

N° 051

Manizales, diciembre 10 de 2021

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

CERTIFICA QUE

Mediante la presente, La Dirección Territorial de Salud de Caldas se permite certificar el documento de actualización ASIS 2021 del municipio de **Samaná**, 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.

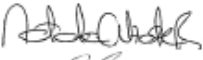
Esta certificación se realiza en cumplimiento de lo descrito en el capítulo I de Análisis de Situación de Salud bajo el modelo de determinantes sociales, de la resolución 1536 de 2015, por la cual se establecen las disposiciones sobre el proceso de Planeación Integral para la Salud.

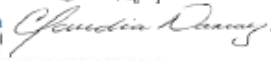
Se expide a solicitud de la Dirección de Epidemiología y Demografía del Ministerio de Salud y Protección Social

Cordialmente



CARLOS IVAN HEREDIA FERREIRA
Director General

Elaborado por: Natalia Andrea Alzate Bedoya 

Revisado por: Claudia Patricia Narváez Avellaneda 

Teléfonos: + 57 (6) 8801621

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

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



Certificado No.
LAF - 9913

F002-P05-GAF V06 2020-01-09 Página 9 de 27



Junto
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

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

· Samaná ·

137

años de

LEIDY JHOANA OSORIO OCAMPO
Secretaría Local de Salud y Bienestar Social

amor
por nuestra tierra



Samaná Caldas, Diciembre 2021



Alcaldía Municipal
Samaná
Caldas

Junto
hagamos
historia





Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

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

**Alfredo Odacid Valencia Dovale
Alcalde Municipal
Samaná – Caldas**

**Leidy Jhoana Osorio Ocampo
Secretaría Local de Salud y Bienestar Social**

**Actualización elaborada por:
Kelly Johana Fernández Rincón
Profesional de Vigilancia en Salud Pública**

Samaná Caldas, Diciembre 2021

CONTENIDO

PRESENTACIÓN.....	13
INTRODUCCIÓN	14
METODOLOGÍA.....	15
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	17
Siglas.....	18
CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	20
1.1 Contexto territorial.....	20
1.1.1 Localización	20
1.1.2 Características físicas del territorio	22
1.1.3 Accesibilidad geográfica	26
1.1.4 Contexto histórico de las víctimas del conflicto armado interno	29
1.2 Contexto demográfico.....	31
1.2.1 Estructura demográfica	33
1.2.2 Dinámica demográfica.....	38
1.2.3 Movilidad forzada.....	42
1.2.3 Dinámica Migratoria	43
Atención en la población migrante	43
CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	45
2.1 Análisis de la mortalidad	45
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	45
2.1.1.1 Mortalidad Por grandes causas en la población víctima del conflicto armado	54
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	55
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	68
2.1.4 Mortalidad relacionada con la salud mental	82
2.1.5 Mortalidad por COVID.....	83
2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez	85
2.1.7. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil	94
2.2 Análisis de la morbilidad	96



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

2.2.1 Principales causas de morbilidad	96
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	101
2.2.3 Morbilidad específica en salud mental	109
2.1.5.1 Morbilidad por COVID	111
2.2.3.1 Atenciones Papsivi	114
2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo	114
2.2.5 Morbilidad de eventos precursores	115
2.2.6 Morbilidad Población Migrante.....	116
2.2.7.1 IRAG por virus Nuevo	123
2.2.7.2 Vacunación Covid-19.....	126
Eventos de notificación con diferencia estadísticamente en peor situación.....	127
2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2019.....	129
2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	130
2.2.10 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	133
2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud	133
2.2.10.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	144
CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....	147
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	147
3.2. Priorización de los problemas de salud	147



Junto
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

Lista de tabla

Tabla 1. Distribución del municipio de Samaná por extensión territorial y área de residencia, 2021	22
Tabla 2. Sitios afectados en área urbana y rural del municipio de Samaná	24
Tabla 3. Sistema de vías del Municipio de Samaná 2019	26
Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2020.....	27
Tabla 5. Población por área de residencia municipio de Samaná 2020	32
Tabla 6. Población por pertenencia étnica y área de residencia del Municipio Samaná, 2021. 33	
Tabla 7. Proporción de la población por curso de vida, clasificación MIAS municipio de Samaná 2015, 2021, 2023.....	35
Tabla 8 . Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio Samaná, 2015, 2021, 2023.....	38
Tabla 9. Otros de los indicadores de la dinámica municipio de Samaná, 2019	41
Tabla 10. Población desplazada por sexo, municipio de Samaná, 2021.....	43
Tabla 11. Porcentaje de muertes de la población víctima de la población total del municipio de Samaná, 2019.....	54
Tabla 12. Tendencia de muertes por grandes causas en la población víctima del municipio de Samaná, 2019.....	55
Tabla 13. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de Samaná Caldas, 2005-2019	68
Tabla 14. Número de Muertes por las 16 grandes grupos general, en menores de un año, Municipio de Samaná, 2005-2019.....	69
Tabla 15. Número de Muertes de mortalidad 16 grandes grupos en niños menores de un año, Municipio de Samaná, 2005-2019.....	70
Tabla 16. Número de Muertes por las 16 grandes grupos en niñas menores de un año, Municipio de Samaná, 2005-2019	70
Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos, general, en menores de 1 a 4 años, Municipio de Samaná, 2005-2019*	71
Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos en niños menores de 1 a 4 años, Municipio de Samaná, 2005-2019.....	71
Tabla 19. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos en niñas menores de 1 a 4 años, Municipio de Samaná, 2005-2019.....	72
Tabla 20. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos, general, en menores de 5 años, Municipio de Samaná, 2005-2019.....	73
Tabla 21. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos en niños menores de 5 años, Municipio de Samaná, 2005-2019.....	73
Tabla 22. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos en niñas menores de 5 años, Municipio de Samaná, 2005-2019.....	74
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	75



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS

Nit: 890.801.149-5

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Municipio de Samaná, 2005 – 2019	75
Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	76
Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema circulatorio, Municipio de Samaná, 2005 – 2019	77
Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo, Municipio de Samaná, 2005 – 2019	77
Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	78
Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema genitourinario, Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	79
Tabla 30. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	79
Tabla 31. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	81
Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio de Samaná, 2005 – 2019	82
Tabla 33. Distribución de la mortalidad por COVID por comorbilidad, Municipio de Samaná, 2005 – 2021.....	84
Tabla 35. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez Municipio de Samaná, 2005- 2019	85
Tabla 36. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de Samaná Caldas, 2009 – 2019.....	93
Tabla 37. Indicadores de Razón de mortalidad materna y tasa de mortalidad neonatal por área de residencia Municipio Samaná, 2009 – 2019.....	93
Tabla 38. Materna por área de residencia 2008 – 2019 Municipio Samaná, 2009 – 2019.....	94
Tabla 39. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Samaná Caldas 2021.....	94
Tabla 40. Principales causas de morbilidad del Municipio de Samaná, 2009 – 2019.....	98
Tabla 41. Principales causas de morbilidad en hombres, del Municipio de Samaná 2009 – 2019	99
Tabla 42. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio de Samaná 2009 – 2019	100
Tabla 43. Morbilidad en población víctima por grandes grupos, Municipio de Samaná 2014 – 2020.....	101
Tabla 44. Morbilidad específica por subgrupo en la población total, del municipio de Samaná 2009-2019.....	102
Tabla 45. Morbilidad específica por subgrupo por hombres, del municipio de Samaná 2009-2019	103
Tabla 46. Morbilidad específica por subgrupo en mujeres, del municipio de Samaná 2009-2019	104
Tabla 47. Morbilidad específica por subgrupo total, del municipio de Samaná 2009-2019 ...	105



Junto
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS

Nit: 890.801.149-5

Tabla 48. Mortalidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, Municipio de Samaná 2009 – 2019.....	106
Tabla 49. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, Municipio de Samaná, 2009 – 2019	106
Tabla 50. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, Municipio de Samaná, 2009 – 2019	107
Tabla 51. Morbilidad específica por las lesiones, Samaná 2009 – 2019.....	108
Tabla 52. Principales causas de morbilidad específica en salud mental del Municipio de Samaná, 2009 – 2019	110
Tabla 53. Principales causas de morbilidad específica en salud mental del Municipio de Samaná en hombres, 2009 – 2019.....	111
Tabla 34. Concentración comorbilidad, Municipio de Samaná, 2005 – 2021	112
Tabla 54. Principales causas de morbilidad específica en salud mental en mujeres del Municipio de Samaná, 2009 – 2019.....	113
Tabla 55. 2.2.3.1 atenciones papsivi del Municipio de Samaná, 2009 – 2020.....	114
Tabla 56. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costo de Samaná 2006-2020 .	115
Tabla 57. Morbilidad de eventos precursores 2010-2020.....	116
Tabla 58. Acciones en salud de la población migrante 2019	116
Tabla 59. Afiliación en salud de la población migrante.....	117
Tabla 60. Tabla de semafORIZACIÓN de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Samaná, 2005-2020	118
Tabla 61. Tabla de incidencia por 100000 habitantes de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Samaná, 2005-2020	121
Tabla 62. Comorbilidades COVID – 19 2021	125
Tabla 63. Cobertura de vacunación COVID – 19, del municipio de Samaná, 2021	126
Tabla 64. Comparativo evento leishmaniasis – Samaná Caldas vigencia 2015 – 2021.....	128
Tabla 65. Casos confirmados de leishmaniasis cutánea, semana 01 a 44, departamento de Caldas – 2021	128
Tabla 66. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Samaná Caldas, 2021	130
Tabla 67. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, Municipio de Samaná 2019...	131
Tabla 68. Determinantes intermedios de la salud -condiciones de vida del Municipio de Samaná Caldas 2020.....	134
Tabla 69. Determinantes intermedios de la salud -condiciones de vida por área urbana –rural del Municipio de Samaná Caldas 2018.....	135
Tabla 70. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Samaná, 2006-2019.....	135
Tabla 71. Determinantes Intermedios de la Salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Samaná Caldas 2020	136
Tabla 72. Determinantes Intermedios de la Salud -Sistema sanitario del Municipio de Samaná Caldas 2020.....	138



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

Tabla 73. Determinantes Eventos de Notificación Obligatoria -Sistema sanitario del Municipio de Samaná Caldas 2020	139
Tabla 74. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Samaná Caldas, 2020	140
Tabla 75. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Samaná Caldas, 2019 .	143
Tabla 76. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Samaná Caldas 2005 – 2020	145
Tabla 77. Otros indicadores de ingreso del municipio de Samaná Caldas 2018	146
Tabla 78. Acueducto del municipio de Samaná Caldas 2019	147
Tabla 79. Priorización de los problemas de salud del Municipio de Samaná, 2019.....	147

Listas de Figuras

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Samaná, 2015, 2021, 2023.....	34
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios municipio de Samaná 2015, 2021 Y 2023.....	36
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Samaná, 2021.....	37
Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad, 2005 al 2019.....	40
Figura 5. Comparación de las tasas de fecundidad específica de 15 a 19 años y tasa de fecundidad específica de 45 a 49 años en Samaná y Caldas, 2005 al 2019.....	41
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	46
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	47
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	48
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	49
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	50
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	50
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	52
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	53
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	54
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	56
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	57
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	58
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	59
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	60
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Samaná 2005 – 2019.....	61
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	62



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS

Nit: 890.801.149-5

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres en el Municipio de Samaná, 2005 – 2019.....	63
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019	64
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio Samaná, 2005 – 2019.....	65
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019	66
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio, de Samaná 2005 – 2019.....	67
Figura 27. Mortalidad relacionada con salud mental – 2005 – 2019.....	83
Figura 28. Comportamiento Mortalidad por COVID-19 a semana epidemiológica a No. 47 – 2021	84
Figura 29. Razón de mortalidad materna, Municipio de Samaná, 2005 -2019	86
Figura 30. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Samaná, 2005- 2019.....	87
Figura 31. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Samaná, 2005- 2019	88
Figura 32. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Samaná, 2005- 2019.....	89
Figura 33. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio de Samaná, 2005- 2019	90
Figura 34. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio de Samaná, 2005- 2019.....	91
Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición, Municipio de Samaná, 2005- 2019.....	92
Figura 36. Afiliación en salud de la población migrante.....	117
Figura 37. Pirámide poblacional morbilidad por COVID-19	123
Figura 38. Comportamiento casos confirmados COVID-19 a semana epidemiológica No. 47 – 2021.....	124
Figura 39. Comportamiento notificación evento sospechoso para covid-19 a semana epidemiológica No. 47.	124
Figura 40. Cobertura de Vacunación COVID-19 de Samaná 2021	127
Figura 41. Pirámide población con Discapacidad del Municipio de Samaná, 2021.....	129



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

Listas de Mapas

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Samaná 2019	22
Mapa 2. Relieve, hidrografía, del municipio de Samaná 2020	25
Mapa 3. Mapa de zonas de riesgo del municipio de Samaná, 2020	25
Mapa 4. Vías de comunicación del Municipio de Samaná, 2020	27
Mapa 5. Tipos de suelo del Municipio de Samaná, 2020.....	28
Mapa 6. Relieve, hidrografía, del municipio de Samaná 2020	28



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

PRESENTACIÓN

El Análisis de Situación de Salud - ASIS, incluye una batería de indicadores que dan cuenta de las estadísticas básicas que permiten la caracterización de la situación territorial, demográfica, política, de determinantes sociales y de los efectos en salud del país. Esta información se genera a partir de las fuentes de información que se encuentran integradas y disponibles en la Bodega de datos del Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO.

Para el Ministerio de Salud y Protección Social, el ASIS, Son procesos analítico-sintéticos que permiten caracterizar, medir y explicar el estado de salud la población en el territorio, permitiendo identificar los desafíos y retos en salud en marco de los determinantes sociales en salud

En este orden de ideas, se puede expresar que los ASIS tienen como finalidad identificar las interacciones entre múltiples variables, de diversas dimensiones: política, social, económica, demográfica, cultural, ecológica, servicios de salud, entre otros; además de identificar los factores explicativos del proceso dinámico salud enfermedad en la producción.

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.

Según la resolución 1536 del 2015 define el análisis de situación de salud como una metodología analítica-sintética que comprende diversos tipos de modelos explicativos y afirma en su artículo 7 que los planes territoriales de salud deben incluir este documento en su contenido.

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.

Se espera que este documento sirva a las Entidades Territoriales de salud en la construcción de sus Planes Territoriales de Salud Pública, de consulta para los profesionales involucrados en la elaboración del ASIS, investigadores, la academia y todos aquellos actores interesados en conocer el estado de salud de una población en particular del Municipio de Samaná.



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS

Nit: 890.801.149-5

INTRODUCCIÓN

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 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.

En este documento se exponen los resultados del análisis de los indicadores seleccionados como trazadores para aportar evidencia efectiva y oportuna que permita hacer uso de la inteligencia sanitaria, en pro del fortalecimiento de la rectoría en salud necesaria para la gobernanza, la planificación y la conducción de políticas públicas en salud.

Este análisis tiene como objetivo actualizar el diagnóstico en salud del municipio con la obtención de información de fuentes primarias y secundarias para una población determinada, con el fin de obtener una información multidimensional e intersectorial para la toma de decisiones teniendo en cuenta un contexto socio cultural un tiempo y espacio determinado que nos influye. En el presente informe se relaciona datos demográficos, climáticos, sociales y análisis de morbilidad que permite establecer condiciones de vida de la población y además establecer procesos sociales que en los últimos cinco años han modificado el proceso salud enfermedad en el municipio. Se logra consolidar la información de todo el territorio samaneño sus 4 corregimientos y 167 veredas.

El análisis estadístico permite la identificación de puntos coyunturales hacia los cuales se dirigen las estrategias en salud pública, pero también para generar nuevas hipótesis de investigación y planes de desarrollo local.

Aunque el estado de salud de las personas es dinámico, se evidencia que la situación en salud del municipio de Samaná ha presentado cambios muy graduales, marcados por contextos histórico sociales, avances en el desarrollo de la industria hidroeléctrica y minera que modifica ecosistemas, dinámicas climáticas mundiales, que de alguna forma generaron impacto y que hacen que las instituciones locales y la administración municipal generen estrategias para el sostenimiento y desarrollo del municipio.

La priorización se realiza de acuerdo al Modelo Integral de Atención en salud (MIAS), el cual tiene como objetivo mejorar el acceso y la calidad de los servicios de salud en lugares apartados de la geografía nacional, basado en el enfoque de salud familiar y comunitaria y en la gestión integral del riesgo, involucra la participación comunitaria como eje principal respecto a la atención de la salud de las poblaciones que conforman el territorio, haciendo énfasis en las herramientas de la Atención Primaria en Salud (APS),



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS

Nit: 890.801.149-5

METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del Municipio de Samaná se realizó con la información disponible para 2020 en las fuentes oficiales y brindadas por la Dirección Territorial de Salud de Caldas (DTSC), entendiendo los rezagos de información propios de cada base de datos consultada. Para la construcción del contexto territorial se usó como referencia bibliográfica el Atlas de Colombia 2005, elaborado por el Instituto Geográfico Agustín Codazz. Varios apartes fueron tomados textualmente teniendo en cuenta que constituye la mejor fuente para la descripción del territorio. Para el análisis demográfico se usaron las estimaciones y proyecciones censales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) a partir del Censo 2015 y los indicadores demográficos dispuestos por esta institución en su sitio web: www.dane.gov.co. También se consultó el Registro Único de Víctimas (RUV) dispuesto en la Bodega de datos del SISPRO a través del cubo de víctimas y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad.

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

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

El análisis de la mortalidad se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2018, 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



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS

Nit: 890.801.149-5

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.

El análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud.

El periodo del análisis para los RIPS fue del 2010 al 2020; para los eventos de alto costo fue el periodo comprendido entre el 2008 al 2017 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2018; Se estimaron las medidas de frecuencia (proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

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

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

Otro aspecto importante es la medición de la desigualdad social que nos permite reconocer las causas de las causas y evidenciar las diferencias entre el departamento de Caldas y el Municipio de Samaná, para evidenciar las desigualdades se estimó las diferencias relativas y diferencias absolutas junto con sus intervalos de confianza al 95%.

Los efectos 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 Básicas Insatisfechas como elementos que constituyen determinantes estructurales que influyen en la salud de la población.

La caracterización del municipio se obtiene de la página oficial y de documentos oficiales del municipio, como los POT, planes de desarrollo y cartilla de indicadores.



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

La presente actualización del ASIS se realizó bajo las directrices del Ministerio de salud y Protección Social, departamento de epidemiología y demografía y por parte de la asistencia y capacitación de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, Subdirección de Salud Pública la Doctora NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA Especialista En Administración en Salud.

Para su construcción a nivel municipal se contó de manera especial con el apoyo de la Secretaria de salud, la Doctora LEIDY JHOANA OSORIO OCAMPO y en su construcción con la profesional de vigilancia en salud pública KELLY JOHANA FERNANDEZ RINCON.



Junto
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

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

DTSC: Dirección Territorial de Salud de Caldas

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SLSBS: Secretaria Local de Salud y Bienestar Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano.



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS

Nit: 890.801.149-5

CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

Este capítulo aborda cinco aspectos claves para describir la relación del territorio y la salud de las personas. Estos son: la localización, las características físicas del territorio, los riesgos y amenazas geográficas y el sistema de vías de comunicación sobre el que las personas se movilizan. Esto con el fin de comprender los elementos básicos para el abordaje de los capítulos posteriores del análisis de situación de salud.

1.1 Contexto territorial

Se define a partir de la localización y la división político administrativa del municipio de Samaná, las vías de comunicación, las características físicas del territorio, su relación con la población y potencial influencia sobre la salud.

1.1.1 Localización

Samaná se encuentra ubicado en el Departamento de caldas, en la región nororiente, situado a 189 kilómetros de la ciudad de Manizales, capital del departamento, a una altura de 1460 msnm su temperatura media de 20° centígrados.

El Municipio de Samaná está ubicado Geográficamente a 5° 32" Latitud Norte meridiano de Greenwich y 74° 50" Longitud Oeste meridiano de Greenwich y con una extensión de 796 km.

División político administrativa

El Municipio de Samaná Caldas se encuentra dividido en 5 áreas así: Cabecera Municipal con 65 veredas, Corregimiento de Florencia con 45 veredas, Corregimiento de San Diego con 32 veredas, Corregimiento de Berlín con 14 veredas y Corregimiento de Encimadas con 11 veredas. (Mapa 1).

Barrios, sectores, calles y urbanizaciones municipio de Samaná cabecera.

Barrio La Plazuela, Barrio Buenos Aires, Barrio El Divino Niño, Barrio Fabio Arias / Comunitario, Barrio Ocampo, Barrio Juan Pablo II, Barrio Villamaría, Barrio La Esperanza, barrio La Amistad, Barrio Villa Pilar, Barrio Santa Ana, Barrio Pueblo Nuevo, Barrio Obrero, Calle De La Cultura , Calle De La Vida, Calle Real, Calle De La Pendiente, Calle De Faroles, Sector La Piscina, Sector La Inmaculada, Avenida Fundadores, Avenida Nuevo Milenio, Urbanización Asovipar, Urbanización Asovisa, Sector Alto Del Cementerio, Sector El Matadero, Sector El Coliseo, Sector Penjamo, Sector Plaza De Ferias, Sector La Laguna, Sector Divino Niño, Sector Plaza Principal.

