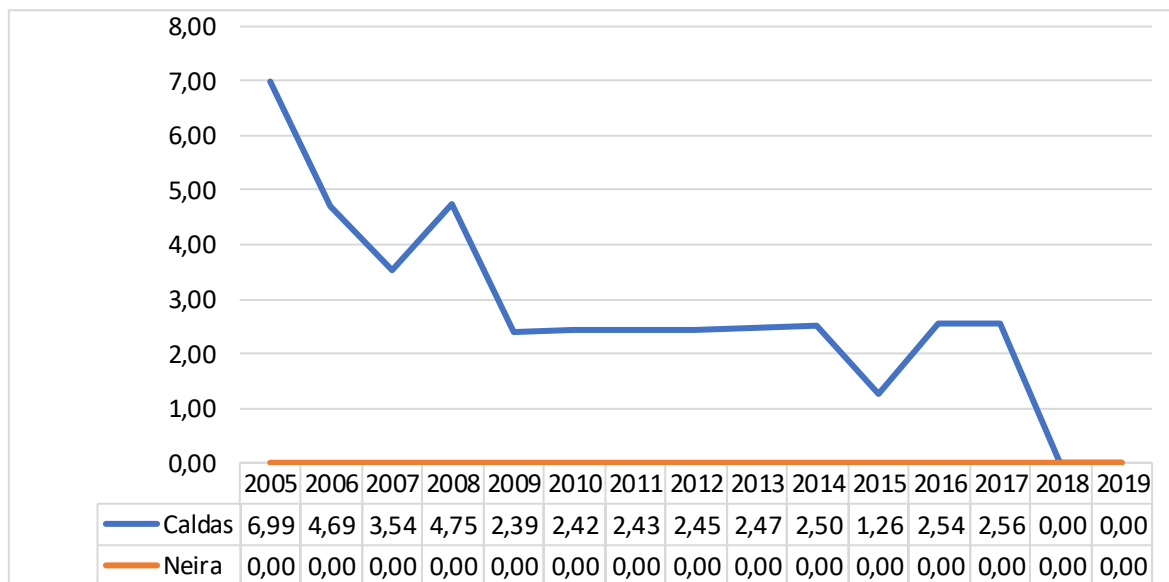


Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Mortalidad por desnutrición crónica

Durante el periodo 2005 y 2019 el Municipio de Neira, no presentó mortalidad por desnutrición, sin embargo, las acciones para mantener este indicador en cero son intensificadas por parte de un trabajo articulado de la ESE HOSPITAL SAN JOSE, los Centros de desarrollo infantiles, la alcaldía municipal, ICBF y todas aquellas instituciones que tiene dentro de su población objeto atención la primera infancia.

Figura 33. Tasa de mortalidad por desnutrición, en menores de 5 años departamento Caldas Municipio de Neira, 2005- 2019



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Determinantes estructurales

Para el análisis de los determinantes estructurales de la mortalidad materna infantil y la niñez a nivel municipal se cuenta con información relacionada con la Etnia y el área de procedencia.

Etnia

En el municipio de Neira durante el periodo 2005 a 2019 según información DANE solo se registra una razón de mortalidad materna de 432,90 por mil nacidos vivos en el año 2011 por otras etnias y se registra razón de mortalidad neonatal por otras etnias en el periodo comprendido entre 2009-2018 teniendo la mayor razón en el año 2014 con 26,79 disminuyendo en el año 2015 a 9,01, cabe resaltar que la menor razón se presentó en el año 2011 con 4,33, para el 2016 no se presentaron casos, para el 2017 y 2018 se presentaron por otras etnias 4,52 y 4,82 respectivamente

Tabla 31. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia de Caldas Neira, 2009 – 2019

RAZON MORTALIDAD MATERNA	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 – INDÍGENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	0	0	432,9	0	0	0	0	0	0	0	0
NO REPORTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	0	0	431,03	0	0	0	0	0	0	0	0
RAZON MORTALIDAD NEONATAL	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	0	0
1 – INDÍGENA	500	250	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	16,78	13,47	4,33	7,91	4	26,79	9,01	0	4,52	4,82	0
NO REPORTADO	0	1.000,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	20	19,8	4,31	7,91	3,98	26,67	9,01	0	4,52	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 32. Tasa de mortalidad neonatal según área de residencia Caldas Neira, 2009 – 2019

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 – CABECERA	20,27	7,58	13,33	0	8,2	18,18	8,85	0	0	10,84	0
2 - CENTRO POBLADO	20,41	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0
3 - AREA RURAL DISPERSA	19,42	35,46		18,52		19,05	10	0	10,75	0	0
Total General	20	19,8	4,31	7,91	3,98	26,67	9,01	0	4,48	4,78	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Área de residencia

En el municipio de Neira durante el periodo 2009 a 2019 según información DANE se registró una tasa de mortalidad materna a 42 días se presentó en cabecera municipal en el año 2011 una tasa de 1,333,33. y una tasa general de 431.03, para los años entre 2012 a 2019 no se presentaron casos y la mortalidad materna; para la tasa de mortalidad neonatal por área de residencia en el 2009 presento una tasa de 20.00, en el 2010 disminuyo la tasa a 19.80 así mismo en el 2011 presentando una tasa de 4.31 aumento en el año 2012 a 7.91% vuelve y disminuye en el 2013 a 3.98, en el 2014 aumento sustancialmente 26.67, disminuyo en el 2015 a 9.01 y en el 2016 disminuyo a una tasa de 0%; aumentando de nuevo para el año 2017 en el área rural dispersa con un 10,75. el área con mayor tasa de mortalidad neonatal, con presencia de casos (2015) se presentó en el área rural dispersa una tasa de 10.00% durante el 2018 se presentó en la cabecera 10,87.

Si se realiza un análisis de la accesibilidad a salud se encuentra brechas de salud existentes que marcan la inequidad entre el campo y la ciudad, entre el acceso a los servicios de salud, y sobresale el poco reconocimiento de la diversidad poblacional y de las desigualdades en las condiciones socioeconómicas (p.ej. ausencia de vías de acceso a puestos de salud, baja calidad de la educación).

Si se analiza la mortalidad se puede observar que es mayor en la zona rural que en la urbana; mientras en la zona urbana fallecen al año 42 maternas por cada 100.000 nacidos vivos, en la zona rural fallecen 75 (EEVV, 2019). La tendencia de la brecha de desigualdad muestra que ésta se ha mantenido a través del tiempo.

Tabla 33. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia Neira, 2009 – 2019

Área	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razón de mortalidad materna a 42 días	0	0	431,03	0	0	0	0	0	0	0	0
1 – cabecera	0	0	1.333,33	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de mortalidad neonatal	20	19,8	4,31	7,91	3,98	26,67	9,01	0	0	0	0
1 – cabecera	20,27	7,58	13,33	0	8,2	18,18	8,85	0	0	10,87	0
2 - centro poblado	20,41	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0
3 - área rural dispersa	19,42	35,46	0	18,52	0	19,05	10,00	0	10,75	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

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

A lo largo del análisis de la mortalidad en el Municipio de Neira teniendo en cuenta las tasas de mortalidad, las tasas de AVPP, las tasas de mortalidad específicas por subgrupos y la mortalidad materno – infantil y de la infancia se ha podido identificar unas prioridades para el trabajo del plan decenal de salud pública Colombia 2011 – 2021, que se condensan en la siguiente tabla.

Tabla 34. Identificación de prioridades en salud (Mortalidad) del Municipio Neira 2019

Mortalidad	Prioridad	NEIRA	Tendencia 2019	Grupos de Riesgo
				(MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del sistema circulatorio	173,81	↘	1
	2. Neoplasias	93,49	↗	7
	3. Las demás causas	127,86	↗	12
	4. Causas externas (AVPP)	74,95	↗	12
Específica por Sub causas o subgrupos	1. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedad isquémica del corazón.	97,64	↘	1
	2. Las demás causas: Diabetes mellitus	3,10	↘	12
	3. Neoplasias: tumor maligno del estomago	12,49	↗	7
	4. Causas externas: agresiones (homicidio).	24,86	↗	0
	5. Causas externas: los demás accidentes	0	↘	
	5. Enfermedades transmisibles: enfermedad por el VIH (SIDA).	4,59	↘	9
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en menores de 5 años	0	↘	8
	2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en menores de 5 años	0	↘	8
	3. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en menores de 1 año	0	↘	8
Mortalidad Materno infantil y en la niñez:	1. Mortalidad Neonatal	0	↘	8
	2. Mortalidad en la Niñez	0	↘	8
	3. Mortalidad infantil	0	↘	8

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Conclusiones

Para los años 2005 -2019, las enfermedades del sistema circulatorio han sido la principal causa de mortalidad en el municipio; es de tener en cuenta que este subgrupo abarca todas las enfermedades cardíacas, hipertensivas, isquémicas del corazón, cardiopulmonares, cerebrovasculares, aterosclerosis y las demás enfermedades del sistema circulatorio. Entre los años 2005 y 2019 la tasa de mortalidad más alta se presentó en el año 2011 con una tasa de 235,04 para los años posteriores se puede observar una tendencia a la disminución teniendo su tasa más baja en el año 2016 con 125,7% para el 2017 esta tasa aumenta en un 14,13% quedando en 173,81 para el año 2019 disminuyendo un poco, en relación al año 2018 con un porcentaje 175.31% aunque se ha notado una disminución desde el año 2011 para este tipo de enfermedades.

En la segunda causa de mortalidad, se encuentran las neoplasias que tiene una tasa para el 2017 de 116,2479% siendo notable su aumento ya que para el 2016 fue de 79,8% pasando de estar en la tercera causa en ese año para ser la segunda causa en el año 2019, con un 93.49% aumentando para este año considerablemente en relación a al año 2018, es de tener en cuenta que entra las neoplasias por las que generalmente se dan las mortalidades son por los canceres de: órganos digestivos, del cuello de útero, de mama y de pulmón.

Las demás causas conforman el tercer grupo de enfermedades por las cuales se presenta la mortalidad de la población en el municipio entre las cuales se incluye enfermedades crónicas de la vía aérea, enfermedades del sistema digestivo, urinario, diabetes mellitus, entre otras; en este grupo para el año 2017 tuvo una tasa de 97,8941% mientras que en el 2016 fue 88,8% por lo cual para el 2017 se observa un aumento de 97, 89%, para el año 2018 disminuyendo en comparación al año anterior con 96,13% con 1.73 puntos porcentuales de diferencia, pero para el año 2019 aumenta considerablemente con un 127,86%, esto dado al aumento además de las enfermedades crónicas no identificadas a tiempo o diagnosticadas tardíamente

Finalmente las causas externas ocupan el cuarto lugar en las tasas de mortalidad ajustadas por edad en el municipio de Neira observando una tendencia al aumento para los años de 2016 con 53,2% y para el 2017 con el 60,66%, para el 2018 con 49,16% disminuyendo de una manera paulatina cada año, pero para el año 2019 aumentó a 74,95% 20 puntos porcentuales siendo este año desde el 2008 el año de mayor presentación de estas causas de mortalidad, es así que este grupo de mortalidad tienen relación con los accidentes de tránsito, suicidios y homicidios, es así que se hace necesario aumentar medidas preventivas y acciones de cuidado autocuidado para que las personas no fallezcan por este tipo de causas que son totalmente prevenibles en la mayoría de casos.

En complemento con las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, comparando el comportamiento de la



tendencia entre 2005 al año disponible (2019) de la información, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presenten mayor incidencia sobre la mortalidad prematura, para estimar los AVPP.