Zona rural

Veredas cabecera municipal: Alto Bonito, Altomira, Balcones, Campamento, Cañaverl, CaliforniaAlta, CaliforniaBaja, Campo Alegre, Costarica Alta, Costa Rica Baja, Confines, Cuatro Esquinas, Delgaditas, El Arrebol, El Brasil, El Bosque, El Castillo, El Convenio, El Cirpial, El Consuelo, El Dorado, El Jardín, El Naranjo, El Silencio, El Zancudo, El Verbel, Guadualejo, La Cristalina, La Circacia, La Cumbre, La Esmeralda, La Florida, La Miel, La Mula, La Libertad, La



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS

Nit: 890.801.149-5

Palma, La Planta, La Quinta, La Sombra, La Retirada, La Rica, La Vencion, Las Animas, Los Limones, Los Ceibos, Macias, Media Cuesta, Montebello, Modin, Naranjal, Patio Bonito, Pekin, Rancholargo, San Isidro, Santa Rita, San Luis, San Rafael, Sasaima, Segovia, Tarro Pintado, Tesoritos, Tibacuy, Villeta, Union Tenerife.

Veredas Corregimiento de Florencia: Buenos Aires, Buena Vista Alta, Buena Vista Baja, Bombona, Dulce Nombre, Encimadas, El Bosque, El Congreso, El Diamante, El Porvenir, El Triunfo, Jardines, La Aguadita, La Aurora, La Abundancia, La Balsa, La Beiba, La Bella, La Bretaña, La Cabaña, La Esmeralda, La Floresta, La Gallera, La Moravia, La Italia, La Palmera, Guayaquil, La Quebra, La Selva, La Reina, La Viña, Las Margaritas, Las Mercedes, El Recreo, El Roble, Montecristo, Montesory, Paramito, Santa Marta Alta, San Vicente, Santa Marta Baja, San Antonio, San Lorenza, San Lucas y Villa Hermosa.

Veredas Corregimiento de San Diego: Belén Alto, Belén Bajo, Caracolí, El Castillo, , El Congal, El Rosario, El Tesoro, El Rayado, Manizalito, La Alejandría, La Argentina, La Armenia, La Sonrisa, La Primavera, La linda, La Betulia, La Arabia, La Esmeralda, La Gallera, La Guayana, La Gaviota, La Mensajera, La Tolda, Quebrada Seca,, Pantanos, San Roque, Riachuelo, Risaralda, Tarro Pintado, Volcanes, Doradal,

Veredas Corregimiento de Berlín: La Samaria, Piedras Verdes, San Juan, La Tulia, Finca Nueva, Santa Bárbara, Lagunilla, la Reforma, La Reseca, Los Pomos, Patio Bonito.

Veredas Corregimiento de Encimadas: Encimadas, Yarumal, Yarumalito, Guacamayal, La Argelia, La Manuela, San Francisco, Vivoral, Pichinche-El Placer, Santa Isabel, El Quindío, Monte Bello, La Sombra.

✓ Límites geográficos

Oriente: Municipios de Victoria y Norcasia.

Occidente: Municipio de Pensilvana y el Departamento de Antioquia.

Norte: Departamento de Antioquia.

Sur: Municipios de Marquetalia y Victoria

✓ Extension territorial

El municipio de Samaná cuenta con un extensión de 796 km² en total teniendo unas de las extensiones más grandes del departamento, cuenta con una extensión rural del 99.94% con 760 km² y la extensión urbana solo alcanza el 0,06 % con 0,47 Km², donde esto proporciona un panorama general sobre las condiciones de vida de la población, la economía que es netamente agrícola y ganadera, y el potencial desarrollo del municipio con una amplia riqueza natural. (Tabla 1)

✓ Población DANE: 20.454 Habitantes. (Censo DANE 2018)

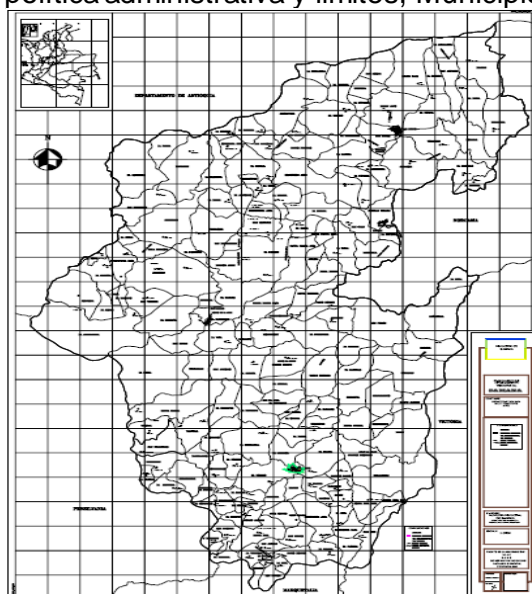
✓ Densidad poblacional: 25.30 Habitantes x Km²

Tabla 1. Distribución del municipio de Samaná por extensión territorial y área de residencia, 2021

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Municipio 1	0.47 Km ²	0.06%	760 Km ²	99.94%	760 Km ²	100%

Fuente: Secretaría Municipal de Planeación, Infraestructura y Obras Públicas de Samaná, Caldas, 2019

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio de Samaná 2021



Fuente: Secretaría Municipal de Planeación, Infraestructura y Obras Públicas de Samaná, Caldas, 2018

1.1.2 Características físicas del territorio

En general la altura y la topografía del Municipio está caracterizada por una zona quebrada de influencia de la cordillera andina con inclinaciones de 15 y 150 % , la riqueza hídrica que potencializa la inversión de la industria eléctrica como el proyecto miel 1, la biodiversidad de la flora y fauna hacen que el Municipio centre su riqueza en la parte natural, su temperatura y la humedad alta favorecen el desarrollo de patologías propias de regiones con influencia de selva tropical como la leishmaniosis problemática que afecta a gran parte de la población debido a que se cuenta con una gran extensión rural y la mayoría de la población reside en esta zona.

- ✓ **Altura:** 1460 msnm
- ✓ **Temperatura promedio:** entre 12 y 24°C



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

- ✓ **Extensión:** 796 Km².
- ✓ **Topografía:** La topografía de Samaná resulta de la deformación geológica caracterizada por el paisaje quebrado de la cordillera alto andina, posee cinco cuencas hidrográficas determinadas así: cuenca del río Tenerife, cuenca del río la miel, cuenca del río moro, cuenca del río manso y al norte la gran cuenca del río Samaná. El área es precedida por un abundante recurso hídrico que corre por innumerables afluentes que sucumben al embalse Amani con un espejo de agua promedio de 1.500 Has, lo que hace de Samaná contraer dos condiciones, una elevada concentración de humedad producto de la evapotranspiración potencial de lago y un fortín paisajista y ecoturístico. La topografía de Samaná está determinada por pendientes que oscilan entre 75 y 150% lo que hace de Samaná una zona propensa para conservación de la biodiversidad en el centro del país.
- ✓ **Clima:** El Clima del municipio de Samaná se encuentra dentro del rango altitudinal de la franja pre montaña con una altura de 1.460 metros S.N.M. precedida por zonas de vida como: (bh) tropical, (bh) premontano, (bmh) premontano, (bp) premontano, (bh) montano bajo; con una temperatura que oscila entre los 12° y 24° centígrados y precipitaciones que alcanzan los 4000mm anuales. Está regido por los vientos que vienen del occidente sobre el páramo de Sonsón (fríos), y corrientes de aire cálido provenientes, del valle aluvial del Magdalena centro (oriente), esta condición hace que la zona sea propensa a la precipitación constante y a la nubosidad. Por otro lado en el corregimiento de Florencia por ser afluente directo del bosque alto andino (P.N.N. Selva de Florencia) sus condiciones de humedad y precipitación hacen de este paisaje un aporte directo del recurso hídrico.
- ✓ **Hidrografía:** Las aguas del Municipio pertenecen a la parte media de la gran hoya hidrográfica del Río Magdalena, siendo su principal tributario el Río la Miel después de recibir el Río Tenerife y el río Pensilvania como tributantes importantes, y demás afluentes que descienden de la parte alta de la P.N. Selva de Florencia con una extensión de 10.054 Ha Aprox. como detalle importante se puede mencionar en este caso las siguientes cuencas de importancia así: Cuenca del río Tenerife, cuenca del río pichinche, cuenca del río san Antonio, cuenca del río moro, cuenca del riachuelo y cuenca del río manso. (Mapa 2).

La hoya del Río La Miel, es el cauce fluvial más importante del oriente caldense, por su extensión y potencial en la generación de energía, cubre 1.105 Km² en su extensión de cuenca (15% del territorio departamental y más del 60% municipal), con un caudal de 82 M³/Seg. Corre entre los 3.500 y los 160 m. sobre el nivel del mar, con una longitud aproximada de 68 Km., desde el nacimiento hasta el sitio de presa de Miel I; perteneciendo a ella entre otros importantes afluentes el Río Tenerife, el Río Moro, el río manso. Cabe anotar que las aguas del río Guarino alimentan el cauce del río la miel gracias a un mega proyecto denominado: "transvase Guarino-la miel" liderado por

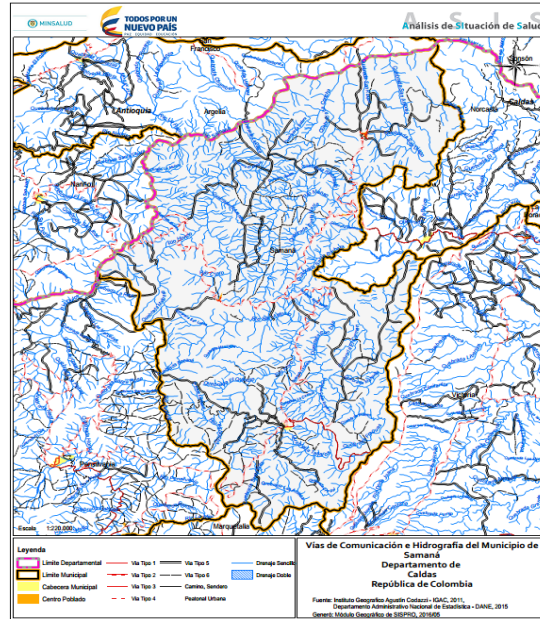
ISAGEN.

✓ **Zona de riesgo:**

Tabla 2. Sitios afectados en área urbana y rural del municipio de Samaná

AREA URBANA			
CAUSAS	CLASES	SITIOS AFECTADOS	TOTAL SECTORES
Ola invernal 2010-2011 fuertes lluvias	Deslizamientos	1. Corregimiento de Florencia (casco Urbano, Samaná cabecera sectores (2. La inmaculada, 3. La Esperanza)	3
Ola invernal 2010-2011 fuertes vientos	Vendavales	1. Corregimiento de Berlin (Casco Urbano), 2. Corregimiento de San Diego (Casco Urbano), 3. Corregimiento de Florencia (Casco Urbano), Samaná Cabecera sectores (4. Santa Monica, 5. Juanpablo II, 6. La Plazuela, 7. Salida a Macias, 8. La Inmaculada, 9. Pueblo Nuevo, 10. El hoyo, 11. Hernando Ocampo, 12. Villapilar, 13. Fundecos Santa Ana, 14. Divino Niño, 15 Calle Real, 16Asovisa)	16
Ola invernal 2010-2011 fuerte lluvias insuficiencia redes de alcantarillado	Inundaciones	Samaná Cabecera (1. Sector Plaza de Ferias, 2. La Laguna, 3. La Amistad, 4. Santa Ana). 5. Corregimiento de Berlin (Casco Urbano).	5
AREA RURAL			
CAUSAS	CLASES	SITIOS AFECTADOS	TOTAL SECTORES
Ola invernal 2010-2011 fuertes lluvias	Deslizamientos	1. Veredas Montebello, 2. El Consuelo, 3. Pichinche, 4. San Luis, 5. Guamayal, 6. La circasia, 7. Santa Rita, 8. Rancho Largo, 9. La Sombra, 10. El Quidio, 11. La Esmeralda, 12. San Isidro, 13. El Bosque, 14. El Silencio sector morro alegre, 15. Union Tenerife, 16. Segovia, 17. Modín, 18. Corregimiento de Encimadas Los Limones, 19. Villeta, 20. La Cristalina, 21. El Zancudo, 22. Yarumal, Corregimiento de Florencia (23. Veredas Montesory, 24. El Diamante, 25. Jardines, 26. La Viña, 27. La Cabaña, 28. El Tesoro), Corregimiento de Berlin (29. Veredas La Tulia, 30. Santa Barbara, 31. Finca Nueva,	27
Ola invernal 2010-2011 fuertes lluvias	Vendavales	Veredas Rancho Largo sector (1. Cominal, 2. Las Camelias), 3. La Planta, 4. Macias, 5. La Palma, 6. El Naranjo, 7. La Cristalina, 8. Mod, 9. California Alta, 10Patio Bonito, 11. La Argelia, 12. La Sombra, 13. Unión Tenerife, Corregimiento de Florencia (14. Veredas La Argentina, 15. La Armenia, 16. Dulcenombre), 17. Corregimiento de San Diego (Vereda La Guayana),	19

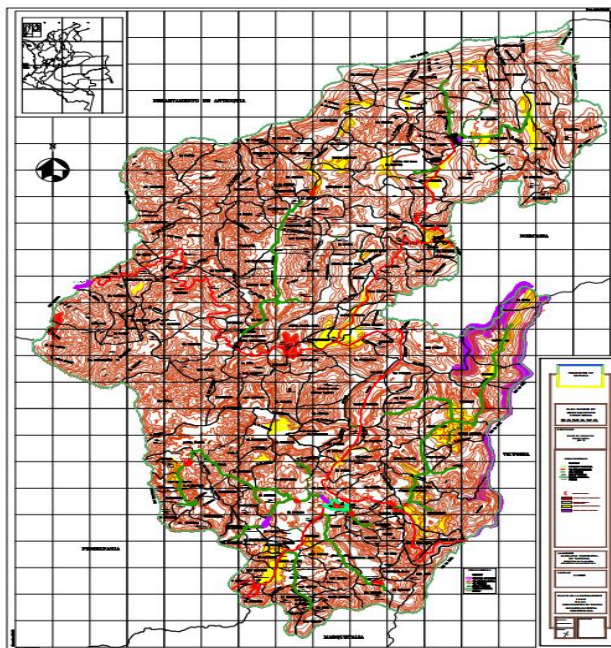
Mapa 2. Relieve, hidrografía, del municipio de Samaná 2020



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi- IGAC, 2020

✓ **Zona de riesgo:**

Mapa 3. Mapa de zonas de riesgo del municipio de Samaná, 2020



Fuente: Secretaría Municipal de Planeación, Infraestructura y Obras Públicas de Samaná, Caldas, 2020

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Samaná cuenta con una extensión de 796 km² y una red vial de 301.25 km, sin incluir las brechas de carreteras que se han ido abriendo en los últimos años. El 90% de esta infraestructura está sin pavimentar, con terreno compuesto por suelos arcillosos, escarpado y montañoso que dificulta la accesibilidad y la interconexión de los productos y la población. La tabla 3 y 4 muestra la distribución de tramos viales y tipo y tiempo de traslado a municipios vecinos.

Tabla 3. Sistema de vías del Municipio de Samaná 2019

VIAS DEPARTAMENTALES O SECUNDARIAS	
DESCRIPCION	LONGITUD (Km)
Samaná – Rio La Miel	16,00
El codo – Santa Bárbara	28,30
Berlín - Puente Linda	64,50
Samaná – El Silencio – Unión Tenerife	26,75
TOTAL, VIAS DEPARTAMENTALES SECUNDARIAS	135.55
VIAS MUNICIPALES O TERCARIAS	
Samaná – California – La florida	12,00
Samaná – Balcones	5,50
Samaná – Encimadas	36,00
El silencio – La libertad	9,10
Alto del Abejorro – El consuelo	5,85
Florencia – La Quiebra	16,00
San Diego – Volcanes	1,15
San Diego –Caracolí	3,80
San Diego – Risaralda – Planes	18,00
Cruce a la Laguna de San Diego	3,60
San Diego – El Rayado	3,80
TOTAL VIAS MUNICIPALES O TERCARIAS	114,8
VIAS TERCARIAS DEL ORDEN NACIONAL	
Rancho Largo – Cañaveral – Confines	31,40
Berlín – San Diego - San Roque – Rio Samaná	25,50
TOTAL, VIAS TERCARIAS DEL ORDEN NACIONAL	56,9
TOTAL, INFRAESTRUCTURA VIAS MUNICIPIO DE SAMANA	307,25

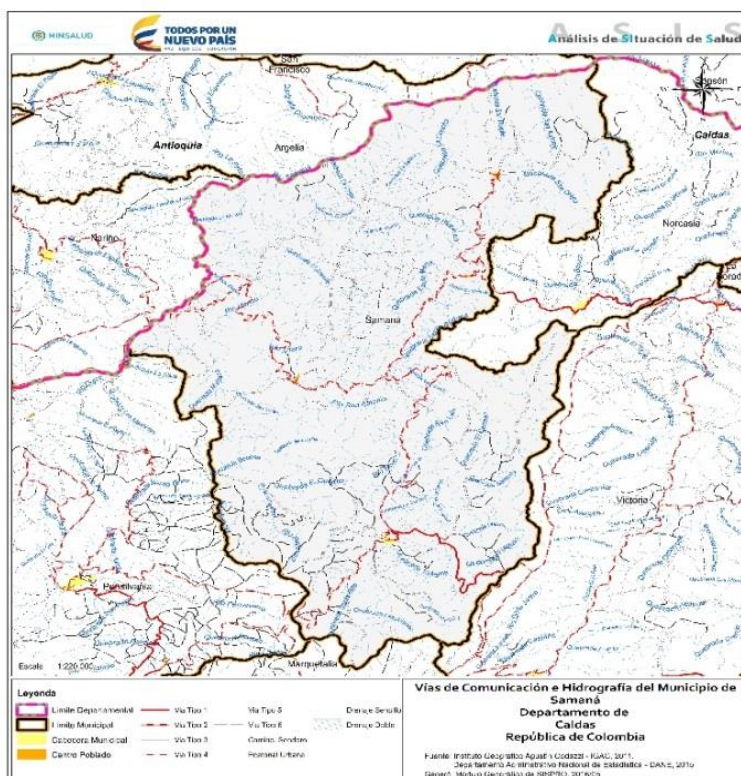
Fuente: Plan Básico de Ordenamiento Territorial, acuerdo No. 3 de febrero de 2004

Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2020

MUNICIPIO	MUNICIPIO VECINO	Distancia en Kilómetros de Samaná al Municipio vecino	Tipo de transporte entre Samaná y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre Samaná al municipio vecino	
				Horas	Minutos
SAMANÁ	Victoria	32	Terrestre	1	30
	Marquetalia	43	Terrestre	1	50
	Norcasia vía dorada	98,4	Terrestre	4	0
	Dorada	70	Terrestre	2	40
	Pensilvania	22,62	Terrestre	3	
	Manizales * capital	273	Terrestre	7	11

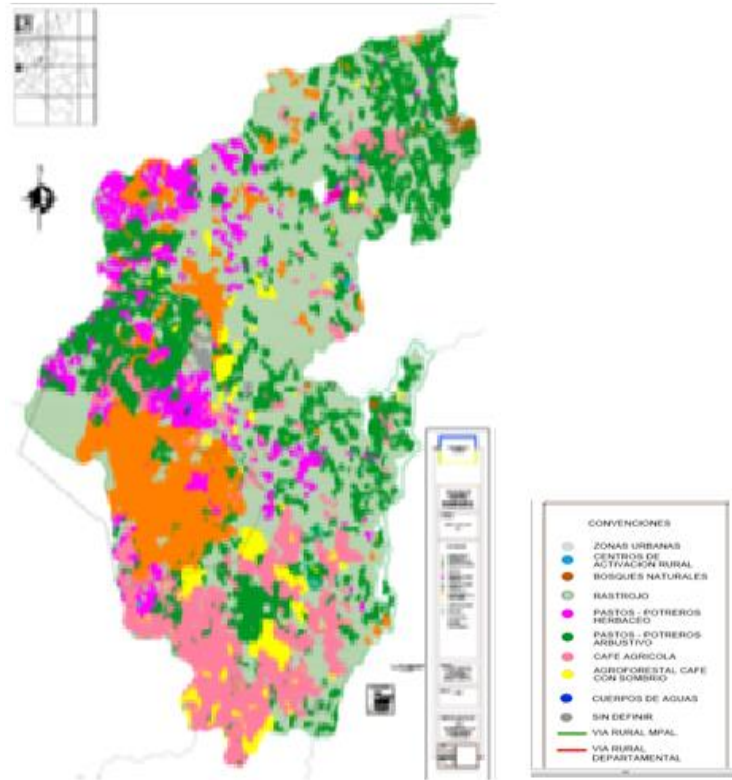
Fuente: Secretaría Municipal de Planeación, Infraestructura y Obras Públicas de Samaná, Caldas, 2020

Mapa 4. Vías de comunicación del Municipio de Samaná, 2020

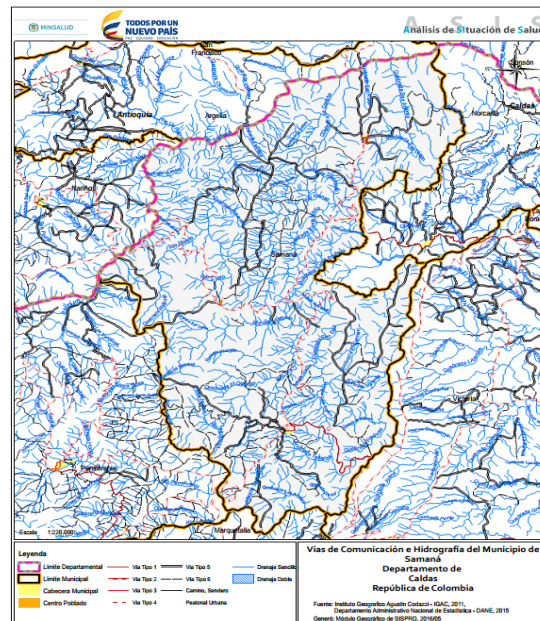


Fuente: Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi- IGAC, 2020

Mapa 5. Tipos de suelo del Municipio de Samaná, 2020



Mapa 6. Relieve, hidrografía, del municipio de Samaná 2020



Fuente: Secretaría Municipal de Planeación, Infraestructura y Obras Públicas de Samaná, Caldas, 2020



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

1.1.4 Contexto histórico de las víctimas del conflicto armado interno

Las historias del conflicto se encuentran en cualquier esquina, los frentes 9 y 47 de las FARC ingresaron en los años 90 a los municipios de Samaná, parte de Victoria y Norcasia, como una prolongación de la dinámica que ocurría en el oriente antioqueño, coincidiendo con la crisis cafetera.

En el 2000 salieron expulsadas de Samaná 131 personas, número que se multiplicó casi 18 veces para el siguiente año, cuando pasó a 2.031, el ascenso siguió en 2002, cuando alcanzó 7.589 personas expulsadas, la mayoría de ellas producto de dos desplazamientos masivos registrados en febrero y abril del mismo año, debido a incursiones de las Farc en el corregimiento de San Diego.

En 2005 se presentaron otros dos desplazamientos masivos: uno en abril y otro en noviembre. El primero se debió al inicio de las fumigaciones de cultivos ilícitos en Pensilvania y Samaná; el otro, por combates entre la guerrilla de las FARC y las autodefensas del Magdalena Medio.

Uno de los hechos más recordados fue el del homicidio del Párroco Arley Arias, en el corregimiento de Florencia (Samaná) el 17 de enero de 2002, quien además era representante de la Comisión de Paz mediadora ante la guerrilla frente a situaciones de secuestro de propios y visitantes en este municipio caldense; fue asesinado por las autodefensas lideradas por el comandante Bayron, provocando una profunda tristeza en la comunidad, porque además de ser un líder espiritual, velaba e intercedía por la protección de los derechos humanos.

El retiro de los insurgentes también fue espeluznante porque explotaron una volqueta-bomba en la madrugada y abandonaron el sitio tras 24 horas de cruentos combates, con saldo de 14 policías y 3 civiles muertos.

Años después de la época más complicada los habitantes de Samaná para el año 2010 logramos la paz y la tranquilidad dentro del municipio, se volvieron a implementar costumbres del pueblo, se podía salir a las calles y se empezó a llevar una vida sin temor, también hemos tenido un apoyo interesante, la Unidad para las Víctimas ha sido esencial en todo el componente psicosocial y de recuperación emocional, también en reparaciones colectivas e individuales para nuestros habitantes, se implementó la mesa municipal de víctimas, que reúne todos los enfoques de las víctimas y con esto se logra la participación y el tener en cuenta la voz de las víctimas, no solo en el municipio, si no en el departamento y a nivel nacional; también se implementó el comité de impulso, se crearon muchas asociaciones de víctimas y se fortalecieron otras.

Presencia actual de actores armados (cuáles y en dónde)

la AT 0021-19 enumera un conjunto de hechos ocurridos entre el 2017 y el 2019 que dan cuenta de presencia esporádica de hombres armados con rumores de sobornos extorsivos y controles territoriales en sectores tales como la vereda El Congal de San Diego, así como en La Guyana, Belén Alto, San Roque, El Rosario en el sector próximo al municipio de Argelia (Antioquia); zonas rurales de los corregimientos de Florencia veredas El Roble, Cristales y Santa Bárbara, Encimadas vereda Yarumal y la cabecera veredas La Argelia, La Manuela, El Convenio y El diamante; en algunos sectores se reporta que podrían ser del Clan del Golfo y en otros lugares de excombatientes de las FARC-EP que podrían estar haciendo tránsito al ELN. También se refieren grafitis en la vía Berlín- Florencia contra candidatos al Senado por el partido de la U previo a las elecciones legislativas del 2018.



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

En la actualidad no se tiene conocimiento de presencia de grupos al margen de la ley en el territorio por lo tanto el concepto de seguridad del municipio de encuentra validado mediante CTJT del 17 de junio de 2021

- Iniciativas de paz: comité de paz
- Reconciliación: conmemoración del día de las víctimas, audiencias especiales con la justicia especial de la JEP, marcha de la luz., trabajos de galería de la memoria histórica.
- Reparación: PAPSIVI, plan de acción reparación colectiva (PIRC), reparación integral individual, implementación del comité de impulso.
-
- Presencia de grupos de especial protección (comunidades étnicas, grupos de OSIEG)

En el municipio no se encuentran asentados grupos de especial protección o no se tiene conocimiento de ello.

- Referencia a procesos de reparación previos: retornos, reubicaciones, restitución de tierras.

En la actualidad el Municipio de Samaná cuenta con un proceso de Retorno y Reubicación en la Vereda el CONGAL y Cuenta con 62 Sentencias de Restitución de Tierras.

-
- Hechos históricos de violencia: sujetos de reparación colectiva, masacres, atentados, desplazamientos masivos, etc.

En la Actualidad el Municipio de Samaná tiene 3 Sujetos de Reparación Colectiva

1-CABECERA MUNICIPAL: este sujeto se encuentra en etapa de cierra ya que se tiene pendiente una acción por finalizar.

2-COMUNIDAD CORREGIMIENTO DE FLORENCIA: este sujeto se encuentra en etapa de alistamiento comunitario, en el mes de marzo se inició con esta fase y se finalizó el día 23 de septiembre de 2021 con la quinta jornada de alistamiento comunitario, en el mes de octubre se desarrollara la jornada de alistamiento Institucional.

3-COMUNIDAD VEREDA EL CONGAL: este sujeto se encuentra en etapa de alistamiento comunitario, en el mes de marzo se inició con esta fase y se finalizó el día 22 de septiembre de 2021 con la quinta jornada de alistamiento comunitario, en el mes de octubre se desarrollara la jornada de alistamiento Institucional.

Actualmente el Municipio cuenta con 17.728 Víctimas del conflicto armado que por ubicación se encuentran en nuestro municipio.

RUV Registro Único de Víctimas

Filtros de Búsqueda

Consulta por Dirección Territorial

Departamentos: CALDAS

Municipio: SAMANA

Víctimas por Hecho Victimizante - Municipio SAMANA - Fecha Corte 31/08/2021

Hecho Victimizante	49,023 VÍCTIMAS OCURRENCIA	30,638 VÍCTIMAS DECLARACIÓN	17,737 VÍCTIMAS UBICACIÓN	16,063 SUJETOS DE ATENCIÓN	60,433 EVENTOS
Acto terroris...	248	49	82	77	257
Amenaza	1.301	327	412	404	1.340
Delitos contr...	87	34	29	29	89
Desaparición ...	615	84	222	189	657
Desplazamient...	46.730	29.621	17.559	15.933	54.145
Homicidio	2.623	1.204	714	625	2.803
Minas Antiper...	94	12	22	20	96
Secuestro	123	21	33	29	123
Tortura	28	14	16	16	28
Vinculación d...	34	1	8	8	40
Abandono o De...	320	0	117	114	345
Perdida de Bi...	321	195	139	126	330
Lesiones Pers...	35	9	8	8	36
Lesiones Pers...	28	0	18	16	28
Confinamiento	0	0	1	1	0
Sin informacion	52	1	9	8	116

Dentro de la secretaria de salud y bienestar social, se tiene base de datos con Población aliada al sistema de seguridad social a un total de 17.379 personas, de las cuales son 11.356 del régimen subsidiado y 6.023 del régimen contributivo hay que tener en cuenta que el 90% de la población es víctima del conflicto armado.

1.2 Contexto demográfico

Población total

El Municipio de Samaná para el año 2021 cuenta con una proyección de población de 20,138 habitantes, en donde para la vigencia 2020 se proyectaron 19.967 proyección creciente que estableció el DANE de acuerdo a las características sociodemográficas de la zona en donde si bien la natalidad y la mortalidad han bajado considerablemente la migración de la población joven no ha sido tan alta como se esperaba.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad poblacional del Municipio de Samaná para el 2021 se encuentra en 25.30 personas por Km², una densidad propia de los territorios con grandes extensiones rurales,

donde la principal problemática es la emigración a las grandes ciudades en búsqueda de oportunidades académicas y laborales además de los procesos migratorios propios del conflicto armado interno del país, lo que hace que en las grandes ciudades exista el hacinamiento; la vivienda y el transporte son limitados en las áreas rurales por la concentración demográfica de la población esto se ve reflejado por el impacto en la disminución de la mano de obra para el trabajo agrícola, y este es el centro de la economía del Municipio junto con la ganadería, además de contemplar que se cuenta con zonas de reserva natural de gran extensión.

De acuerdo al censo DANE 2018 se observa una densidad poblacional para el año 2018 de 22,95

Población por área de residencia urbano/rural

Al comparar el asentamiento de la población encontramos que el 30.80% de la Población del Municipio vive en el área Urbana, y que el 69.19 % de la población vive en el área rural, evidenciándose que la mayoría de la población se encuentra con factores de vulnerabilidad como el acceso geográfico, las secuelas de la violencia y las condiciones económicas inadecuadas producto de la agricultura.

Tabla 5. Población por área de residencia municipio de Samaná 2020

Municipio	Población urbana		Población rural		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Samaná	6.504	32.3	13.634	67.7	20.138	32.3

Fuente DANE Estimaciones de Población total municipal por Área

Grado de urbanización

El Municipio alcanza un grado de urbanización del 32.3 % haciendo referencia que el grado de urbanización de un territorio evidencia el desarrollo del mismo lo que implica que el municipio como tal se encuentra en un proceso inicial en búsqueda del desarrollo ya que la población aun es netamente rural con un 67.7 % y basada en cultivos transitorios que demandan gran cantidad de mano de obra, el desarrollo inicial se ha visto influenciado por el desarrollo de la industria hídrica la minería y el desarrollo turístico, los programas del estado han generado impacto en el proceso de superación de la pobreza extrema.

Número de viviendas

El municipio de Samaná cuenta con 8626 viviendas según censo DANE – 2018 donde se evidencia que 6326 son hogares, también se logra observar que en la Cabecera municipal se cuenta con 2338 viviendas y en la zona rural con un total de 6288

Número de hogares

Según censo nacional de población y vivienda – 2018 el Municipio de Samaná cuenta 8.626

viviendas ubicadas en 6.326 hogares lo que indicaría que en general en cada vivienda se ubica 1.00 hogares; el 77.84% de la población se encuentra con SISBEN 1 seguido del nivel 2 con un 10.96% y en el nivel 3 encontramos un 11.2%, se debe tener en cuenta que la gran mayoría de la población en el Municipio es población en situación de desplazamiento y que además de esto no toda la población desplazada se encuentra sisbenizada, aun así se puede concluir que la mayoría de la población se encuentra bajo un diagnóstico socioeconómico y calidad de vida desfavorable, siendo potenciales beneficiarios de los programas del estado.

El déficit cuantitativo muestra la ausencia en la tenencia de vivienda propia dentro del total de la población, medida por hogares. **El déficit cualitativo** hace referencia a las viviendas particulares que presentan deficiencias en la estructura del piso, espacio (hacinamiento mitigable y cocina), a la disponibilidad de servicios públicos domiciliarios.

Población por pertenencia étnica

Según el Censo Básico DANE 2005 en el Municipio de Samaná viven personas Indígenas y Afro-descendientes sin embargo estos no están constituidos como asentamientos y pertenecen más bien a los procesos de inmigración dados sobre todo en la construcción de la Hidroeléctrica en los años 90 y principios de la década del 2000, se está en espera de los datos exactos del nuevo censo DANE 2018.

Tabla 6. Población por pertenencia étnica y área de residencia del Municipio Samaná, 2021

AREA # 17662	CALDAS-SAMANA		
Auto reconocimiento étnico	Casos	%	Acumulado %
Indígena	98	0.56%	0.56%
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	1	0.01%	0.57%
Palenquero(a) de San Basilio	3	0.02%	0.58%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	4 110	23.53%	24.12%
Ningún grupo étnico	13 192	75.53%	99.65%
No informa	62	0.35%	100.00%
Total	17 466	100.00%	100.00%

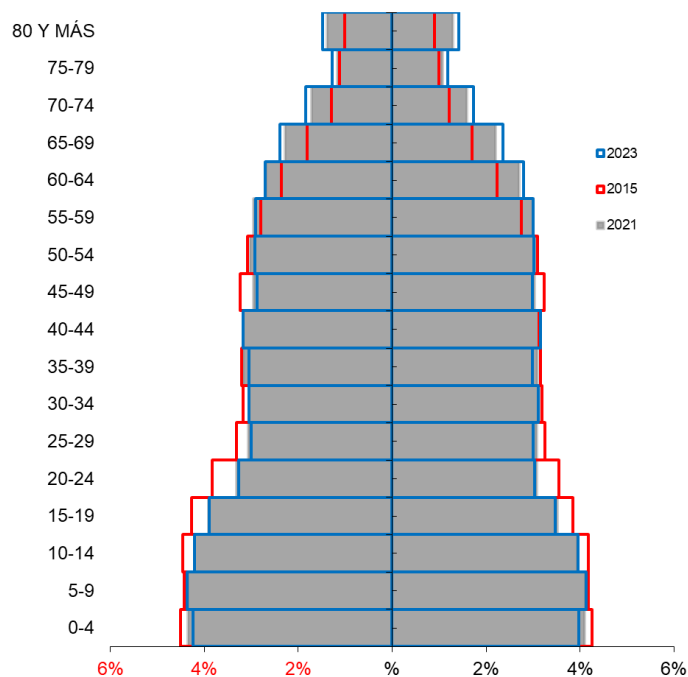
Fuente: Proyecciones DANE de Población 2018-2023

1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide población del municipio de Samaná es regresiva y muestra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para 2021, comparado con 2015; los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los intermedios y a medida que avanza la edad, se evidencian cambios en la representación de adulto mayor que para la

vigencia 2015 la gráfica se muestra estrecha a comparación de las vigencia 2020 – 2023. (Figura. 1).

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



Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

Población por grupo de edad

El análisis de la población por ciclo vital, permiten identificar en salud los factores protectores o vulnerabilidades para un cierto grupo de enfermedades, estos ciclos son muy acertados para el análisis de la morbilidad y mortalidad, se realiza el análisis también por población por ciclo vital de acuerdo a las MIAS (tabla 7)

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

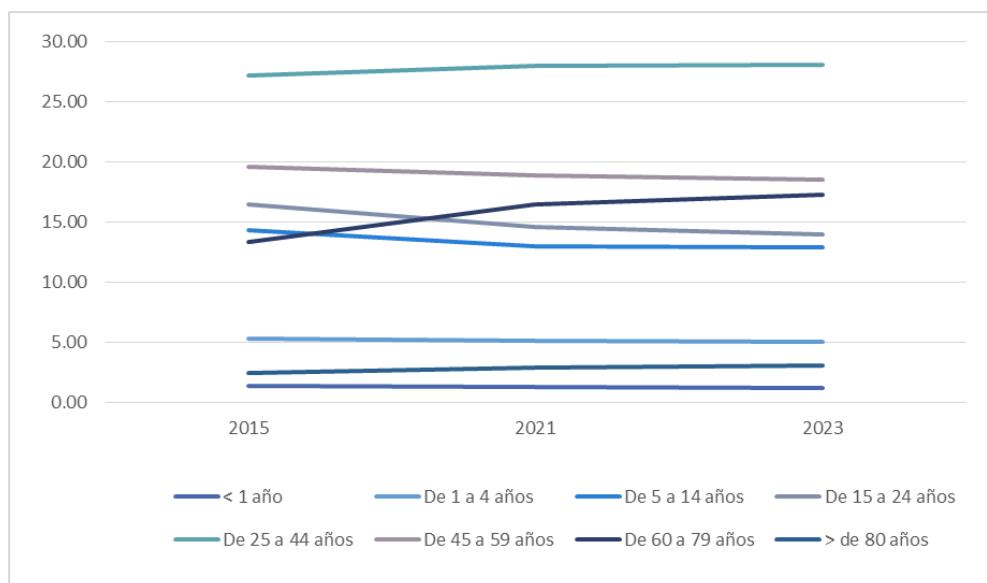
Tabla 7. Proporción de la población por curso de vida, clasificación MIAS municipio de Samaná 2015, 2021, 2023.

Curso de Vida	2015		2021		2023	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	2144	0.23%	2046	0.20%	2036	10.05%
Infancia (6 a 11 años)	2114	0.23%	2025	0.20%	2073	10.23%
Adolescencia (12 a 17 años)	2070	0.22%	1902	0.19%	1931	9.53%
Juventud (18 a 28 años)	3237	0.35%	2847	0.28%	2849	14.06%
Adultez (29 a 59 años)	7866	0.84%	4983	0.49%	5005	24.70%
Persona mayor (60 años y más)	2989	0.32%	6085	0.59%	6369	31.43%
Total	937826	100.00%	1027314	100.00%	20263	100.00%

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

De acuerdo a las proporciones poblaciones por grupos de edad se proyecta que año tras año la población infantil y joven disminuye mientras la población adulta y adulta mayor aumenta, actualmente esta situación podría tornarse más marcada dado los cambios en las tasas de natalidad y mortalidad. Para la vigencia 2021 la población adulto mayor tiene una proporción del 0.59% lo que indica un aumento en la proporción de la población comparándolo con los datos de la vigencia 2015, para la vigencia 2023 se proyecta una proporción del 31.43 % de la población adulto mayor. Para 2019, el 63,6%, es decir 21 de 33 territorios registran valores por encima del promedio nacional en el índice de envejecimiento, según los datos de proyección del CENSO 2005 DANE, Caldas tiene el mayor índice de envejecimiento con 68,2% (Figura 2).

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios municipio de Samaná 2015, 2021 Y 2023



Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

Distribución de la población por sexo y grupos de edad

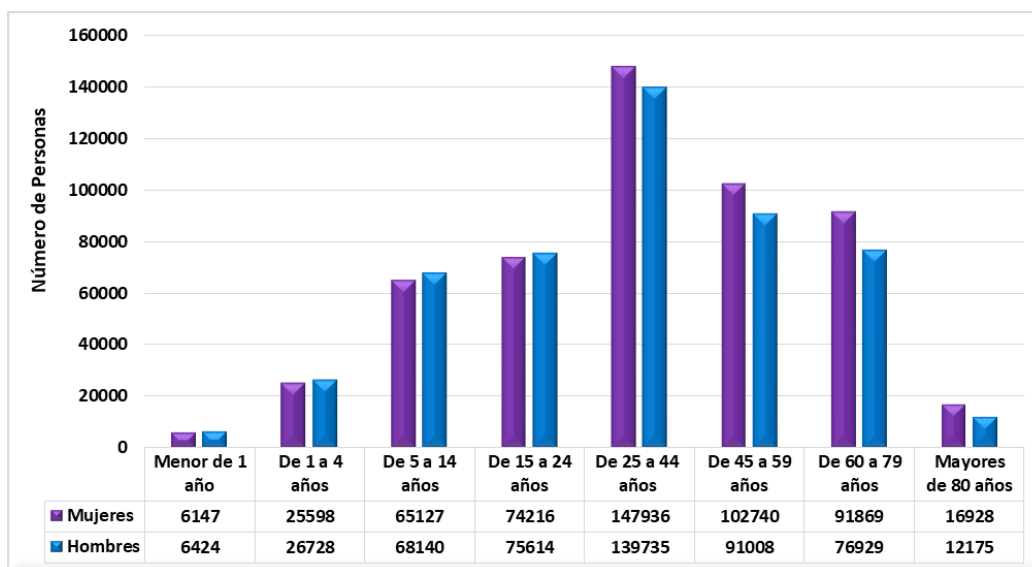
El Municipio de Samaná muestra una relación cercana a un hombre por cada mujer, se evidencia gran representación de la población económicamente activa (PEA) observándose un número proporcional entre los rangos de edad de 25 - 44 años (28.06%), la población mayor de 60 años adulta mayor es bastante baja respecto del total de la población (28.03 % de la población total), porque sin descuidar esta población también se debe pensar en fortalecer programas municipales orientados a la población infantil, adolescente, joven y adulta joven, pues representan el grueso de los habitantes del Municipio. (Figura 2).

Se puede observar que en los menores de un año hay diferencia entre sexos ya que esta vez para el 2021 fue mayor cantidad en hombres que en mujeres.

En las edades de 1 a 4 años las diferencias no son muy significativas ya que esta población está casi por la misma cantidad, ya en las edades de 5 a 14 y de 15 a 24 años se nota un gran aumento de población perteneciente a estas edades

En las edades de 25 a 44 años podemos observar el gran aumento de poblacional a comparación con las demás edades que aunque algunas también aumentaron no lo hicieron de esta forma

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



Fuente: DANE, SISPRO-MSP

Otros indicadores demográficos

Los indicadores demográficos son cifras estadísticas que nos revelan distintas características de la población, y nos dan a conocer la realidad de una sociedad, son fundamentales para planificar el desarrollo y económico de un territorio. (Tabla 08)

Relación hombres/mujer: En el año 2015 habían 10,434 hombres y en mujeres había 9,986, mientras que para el año 2021 en hombres un valor de 10,230 mientras que para mujeres hay 9,908 en lo cual se evidencia una disminución en ambos generos.

Razón niños mujer: En el año 2015 por cada 38 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2021 por cada 38 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil.

Índice de infancia: En el año 2015 de 100 personas, 26 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 25 personas.

Índice de juventud: En el año 2015 de 100 personas, 22 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 20 personas al igual que en el 2020.