Para el periodo de tiempo analizado se evidencian algunas variaciones las causas externas siguen siendo la primera responsable de los AVPP, en el 2019 las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el segundo lugar cuando para el 2017 había sido la tercera causa, y las demás causas ocupan para el 2019 la tercera causa y la cuarta se d lugar a las Neoplasias, es así que la variación de un año a otro se evidencia notoriamente para estas causas de mortalidad de responsables de AVPP en el Municipio

La presentación de las principales causas de Mortalidad Infantil y en la niñez, en números absolutos es baja para todos los periodos evaluados, sin embargo durante los años 2005 al 2019, las que se presentan con mayor número de muertes son Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 7 caso para el 2005 y 2007, 3 casos en el año 2006, 3 casos para el año 2008, 2 casos para el año 2009, 3 casos para el año 2010, con 1 caso para el año 2011, 2 casos para el año 2012, 1 caso para el año 2013, 5 casos en el año 2014, 1 caso para el 2015, cero casos para el año 2016 y finalmente para el 2018 se presentaron 2 casos, 1 en de 1 a 4 años y otro caso en menores de 5 años siendo esta mortalidad la de mayor presencia de casos frente a las otras mortalidades; la segunda causa son las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas 1 caso para el año 2005, con 2 casos para el año 2006, 4 casos para el año 2007, con 2 casos para el año 2008, con 4 casos para el año 2009, 1 casos para el año 2010, 1 caso para el año 2011, en el año 2012 no se presentaron casos para este tipo de malformaciones, para el 2013 (1 caso), 1 caso para el año 2014 y 2015; en el 2016 al 2019 no se presentaron casos por estas causas, por el grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal 1 caso presentado en menor de 1 año; otro de los casos presentados fue por malformaciones congénitas (1 caso) en menor de 1 año y 2 por causas externas de morbilidad y mortalidad en menores de 1 a 4 años, para el año 2019 no se presentaron mortalidades por ninguna de estas causas.

La mortalidad por Covid-19 en el Municipio muestra el grupo de mayores de 70 años con mayor afectación la mitad de los casos 16 casos reportados en total para este grupo de edad en el grupo de 60 a 69 años se reportaron un total de 6 casos de mortalidad por Covid-19, en el grupo de 50 a 59 un total de 5 casos presentados entre 40 y 49 años 3 casos presentados y entre 30 y 34, 2 casos presentados de mortalidad a causa del Covid-19, para el municipio. Los casos evidenciados de mortalidad en su mayoría cursaban con una comorbilidad adicional, sin embargo, pudieron ser prevenibles en el manejo inicial de síntomas luego de ser diagnosticados como Covid-19 Positivo, en la pirámide poblacional se puede observar que en la mayoría de los grupos poblacionales con excepción de grupo menor de 30 años superamos la tasa de mortalidad comparada con los índices departamentales.

La presentación de la mortalidad por salud Mental para el Municipio de Neira desarrolla tres grandes causas, trastornos mentales y del comportamiento, trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y la epilepsia, siendo para este último el que aporta más casos de mortalidad con 5 casos distribuidos así; 1 en 2007, otro más para el 2014 y dos más para el 2017 y uno más en el 2019, en los trastornos de mentales y del comportamiento para este periodo analizado de 2009 al 2019 se presentaron 3 caso en el 2008 y 1 para el año 2019, por el otro sub grupo de causas SPA se presentó 1 caso de un hombre por de mortalidad por abuso de Sustancias Psicoactivas,



Los indicadores de mortalidad materna, mortalidad por IRA, mortalidad por EDA y mortalidad por desnutrición (menores de 5 años) no presentan una diferencia significativa con el departamento, las tasas que venían en los últimos años en cero se mantuvieron en ese valor para el año 2019.

Es importante tener en cuenta que las muertes por causas evitables en los niños y niñas del municipio se presentan la mayoría de las veces por la presencia de algunos factores determinantes como la accesibilidad a los servicios de salud en los diferentes niveles, los embarazos de alto riesgo que en su mayoría son en adolescentes, y también por situaciones de corresponsabilidad entre las instituciones, pues muchos casos si se atienden a tiempo y reciben las intervenciones de manera temprana se pueden evitar.

En el municipio de Neira durante el periodo 2009 a 2019 según información DANE se registró una tasa de mortalidad materna a 42 días se presentó en cabecera municipal en el año 2011 una tasa de 1,333,33. y una tasa general de 431.03, para los años entre 2012 a 2019 no se presentaron casos y la mortalidad materna; para la tasa de mortalidad neonatal por área de residencia en el 2009 presento una tasa de 20.00, en el 2010 disminuyo la tasa a 19.80 así mismo en el 2011 presentando una tasa de 4.31 aumento en el año 2012 a 7.91% vuelve y disminuye en el 2013 a 3.98, en el 2014 aumento sustancialmente 26.67, disminuyo en el 2015 a 9.01 y en el 2016 disminuyo a una tasa de 0%; aumentando de nuevo para el año 2017 en el área rural dispersa con un 10,75. el área con mayor tasa de mortalidad neonatal, con presencia de casos (2015) se presentó en el área rural dispersa una tasa de 10.00% durante el 2018 se presentó en la cabecera 10,87.

2.2 Análisis de la morbilidad

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

La morbilidad es un dato demográfico y sanitario que cumple la función de informar la proporción de personas que sufren una enfermedad en un espacio y tiempo acotados. Esto es así a modo de poder analizar de mejor modo la evolución de tal enfermedad en condiciones particulares ya que al delimitarla, los efectos y fenómenos producidos son más fácilmente observables. La morbilidad es especialmente utilizada por la epidemiología, la disciplina de la medicina que se especializa en el análisis y estudio del avance de diferentes epidemias en diferentes tipos de población.

2.2.1 Principales causas de morbilidad

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

Morbilidad atendida

Analizando las grandes causas de morbilidad en la primera infancia se puede concluir que el grupo de enfermedades no transmisibles son las principales responsables de la carga de morbilidad en este ciclo de vida, notando un aumento considerable en un año, para finalizar el 2020 en 52.48%.

En la infancia se encuentra como las enfermedades no transmisibles son predominantes como primera causa de morbilidad y la segunda para este año las condiciones mal clasificadas diferentes a las del 2019 que en segundo lugar estaba las transmisibles y nutricionales y de esta manera la morbilidad por no transmisibles es la primera causa en todos los ciclos vitales.

En el ciclo vital de Adolescencia tienen como primera causa también las enfermedades no trasmisibles, donde para el año 2019 tenían particularmente porcentajes muy similares, seguido de las condiciones mal clasificadas, los siguientes ciclos vitales juventud, adultez y vejez presentan también como primera causa las enfermedades no trasmisibles y el ciclo vital con mayor carga de morbilidad por esta causa es la de vejez.

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

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS

Principales causas de morbilidad en hombres

Las principales causas de morbilidad en los hombres, se observa que para los ciclos de vida de primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y adulto mayor se presenta en las enfermedades no trasmisibles.; se observa que hay una disminución importante en la morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en el año 2018 con respecto al 2019 y 2020 el comportamiento se mantiene muy homogéneo,



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

primera infancia adolescencia, adultez y vejez las enfermedades no trasmisibles aumentaron su presentación con relaciona al año 2019, se debe seguir realizando un trabajo en prevención de la enfermedad, promoción de hábitos de vida saludables, además de trabajar derechos sexuales y reproductivos. Las enfermedades no trasmisibles claramente se presentan con mayor proporción en adultez y vejez en todos los años evaluados, es así que las acciones enfocadas a estos grupos de edad deben ir en beneficio de la disminución de la aparición de enfermedades cerebro cardiovascular, en mejoramiento de Hábitos de vida y calidad de vida.

Tabla 36. Principales causas de morbilidad en hombres, departamento Caldas, Municipio de Neira 2009 – 2020

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

Fuente: RIPS, SISPRO-MSP



Principales causas de morbilidad en mujeres

Las principales causas de morbilidad en las Mujeres se observan que, para los ciclos de vida de primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y adulto mayor, se presenta la mayor carga de la morbilidad en las enfermedades no transmisibles; se puede denotar que hay un aumento en la morbilidad por estas condiciones en todos los ciclos vitales para el año 2020, pero con mucha más incidencia en el ciclo de adultez y de vejez, igual como se observa en hombres.

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

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS

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 agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizará estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2020.

Condiciones transmisibles y nutricionales

Frente a la morbilidad por las condiciones transmisibles y nutricionales en el municipio de Neira se observa que las enfermedades respiratorias ocupan el primer lugar presentando una leve disminución par el 2018 en relación al 2019 de 1,58% aunque sigue ubicándose en la primera causa y la segunda corresponde a las enfermedades infecciosas que presentaron una reducción en la misma porción de tiempo de las deficiencias nutricionales representan un 5,03%.para el año 2019, en el 2020, disminuyeron considerablemente estas causas de morbilidad mostrando que las acciones de Salud pública y de PEYDT han impactado favorablemente a la población del municipio de Neira.

Tabla 38. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, municipio de Neira, 2009 – 2020

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total												
		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-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	34,09	39,30	28,07	37,14	18,26	34,41	34,43	25,37	29,84	36,32	31,84	31,89	0,05
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50,00	58,75	68,42	60,95	78,42	63,02	61,91	70,45	64,84	56,21	58,88	57,30	-1,58
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	15,91	1,95	3,51	1,90	3,32	2,57	3,65	4,18	5,32	7,47	9,28	10,81	1,53

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS

Condiciones materno perinatales

En la morbilidad por condiciones maternas perinatales las condiciones maternas presentan una mayor carga de morbilidad que las condiciones maternas y que durante el tiempo observado permanece con altos porcentajes con tendencia similares, para el 2018 disminuyo en 6,66% puntos quedando con un porcentaje de 87,69, las condiciones derivadas del periodo perinatal se ubican en segundo lugar con porcentajes oscilantes pero para este último año aumento de igual manera en 6,66% quedando con 12,3% esta condición para el 2019. En el 2020, hay una diferencia en las condiciones materna durante el periodo perinatal de --12,30 para este año cambio a tendencia en un gran porcentaje.

Tabla 38. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales municipio de Neira, 2009 – 2020

Condiciones maternas perinatales (O00-Q99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-Q99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	4,35	0,00	0,00	17,86	5,56	-12,30
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	80,00	95,65	100,00	100,00	82,14	94,44	12,30

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS

Enfermedades no transmisibles

Las siguientes son las sub-causas más comunes de enfermedad no transmisibles entre las cuales se encuentran las enfermedades las condiciones neuropsiquiátricas con un 13,52% continuando las musculoesqueléticas con un 13,51% seguida las enfermedades cardiovasculares con 13,04%, seguida de las genitourinarias con 10,67 % y las de los órganos de los sentidos con un 9,56%, así pues mostrando un panorama muy diferente al año 201, donde en su orden se ubicaban las musculoesquelético, condiciones neuropsiquiátricas, y condiciones orales.

A continuación, se expondrá como se modificó cada una de las sub-causas que representaron la mayor carga de morbilidad por enfermedad en el año 2020, donde las principales causas son las enfermedades respiratorias, seguido de las condiciones orales y con algunas modificaciones y cambio en la presentación de las causas de morbilidad.

Tabla 39. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles municipio de Neira, 2009 – 2020

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)	6,45	0,00	0,00	0,00	0,00	4,05	1,72	2,80	0,00	0,37	0,48	0,19	-0,29
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,36	0,00	0,00	0,54	1,73	0,64	0,40	0,31	0,60	0,58	0,19	-0,39
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00	0,00	0,96	0,57	-0,39
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,23	0,73	5,88	1,87	1,62	0,87	1,07	2,40	5,20	1,87	1,44	2,65	1,21
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,23	8,03	5,88	4,67	2,70	4,34	4,94	5,60	4,25	7,04	10,09	14,93	4,85
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	16,13	12,04	10,29	9,35	10,27	8,67	11,37	10,80	12,28	15,87	8,74	5,86	-2,88
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,16	1,16	0,86	0,40	1,57	0,97	2,11	2,27	0,16
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	12,90	6,57	17,65	14,95	16,22	16,76	11,16	17,60	18,11	13,17	16,23	17,01	0,78
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	3,23	7,66	11,76	11,21	16,22	8,96	8,15	6,40	6,93	7,41	6,72	10,96	4,24
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	29,03	8,76	10,29	3,74	14,05	9,25	10,30	5,20	11,02	8,38	10,47	8,13	-2,34
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	9,68	9,12	10,29	20,56	8,65	11,56	17,81	10,40	8,66	8,16	12,30	8,51	-3,79
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	3,23	2,92	7,35	3,74	3,24	2,60	3,00	4,80	1,89	5,54	5,86	2,27	-3,59
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	14,60	13,24	8,41	14,05	5,78	6,22	12,00	9,29	6,81	8,55	10,40	1,85
Condiciones orales (K00-K14)	12,90	29,20	7,35	21,50	10,27	24,28	22,32	21,20	20,47	23,80	15,47	16,07	0,60	

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS

Lesiones

La morbilidad específica por lesiones está dada por los Traumatismos, envenenamiento u algunas otras consecuencias de causas externas seguida de lesiones no intencionales siendo estas las de mayor carga mientras que las lesiones intencionales representan para este último año 2020 2,68% Las demás representan carga de morbilidad

Tabla 40. Morbilidad específica por las lesiones, Neira Caldas 2009 – 2020

Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	11,11	10,34	0,00	0,00	0,00	11,76	7,14	9,52	8,59	8,94	7,38	10,78	3,40
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,68	0,00	-2,68
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	88,89	89,66	100,00	100,00	100,00	88,24	92,86	90,48	91,41	89,94	89,93	89,22	-0,72

Fuente: RIPS, SISPRO

2.2.3 Morbilidad específica salud mental

El estudio de la situación de salud mental en el país, como parte importante de la salud pública, ha sido objeto del interés nacional, en la medida en que se ha venido observando el incremento de la carga de enfermedad por los problemas y trastornos mentales y del comportamiento y la epilepsia, los años de vida potencialmente perdidos por el suicidio, la prevalencia de consumo problemático de alcohol y otras sustancias psicoactivas, las elevadas cifras relacionadas con las diferentes formas de violencia y otros factores que inciden en el bienestar y la calidad de vida de las personas y su comunidad.

Al analizar la carga de morbilidad en salud mental por los ciclos de vida se evidencia que la primera causa de esto son los trastornos mentales y de comportamientos, seguido por los trastornos de comportamiento debido al uso de SPA siendo notorio este segundo en la adolescencia y juventud, debido que para los otros ciclos vitales como la vejez y la adultez de segunda causa son las epilepsias, este último ciclo vital como en el primero es donde mayor carga de la enfermedad se observa.

Tabla 41. Morbilidad específica salud mental, Neira 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	85,71	80,00	85,71	75,00	84,62	85,00	66,67	85,19	68,18	83,76	83,00	-0,76	
	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	14,29	20,00	14,29	25,00	15,38	15,00	33,33	14,81	31,82	16,24	17,00	0,76	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	96,83	41,18	100,00	100,00	100,00	94,03	87,04	89,89	93,84	94,20	99,33	5,13	
	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	0,28	0,00	0,67	0,67		
	Epilepsia	0,00	3,17	58,82	0,00	0,00	0,00	5,97	12,96	10,11	6,16	5,80	0,67	-5,43	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	66,67	87,80	91,30	83,33	100,00	87,50	89,43	90,57	68,79	79,80	84,89	85,35	0,46	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	6,67	0,00	5,77	4,07	3,77	11,56	14,20	10,90	7,13	-3,77	
	Epilepsia	33,33	12,20	8,70	10,00	0,00	6,73	6,50	5,66	19,65	6,00	4,21	7,52	3,32	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	25,00	62,00	41,67	90,00	64,10	74,44	66,87	78,95	76,82	86,81	89,35	90,83	1,48	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	3,85	3,33	1,23	7,02	3,97	24,21	12,04	8,31	-3,73	
	Epilepsia	75,00	38,00	58,33	10,00	35,90	25,56	33,13	21,05	23,18	13,19	10,65	9,17	-1,48	
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	60,47	75,00	71,43	76,32	79,35	79,74	85,81	66,02	84,96	84,86	88,62	3,76	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	1,92	7,79	1,32	1,94	1,96	0,00	0,97	2,33	4,54	1,42	-3,12	
	Epilepsia	0,00	39,53	25,00	28,57	23,68	20,65	20,26	14,19	38,98	15,04	15,14	11,38	-3,76	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	75,00	81,58	76,92	100,00	84,38	87,23	88,46	98,97	87,38	92,01	94,31	89,07	-5,24	
	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	1,03	0,00	0,27	0,37	0,00	-0,37	
	Epilepsia	25,00	18,42	23,08	0,00	15,63	12,77	11,54	1,03	12,62	7,99	5,69	10,93	5,24	

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS

El análisis de morbilidad por Salud Mental es de gran importancia debido a la relevancia y el impacto que se está generando dentro de la Salud Pública, se muestra para todos los ciclos vitales causas específicas, aportando en el ciclo vital de 6 a 11 años el mayor porcentaje de atenciones en trastornos mentales y del comportamiento con 99,33%, seguido se ubica adolescencia con 90,83% de atenciones, en tercer lugar el ciclo vital Vejez (60 años y más) con un 89,07% de atenciones y eventos presentados en este mismo trastorno, siendo este comportamiento muy similar en todo el periodo evaluado desde 2009 a 2020, los trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas entran en un segundo lugar dentro

de los subgrupos, notándose el mayor porcentaje de atenciones en el curso vital de Juventud de (18 a 28 años), la epilepsia cursa con un número de atenciones importante, todos los ciclos vitales presentan atenciones por esta causa y en todos los periodos evaluados.

Tabla 42. Morbilidad específica salud mental en hombre 2009 -2020 Municipio de Neira

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	85,71	100,00	85,71	75,00	81,82	88,89	66,67	85,19	65,75	80,23	77,03	-3,21
	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	14,29	0,00	14,29	25,00	18,18	11,11	33,33	14,81	34,25	19,77	22,97	3,21
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	96,61	100,00	100,00	100,00	100,00	95,24	93,33	96,67	89,84	92,86	98,94	6,08
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53	0,00	0,53	0,53
	Epilepsia	0,00	3,39	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	6,67	3,33	10,16	7,14	1,06	-6,08
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#iDM/0!	90,91	78,57	89,47	100,00	83,02	87,88	89,19	62,39	75,93	75,87	79,28	3,41
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#iDM/0!	0,00	0,00	7,89	0,00	11,32	3,03	2,70	17,09	17,84	19,48	9,01	-10,47
	Epilepsia	#iDM/0!	9,09	21,43	2,63	0,00	5,66	9,09	8,11	20,51	6,22	4,65	11,71	7,06
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#iDM/0!	41,67	50,00	90,00	48,15	73,58	63,54	81,40	77,06	87,53	90,95	91,43	0,48
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#iDM/0!	0,00	0,00	0,00	5,56	5,66	2,08	9,30	2,75	27,66	18,53	6,29	-12,25
	Epilepsia	#iDM/0!	58,33	50,00	10,00	51,85	26,42	36,46	18,60	22,94	12,47	9,05	8,57	-0,48
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	64,71	92,31	83,33	89,47	83,02	84,73	91,38	66,13	88,08	92,06	96,50	4,44
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	3,85	0,00	2,63	5,66	3,05	0,00	1,61	5,23	7,30	3,50	-3,80
	Epilepsia	0,00	35,29	7,69	16,67	10,53	16,98	15,27	8,62	33,87	11,92	7,94	3,50	-4,44
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	79,17	84,21	100,00	86,36	90,00	95,45	100,00	89,25	96,36	96,76	87,82	-8,94
	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	2,50	0,00	0,46	0,81	0,00	-0,81
	Epilepsia	0,00	20,83	15,79	0,00	13,64	10,00	4,55	0,00	10,75	3,64	3,24	12,18	8,94

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS

La morbilidad por Salud mental en Hombres para el municipio se presenta con mayor proporción en ciclo vital de infancia de (6-11 años) en todos los años evaluados de 2009 al 2020, con porcentajes de atención entre 89 y 100% con excepción del año 2018 con el porcentaje más bajo en atenciones del 89,84, el siguiente en su orden es adultez con un porcentaje del 96,50% para el 2020, también por este subgrupo el tercero en orden sigue el ciclo vital juventud con 91,43, La presentación de la morbilidad por eventos mentales tiene un comportamiento similar dentro de la morbilidad por eventos de salud mental.

Tabla 43. Morbilidad específica salud mental en mujeres 2009 -2020 Municipio de Neira



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres												
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020-2019
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	100,00	50,00	66,67	0,00	80,00	93,55	100,00	6,45
	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	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	50,00	33,33	0,00	20,00	6,45	0,00	-6,45
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	92,00	79,17	83,67	98,24	96,30	100,00	3,70
	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	0,91	0,91
	Epilepsia	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	8,00	20,83	16,33	1,76	3,70	0,00	-3,70
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	66,67	84,21	96,88	72,73	100,00	92,16	91,23	93,75	82,14	85,37	95,30	90,11	-5,20
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	4,55	0,00	0,00	5,26	6,25	0,00	8,96	1,01	5,65	4,65
	Epilepsia	33,33	15,79	3,13	22,73	0,00	7,84	3,51	0,00	17,86	5,67	3,69	4,24	0,55
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	25,00	68,42	40,00	90,00	100,00	75,68	71,64	71,43	76,19	84,81	87,50	90,23	2,73
	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	7,14	14,56	4,50	10,34	5,84
	Epilepsia	75,00	31,58	60,00	10,00	0,00	24,32	28,36	28,57	23,81	15,19	12,50	9,77	-2,73
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	59,42	57,69	63,83	63,16	77,45	76,00	82,22	65,93	82,46	79,19	83,22	4,03
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	12,77	0,00	0,00	1,14	0,00	0,44	0,00	2,37	0,00	-2,37
	Epilepsia	0,00	40,58	42,31	36,17	36,84	22,55	24,00	17,78	34,07	17,54	20,81	16,78	-4,03
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	85,71	57,14	100,00	80,00	82,35	83,33	98,25	85,84	85,90	92,28	90,18	-2,10
	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	14,29	42,86	0,00	20,00	17,65	16,67	1,75	14,16	14,10	7,72	9,82	2,10

Fuente: SISPRO-MSPS

Con relación a la presentación de atenciones en mujeres presenta un comportamiento diferente al de los hombres y los ciclos vitales, es así que para primera infancia e infancia los porcentajes en los dos últimos años evaluados fueron del 100%, seguido del ciclo vital juventud (18-28 años) con un porcentaje de 90,23%, seguido del ciclo vital vejez con un 90,18% en trastornos mentales y del comportamiento como subgrupo para los ciclos vitales mencionados, esto no indica que la presentación de trastornos mentales se presentan en todos los ciclos vitales, en algunos con mayor proporción que en otros, pero sin lugar a dudas que se deben enfocar acciones que generen impacto en la disminución de la morbilidad encontrando equilibrios óptimos entre la salud física y mental.