Índice de vejez: En el año 2015 de 100 personas, 15 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 19 personas.

Índice de envejecimiento: En el año 2015 de 100 personas, 56 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 77 personas.

Índice demográfico de dependencia: En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 56 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2020 este grupo poblacional fue de 62.76 personas.

Índice de dependencia infantil: En el año 2015, 40 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2021 fue de 40 personas.

Índice de dependencia mayores: En el año 2015, 16 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 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 y para el 2021 podemos evidenciar un total de 132 es decir que es una población joven.

Tabla 8 . Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio Samaná, 2015, 2021, 2023.

Índice Demográfico	Año		
	2015	2021	2023
Población total	20,420	20,138	20,513
Población Masculina	10,434	10,230	10,386
Población femenina	9,986	9,908	10,127
Relación hombres: mujer	104.49	103.25	103
Razón niños:mujer	38	38	38
Índice de infancia	26	25	25
Índice de juventud	22	20	20
Índice de vejez	15	18	19
Índice de envejecimiento	56	72	77
Índice demográfico de dependencia	56.42	60.72	62.76
Índice de dependencia infantil	40.70	40.27	40.48
Índice de dependencia mayores	15.71	20.45	22.28
Índice de Friz	133.91	131.31	132.19

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS 2020

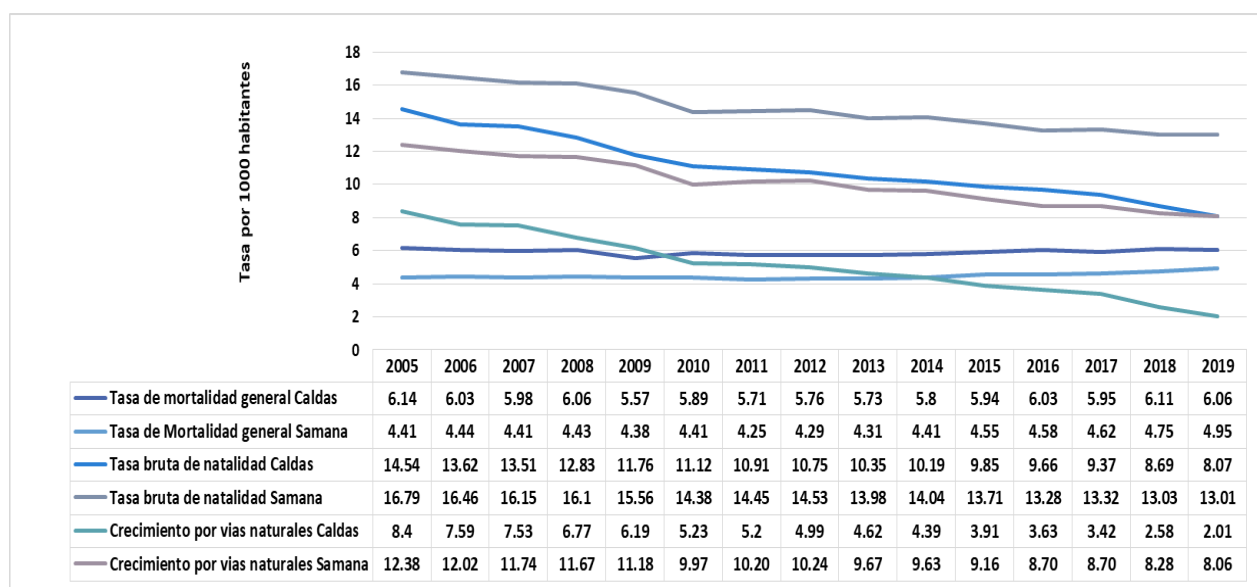
1.2.2 Dinámica demográfica

El crecimiento demográfico expresa el incremento anual de las poblaciones, relacionando nacimientos, defunciones y migración. En cifras absolutas el crecimiento natural refleja la diferencia entre las tasas de natalidad y las de mortalidad general; mientras que el crecimiento exponencial añade el aporte de la migración neta⁵⁸. Entre 2002 y 2012, por cada 1.000 habitantes la población mundial se incrementó anualmente en 1,2%, la de los países de ingresos medianos altos en un 0,8% y la de Colombia en 1,5%⁵⁹. Según las estimaciones del DANE, las

tasas de crecimiento natural muestran un marcado descenso a través del tiempo, pasando de 22,0 personas por cada mil habitantes en el quinquenio 1985-1990 a una tasa proyectada de 12,1 en el quinquenio 2015-2020, esto en términos relativos representa una reducción del 45,217% en la tasa de crecimiento natural y en términos absolutos en casi diez personas por cada 1.000 habitantes. Así mismo, se proyecta que las tasas de crecimiento exponencial pasen de 20,6% por cada 1.000 habitantes en el quinquenio 1985-1990 a 11,0% en el quinquenio 2015-2020. Dado que el crecimiento se da a expensas de los nacimientos, defunciones y la migración, es pertinente resaltar que en Colombia la natalidad se proyecta con una tendencia al descenso entre los quinquenios 1985-1990 y 2015-2020, pasando de 28,8 a 13,01 nacidos vivos por cada 1.000 personas, lo cual representa una reducción en términos relativos del 47,4% en la tasa bruta de natalidad y en términos absolutos de 8,8 nacidos vivos por cada 1.000 personas. Aunque entre 2005 y 2020 las proyecciones poblacionales muestran un suavizamiento de la pendiente, se prevé que la tendencia se mantenga al descenso. Por su parte la mortalidad se prevé estable con una leve inclinación al descenso, pasando de 6,8 muertes por cada mil habitantes en el quinquenio 1985-1990, a 4,1 muertes por cada mil en el quinquenio 2015-2020 y se espera que se mantenga constante durante el decenio siguiente. En cuanto a la tasa neta de migración se espera que las salidas de población predominen sobre las llegadas; para el quinquenio 2015-2020 la tasa neta de migración es menor en un 68,5% que para 1995-2000 pasando de -3,6 a -1,1 migrantes por cada mil habitantes.

- **La Tasa de Crecimiento Natural:** La tasa de crecimiento vegetativo se considera alta si supera el 4%, moderada si se encuentra entre el 1% y el 2%, y baja si es inferior al 1%, aunque esta escala no debe tomarse en sentido estricto. De acuerdo a lo anterior el Municipio de Samaná presenta un crecimiento moderado vegetativo con un 2.1% comparado con los dos últimos años evaluados, en donde se evidencia la diferencia entre el aumento de la tasa de crecimiento vegetativo. (Figura4).
- **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 Samaná presenta para el año 2019 una tasa de 13.01 ubicándose por debajo de la tasa del departamento y comparado con el año 2017 tuvo una disminución del 13.32%.
- **La Tasa Bruta de Mortalidad:** Para la vigencia del 2019 el Municipio de Samaná presenta una tasa de 4.95 ubicándose por debajo de la tasa del departamento.

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



Fuente: DANE, SISPRO-MSPS.

Otros indicadores de la dinámica de la población

La fecundidad representa la posibilidad de reproducción biológica y cultural de la población humana. Para las comunidades indígenas, los hijos representan la continuación de la vida y de la naturaleza. Una fecundidad alta está asociada con el tamaño ideal del hogar, el rol económico de la familia en la sociedad, la supervivencia del grupo y el bienestar en general. Sin embargo, las condiciones adversas de sobrevivencia, los cambios generacionales y las diferencias individuales en las probabilidades de éxito precedidas por los determinantes sociales de la salud, han influido sobre la capacidad de alcanzar el ideal de hijos y han hecho que se considere reducir el número deseado.

En el Municipio de Samaná las tasas de fecundidad muestran una caída importante entre los últimos dos años y se proyecta que para 2021 sigan disminuyendo. A nivel nacional se estima que para el quinquenio 2015-2020 en promedio cada mujer en edad reproductiva tenga 2 hijos, para la vigencia 2019 Samaná cada mujer en edad productiva tiene 1 lo cual representa una disminución en la tasa global de fecundidad o la reducción en casi un hijo por mujer con respecto a las vigencias anteriores.

- **Tasa General de Fecundidad:** Samaná, presenta una tasa general de fecundidad de 31,82, en términos presentando un descenso a comparación en vigencias anteriores, proyecta que para 2021 sigan disminuyendo. (Tabla 9). Número de hijos por cada 1000 mujeres

- **Tasa Global de Fecundidad –TGF:** El Municipio de Samaná para 2019 presenta una tasa global de Fecundidad de 1.07 lo cual al realizar comparación a la vigencia 2018 disminuyo ya que este indicador se encontraba en 1.21 (Tabla 09).

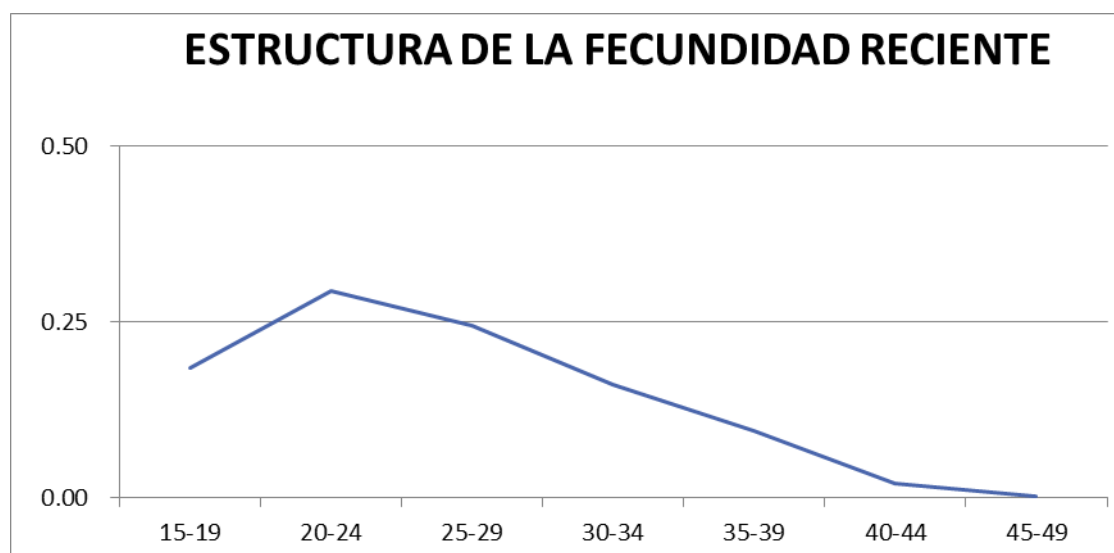
Tabla 9. Otros de los indicadores de la dinámica municipio de Samaná, 2019

Indicador	Valor
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	31.82
Tasa global de fecundidad - TGLF, (2010 – 2019)	1.07

Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

Se observa una tasa de fecundidad muy alta en las mujeres entre 15 y 19 años situación que debe ser analizada a la luz de los proyectos de vida de las adolescentes del municipio quienes asumen a muy temprana edad la maternidad.

Figura 5. Comparación de las tasas de fecundidad específica de 15 a 19 años y tasa de fecundidad específica de 45 a 49 años en Samaná y Caldas, 2005 al 2019



Fuente: SISPRO-MSPS

Esperanza de vida

La esperanza de vida al nacer indica la cantidad de años que vivirá un recién nacido si los patrones de mortalidad se mantienen constantes a lo largo de su vida; además, permite evaluar las condiciones con que los individuos se desarrollan en la sociedad. En el mundo la esperanza de vida se incrementó en seis años durante 1990 y 2012; en promedio cada persona vive 70 años y hay diferencias por sexo: las mujeres viven 81 años y los hombres 76. Mientras en los países de ingresos medio altos el promedio de años que se espera que una persona viva es de 74 y 60.

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

A nivel municipal no se encuentran datos específicos sobre la esperanza de vida al nacer, sin embargo, el departamento de Caldas para el periodo 2018-2050 presenta una esperanza de vida al nacer en mujeres de 81 y en hombres de 76, en general 78.

La esperanza de vida al nacer en mujeres es la tercera más alta de todos los departamentos de Colombia mientras que la de hombres está en el doceavo lugar evidenciando factores protectores de género para las mujeres que no solo les da mayor esperanza de vida sino también vida en la edad adulta con mayor calidad.

1.2.3 Movilidad forzada

Desde 1997 Colombia reconoció la existencia del desplazamiento interno forzado por medio de la Ley 357 de 1997, normativa que da medidas para la prevención, la protección y la atención de la población en condición de víctima. A partir de 1997 se crea en registro oficial, bajo la responsabilidad de la Agencia Presidencial la Acción Social y Cooperación Internacional.

De acuerdo, a los datos del Registro Único de Víctimas, (RUV) para marzo de 2019 se han registrado 338.311.496 hechos victimizantes y 8.911.602 personas, es decir una persona registró alrededor de 38 hechos victimizantes. El 67,1% (226.887.262) fue caracterizado como desplazamiento forzado en 7.669.519 personas, para una razón hecho: persona de 29,6. Esta cifra representa el 15,237% del total de la población colombiana en 2019. El 50,1% (3.843.946) mujeres y el 46,6% (3.571.419) hombres, para una razón mujer: hombre de 1,1. El 49,10% (3.638.279) de las víctimas de movilidad forzada eran menores de 25 años y el 9,4% (695.561) mayores de 65.

La mayor parte de la población víctima de la violencia en el municipio es por desplazamiento forzado donde el 20.39 % corresponde a las edades entre 20 a 24 años con 2866 afectando esto fuertemente los indicadores de infancia y adolescencia por vulneración de derechos, a nivel de género siendo coherente con la situación municipal la predominancia del género femenino para el desplazamiento forzado, el municipio en general sufrió unas de las épocas más difíciles del conflicto armado que generó un estado de pobreza extrema y detención del desarrollo del municipio, viendo esto reflejado en cambios culturales propios de una población con graves secuelas donde las familias disminuyeron su crecimiento, se desplazan a grandes ciudades en búsqueda de oportunidades laborales, y otras familias que permanecen en el municipio se ven

beneficiadas de los programas del estado para la superación de la pobreza y de las secuelas del conflicto.

En el municipio existen dos enlaces de víctimas uno municipal y otro departamental, los cuales se encargan del registro, también se encuentra activo el comité de justicia transicional mediante el cual se coordinan las actividades en materia de inclusión e inversión social para la población vulnerable, y adoptar las medidas conducentes a materializar la política, planes, programas y estrategias en materia de desarme, desmovilización y reintegración.

Tabla 10. Población desplazada por sexo, municipio de Samaná, 2021

EDAD	FEMENINO	HOMBRES	NO DEFINIDO	NO REPORTADO	TOTAL
De 0 a 04 años	54	68			122
De 05 a 09 años	440	480			920
De 10 a 14 años	906	945	1	34	1,886
De 15 a 19 años	826	929		23	1,778
De 20 a 24 años	1,369	1,483		14	2,866
De 25 a 29 años	785	819		1	1,605
De 30 a 34 años	521	541			1,062
De 35 a 39 años	472	516			988
De 40 a 44 años	540	537			1,077
De 45 a 49 años	457	513			970
De 50 a 54 años	537	561		1	1,099
De 55 a 59 años	504	532			1,036
De 60 a 64 años	455	513			968
De 65 a 69 años	379	452			831
De 70 a 74 años	299	357			656
De 75 a 79 años	251	284			535
De 80 años o más	398	570			968
No Definido	1	1			2
No Reportado	2	2			4

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

1.2.3 Dinámica Migratoria

Atención en la población migrante

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, durante el año 2019 el municipio de Samaná presentó 3 atenciones por consulta externa, 2 servicios de hospitalización, 1 entrega de medicamentos, 1 atención a recién nacido, 2 servicio de urgencias a población extranjera, correspondiente a una mujer en edad de 25 a 29 años, el departamento de Caldas,



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS

Nit: 890.801.149-5

presento 4332 atenciones que representan el 3.33 % de todas la atenciones a nivel nacional, por tanto para el departamento no hubo una fuerte presencia de la dinámica migratoria de Venezuela.

Conclusiones

La baja densidad poblacional, la extensión del municipio y su ruralidad hace que las características territoriales del municipio se conviertan en una vulnerabilidad para el acceso oportuno a los servicios de salud en la medida que los primeros niveles de atención para algunas veredas se encuentran hasta tres horas de distancia por vías destapadas.

El Municipio de Samaná cuenta con un relieve montañoso con grandes alturas y colinas, un rango altitudinal que va de los 500 a los 2000 msnm lo que trae grandes beneficios como la producción agrícola y desventajas como amenazas por deslizamientos, sus vías de acceso son terrestres y terciarias a ciertas zonas rurales del Municipio, lo que dificulta en ocasiones el acceso a los servicios de salud.

Al año 2021 el Municipio de Samaná no ha tenido desplazamientos masivos por conflicto armado, situación que no se presenta por al menos 12 años en el Municipio. En los consejos de seguridad las fuerzas militares no han informado de situaciones de riesgo.

La pirámide población del municipio de Samaná es regresiva y muestra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para 2021, comparado con 2015; los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los intermedios y a medida que avanza la edad, se evidencia un estrechamiento que representa a la población adulta mayor, además del descenso de mortalidad.

Lo anterior conduciría a plantearse nuevas estrategias a nivel de los servicios de salud y demás instituciones para dar solución a los problemas derivados del envejecimiento gradual de la población Samaneña; como son las enfermedades de tipo crónico no transmisible, para lo cual se debería realizar un amplio trabajo en promoción de la salud y prevención de la enfermedad, fomentando hábitos de vida saludable, actividad física y fortalecer los programas de atención al adulto y riesgo cardiovascular estos últimos con el fin de mitigar la carga de enfermedad en aquellos que ya la tienen, componentes determinantes de la reducción de su incidencia.



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

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

2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

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

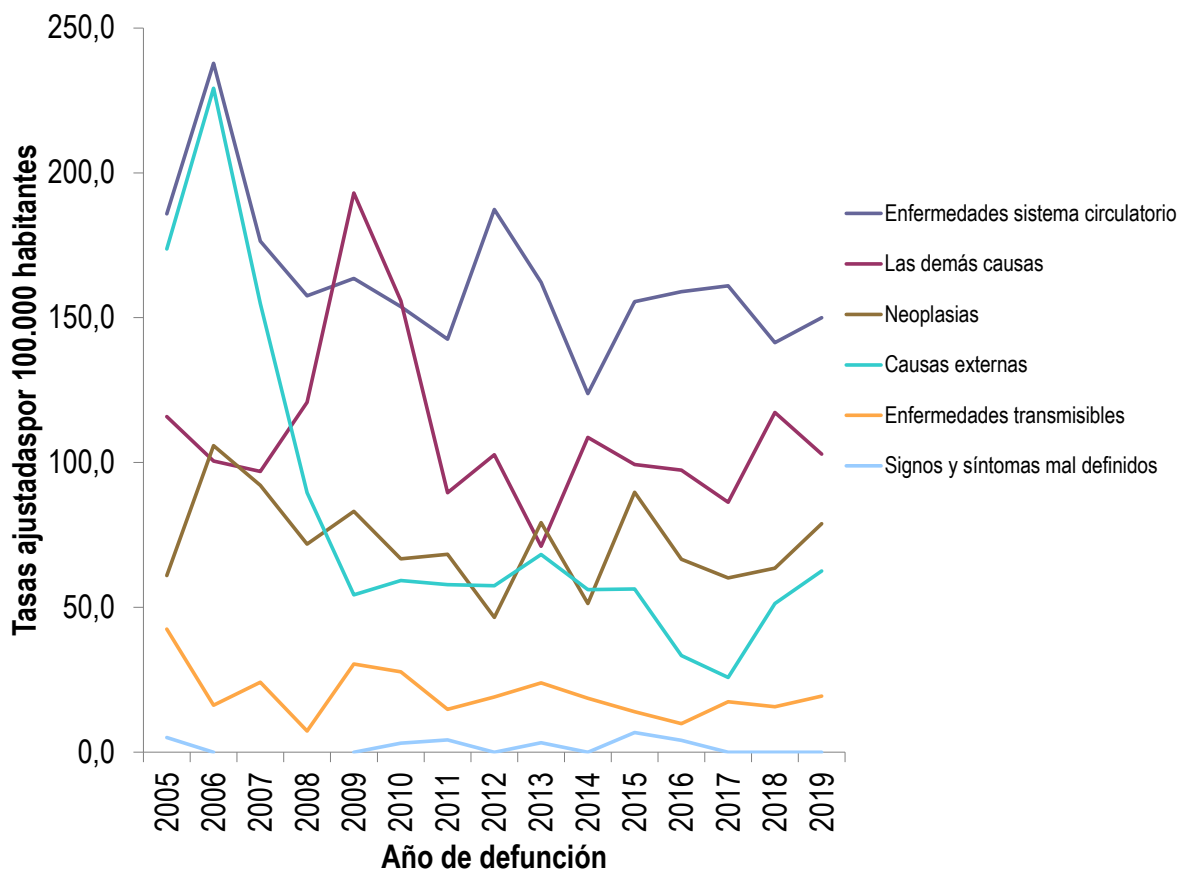
La mortalidad general por grandes causas nos permite observar las causas que generan mayor mortalidad por sexo y a través del tiempo ajustada por la población estándar propuesta por la OMS. En el Municipio de Samaná se observa como las enfermedades del sistema circulatorio continúan siendo la causa con la tasa más alta en los últimos 10 años evaluados.

En segundo lugar, se encuentra las demás causas que ocupado este lugar en los últimos 6 años con tasas ajustadas por la edad que oscilan entre 86 y 117 muertes por 100000 habitantes.

En tercer lugar, se encuentra las neoplasias que ha ocupado este lugar en los últimos 5 años, las tasas oscilan entre 60 y 89 muertes por 100000 habitantes, presentando para el 2019 una tasa ajustada por la edad de 78.9 casos por 100000 habitantes.

En cuarto lugar, se encuentra las causas externas, causa que ha presentado varios picos llegando al inicio del periodo de análisis como segunda causa de muerte. Las enfermedades transmisibles presentan tasas ajustadas por la edad inferiores a 50 casos por cada 100000 habitantes (Figura 6).

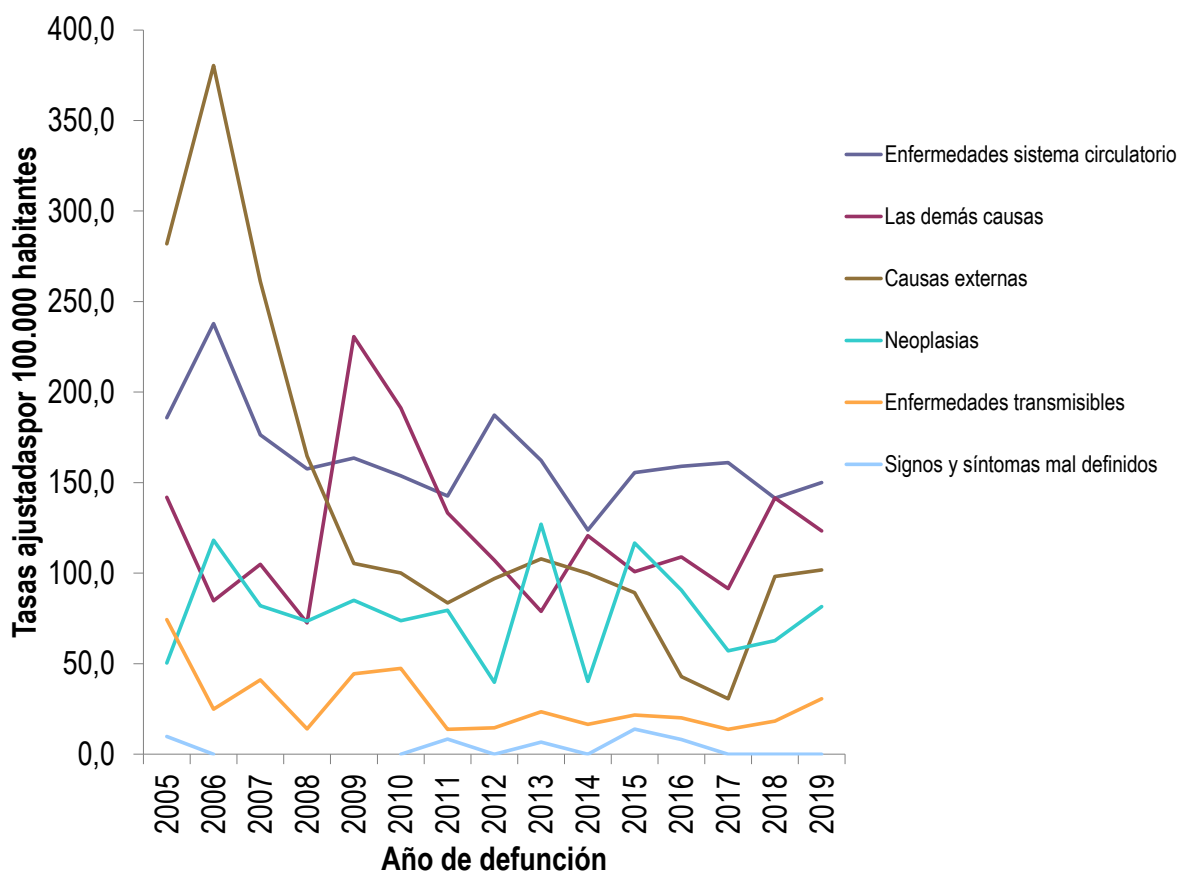
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad municipio de Samaná, 2005 – 2019



Fuente: DANE, SISPRO- MSPS

La tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Samaná en el periodo comprendido entre 2005 y el 2019 presenta como causa principal las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 150, las demás causas cobran importancia ocupando el segundo lugar con una tasa de 123,3 en el tercer lugar se observan las causas externas con una tasa ajustada por la edad de 101.8 a diferencia de la población en general en donde el tercer lugar se encuentran las neoplasias (Figura 7).

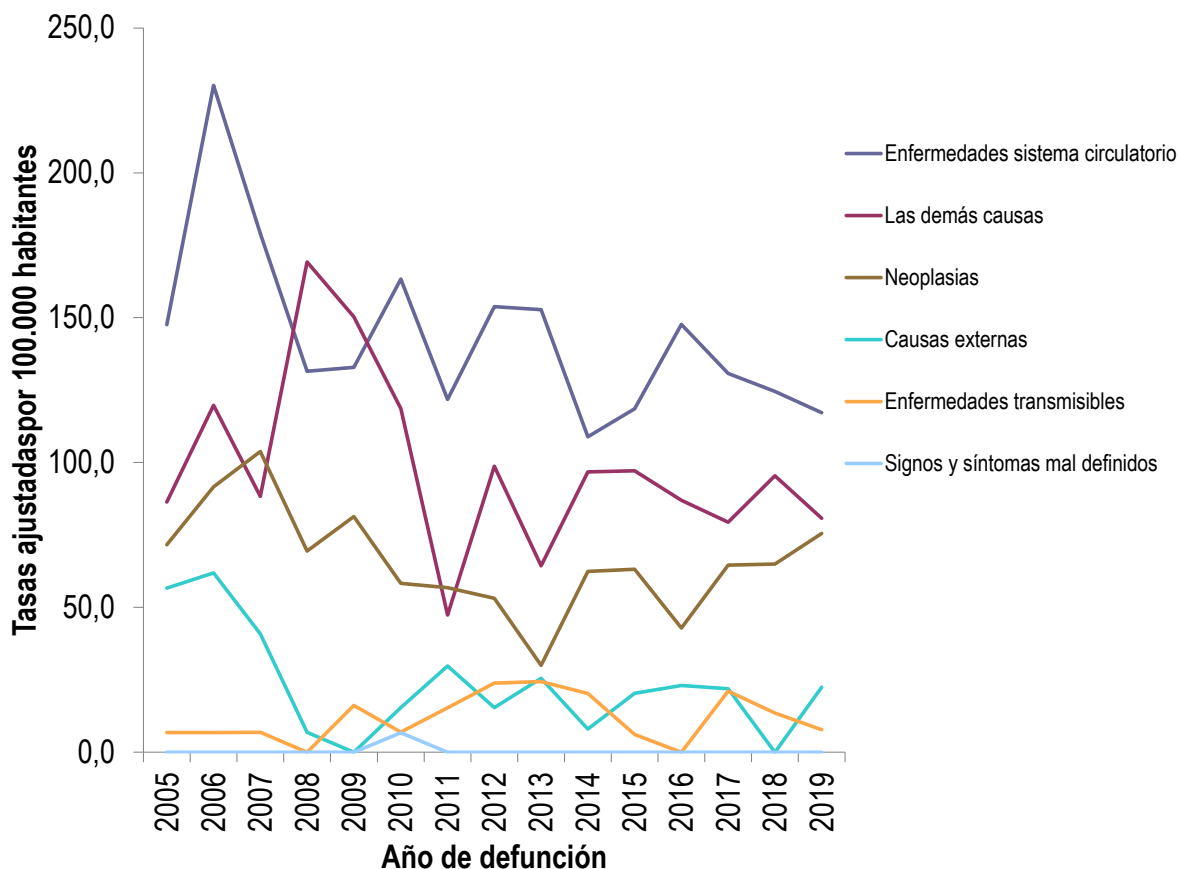
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019



Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

La tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Samaná para las mujeres muestra las enfermedades del sistema circulatorio como la principal causa de mortalidad en 13 de los 15 años evaluados, con una tasa ajustada por la edad en 2019 de 117,7 , en segundo lugar están las demás causas con una tasa de 80.8 y las Neoplasias en tercer lugar con una tasa del 75.5 siendo aun de mucha importancia. (Figura 8).

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



Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

Las afecciones originadas en el periodo perinatal han sido para el municipio de Samaná una causa presente en los años evaluados sin embargo metodológicamente no se puede hacer una tasa ajustada por quinquenios solo se tendrá en cuenta para el análisis por subcausas.

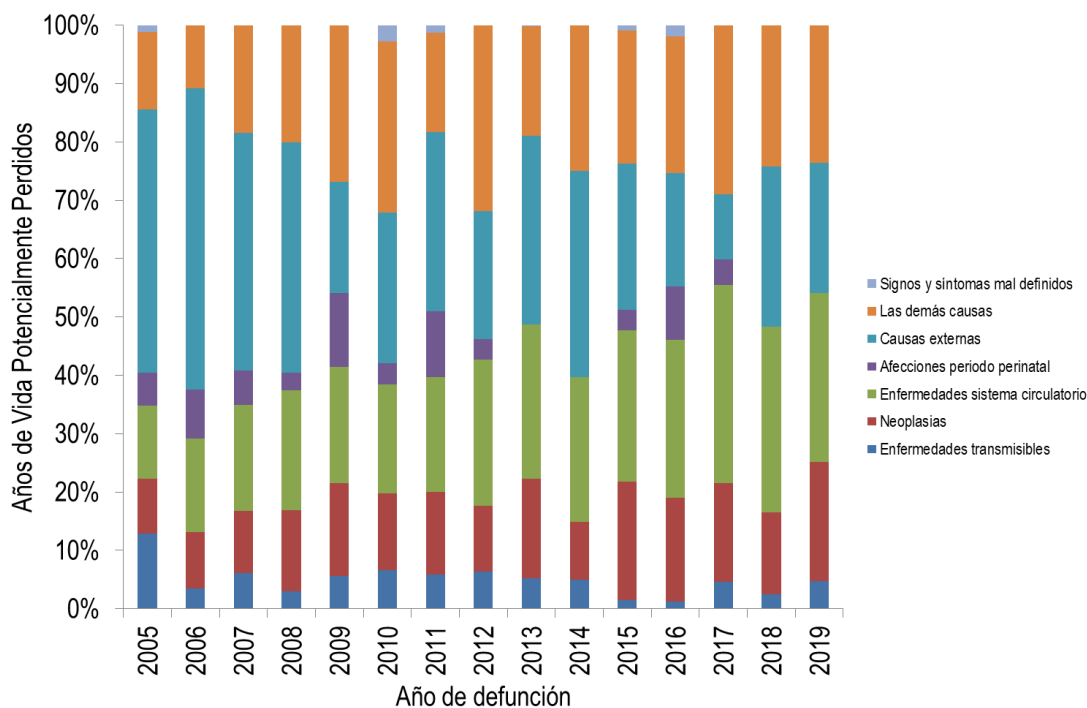
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

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

En el Municipio de Samaná los AVPP durante los años comprendidos entre el 2005 y 2019 fueron causados principalmente por enfermedades del sistema circulatorio siendo la primera

causa para la vigencia evaluada con un porcentaje de 26% en 2019, encontramos que la segunda causa que genera AVPP son las demás causas con un 23% y la tercera causa son las causas externas con un 21% (Figura 9).

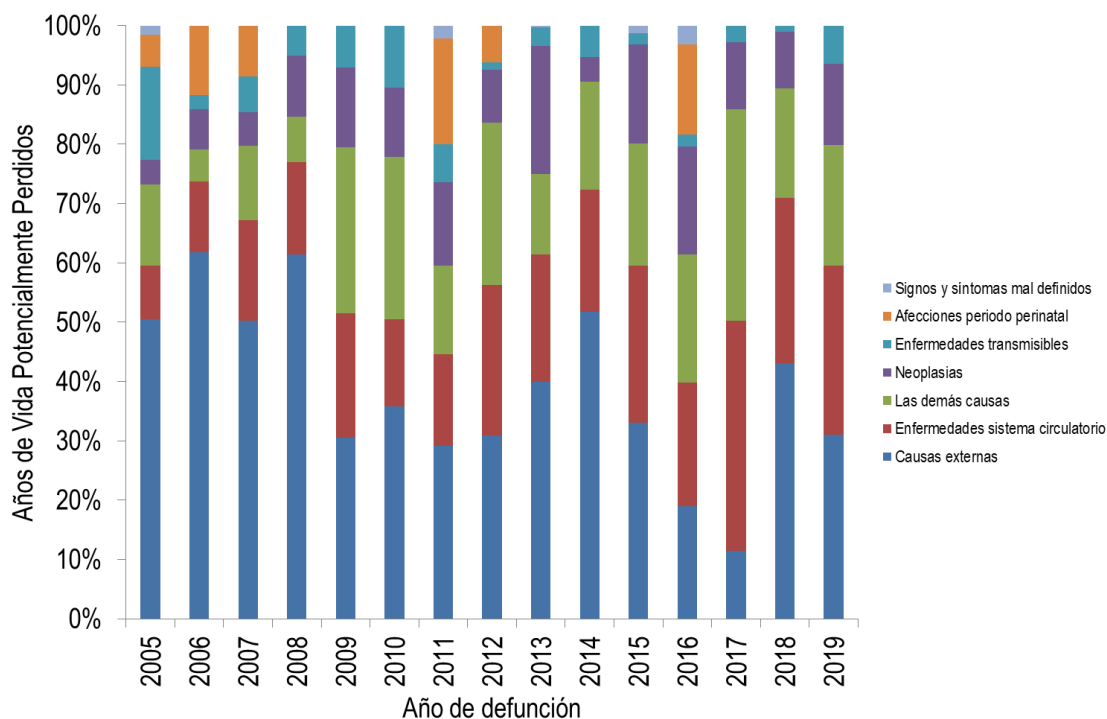
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Samaná, 2005 – 2019



Fuente: DANE, SISPRO-MSPS.

Entre el 2005 al 2019, la causa que más AVPP represento para los hombres fueron las causas externas, evidenciándose un descenso significativo en el porcentaje a través de los años, en segundo lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio y la tercera son las demás causas (Figura 10).

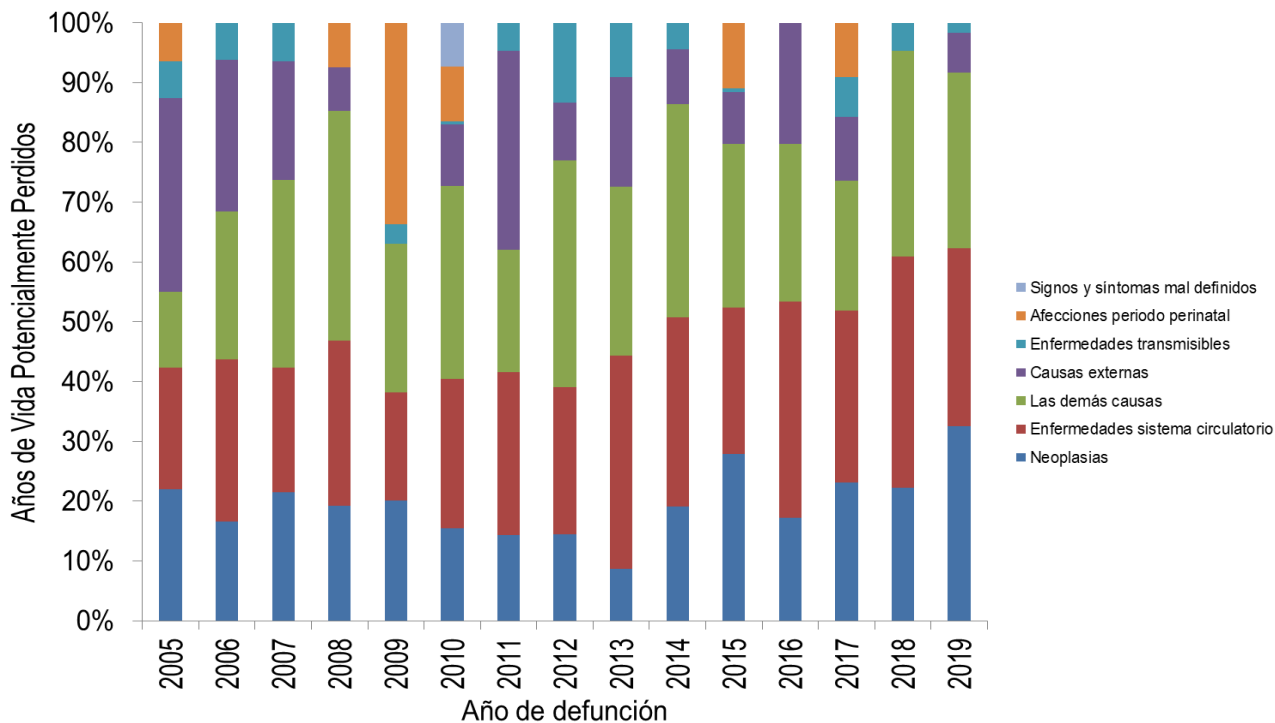
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019



Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

Las causas que aportan mayor cantidad de años de vida potencialmente perdidos en las mujeres correspondieron a las enfermedades de neoplasias con un incremento importante para este año, en el segundo lugar están las enfermedades del sistema circulatorio, la cual tuvo un descenso significativo a comparación del 2018, en tercer lugar se encuentra las demás causas, la cual también tuvo un descenso significativo (Figura 11).

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



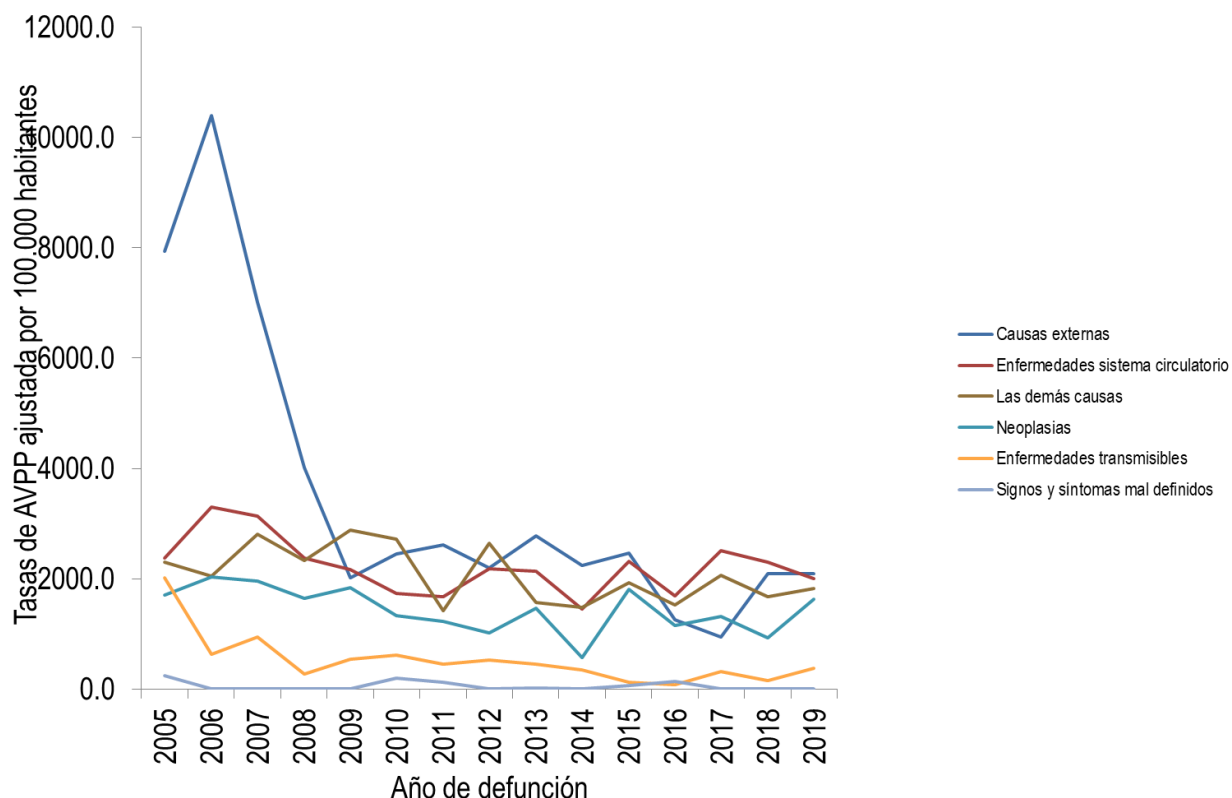
Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Al comparar los AVPP tanto para hombres como para mujeres se evidencia que la primer causas para hombres son las causas externas evidenciándose un descenso significativo en la tasa comparado con el año anterior y en las mujeres las enfermedades de neoplasias con un incremento importante para este año y en segundo lugar tienen las enfermedades del sistema circulatorio para ambos géneros pero en la tercera causa para ambos genero están las demás causas con diferencias significativas de género

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Al comparar la tasa de mortalidad por grandes causas y la tasa ajustas de AVPP se evidencia de una forma más clara como las muertes por causas externas a través de los años va en decremento al año 2019 tiene una tasa del 2092.0 que al compararla con el año 2006 en el cual presento el mayor pico tenía una tasa de 10396.5463, siendo así una diferencia enorme al pasar de los años, ubicándose en segundo lugar las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 1998.7 la cual ha disminuido ya que en el 2018 la tasa era 2295.1 y en tercer lugar se encuentra las demás causas con una tasa de 1827.6 evidenciándose un aumento, como cuarto lugar para el año 2019 están las neoplasias con una tasa de 1624.9 mostrando un aumento significativo ya que para el año 2018 fue de 930.7 afectando la población adulta joven y sumando así las mayores tasas de AVPP. (Figura 12).