2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizó estimación de los siguientes indicadores de enfermedad renal crónica fase cinco con necesidad de terapia de restitución, incidencia de VIH notificada, es menor para el municipio, sin embargo, no se evidencian diferencias estadísticamente significativas, la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfóide aguda en menores de 15 años notificada, las fuentes de información corresponden al SIVIGILA y la cuenta de Alto costo.

Para el año 2020 se presentaron no se presentaron diferencia relativa estadísticamente más alta que la del departamento, colocándonos en una mejor situación que el departamento, la tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide en menores de 5 años se muestra con estadística igual al departamento, sin diferencia significativa, comparado con el año 2019, se mostraron 2 eventos con diferencia significativa colocando al municipio en peor situación que el departamento.

Tabla 44. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Neira, 2006 – 2020

Evento	CALDAS	NEIRA	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Prevalencia en Diagnosticados de la 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	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,95	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	4,73	4,75	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↗	

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS

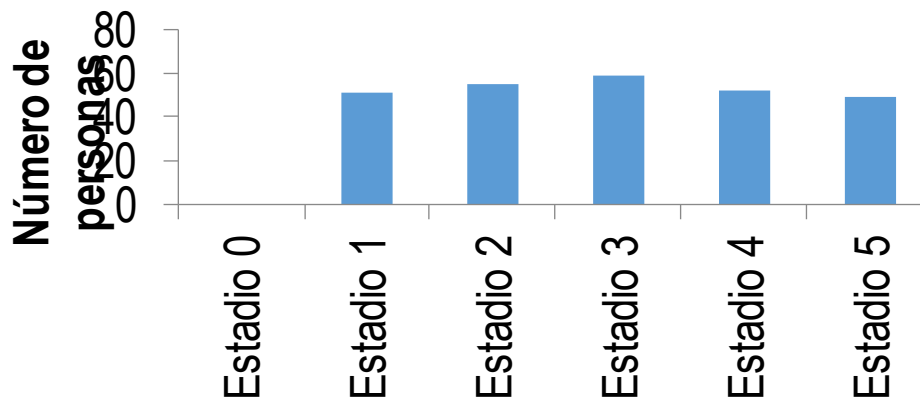
La enfermedad crónica presenta muchas variantes, pero pertenece a las enfermedades de alto costo que indiscutiblemente deben ser analiza, debido al gran impacto que genera en la población afectada y en el sistema de salud, como se puede observar en la gráfica a 2020 se presentaron 266 personas con ERC, de las cuales 59 personas se encuentran en un estadio 3 de la enfermedad, seguido de 55 personas con estadio 2, en estadio 4, 52 personas, en estadio 1 un total de 51 personas y en 5 se muestran 49 personas, queriendo manifestar con esto que se hace indispensable que desde los servicios de consulta externa se realice prevención de la enfermedad, fortalecimiento de hábitos y educación relacionada con el manejo de esta enfermedad, identificación temprana de signos y síntomas, adherencia a tratamientos, entre otros.

Tabla 45. Número de Personas con progresión de enfermedad renal crónica con estadios del municipio de Neira, 2020

Indicador	Número de personas 2020
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 0 (número de personas)	0
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 1 (número de personas)	51
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 2 (número de personas)	55
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 3 (número de personas)	59
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 4 (número de personas)	52
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 5 (número de personas)	49

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS

Figura 34. Estadios de la ERC en el Municipio de Neira 2020



Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación precusores

Para disminuir la morbimortalidad en el país por ERC se debe implementar la captación temprana de las enfermedades precursoras hipertensión arterial y diabetes mellitus y de esta manera brindar un control eficaz y continuo evitando reducir al máximo sus complicaciones.



Para el año 2020 aumento la prevalencia el municipio aumento comparado con el año 2019, sin embargo se observa una tendencia muy similar entre el departamento y el municipio, la prevalencia de hipertensión arterial si aumento, paso en el 2019 de 5,23% a 8,55% para el 2020.

Tabla 46. Morbilidad precursoras municipio de Neira, 2006—2019

Evento	CALDAS	NEIRA	Año																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Prevalencia de diabetes mellitus	2,33	2,20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗		
Prevalencia de hipertensión arterial	8,50	8,55	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗		

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS

2.2.6. Morbilidad Población Migrante

En este análisis la población migrante atendida en el municipio y registrada no supera las 11 atenciones, esta además se realiza en población venezolana, en su mayoría, población que aún no cuenta con el Permiso especial de Permanencia, no se puede afiliación al Sistema General en Salud, el grupo de edad que presento atenciones fue entre 20 y 34 años y 35 a 49 años, los demás grupos no presentaron atenciones relacionadas con la salud. El flagelo de la migración no es un fenómeno nuevo, sin embargo, lo que sí es nuevo, es su rapidísimo crecimiento, la heterogeneidad de sus orígenes regionales y extracción social, así como la pluralidad de itinerarios y destinos que ha alcanzado en los últimos años, los escasos procesos de inclusión de esta población a la sociedad Colombiana hace que busquen distintas alternativas de sobrevivencia y de manera particular poder acceder a un servicio de salud, es por eso que esta variable se ve con tan pocas atenciones porque la gran mayoría de los migrantes se encuentran en estado irregular.

Tabla 47. Atenciones en población Migrante municipio de Neira 2019

Grupo de edad	Neira		Caldas	
	2020		2020	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	3	8	930	1390
0-4	0	0	102	106
5-9	0	0	39	28
10-14	0	0	19	28
15-19	0	2	26	173
20-24	0	2	72	295
25-29	0	0	115	220
30-34	3	2	100	161
35-39	0	1	84	122
40-44	0	0	70	63
45-49	0	1	62	51
50-54	0	0	27	41
55-59	0	0	28	25
60-64	0	0	50	27
65-69	0	0	48	11
70-74	0	0	29	13
75-79	0	0	25	11
80 Y MÁS	0	0	34	15

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS

2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Los eventos de Notificación obligatoria son aquellos que se consideran un problema para la salud de la población, mas exactamente en esta norma se definen como Eventos de Interés en Salud Pública los cuales son aquellos que por su frecuencia, gravedad, comportamiento epidemiológico, posibilidades de prevención costo-efectividad de las intervenciones, requieren ser enfrentados con medidas de salud publica.

Para el 2019, frente a los eventos en donde es posible analizar la letalidad el municipio presenta muertes para tres de ellos, infección respiratoria aguda, infección respiratoria aguda grave inusitada y tuberculosis pulmonar.

Para el evento infección respiratoria aguda grave inusitada se observa como el valor del indicador presenta diferencias relativas estadísticamente significativas que ubican al municipio en peor situación que el departamento. ,

Tabla 48 Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria municipio de Neira, 2007-2020



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

Causa de muerte	CALDAS	NEIRA	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	1,42	-	☑	☒	☑	☑	☑	☑	☒	☒	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Infección respiratoria aguda grave (irrag inusitado)	20,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	☑	☑	☑	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	8,84	9,09	☒	☒	-	-	-	-	-	-	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
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	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	0	0	0	0	0
Dengue	0,00	0,00	0	0	0	0	0	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	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	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmítida por alimentos/suelo/agua																			
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO

Eventos de notificación

121



La salud es de todos

Minsalud



El evento con mayor cantidad de casos notificados en el año 2020 fueron todos los tipos de violencia, con 42 eventos reportados para e este año analizado, a diferencia del año pasado que fueron las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con 117 representando una tasa de 556,08%% por cada 100.000 habitantes, este evento desde el 2007 ha aumentado notablemente para el 2020 disminuyo su presentación notablemente. El segundo evento con mayor reporte fueron agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con 40 casos y una tasa de 189447% por 100.000 habitantes peo se observa una disminución evidente frente a la del año 2019 y en tercer lugar se encuentran los intentos de suicidios con un total de 27 eventos, representando una tasa de 127877% por 1000.000 habitante.

En el municipio se ha trabajado de manera articulado con la Secretaria de desarrollo rural y técnicos de saneamiento de la DTSC avanzando en el fortalecimiento del coso municipal, aunque él está coordinado por un veterinario, hay sobre población de caninos, la DTSC contratara anualmente la Vacunación antirrábica con la ESE Departamental Hospital San José de Neira, esterilizaciones, actividades educativas para tenencia responsable de mascotas entre otras y de esta manera disminuir la incidencia de las agresiones por animales potencialmente trasmisores de rabia, se realiza además seguimiento y observación al canino o felino que produce la lesión, y anualmente se realiza campaña de vacunación antirrábica.

La vigilancia en salud publica dentro del municipio de Neira mantiene activa e involucra los diferentes actores del sistema, articulando acciones, realizando seguimientos a los ventos en los tiempos establecidos y disponiendo de todas las herramientas ofrecidas para que la vigilancia en salud pública se realice adecuadamente y se puedan tomar decisiones oportunamente.

Tabla 49. Tabla de tasa de incidencia por 100.000 habitantes de los eventos de notificación obligatoria municipio de Neira, 2007-2020



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

EVENTO										
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Accidente Ofídico	10,85	7,70	4,00	8,29	13,16	0,00	0,00	23,78	4,75	9472,39
Bajo Peso al Nacer a termino		3,85	8,00	16,58	8,77	13,86	9,49	23,78	19,01	33153,36
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino						13,86	18,98	19,03	28,52	9472,39
Dengue	18,09	3,85	28,00	4,15	4,39	4,62	4,74	0,00	0,00	80515,30
Dengue Grave	3,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9472,39
Chikungunya				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transmisores De Rabia	119,39	123,21	120,00	227,99	157,87	346,55	526,59	608,83	556,08	189447,76
Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea	0,00	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis A (Brote)	7,24	3,85	0,00	0,00	26,31	73,93	0,00	0,00	9,51	0,00
Hepatitis B	0,00	7,70	0,00	4,15	0,00	0,00	0,00	14,27	0,00	0,00
Inusitada	0,00	0,00	0,00	16,58	8,77	32,34	0,00	4,76	0,00	0,00
Intento De Suicidio						50,83	75,90	47,56	57,03	127877,24
Intoxicación Por Plaguicidas	50,65	42,35	24,00	49,74	43,85	41,59	33,21	28,54	47,53	28417,16
Intoxicación Por Fármacos	0,00	0,00	16,00	8,29	0,00	0,00	14,23	0,00	0,00	37889,55
Intoxicación Por Solventes	0,00	7,70	12,00	12,44	17,54	18,48	14,23	38,05	19,01	0,00
Intoxicación Por Otras Sustancias Quím.	3,62	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18944,78
Otros Gases	32,56	23,10	16,00	20,73	70,17	32,34	227,71	214,04	0,00	4736,19
Intoxicacion Por Sustancias Psicoactivas	3,62	0,00	0,00	0,00	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	28417,16
Leishmaniasis Cutánea	3,62	0,00	0,00	0,00	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones Por Artefactos Explosivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	0,00	0,00
Cancer Infantil				4,15	0,00	4,62	0,00	9,51	0,00	0,00
Malaria Asociada (Formas Mixtas)	25,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00
Malaria Vivax	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Complicada	28,94	53,90	44,00	70,47	35,08	23,10	14,23	14,27	9,51	0,00
Parotiditis	3,62	3,85	12,00	12,44	13,16	27,72	18,98	9,51	0,00	0,00
Anomalias Congenitas	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	0,00	0,00
Sífilis Congénita	10,85	3,85	0,00	0,00	4,39	0,00	9,49	9,51	28,52	0,00
Sífilis Gestacional	0,00	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9472,39
Tosferina	10,85	19,25	32,00	41,45	30,70	32,34	28,46	57,08	66,54	0,00
Tuberculosis Pulmonar	10,85	19,25	32,00	41,45	30,70	32,34	28,46	57,08	66,54	37889,55
Tuberculosis Fármacorresistente		284,92	936,00	190,68	92,09	226,41	147,07	61,83	152,09	0,00
Varicela Individual	14,47	19,25	20,00	49,74	39,47	36,97	47,44	23,78	14,26	85251,49
Vih/Sida/Mortalidad Por Sida	0,00	50,05	220,00	290,17	254,35	217,17	313,11	242,58	228,14	14208,58
Vigilancia en salud pública de las violencias de genero e intrafamiliar		0,00	0,00	0,00	4,39	4,62	0,00	0,00	0,00	198920,15
Zika					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO

2.2.7.1 Morbilidad por COVID-19

Tabla 50. Indicadores de estructura demográfica por Covid-19 en el Municipio de Neira Caldas 2021

123



La salud es de todos

Minsalud

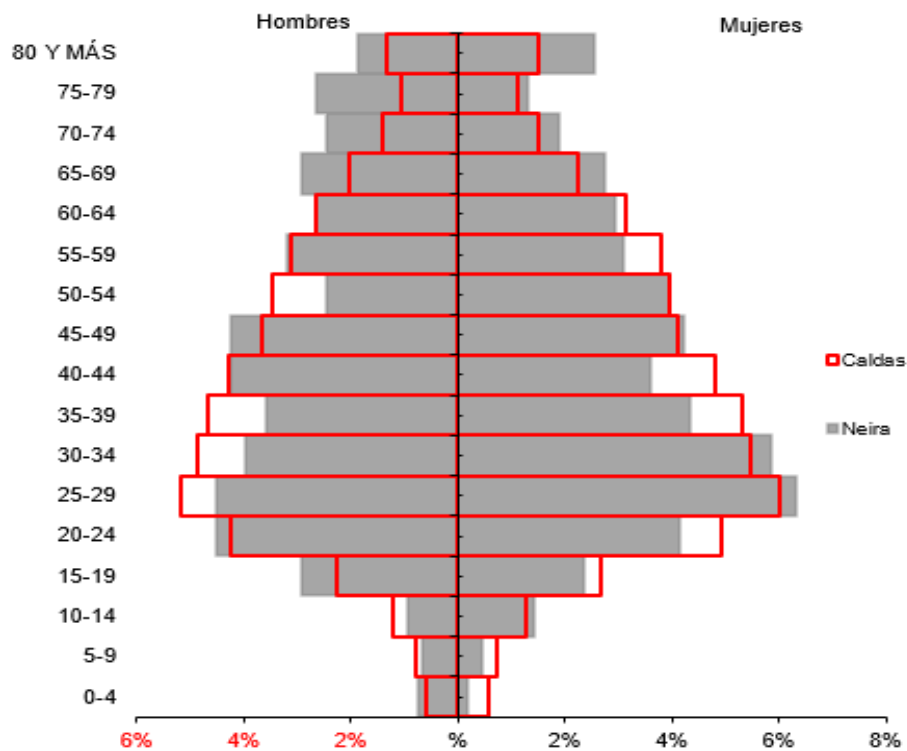
Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el Municipio de Neira para el año 2020 por cada 94 casos de COVID -19 en hombres, había 100 mujeres con casos de COVID - 19, mientras que para el departamento Caldas en el año 2020 por cada 88 casos de COVID-19 en hombres, había 100 mujeres con COVID-19
Razón niños mujer	En el Municipio de Neira para el año 2020 por cada 3 niños y niñas (0-4 años) con COVID-19, había 100 casos de COVID-19 en mujeres en edad fértil (15-49 años), en contraste el departamento Caldas para el año 2020 por cada 3 niños y niñas (0-4 años) con COVID-19, había 100 mujeres CON COVID-19 en edad fértil
Índice de infancia	En el Municipio de Neira en el año 2020 de 100 personas con COVID-19, 4 correspondían a casos de COVID-19 en población hasta los 14 años, mientras que en el Caldas para el año 2020 este grupo poblacional fue de 5 casos de COVID -19
Índice de juventud	En el Municipio de Neira en el año 2020 de 100 casos de COVID - 19, 25 correspondían casos en población de 15 a 29 años, mientras que en el Caldas en el año 2020 en este grupo poblacional fue de 25 casos de COVID -19
Índice de vejez	En el Municipio de Neira en el año 2020 de 100 personas con casos de COVID -19, 24 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el Caldas en el año 2020 este grupo poblacional fue de 18 casos de COVID -19
Índice de envejecimiento	En el Municipio de Neira en el año 2020 de 100 personas con COVID - 19, 540 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el Caldas en el año 2020 este grupo poblacional fue de 348 personas con COVID - 19
Índice demográfico de dependencia	En el Municipio de Neira de 100 personas con COVID - 19 entre los 15 a 64 años, hubo 30 personas con COVID - 19 menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en el Caldas este grupo poblacional fue de 21 personas con COVID - 19
Índice de dependencia infantil	En el Municipio de Neira, 6 personas menores de 15 años con COVID - 19, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años que tenían COVID -19, mientras que en el Caldas fue de 6 personas
Índice de dependencia mayores	En el Municipio de Neira, 24 personas de 65 años y más con COVID - 19, dependían de 100 personas con COVID - 19 entre los 15 a 64 años , mientras que en el Caldas fue de 15 personas con COVID - 19
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años) con COVID - 19, con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años con COVID -19. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población con COVID - 19 estudiada es joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población con COVID - 19 envejecida.

Fuente: Cubo Segcovid

Según la presentación de la pirámide población se presenta una mayor proporción de casos por Covid-19 en la población de mujeres con 545 casos y en hombres 515, para un total de 1060 casos a corte 6 de Noviembre de 2021, se presenta mayor proporción en el grupo de 20 a 25 con 67 casos en mujeres y 48 casos en hombre, seguido del grupo de 30 a 34 años con un total de 62 mujeres y 42 hombres, en tercer lugar se encuentra el

grupo de edad de 35 a 39 años con 46 mujeres y 38 hombre, para el grupo de mayores de 70 años y más un total de 74 hombres y 61 mujeres respectivamente. Se observa una presentación de casos en relación al departamento en las primeras edades de la vida más angosta con pocos casos con un punto más alto de 25 a 35 años y en las edades mayores una proporción más alta para el municipio desde los 65 años en adelante. Durante el año 2020 se presentó un primer pico en el municipio sobre el mes de noviembre, el segundo sostenido entre febrero y marzo de 2021 y un tercer pico en el mes de junio y julio siendo este último el de mayor presentación de casos, para el mes de septiembre inicio un descenso sostenido en la presentación de casos en el Municipio y se mantiene durante octubre y noviembre de 2021.

Figura 35. Pirámide poblacional de morbilidad por Covid-19 Municipio de Neira 2021



Fuente: Cubo Segcovid

La descripción de comorbilidades en la presentación del Covid-19 es variable, iniciando con una proporción del 29,14% con al menos una comorbilidad, seguido de personas mayores de 59 años con un 23,86%, teniendo en cuenta que la edad juega un papel fundamental en la gravedad de la enfermedad, como tercera comorbilidad

manifestada se ubica la Hipertensión con un 18,11%, seguido del EPOC con 6,00% y la Diabetes con el 5,88%, y con una menor proporción asma y ERC, para este corte, el total de casos presentados son con algún tipo de comorbilidad es de 834, lo que significa que el 78%\$ de los casos presenta comorbilidades, generando mayor atención a este grupo de población frente a la presentación del Covid-19 y aumentando la carga de enfermedad,

Tabla 51. Número de casos confirmados de Covid - 19 por antecedente reportado Municipio de Neira 2021

NEIRA	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio	
		2021	Proporción
NEIRA	Asma	24	2,88%
	Cáncer	4	0,48%
	Diabetes	49	5,88%
	EPOC	50	6,00%
	ERC	47	5,64%
	Enfermedad Cardiopulmonar	-	0,00%
	Hipertensión	151	18,11%
	Sobrepeso y Obesidad	64	7,67%
	Desnutrición	-	0,00%
	VIH	3	0,36%
	Mayor de 59	199	23,86%
	Comorbilidades (al menos una)	243	29,14%
	Total	834	100,00%

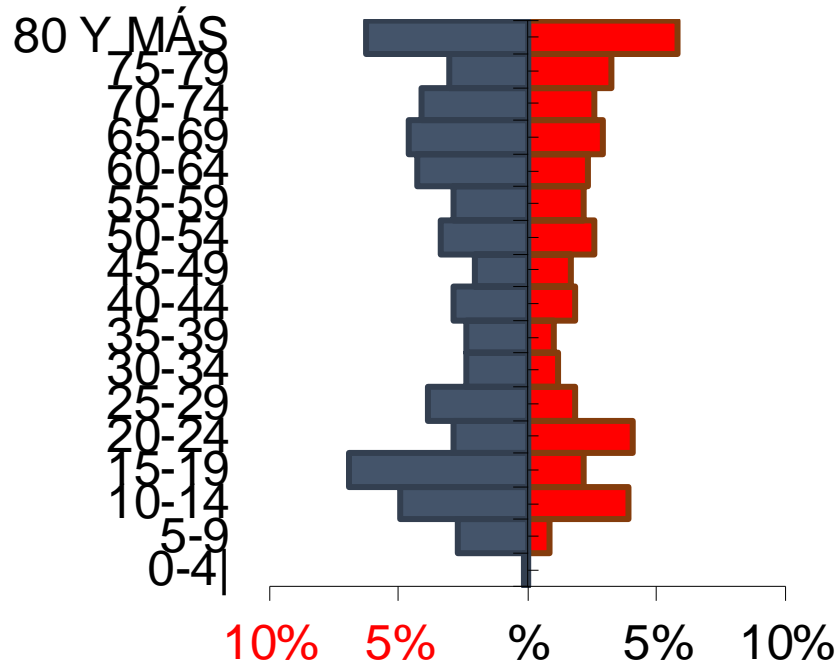
Fuente: Cubo Segcovid

2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2021

Para el análisis de la información de la población en condición de discapacidad se debe utilizar el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2002 hasta el 2021, aparece 589, 2 personas más que el 2020, según datos del ministerio de salud.

En la pirámide Poblacional se evidencia que la mayor cantidad de personas en condición de discapacidad es el género masculino con el 59,76% para el año 2021 manteniéndose en el mismo porcentaje del 2020, mientras que el género femenino con el 40,22% representando un porcentaje igual al 2020, Los grupos poblacionales con mayor población son los que se ubican en el rango entre los 15 a 19 con 54 personas, seguido el grupo de 10 a 14 años con 52 personas y en tercer puesto el grupo de 20 a 24 años con 41 personas.

Figura 36 Pirámide Poblacional de las personas en situación de discapacidad Neira Caldas 2021



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 corte septiembre 2020

La población en condición de discapacidad para el año 2021 registra 589 personas inscritas en el registro para personas en situación de discapacidad, se evidenciaron 352 hombres y 237 Mujeres según este registro se tienen población en todos los grupos poblacionales. Se muestra como las alteraciones del cuerpo manos y brazos representan la mayor proporción, con un 26,14%, seguido de las alteraciones del sistema nervioso con un 23,45% y continúa las alteraciones de los ojos con 13,81%, es así que según el registro del Municipio se presenta un alto número de personas con algún tipo de discapacidad la cual se encuentra identificada y con acciones de propias para este tipo de población.

Tabla 52. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Neira 2021

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	320	26,14
El sistema nervioso	287	23,45

Los ojos	169	13,81
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	84	6,86
Los oídos	91	7,43
La voz y el habla	163	13,32
La digestión, el metabolismo, las hormonas	44	3,59
El sistema genital y reproductivo	27	2,21
La piel	12	0,98
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	27	2,21
Ninguna	0	0,00
Total	1224	100

Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD).