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

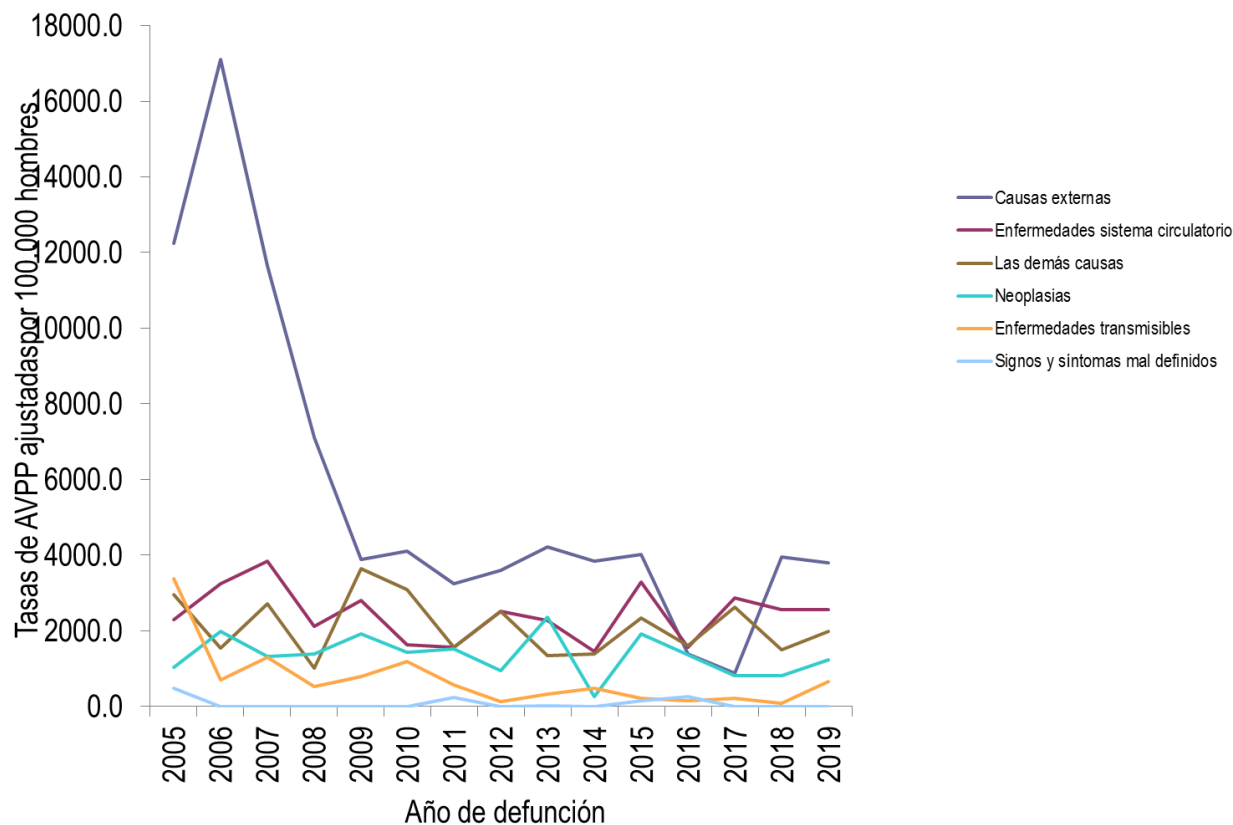


Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

Tasa de AVPP ajustada por edad en los hombres

La tasa de mortalidad por grandes causas y la tasa AVPP ajustado para los hombres evidencia como las causas externas son la principal causa de años de vida perdidos ya que cuenta con una tasa de 3803.7 en la cual se evidencia un descenso ya que en el 2018 la tasa era de 3942.9. (Figura 13).

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

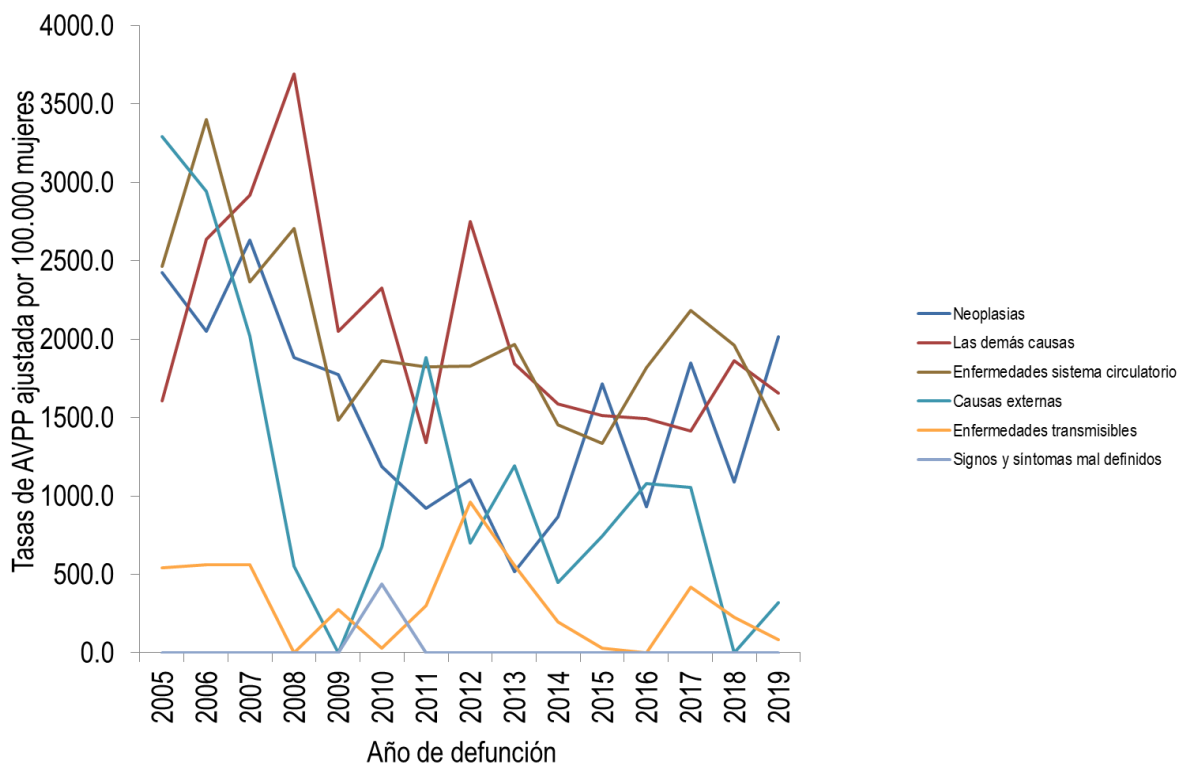


Fuente: DANE, SISPROMSPS

Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

Al comparar la tasa de mortalidad por grandes causas y la tasa AVPP ajustada para las mujeres se puede identificar como las enfermedades de neoplasia con una tasa de 2016.4 son la principal causa de muerte la principal causa en AVPP para este grupo poblacional, como segundo lugar están las demás causas con una tasa de 1656.8 y en el tercer lugar están las enfermedades de sistema circulatorio con una tasa de 1425.3. (Figura 14).

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del Municipio de Samaná, 2005 – 2019



Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

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

Tabla 11. Porcentaje de muertes de la población víctima de la población total del municipio de Samaná, 2019

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Porcentaje	62%	66%	70%	73%	74%	76%
Número de muertes en la población víctima	69	82	85	76	89	87
Total Municipio, número de muertes	111	125	122	104	120	114

En el municipio de Samaná Caldas, podemos evidenciar que en el año 2019 disminuyeron las muertes en población víctima con 87 víctimas a lo cual equivale un 76% cuando para el 2018 hubo 89 muertes con un 74% para ese año, se puede evidenciar que ha ido en decremento ya que para el año 2014 se dieron 69 muertes lo cual corresponde a un 62% y es así como podemos observar el aumento según año.

Tabla 12. Tendencia de muertes por grandes causas en la población víctima del municipio de Samaná, 2019

GRAN CAUSA	2014	2015	2016	2017	2018	2019
100 - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	5	4	3	5	5	4
200 - NEOPLASIAS	8	19	16	15	15	16
300 - ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO	26	33	36	32	35	31
400- AFECCIONES PERINATALES	0	0	0	0	0	0
500 - CAUSAS EXTERNAS	8	6	7	6	9	12
600 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	22	19	22	18	26	24
700 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS	0	1	1	0	0	0

En el municipio de Samaná para el 2019 fallecieron 4 víctimas del conflicto por enfermedades transmisibles, 16 a causa de enfermedades de neoplasia y 31 por enfermedades del sistema circulatorio, pero por afecciones perinatales desde el 2014 no han fallecido víctimas del conflicto, por causas externas fallecieron 12 personas lo cual se evidencia un aumento ya que para el 2018 fueron 9, para todas las demás enfermedades bajo la cantidad de fallecidos para el 2019 con un total de 24 y en cuanto a signos y síntomas y afecciones mal definidas para el 2019 no ocurrieron fallecimientos por esta causa, para un total de 87 muertes en el 2019 pertenecientes a víctimas del conflicto armado de las 114 muertes que se dieron contando las que no pertenecen a víctimas del conflicto armado a lo cual podemos observar y deducir que por cada 100 personas que mueren en el municipio al año más del 80% pertenecen a víctimas del conflicto armado.

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

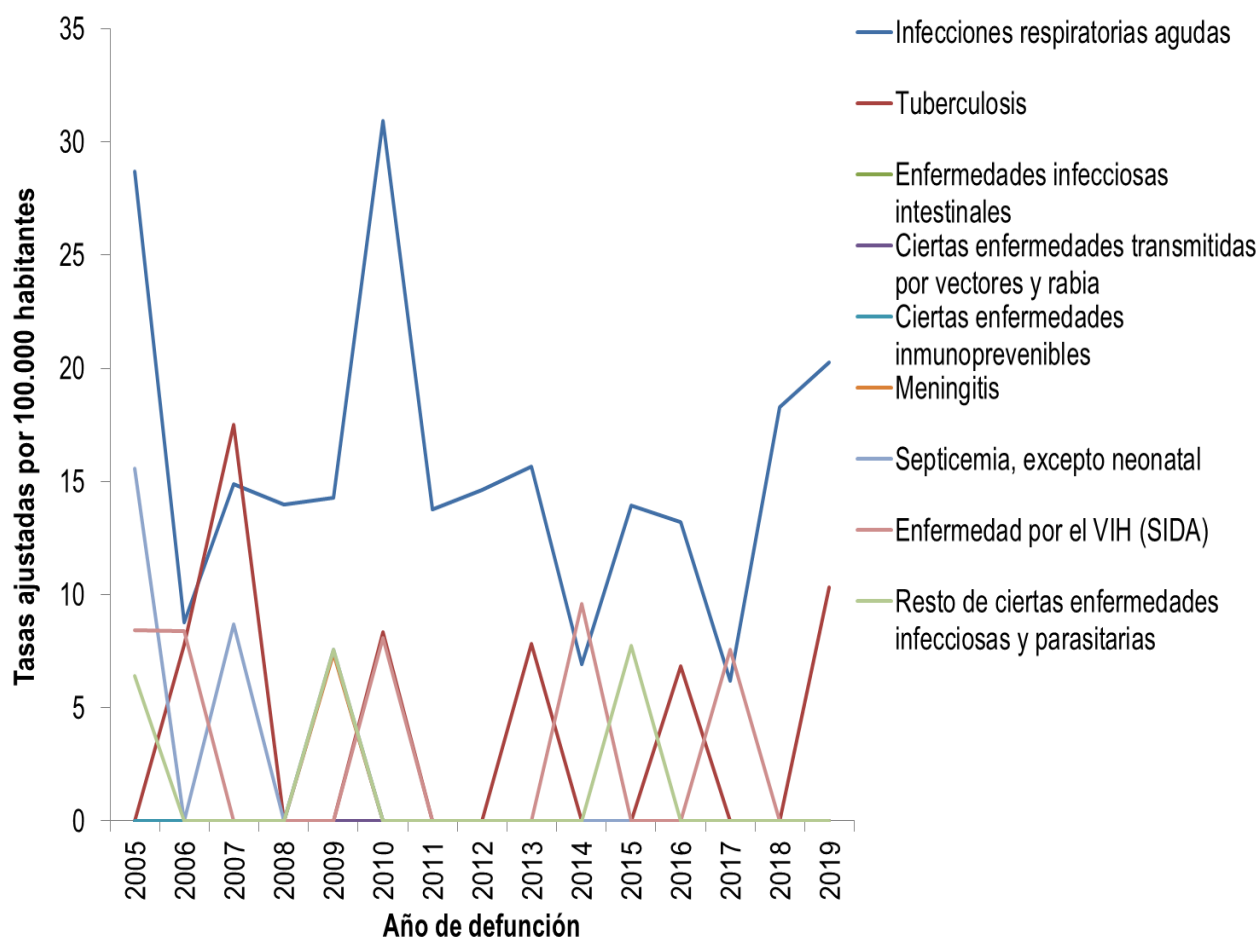
A continuación, se presenta un análisis más detallado que permite identificar los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas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

Enfermedades transmisibles en hombres y mujeres

Las tasas ajustadas por edad de mortalidad por enfermedades trasmisibles en el Municipio de Samaná durante los años 2010 -2019 son la séptima causa de mortalidad, estas están dadas por infecciones respiratorias agudas, enfermedad por VIH (SIDA), llama la atención que si bien son las enfermedades transmitidas por vectores las que son endémicas del municipio estas no causan muertes como las Infecciones respiratorias. Para el año 2019 para los hombres la enfermedad por Infecciones respiratorias agudas, es la causa de defunción con la tasa más alta

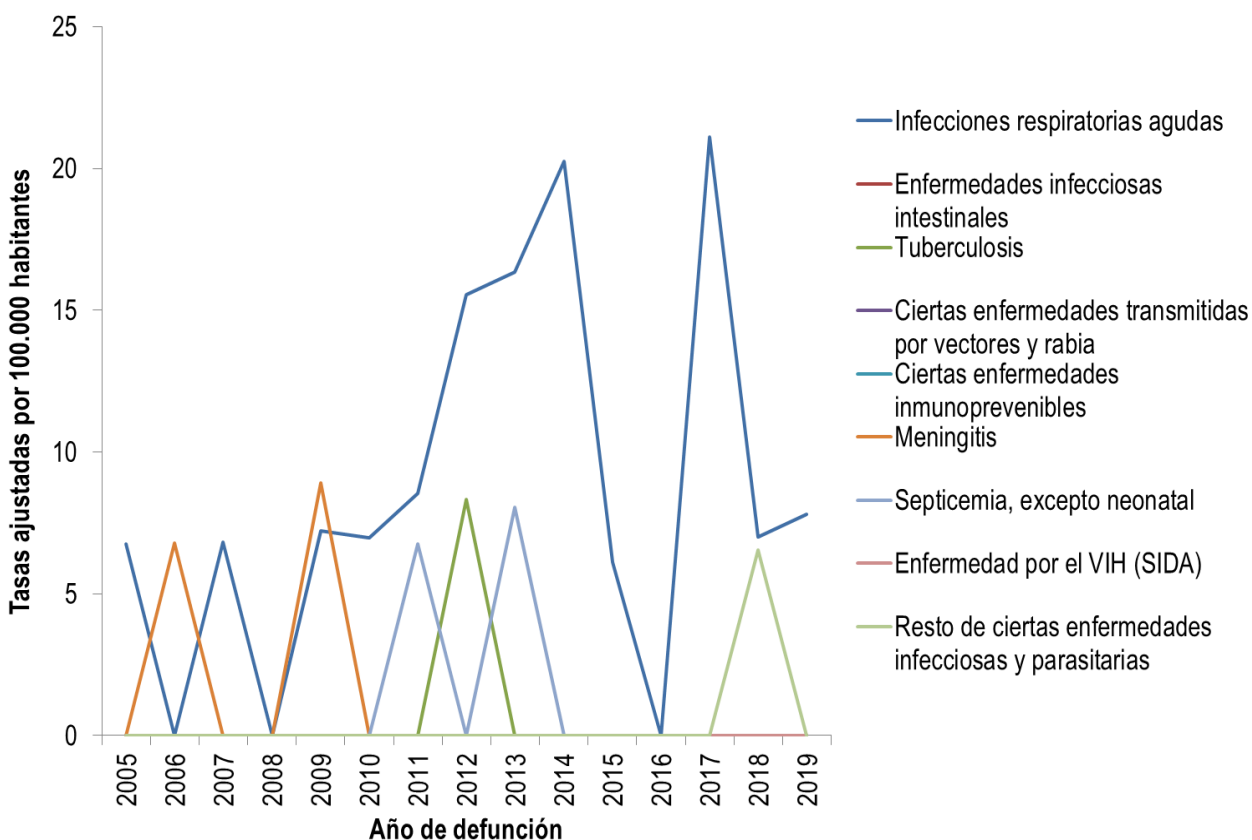
con un total de 20.2653, en mujeres en este grupo de enfermedades, siendo en ellas las infecciones respiratorias las que ocupan el primer lugar en este grupo de enfermedades con una tasa de 7.7949 podemos evidenciar que en genero los hombres se han visto más afectados de esta enfermedad. (Figura 15-16)

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



Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

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



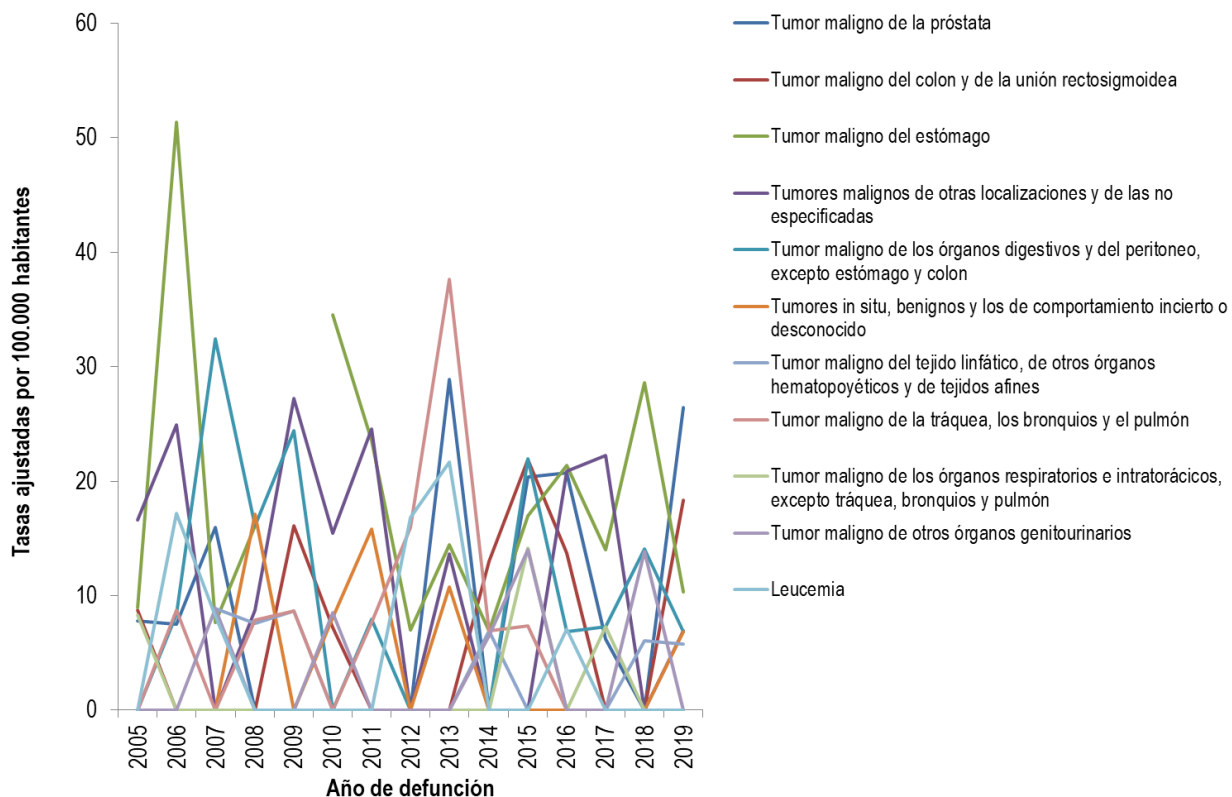
Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

Neoplasias en hombres y mujeres

Según la OMS el cáncer es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo; en 2012 hubo unos 14 millones de nuevos casos y 8,2 millones de muertes relacionadas con el cáncer. Se prevé que el número de nuevos casos aumente en aproximadamente un 70% en los próximos 20 años.