2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 53. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo y eventos de notificación obligatoria del municipio de Neira, 2019

Morbilidad	Prioridad	NEIRA	CALDAS	Tendencia 2021	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. No transmisibles en ciclo vital de persona mayor	82,38	83,85	↘	0
	2. No Transmisibles en ciclo vital primera infancia	52,48	51,45	↘	3
	3. No transmisibles en ciclo vital de adolescencia	65,23	68,60	↗	0
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	94,44	16,95	↘	9
	2. Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	89,22	78,72	↘	0
	3. Infecciosas respiratorias	57,30	41,45	↘	9
	4. Enfermedades infecciosas y parasitarias	31,89	57,53	=	0
	5. signos y síntomas mal definidos	100	100	=	0
Alto Costo	1. Tasa de incidencia de leucemia aguda mieloide pediátrica	4,75	4,73	↘	7
Precusores	1. Prevalencia de Hipertensión arterial	8,55	8,50	↗	1



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

	2. Prevalencia de Diabetes Mellitus	2,20	2,33	↗	1
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	55,6	36,39	↗	9
	2. Violencia de Genero	22,81	29,54	↘	9
Discapacidad	1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	26,14	45,77	↘	0
	2. El sistema nervioso	23,45	52,32	↘	0
	3. Los ojos	13,81	26,10	↘	0
Salud mental	1. Trastornos mentales y del comportamiento en la juventud	90,83	91,24	↗	4
	2. Trastornos mentales y del comportamiento en la infancia	99,33	93,33	↘	4
	1. Epilepsia en la primera infancia	17,00	14,10	↗	4

Fuente: DANE SISPRO – MSPS

Conclusiones

La morbilidad es un término de uso médico y científico y sirve para señalar la cantidad de personas o individuos considerados enfermos o víctimas de una enfermedad en un espacio y tiempo determinados. La morbilidad es, entonces, un dato estadístico de altísima importancia para poder comprender la evolución y avance o retroceso de una enfermedad, así también como las razones de su surgimiento y las posibles soluciones. La morbilidad es un dato demográfico y sanitario que cumple la función de informar la proporción de personas que sufren una enfermedad en un espacio y tiempo acotados; de ahí la importancia de este capítulo puesto que nos permite comprender de manera general la panorámica de morbilidad en el municipio de Neira Caldas.

Analizando las grandes causas de morbilidad en la primera infancia se puede concluir que el grupo de enfermedades no transmisibles son las principales responsables de la carga de morbilidad en este ciclo de vida, notando una disminución variada de un año a otro, para finalizar el 2020 en 52,48%.

En la infancia se encuentra como las enfermedades no transmisibles son predominantes como primera causa de morbilidad y la segunda son las transmisibles y nutricionales y de esta manera la morbilidad por no transmisibles es la primera causa en todos los ciclos vitales

Si analizamos la morbilidad por sub causas se puede evidenciar que la mayor carga la tiene, las condiciones derivadas del periodo perinatal con un 94,44%, siguiendo en su orden los traumatismos,



envenenamiento u otras consecuencias de causa externa con un 89,22%. Lo anterior lleva a pensar que se debe realizar un trabajo arduo desde promoción y prevención, desde tener una consulta preconcepcional, identificación de signos y síntomas oportunamente, educación en estilos y hábitos de vida saludable hasta llevar a la población a tener un envejecimiento activo, si tanta carga de morbilidad, aumentando la expectativa de vida para el municipio.

Las siguientes son las sub-causas más comunes de enfermedad no transmisibles entre las cuales se encuentran las enfermedades respiratorias con un 17,01%, seguido las condiciones orales con un porcentaje de 16,07 y posteriormente se ubican las condiciones neuropsiquiátricas con 14,93, cambiando un poco su presentación comparada con el año 2019, donde las condiciones neuropsiquiátricas se ubicaron en primer lugar, las musculoesqueléticas y las enfermedades cardiovasculares respectivamente.

Al analizar la carga de morbilidad en salud mental por los ciclos de vida se evidencia que la primera causa de esto son los trastornos mentales y de comportamientos, seguido por los trastornos de comportamiento debido al uso de SPA siendo notorio este segundo en la adolescencia y juventud, debido que para los otros ciclos vitales como la vejez y la adultez de segunda causa son las epilepsias, este último ciclo vital como en el primero es donde mayor carga de la enfermedad se observa.

El evento con mayor cantidad de casos notificados en el año 2020 fueron todos los tipos de violencia, con 42 eventos reportados para este año analizado, a diferencia del año pasado que fueron las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con 117 representando una tasa de 556,08% por cada 100.000 habitantes, este evento desde el 2007 ha aumentado notablemente para el 2020 disminuyó su presentación notablemente. El segundo evento con mayor reporte fueron agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con 40 casos y una tasa de 189447% por 100.000 habitantes pero se observa una disminución evidente frente a la del año 2019 y en tercer lugar se encuentran los intentos de suicidios con un total de 27 eventos, representando una tasa de 127877% por 1000.000 habitante, indicando mantener una vigilancia en salud Pública activa, realizando los seguimientos establecido por cada uno de los eventos que así lo amerite y comprometiendo y articulando a las diferentes instituciones que hacen parte de la vigilancia dentro del municipio de Neira.

En la pirámide Poblacional se evidencia que la mayor cantidad de personas en condición de discapacidad es el género masculino con el 59,76% para el año 2021 manteniéndose en el mismo porcentaje del 2020, mientras que el género femenino con el 40,22% representando un porcentaje igual al 2020, Los grupos poblacionales con mayor población son los que se ubican en el rango entre los 15 a 19 con 54 personas, seguido el grupo de 10 a 14 años con 52 personas y en tercer puesto el grupo de 20 a 24 años con 41 personas.



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 modelo de los Determinantes Sociales de Salud ha sido propuesto por la “Comisión Mundial de la OMS sobre lo Determinantes sociales de la salud” Uno de los principales principios éticos que han guiado a la Comisión en la elaboración del modelo ha sido el concepto de *equidad en salud*; mientras que *la Declaración Universal de los Derechos Humanos* ha servido de marco para la movilización social y política hacia la igualdad en salud. Se reafirma el “derecho de las personas al grado máximo de salud posible” y se define la equidad en salud como “la ausencia de diferencias de salud injustas y evitables entre grupos o poblaciones definidos socialmente, económicamente demográficamente o geográficamente”. (OMS, 2007).

Es decir, las desigualdades en salud son diferencias en salud producidas socialmente, que se distribuyen de forma sistemática entre la población y que son injustas. Los gobiernos nacionales son los principales responsables de la protección de la equidad en salud (OMS, 2007 página 7)

El modelo pone énfasis en los contextos socio-económicos y políticos, así como, en *los determinantes estructurales* que pueden originar las desigualdades de salud.

Los determinantes estructurales de acuerdo con la Comisión son “aquellos que generan estratificación y división social de clases en la sociedad y que definen la posición socioeconómica individual dentro de las jerarquías de poder prestigio y acceso a los recursos (OMS, 2007 página 34). Los principales determinantes son: renta, educación, ocupación, clase social, género y raza o etnicidad. Los contextos junto con los determinantes estructurales constituyen *los determinantes sociales de las desigualdades en salud*. En el diagrama (ver figura 1) se resumen los tres componentes principales del modelo: el contexto socio-político, los determinantes estructurales y la posición socioeconómica, y los factores intermedios.

El modelo sitúa en la primera columna los principales factores contextuales que pueden afectar las desigualdades en salud como: los gobiernos, las políticas macroeconómicas, las políticas sociales y las relacionadas con la salud. Así mismo, considera otros factores relevantes como: la cultura, los valores y las normas sociales. El Estado de bienestar y las políticas redistributivas son dos de los factores que más influyen en la salud.

En la segunda columna de la figura, la Comisión sitúa los aspectos principales de la jerarquía social que definen la estructura social y las relaciones de clase, dentro de la sociedad. Estas características están relacionadas con la distribución del poder, el prestigio y los recursos. En primer lugar, se sitúa la posición socioeconómica que se encuentra a su vez relacionada con los otros factores (ingresos, acceso a los recursos, empleo etc.). También se incluyen determinantes estructurales que influyen en las desigualdades de salud como: el género o la etnia/raza. Esta estratificación de los grupos sociales por los ingresos, el género, la etnia, la educación, la



ocupación y otros factores conlleva la creación de desigualdades sociales en las condiciones de vida y de trabajo.

Los problemas de discriminación están, fuertemente, relacionados con la clase social, el género, la etnicidad y la educación. Para ejercer plenamente el derecho a la salud es fundamental el empoderamiento de los grupos más desaventajados. Ello implicaría mejor control sobre los factores que determinan su salud y mayor capacidad para tomar decisiones sobre cómo quieren vivir sus vidas.

Finalmente, en la tercera columna, la Comisión sitúa los determinantes intermedios de la salud. La influencia de los determinantes estructurales en la salud no es directa, sino el producto de la actuación de una serie de factores intermediarios tales como: las circunstancias materiales, circunstancias psicosociales, los factores fisiológicos y los relacionados con los comportamientos. Como se puede apreciar en el diagrama, el sistema de salud se incorpora al modelo como un determinante social más de la salud. La capacidad del sector sanitario para producir salud, se manifiesta a través de las diferencias en la vulnerabilidad, en la exposición y en las consecuencias de la enfermedad.

Condiciones de vida

Las condiciones de vida son analizadas a través de los indicadores de Cobertura de servicios de electricidad, acueducto, alcantarillado e IRCA con la información de la superintendencia de servicios públicos, para los indicadores e cobertura de alcantarillado y de índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) se encuentra una diferencia estadísticamente significativa entre el área rural y urbana, pero tenemos mejor calificado el Índice de calidad del agua que el departamento, sin embargo se deben realizar acciones e intervenciones que contribuyan a mejorar los determinantes intermedios de salud y por ende las condiciones de salud de la población del área rural; con respecto a este punto cabe resaltar que se realizaron mantenimientos preventivos a las plantas de tratamiento Municipal y se proyectaron llevar agua potable a zonas rurales donde aún no hay. La cobertura de alcantarillado si presenta un indicador significativamente más alto que el departamento y muy por debajo de la cobertura departamental, logrando con esto tocar alarmas a los entes gubernamentales para que dentro del municipio aumente la cobertura y disponga de este servicio público en la población quien más lo necesita, si bien es cierto Neira cuenta con una extensión muy grande de tierra rural, también es cierto que esto induce al aumento de enfermedades en la población.

Tabla 54. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Neira, 2019 (IRCA) y (servicios públicos)

Determinantes intermediarios de la salud	CALDAS	NEIRA
Cobertura de servicios de electricidad	99,6	99,93
Cobertura de acueducto	83,7	99,97
Cobertura de alcantarillado	75,2	58,23
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	23,6	80,70
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE)	12,4	11,60
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE)	7,5	10,50

*Información con corte al año 2020.

**Información con corte al año 2019 IRCA

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS-SIVICAP

Tabla 55. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Neira, 2019 (servicios públicos)

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	99,85
Cobertura de acueducto	99,97	99,92
Cobertura de alcantarillado	99,9	58,23

Información con corte al año 2020.

**Información con corte al año 2019 IRCA

Fuente: RIPS, SISPRO-MSPS-SIVICAP

Disponibilidad de alimentos

La disponibilidad de alimentos como determinante intermedio pretende observar el acceso real a una adecuada alimentación y nutrición, sin embargo, no existe a nivel municipal bases de información confiable que permitan

medir de manera real los indicadores nutricionales en nuestros niños y niñas y mucho menos en nuestra población en general.

A nivel Municipal los programas de alimentación complementaria durante el 2019 atendieron a toda la población en Edad Escolar, los niños y niñas de hogares comunitarios las mujeres gestantes y lactantes y el restaurante para niños y niñas cuyo convenio es de la Alcaldía con la IPS Hogar la Providencia, encaminado a contribuir en la seguridad alimentaria de la población más vulnerable, además de un convenio centro día para realizar intervención integral a la población adulta en condición de vulnerabilidad del municipio mediante el programa centro día; donde se le brinda alimentación a las personas mayores.

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: El Municipio de Neira presento para el año 2019 un porcentaje de 5.65% disminuyendo significativamente la cifra comparada con el año 2019 que estuvo en 9,09% no hay diferencia estadísticamente significativa, sin embargo, se debe seguir trabajando para reducir al máximo las condiciones que llevan al recién nacido a término a tener un bajo peso, a realizar una adecuada educación a las gestantes

Tabla 56. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del departamento, 2006-2019

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	Neira	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)	9,41	5,65	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	

Fuente: SISPRO

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Las condiciones factores, psicológicos y culturales buscan establecer los hábitos que en un momento dado pueden determinar nuestra predisposición a adquirir cierto tipo de afecciones sobre todo las que tiene que ver con enfermedades crónicas y de transmisión sexual, así como las lesiones dentro de los espacios familiares.

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

Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar Según FORENSIS 2020; la violencia intrafamiliar a diferencia del 2019 presento 0 casos, donde para el 2019 fue de 33,27 disminuyendo considerable te para este último año evaluado

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer: Según FORENSIS 2020, fue de 4,74, con una reducción amplia en comparación al año anterior donde se presentó una tasa de 22,08 Estas cifras no representan una diferencia estadísticamente significativa con la del depto., pero en la situación en la que el país esta es una diferencia alta debido a que son eventos totalmente prevenibles y que se hace necesario vigilar oportunamente.

Tabla 57. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales de Neira – 2020

Determinantes intermedios de la salud	CALDAS	NEIRA	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	0,00	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	41,5	4,74	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘

Fuente: SISPRO-MSPS

Sistema sanitario

Los sistemas sanitarios son “todas las organizaciones, instituciones y recursos públicos y privados con el mandato de mejorar (promover, restaurar o mantener) la salud en el marco político e institucional de cada país, en Colombia este sistema esta medido por los siguientes indicadores.

Cobertura de afiliación al SGSSS: el municipio de Neira durante el año 2020 presentó un porcentaje de 80,82%, el cual no representa una diferencia estadísticamente significativa con el departamento (Color amarillo), sin embargo en esta parte se debe tener en cuenta que por la cercanía del municipio a Manizales y la cercanía a Quinchía e Irra (Risaralda); mucha de nuestra población se encuentra afiliada a régimen contributivo y subsidiado en los municipios mencionados, para esto desde la Coordinación de Aseguramiento se realizan jornadas de afiliación a la población, traslados y activaciones dentro de toda la población del Municipio, esperando así aumentar y llegar a la cobertura universal en afiliación.

Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos: De igual manera, el municipio de Neira con relación a este indicador presenta una diferencia estadísticamente desfavorable, comparándola con los datos arrojados por el departamento, quien para el año 2020 presento en estas coberturas un porcentaje de 60,86 y en el municipio de Neira se presentó un porcentaje de 23,08% disminuyendo en gran cantidad, posicionándonos en peor situación que el departamento.

Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año: El municipio de Neira obtuvo un porcentaje de 63,38 colocando con una pero situación que el municipio, representando una diferencia estadística desfavorable para el municipio y el programa PAI, en el año 2019 el porcentaje fue de 105,38%;, mostrando la necesidad de intensificar el proceso de vacunación en menores de 1 año, y de eta manera cumplir con las coberturas útiles de vacunación para el municipio.

Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año: el municipio obtuvo un porcentaje de 63,98% disminuyendo la cobertura presentada en el 2019 que fue de 105,38% comparado con el porcentaje de Caldas que fue de 62,91 en el 2020 lo anterior no representa una diferencia estadísticamente significativa con el departamento (Color amarillo), sin embargo hay que tener presente que se debe mejorar la

Necesidades Básicas Insatisfechas

Uno de los indicadores más importantes para medir la desigualdad al acceso a los servicios de Salud son los servicios en salud habilitados en la jurisdicción, por ello se presentan a continuación los brindados en el municipio de Neira para el 2019.

Cobertura de Vacunación contra covid-19

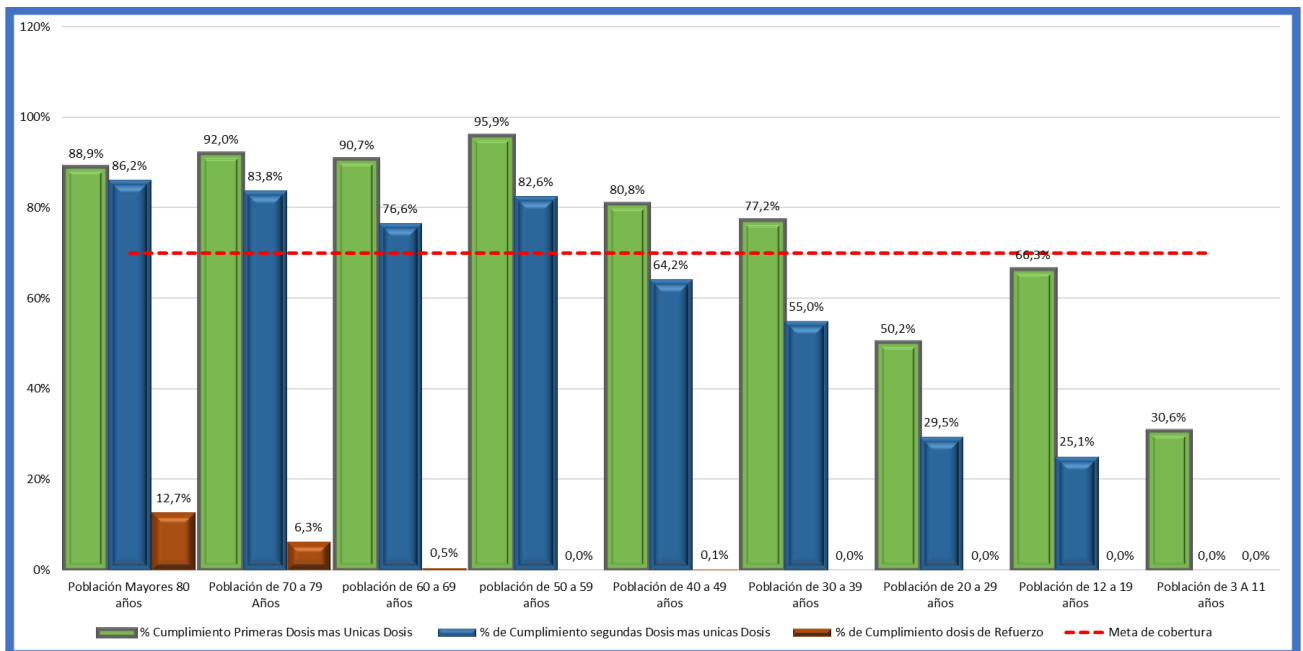
Tabla 59. Indicadores cobertura de vacunación covid-19 2021

Indicador	Neira	Porcentaje
Total Población DANE 2021	21.295	
Total Primeras dosis aplicadas	14.744	69,24%
Total Segundas dosis aplicadas	9479	44,51%
Total Única dosis aplicadas	1725	8,10%
Total Dosis Refuerzo	187	0,88%
Total Aplicación Primera dosis mas dosis Unicas	16469	77,34%
Población susceptible de aplicación Primeras y/o únicas dosis	4826	22,66%
Total Aplicación segundas y únicas dosis	9.510	44,66%
Población susceptible de aplicación Segundas y/o únicas dosis	11204	52,61%

Tabla 60. Total de dosis aplicadas de vacunación COVID-19 por grupos de edad 2021

Grupos de Edad	poblacion DANE 2021	Total Primeras Dosis	Total Segundas Dosis	Total Unicas Dosis	Total Dosis De Refuerzo	% de Cumplimiento o Primeras Dosis mas Unicas Dosis	% de Cumplimiento o segundas Dosis mas unicas Dosis	% de Cumplimiento dosis de Refuerzo
Población Mayores 80 años	637	560	543	6	81	88,85%	86,19%	12,72%
Población de 70 a 79 Años	1.442	1.288	1.170	38	91	91,96%	83,77%	6,31%
población de 60 a 69 años	2.384	2.085	1.749	77	13	90,69%	76,59%	0,55%
población de 50 a 59 años	2.675	2.362	2.008	202	0	95,85%	82,62%	0,00%
Población de 40 a 49 años	2.646	1.618	1.180	520	2	80,80%	64,25%	0,08%
Población de 30 a 39 años	2.654	1.425	837	623	0	77,17%	55,01%	0,00%
Población de 20 a 29 años	2.889	1.375	776	75	0	50,19%	29,46%	0,00%
Población de 12 a 19 años	2.685	1.765	659	16	0	66,33%	25,14%	0,00%
Población de 3 A 11 años	2.770	847	0	0	0	30,58%	0,00%	0,00%

Figura 37 Grafica dosis aplicadas de vacunación Covid-19 por grupo de Neira Caldas 2021



Fuente: PAI-WEB

Se presenta la cobertura de vacunación contra Covid-19 del municipio de Neira a 21, teniendo en cuenta que esta se inicio en el mes de marzo de 2021, donde luego de habilitar la expansión del servicio por parte de la DTSC y presentar el plan de acción, donde su objetivo general es Contribuir con la disminución de la transmisión del coronavirus SARS-CoV-2. la mortalidad y la carga de enfermedad por COVID-19 en población de riesgo, por medio de la vacunación, según la disponibilidad gradual y progresiva de la vacuna. Las etapas de vacunación se distribuyen de la siguiente manera

ETAPA 1

- Personas 80 años y más
- Personal de salud primera línea, servicios generales, vigilancia, administrativo
- TH de vacunación
- Profesional que realice necropsias
- Técnicos y epidemiólogos de entes territoriales que manejen casos covid-19

ETAPA 2

- Personas entre 60 y 79 años
- Personal asistencial de cualquier nivel de complejidad, centros penitenciarios, regímenes especiales

- Médicos tradicionales, sabedores ancestrales, promotores comunitarios
- Estudiantes de pregrado, técnicos, tecnólogos y universitarios de la salud.

ETAPA 3

- Población entre 16 y 59 años con HTA, DM, IR, TB, EPOC, Asma, Obesidad, en lista de trasplante de órganos.
- Regentes de Farmacia
- Madres comunitarias, ICBF, Cuidadores de adultos mayores, Fuerzas militares, Policía Nacional, Guardia Indígena, funerarias, crematorios

ETAPA 4

- Población privada de la libertad
- Bomberos, defensa civil, cruz roja.
- Habitantes de calle identificados por las alcaldías
- Auxiliares o pilotos internacionales

ETAPA 5

Se vacunan al resto de personas de 16 años, mujeres no gestantes y que no se encuentren en etapas anteriores y población Migrante.