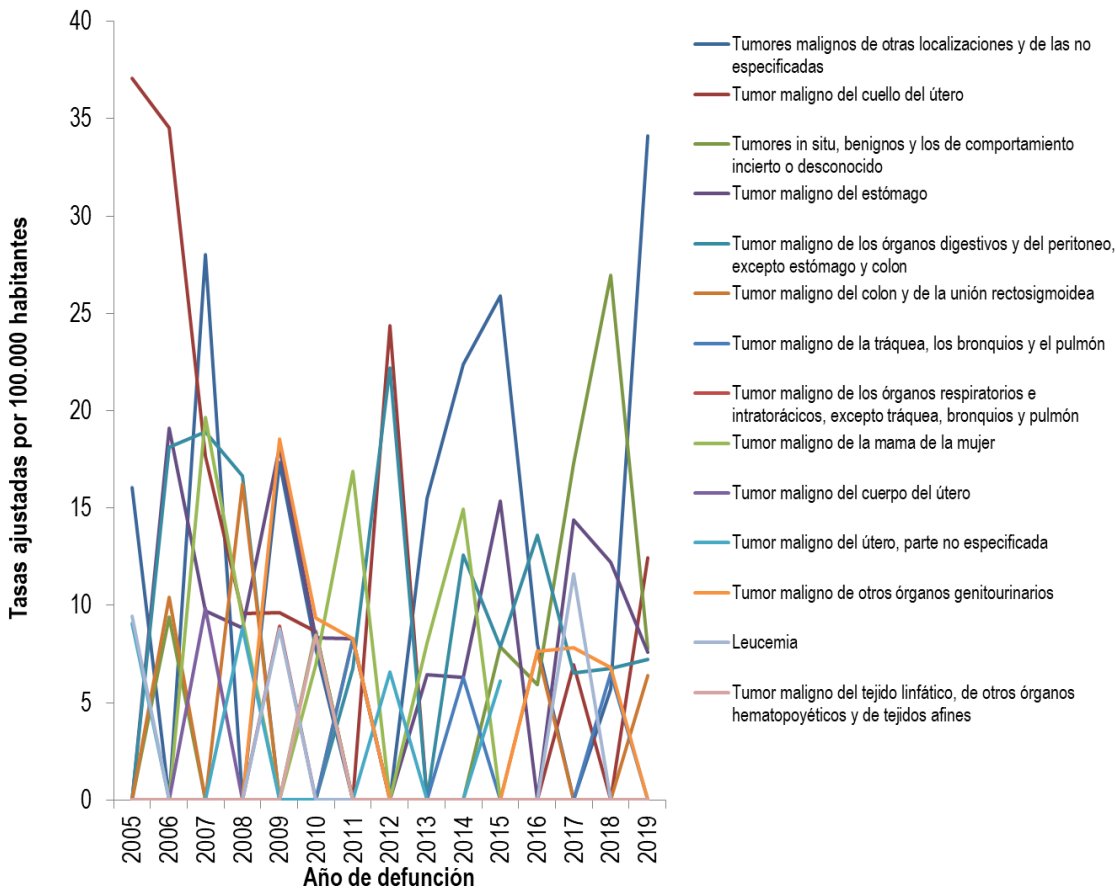
En el Municipio de Samaná es muy prevalente el tumor maligno de próstata ocupando el primer puesto en muertes, en el género masculino los Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea es la segunda causa de muerte en hombres con una tasa de 18.3506 y en el género femenino prevalece la mortalidad por Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con una tasa de 34.1393 la cual ha tenido un incremento bastante significativo ya que para el año 2018 la tasa era de 5.6767, el segundo puesto lo ocupa Tumor maligno del cuello del útero con una tasa de 12.4295 evidenciándose un aumento y teniendo en cuenta que para el 2018 no fue reportado ningún caso. (Figura 17-18)

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



Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

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

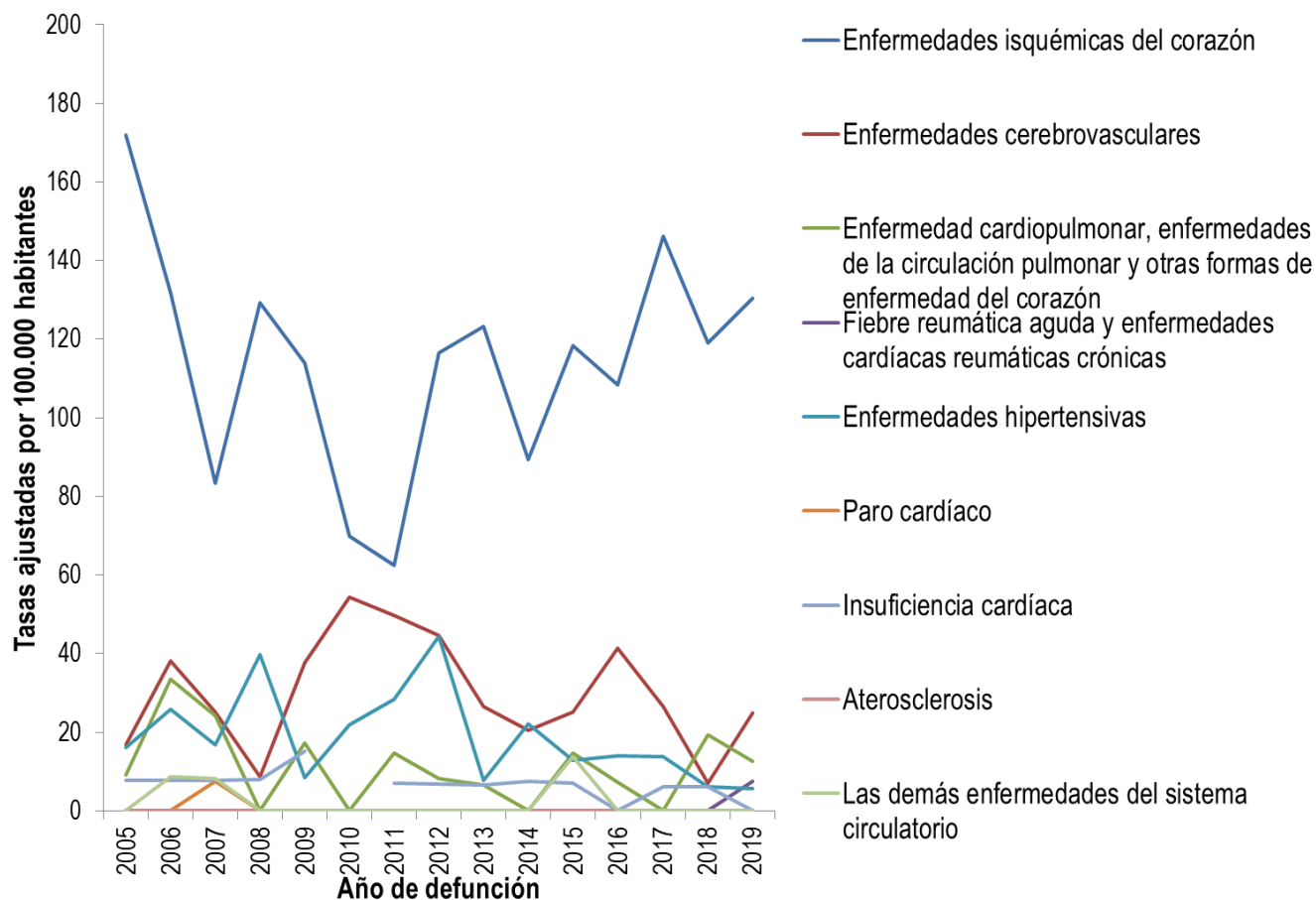


Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio en hombres y mujeres

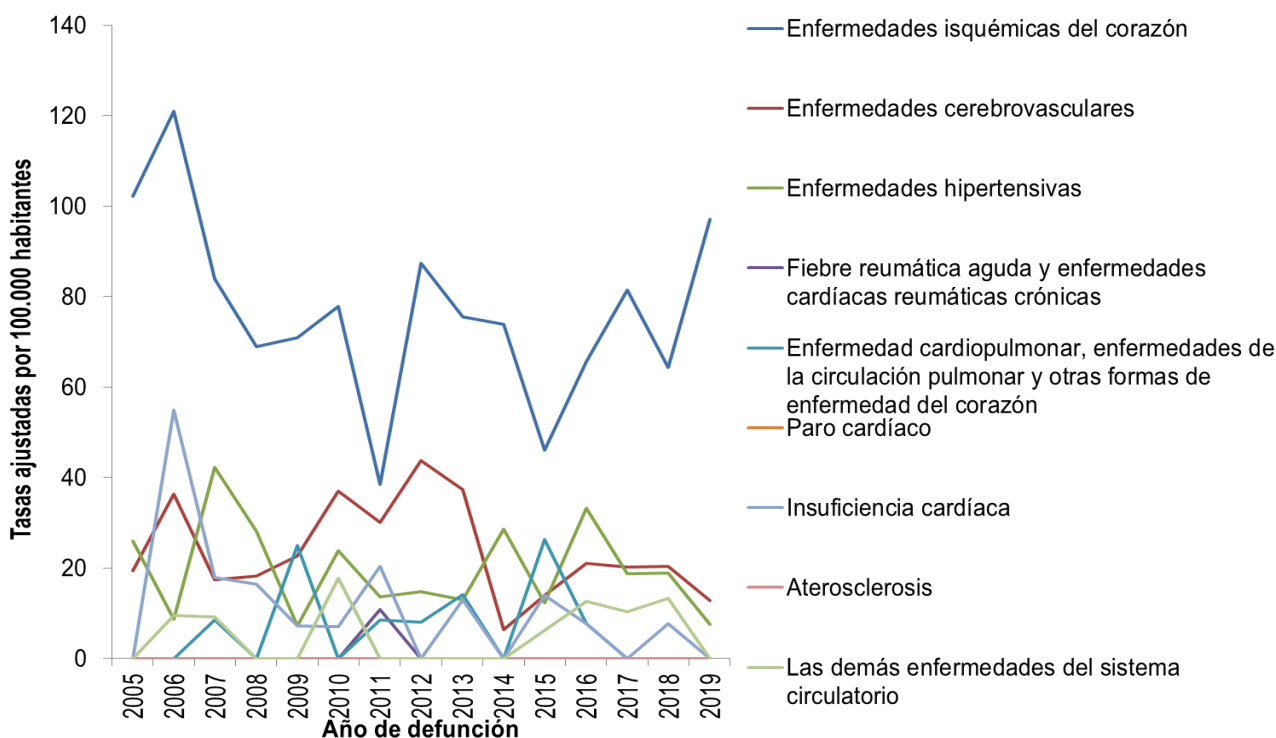
Las enfermedades circulatorias son una de las principales causas de muerte en el mundo, el municipio de Samaná no es ajeno a esta situación siendo la causa más frecuente, las enfermedades isquémicas del corazón muestran una marcada diferencia ubicándose en la principal causa de origen circulatorio tanto en hombres como en mujeres, en los hombres la tasa esta de 130.483 mientras que en las mujeres la tasa es de 96.9963. La segunda causa para ambos géneros son las enfermedades cerebrovasculares en hombres con una tasa de 24.7948 y en mujeres una tasa 12.7426, podemos evidenciar que en hombres es el doble de mortalidad al comparar con las mujeres y como tercera causa en hombres esta la Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con una tasa de 12.682 evidenciándose un descenso ya que para el 2018 la tasa en hombres estaba de 19.3519, y como tercera causa en mujeres esta enfermedades hipertensivas con una tasa de 7.4411 en lo cual se puede evidenciar un gran descenso debido a que para el 2018 la tasa era de 18.8617. (Figura 19-20).

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



Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

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



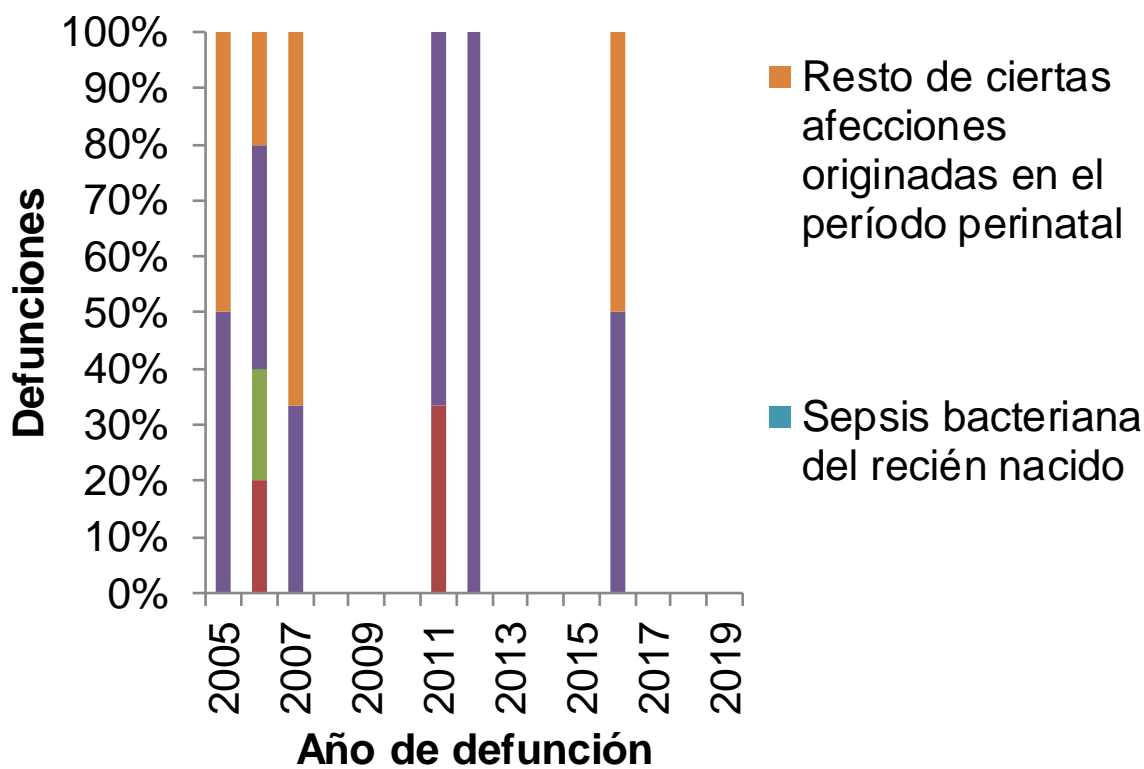
Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Las muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal son uno de los procesos más analizados en la vigilancia de la salud pública, se calcula que alrededor del 80% de estas muertes en Colombia son evitables y se deben a fallas en el acceso a los servicios de salud de las gestantes ya sea por sus hábitos y creencia o por las barreras de acceso tanto geográficas, económicas y sociales.

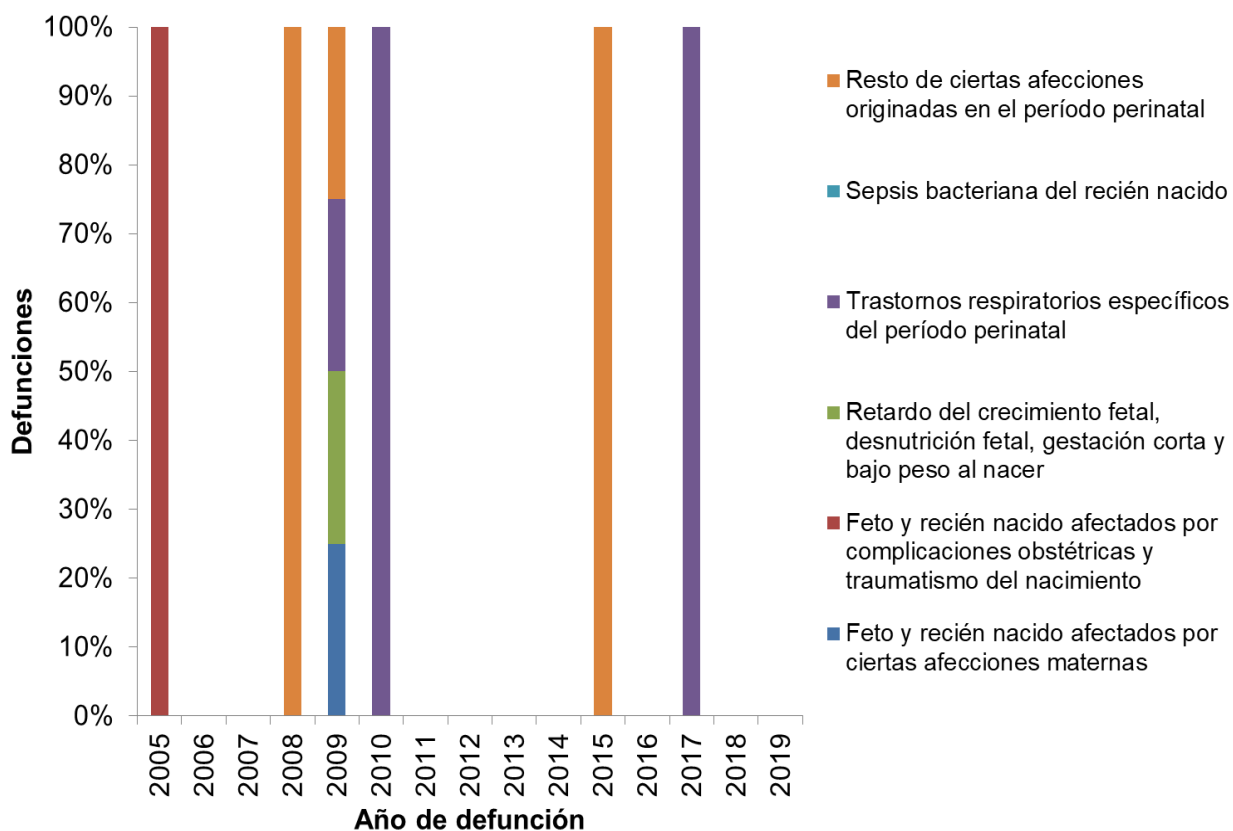
La mortalidad ocasionada por afecciones del periodo perinatal en el municipio de Samaná en hombres y mujeres no presenta un comportamiento específico en el periodo comprendido entre el 2005 y 2019, pero se logra identificar como la principal causa, los trastornos respiratorios específicos del período 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 suponen un riesgo para la mortalidad materno perinatal. Cabe resaltar que para el año 2020 y el año 2021 el municipio de Samaná presentó un caso lamentable de mortalidad perinatal (Figura 21-22).

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Samaná, 2005 – 2019



Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

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



Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

Causas externas hombres y mujeres

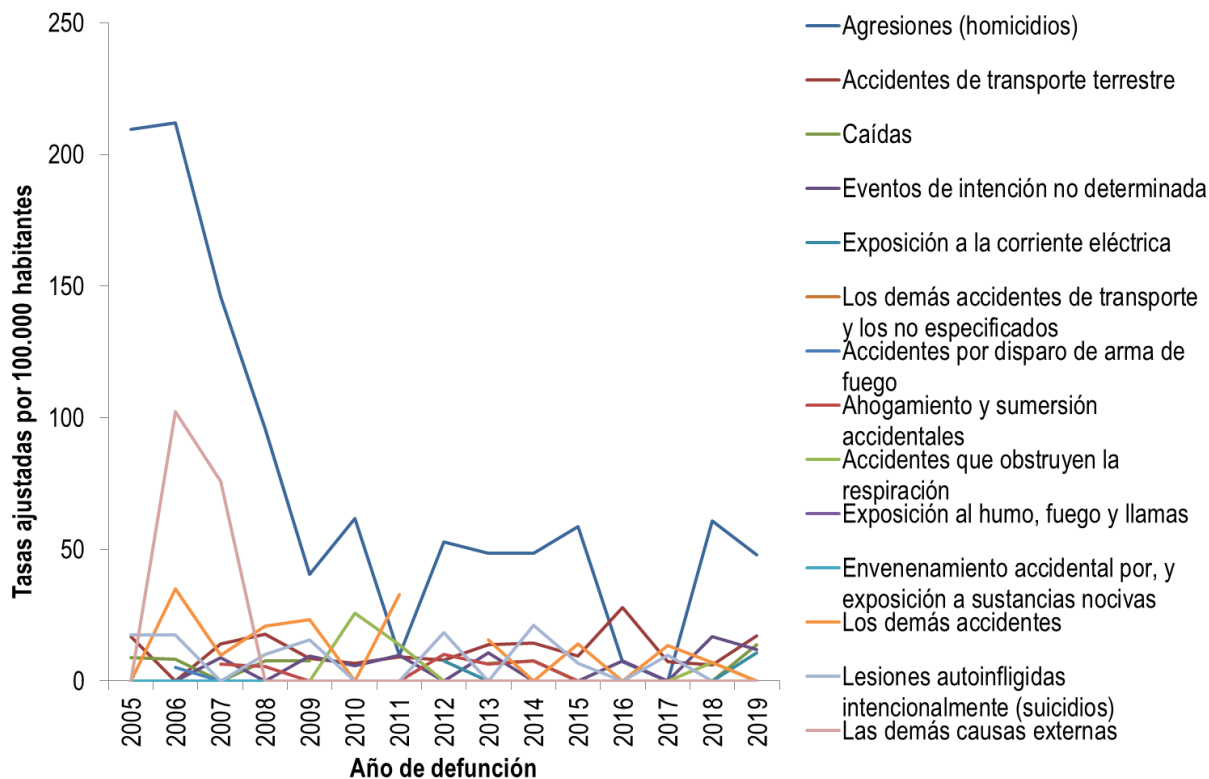
La mortalidad por causas externas abarca las Lesiones no intencionales que comprenden los accidentes, y las lesiones intencionales (violencia), que pueden ser auto infligidas (lesiones auto infligidas intencionalmente) o causadas por terceros (agresiones).

Los accidentes y la violencia constituyen problemas importantes para la salud pública, no sólo por la elevada mortalidad que ocasionan, sino también por las discapacidades y el elevado costo resultantes de las lesiones no mortales.