El despliegue de la estrategia se desarrolló según las etapas dispuestas por el MPSS y se inició con la táctica intramural, a noviembre ya se tiene establecida la táctica en concentración y extramural llevada a brigadas de salud, a la fecha se tiene un total de dosis entregadas al municipio de 26.722 y aplicadas 23.991, con primeras dosis un total de primeras dosis de 14744, segundas dosis 9479, dosis únicas un total de 1725 y de refuerzo de 187, el grupo poblacional con mayor porcentaje de esquema completo es la mayor de 80 años con un 86,19%, seguido de la población de 70 a 79 años con un porcentaje de esquema con segundas dosis de 83,77% y en tercer lugar se ubica el grupo de 50 a 59 años con un porcentaje de 82,62%, es así que la población mayor de 50 años es la población que tiene esquemas completos con segundas dosis, el municipio se posiciona dentro de los 10 mejores municipios del departamento con coberturas óptimas por encima del 80%.



Tabla 61. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio Neira, 2020



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

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				
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del	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	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	2	2	1	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1	1				
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías	2	2	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1	1	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria				1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	2	2	1	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2	2	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del	1	1				
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1	1				
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de	1	1	1	1	1	1
INTERNACION	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
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			2			
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de						1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional no						1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	2		2	2	2
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud	2	2	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana -	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana -	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana -	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana -	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana -	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer			1	1	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	2	2	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	2	2	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica -	1	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica -	1	2	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica -	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica -	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica -	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	2	2	1	1	1	1
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	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

141



PRIMERO
LA GENTE



La salud
es de todos

Minsalud

El Municipio de Neira tiene una ESE de primer nivel la ESE HOSPITAL SAN JOSE NEIRA; la cual cuenta con todos los servicios habilitados para su complejidad.

Otros indicadores del sistema sanitario

- Número de camas por 1000 habitantes Según el Ministerio de la Protección Social el municipio de Neira cuenta con 19,73 camas por cada mil habitantes.
- Número de camas de adulto por 1000 habitantes Según el Ministerio de la Protección Social el municipio de Neira cuenta con 11,05 camas por cada mil habitantes
- Número de médicos por 1000 habitantes No se cuenta con información en el REPS sin embargo la IPS local cuenta con 11 médicos para una tasa por mil habitantes de 0.35.
- Número de enfermeras por 1000 habitantes No se cuenta con información en el REPS SISPRO – OBSERVATORIO SOCIAL 1,00% POR 1000 habitantes.
- Número de promotores de salud por 1000 habitantes No se cuenta con información en el REPS sin embargo la IPS local cuenta con 8 promotoras para un total de 0,25 por cada mil habitantes
- Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad La IPS de segundo nivel más cercana queda en el municipio de Manizales a una distancia de 19 Kilómetros y un tiempo aproximado de traslado de 30 a 45 minutos.

Tabla 62. Otros indicadores de sistema sanitario en Municipio de Neira, 2020

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,10	0,10	0,06	0,10	0,10	0,14
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	0,10	0,10	0,06	0,10	0,10	0,14
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,23	0,26	0,26	0,26	0,25	0,38
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	0,46	0,46	0,45	0,45	0,45	0,66

Fuente: REPS – SISPRO – MSPS



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

Ingresos

Neira es considerado un Municipio eminentemente agrícola teniendo como producto principal al Café, el cual se encuentra asociado al plátano que no es considerado por los cultivadores como un cultivo productivo.

Existen porquerizas en toda la zona Rural principalmente en las Veredas de Pueblo Viejo, Pan de Azúcar y el Yunque.

Hacia la zona fría del Municipio, de los 2.500 m.s.n.m. para arriba, se cultiva papa Tradicionalmente alguna y alterno a estos cultivos, se hace una rotación con ganado de raza Normando, pero sin ningún tipo de manejo técnico principalmente en la vereda San Pablo. También en esta vereda sitio donde nace el río Guacaica se encuentra oro principalmente en el sector denominado La Matilde.

Hacia la zona caliente se cultiva caña panelera medianamente tecnificada por su topografía plana; es considerada también una zona ganadera, principalmente de ceba.

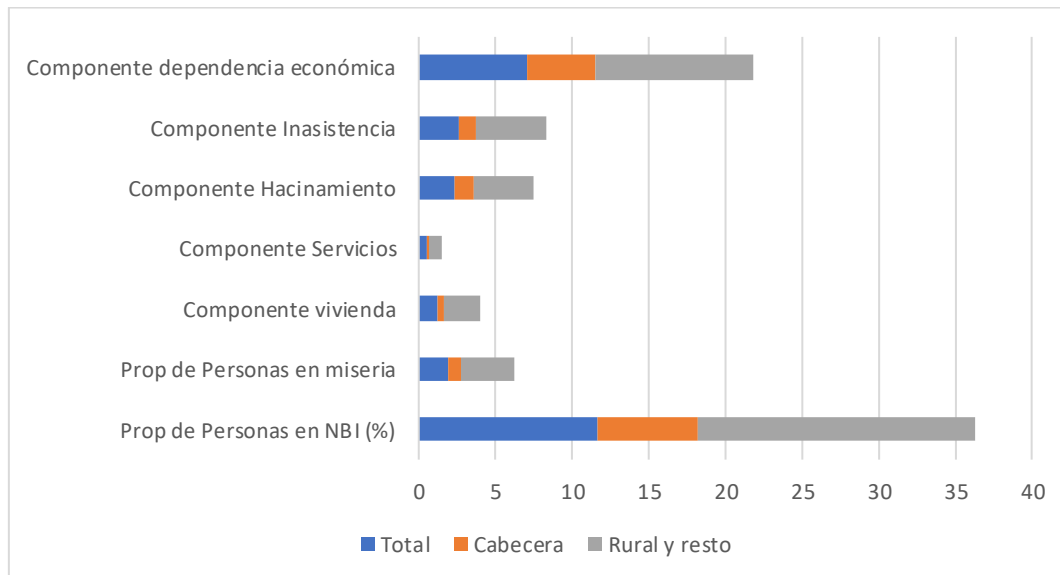
Entre la Vereda del río y en la Finca Santa Clara de la vereda armenia, El Peñol y Castilla se encuentra una zona para el cultivo de cítricos tales como Tangelo (Naranja), Oneco (Mandarina), Rayana (Mandarina), Limón Tahití, Piña, Maracuyá ya que se ha demostrado que la zona es óptima.

Igualmente, la Caña de Azúcar para esta zona por su topografía plana. A nivel pecuario la ganadería de ceba y la ganadería de leche serian potencialmente aptas para el desarrollo de esta zona.

Se analizará para el municipio de Neira la población con necesidades básicas insatisfechas en comparación con el departamento, de la siguiente manera:

- Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas: Según el Censo General de 2019 el Municipio de Neira presenta una proporción de personas con NBI de 11,70, el cual ha disminuido considerablemente desde el censo 2005, en la cabecera Municipal esta proporción llega al 6,53 mientras que en el área rural es de 18,04, lo que evidencia que en el territorio el área rural presenta grandes inequidades frente a la población que tiene la posibilidad de habitar en la cabecera Municipal.
- Proporción de población en miseria. Según el censo DANE 2018 la población en miseria del Municipio es 1,97 por áreas es de 0,72 para la cabecera y de 3,48 para el resto.
- Proporción de población en hacinamiento. Según el censo DANE 2018 la población en hacinamiento en el Municipio de Neira es de 2,40 por áreas es de 1,24 para la cabecera y 3,81 para el resto

Figura 38. Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI por área de residencia en el municipio de Neira, 2019



Fuente: DANE

Índice de Pobreza Multidimensional: El 64,79% (17.465) de la población del municipio de Neira está en condición de pobreza, a través de otros indicadores del censo del DANE 2019

Tabla 63. Otros indicadores de ingreso Neira 2019

Neira	Prop de Personas en NBI (%)	Prop de Personas en miseria	Componente vivienda	Componente Servicios	Componente Hacinamiento	Componente Inasistencia	Componente dependencia económica
Total	11,70	1,97	1,28	0,49	2,40	2,64	7,08
Cabecera	6,53	0,72	0,30	0,20	1,24	1,03	4,48
Rural y resto	18,04	3,48	2,47	0,85	3,81	4,61	10,27

Fuente: DANE NBI

Ocupación

El indicador de ocupación de acuerdo a la guía metodológica del ASIS se mide por el porcentaje de hogares con empleo informal del Índice de pobreza multidimensional que solo se encuentra disponible para el año 2018, según este indicador en el municipio de Neira el 93,65 % 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 y donde existen pocas oportunidades para un empleo formal y estable.

Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de hogares con analfabetismo, las tasas de Coberturas brutas de Educación categoría primaria, de Cobertura bruta de educación categoría secundaria y de cobertura de educación categoría media muestra una diferencia relativa significativamente (color rojo), es decir que el porcentaje de hogares con analfabetismo según el Censo DANE 2018 y según MEN en las tasas de educación, teniendo en 2020 para primaria una cobertura del 103,48% para secundaria 121,56% y para categoría media 92,99% teniendo en cuenta lo anterior se debe seguir trabajando en aumentar coberturas de educación en primaria y continuar con el trabajo en la permanencia de la población escolar, para así aumentar coberturas más altas en primaria, secundaria y media.

Tabla 64. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento. Municipio, 2005 – 2020

Eventos de Notificación Obligatoria	CALDAS	NEIRA	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	15,90			-															
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	92,37	103,48	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	108,42	121,56	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89,83	92,99	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘

Fuente: Ministerio de Educación Nacional

3 CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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

3.2. Priorización de los problemas de salud del Municipio de Neira.

Tabla 65. Priorización de los problemas de salud del Municipio, de Neira 2020

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo
		(MIAS)
1.Salud Ambiental	1.Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) en zona rural	03
	2. Cobertura de alcantarillado	0
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Morbilidad lesiones por traumatismos, envenenamiento u algunas otras consecuencias de causa externas	0
	2. Morbilidad por condiciones maternas	0
	3. Alta tasa de letalidad por cáncer de cuello uterino.	0
3. Convivencia social y salud mental	1. Mortalidad por Causas externas: agresiones: homicidio	12
4.Seguridad alimentaria y nutricional	1.Fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional de los niños y niñas con deficiencias nutricionales	3
	2. Fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional de las gestantes con deficiencias nutricionales.	3
	3. Promoción de la lactancia materna exclusiva	8
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Promoción constante de la planificación familiar y una sexualidad responsable en adolescentes, jóvenes y adultos.	9
	2. Promoción del uso de mecanismos de protección para evitar el adquirir una ITS.	
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Tuberculosis pulmonar	9
	2.Infecciones respiratorias	9
	3. Plan ampliado de inmunizaciones en la población de primera infancia, y esquemas completos para la edad.	9
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Inundaciones en temporada de invierno, en las construcciones más vulnerables.	0



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE NEIRA - CALDAS



Neira
La Tierra que nos une

	2. Deslizamientos por reforestación y construcción en zonas de alta complejidad.	0
	3. Incendios por la estructura de las viviendas del municipio.	0
8. Salud y Ámbito laboral	1. Afiliación al régimen de seguridad social de las medianas y pequeñas empresas del municipio.	0
	2. Afiliación a ARL de los trabajadores informales	0
	3. Aumentar coberturas en educación.	0
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Intervención a familias de alto riesgo del aplicativo APS.	0
	2. Apoyo psicosocial a las personas con discapacidad para fortalecer sus habilidades para la vida y su convivencia.	0
	3. Gestión y convenios inter institucionales para la atención integral de personas con discapacidad en los diferentes ciclos de vida	0
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Vigilancia intensificada de los eventos de interés en salud Pública con más tendencia en el municipio con el fin de realizar planes de mejora y tomar decisiones en beneficio de la comunidad.	0
	2. Actualización de los indicadores de salud para tener estadísticas actuales de la comunidad.	0
	3. Trabajo articulado entre todos los actores de la comunidad para dar solución a las necesidades en salud que se identifiquen en el municipio.	0

Fuente: Construcción municipal.