En el municipio de Samaná se observa que en las causas externas en hombres la principal causa son las agresiones (homicidios) con unas tasas de 48.00 la cual disminuyó a comparación con el año 2018 ya que para ese año la tasa es de 60.75, para las mujeres la tasa más alta está dada por los demás accidentes con una tasa de 15.01 y la segunda causa son caídas con una

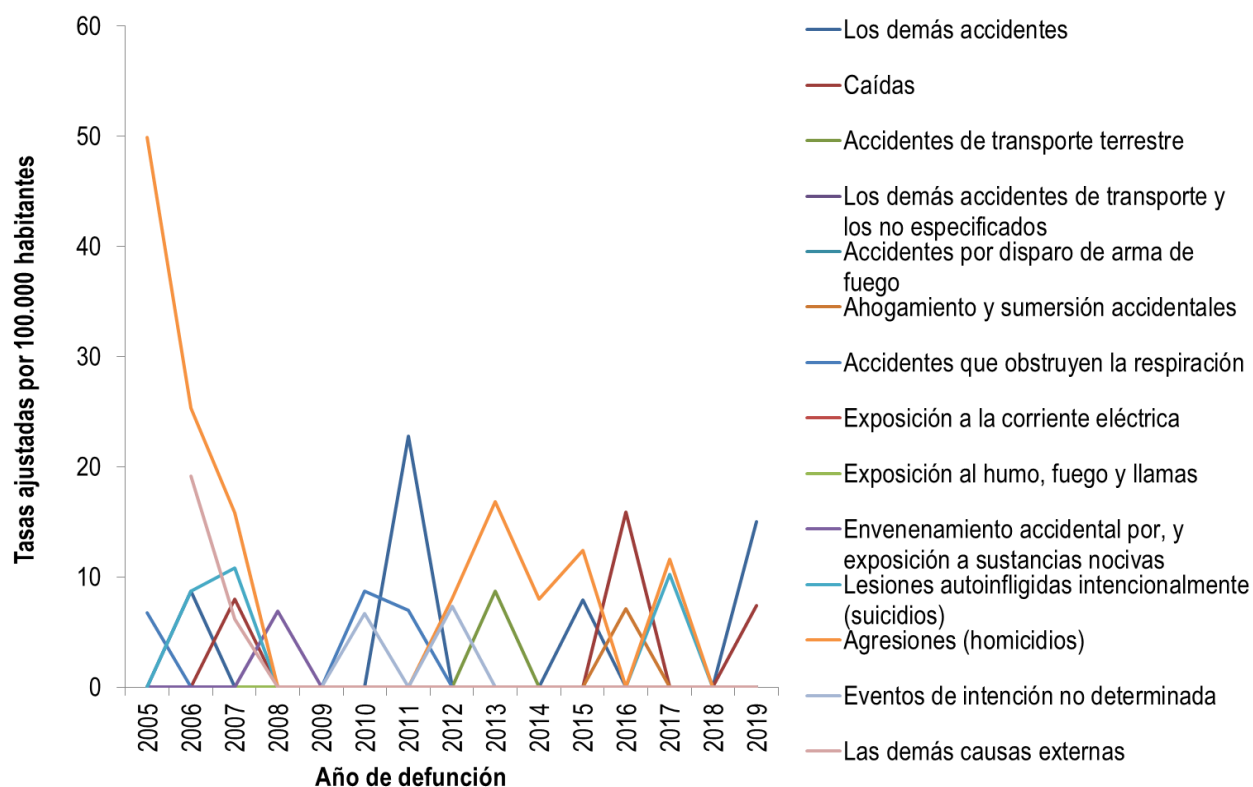
tasa de 7.44 evidenciándose un ascenso significativo debido a que en el año 2018 no se reportaron estas causas. (Figura 23-24).

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



Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

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



Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

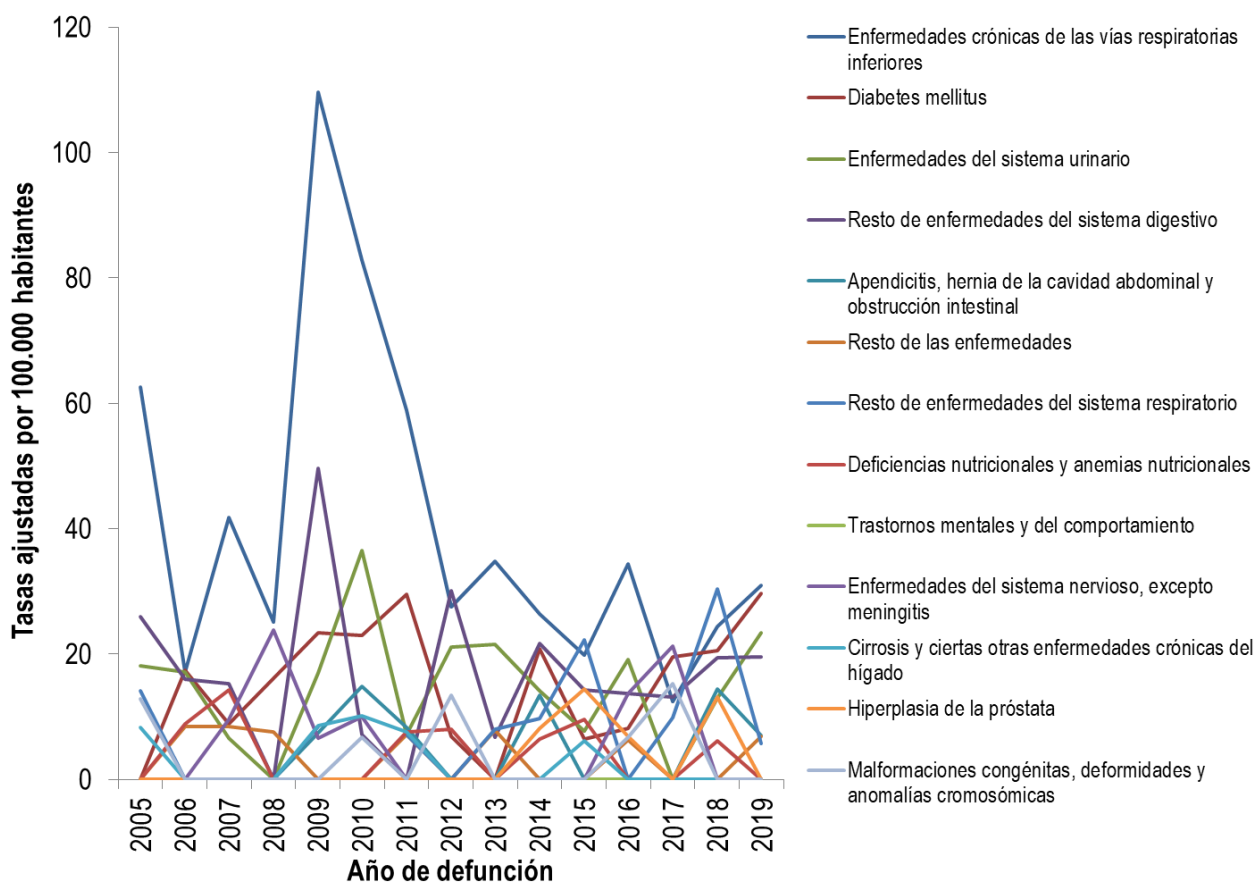
Demás enfermedades en hombres y mujeres

El grupo de las Demás Enfermedades comprende todas las demás causas de defunción definidas que no se incluyen en los grupos 1 a 4. Cabe señalar que este no es un grupo residual, y contiene varios subgrupos que son de gran importancia para la salud pública. Algunos ejemplos de esto los constituyen la diabetes mellitus, las anomalías congénitas y las complicaciones del embarazo, del parto y del puerperio.

En el municipio de Samaná para la vigencia 2019 la tasa de mortalidad ajustada para los hombres ocupa el primer lugar las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 31.02 seguidas de la Diabetes mellitus con una tasa del 29.73 y en tercer lugar ocupa por este grupo de enfermedades ocupan el tercer lugar lo ocupa Enfermedades del sistema urinario con una tasa de 23.363 en estos tres grupos solo se vieron ascensos de forma significativa.

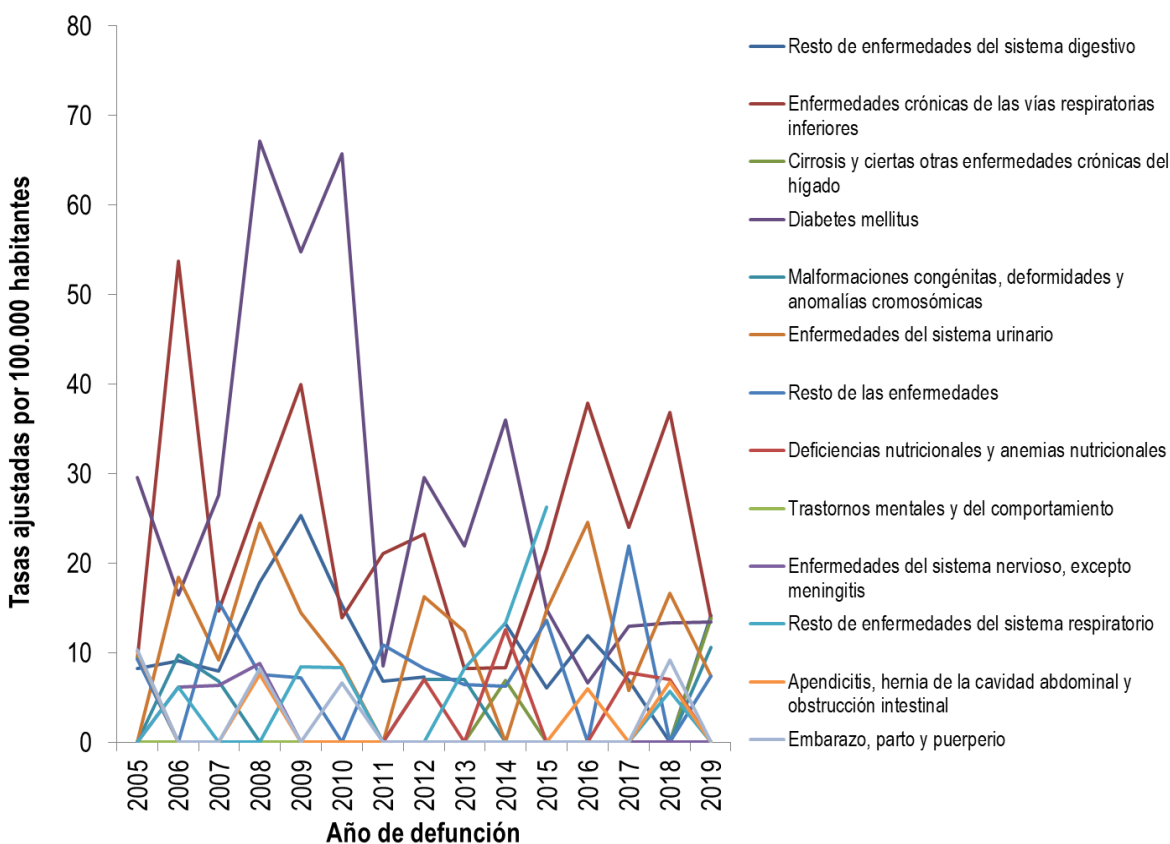
El primer lugar para las mujeres Resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 14.16 evidenciándose un gran aumento ya que para el 2018 no se presentaron casos y en segundo Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa del 13.8124, llama la atención que para el género masculino la primera causa son las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 31.0283, y el segundo lugar la Diabetes mellitus con una tasa de 29.7373 quien en los años anteriores ocupaba entre el tercer y cuarto lugar. (Figura 25-26).

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



Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

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



Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Seguimiento al plan decenal de salud pública

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

Se tuvo en cuenta las tasas de mortalidad por causas específicas en el municipio de Samaná en el periodo de 2005 a 2019 encontrándose diferencias relativas estadísticamente significativas que ubican al municipio en peor situación por las tasas de mortalidad ajustada por edad para mortalidad por tumor maligno de próstata, diabetes mellitus, y homicidios (Tabla 13).

Tabla 13. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de Samaná Caldas, 2005-2019

Causa de muerte	Caldas	Samaná	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	8,73	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	11,56	0,00	-	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,51	12,43	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	-	-	-	☒	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	8,93	26,44	☒	☒	☒	-	-	-	-	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago	12,57	9,01	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	10,30	21,66	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	8,01	0,00	☒	☒	☒	☒	☒	-	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	4,24	0,00	-	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	15,72	24,32	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	23,12	19,37	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	1,36	0,00	-	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	-	-	☒	☒	-	-	

Fuente: DANE, SISPRO- MSPS

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

La mortalidad infantil constituye una temática compleja en que la enfermedad y la muerte se presentan como fenómenos biológicos en un contexto social. La Tasa de Mortalidad Infantil (TMI), junto con la tasa de mortalidad en menores de 5 Años, es uno de los principales indicadores utilizados para medir niveles y alteraciones relacionados al bienestar de la niñez.

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

Mortalidad en la Infancia y en la Niñez

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez en el municipio de Samaná presenta el número de muertes, desagregada por las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 16 causas, que se agrupa en 67 subgrupos.

En menores de un año se observa para el año 2019 3 muertes, en las mujeres uno de los casos corresponde a afecciones del periodo perinatal y dos casos por causa de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías crónicas, en el género masculino no se observan mortalidades en este grupo de edad. (Tabla 14-15-16).

Tabla 14. Número de Muertes por las 16 grandes grupos general, en menores de un año, Municipio de Samaná, 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	1.00														
Tumores (neoplasias)															
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos															
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas			2.00					1.00							
Enfermedades del sistema nervioso		1.00													
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas															
Enfermedades del sistema circulatorio		1.00							2.00						
Enfermedades del sistema respiratorio	1.00		1.00		1.00			1.00		1.00	1.00				
Enfermedades del sistema digestivo									1.00						
Enfermedades del sistema genitourinario			1.00												
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	3.00	5.00	3.00	1.00	4.00	1.00	3.00	1.00			1.00	2.00	1.00		
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2.00		1.00			1.00		2.00	1.00			1.00			1.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio															
Todas las demás enfermedades															
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1.00		1.00												

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

Tabla 15. Número de Muertes de mortalidad 16 grandes grupos en niños menores de un año, Municipio de Samaná, 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	1.00														
Tumores (neoplasias)															
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos															
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas			1.00												
Enfermedades del sistema nervioso															
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas															
Enfermedades del sistema circulatorio		1.00							1.00						
Enfermedades del sistema respiratorio	1.00				1.00						1.00				
Enfermedades del sistema digestivo									1.00						
Enfermedades del sistema genitourinario			1.00												
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2.00	5.00	3.00				3.00	1.00				2.00			
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2.00					1.00		2.00				1.00			
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio															
Todas las demás enfermedades															
Causas externas de morbilidad y mortalidad															

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

Tabla 16. Número de Muertes por las 16 grandes grupos en niñas menores de un año, Municipio de Samaná, 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															
Tumores (neoplasias)															
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos															
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas			1.00					1.00							
Enfermedades del sistema nervioso		1.00													
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas															
Enfermedades del sistema circulatorio									1.00						
Enfermedades del sistema respiratorio			1.00					1.00		1.00					
Enfermedades del sistema digestivo															
Enfermedades del sistema genitourinario															
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1.00			1.00	4.00	1.00					1.00		1.00		
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas			1.00					1.00	1.00						1.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio															
Todas las demás enfermedades															
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1.00		1.00												

Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

Frente a las tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años, se observa como las enfermedades del sistema circulatorio son la única causa de mortalidad en este grupo de edad y se presentó solo en el género masculino para el 2019; cabe resaltar que desde el año 2016 no se presentaban mortalidades por este grupo de enfermedades. (Tabla 17-18-19).

Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos, general, en menores de 1 a 4 años, Municipio de Samaná, 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															
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			1.00										1.00		
Enfermedades del sistema respiratorio	3.00		1.00				1.00								
Enfermedades del sistema digestivo															
Enfermedades del sistema genitourinario															
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal															
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas															
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio															
Todas las demás enfermedades															
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1.00						1.00					1.00			

Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos en niños menores de 1 a 4 años, Municipio de Samaná, 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															
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			1.00										1.00		
Enfermedades del sistema respiratorio	2.00		1.00				1.00								
Enfermedades del sistema digestivo															
Enfermedades del sistema genitourinario															
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal															
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas															
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio															
Todas las demás enfermedades															
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1.00														

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

Tabla 19. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos en niñas menores de 1 a 4 años, Municipio de Samaná, 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															
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 mastoideas															
Enfermedades del sistema circulatorio															
Enfermedades del sistema respiratorio															
Enfermedades del sistema digestivo															
Enfermedades del sistema genitourinario															
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal															
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas															
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio															
Todas las demás enfermedades															
Causas externas de morbilidad y mortalidad															

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

En menores de 5 años prevalece un caso de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal de sexo femenino, uno para enfermedades del sistema circulatorio correspondiente al sexo masculino y dos en malformaciones congénitas y anomalías crónicas para el sexo femenino como únicas causas en este grupo de edad. (Tabla 20-21-22).

Tabla 20. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos, general, en menores de 5 años, Municipio de Samaná, 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	1.00														
Tumores (neoplasias)															
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos															
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas			2.00					1.00							
Enfermedades del sistema nervioso		1.00													
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas															
Enfermedades del sistema circulatorio		1.00	1.00						2.00				1.00		
Enfermedades del sistema respiratorio	4.00		2.00		1.00		1.00	1.00		1.00	1.00				
Enfermedades del sistema digestivo									1.00						
Enfermedades del sistema genitourinario			1.00												
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	3.00	5.00	3.00	1.00	4.00	1.00	3.00	1.00			1.00	2.00	1.00		
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2.00		1.00			1.00		2.00	1.00			1.00			1.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio															
Todas las demás enfermedades															
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2.00		1.00				1.00					1.00			

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

Tabla 21. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos en niños menores de 5 años, Municipio de Samaná, 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	1.00														
Tumores (neoplasias)															
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos															
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas			1.00												
Enfermedades del sistema nervioso															
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas															
Enfermedades del sistema circulatorio		1.00	1.00					1.00					1.00		
Enfermedades del sistema respiratorio	3.00		1.00		1.00		1.00				1.00				
Enfermedades del sistema digestivo									1.00						
Enfermedades del sistema genitourinario			1.00												
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2.00	5.00	3.00				3.00	1.00				2.00			
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2.00					1.00		2.00				1.00			
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio															
Todas las demás enfermedades															
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1.00														

Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

Tabla 22. Tasas específicas de mortalidad 16 grandes grupos en niñas menores de 5 años, Municipio de Samaná, 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															
Tumores (neoplasias)															
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos															
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas			1.00					1.00							
Enfermedades del sistema nervioso		1.00													
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides									1.00						
Enfermedades del sistema circulatorio	1.00		1.00					1.00		1.00					
Enfermedades del sistema respiratorio															
Enfermedades del sistema digestivo															
Enfermedades del sistema genitourinario															
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1.00			1.00	4.00	1.00					1.00		1.00		
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas			1.00					1.00	1.00						1.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio															
Todas las demás enfermedades															
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1.00		1.00					1.00				1.00			

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

En el Municipio de Samaná durante los años 2005 a 2019 no se presentaron casos de mortalidad infantil y niñez en los siguientes subgrupos: Tumores (neoplasias), enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, todas las demás enfermedades; por tanto son analizados a continuación los subgrupos en los cuales si se presentaron muertes. Se encuentra un caso de mortalidad en el género femenino en menores de un año para el año 2019 en Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas como la única causa de mortalidad con un caso.

En el grupo de 1-4 años en el sexo masculino se encuentra dos muertes a causa de enfermedades del sistema circulatorio.

Menores de 5 años cuatro casos por enfermedades del sistema circulatorio en el sexo masculino y nueve por en ciertas afecciones del periodo perinatal en el sexo femenino al igual que cuatro casos malformaciones para este mismo sexo.

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Las enfermedades infecciones y parasitarias no representan mayor importancia en la mortalidad en la niñez, analizando el comportamiento solo se encontró una defunción para el 2005 lo que dispara las tasas, la causa son enfermedades de origen viral. (Tabla 23).

Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Municipio de Samaná, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
		No de Muertes	No de Muertes	No de Muertes	No de Muertes	No de Muertes	No de Muertes	No de Muertes	No de Muertes	No de Muertes	No de Muertes	No de Muertes	No de Muertes	No de Muertes	No de Muertes	No de Muertes	No de Muertes
Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

En el municipio la mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales o metabólicas no es tan representativa encontramos que para el año 2007 y 2012 se registran 2 muertes por deficiencias nutricionales situación que pudo ser producida a causa de las condiciones socioculturales, crisis económicas y sociales producto del conflicto armado que llevaron al municipio a estados de pobreza extrema estas mortalidades por desnutrición son prevenibles e intervenibles tanto desde el ámbito social como desde el sistema de salud, actualmente encontramos que el municipio es beneficiario de los programas del estado para la superación de la pobreza donde el estado nutricional de la población se ha intervenido desde un ámbito integral y la segunda causa que reporta 1 solo caso es el Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. (Tabla 24).

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Municipio de Samaná, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
		No de	No de	No de	No de	No de	No de	No de	No de	No de	No de	No de	No de	No de	No de	No de
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	0	0	1	0	0	0	1	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
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88).	Menores de 5 años	0	0	2	0	0	0	1	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

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

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

En el municipio de Samaná se encontró que para el año 2006 se presenta una muerte por meningitis, este tipo de patologías cada vez se presentan con menor frecuencia debido a la inclusión de vacunas en el PAI como el meningococo por tanto el municipio realiza grandes esfuerzos por tener unas coberturas de vacunación satisfactorias, pese a las dificultades geográficas y a la extensión de municipio que es una de las principales barreras. (Tabla 25).

Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Municipio de Samaná, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019
		Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	0	1	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	0

Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

Subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio

En el municipio de Samaná se encontró que para el año 2006, 2007, 2013 y 2017 se presentaron 5 muertes por esta causa, cabe anotar que desde el año 2013 no se presentaban mortalidades por esta causa. (Tabla 26).

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema circulatorio, Municipio de Samaná, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019
		enfermedades del sistema circulatorio	Menores de 5 años	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

Subgrupo de las enfermedades del sistema digestivo

En el municipio de Samaná se encontró que para el año 2013 se presenta una muerte a causa de enfermedades del sistema digestivo, en los seis últimos años no se han presentado mortalidades por este subgrupo. (Tabla 27).

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema digestivo, Municipio de Samaná, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019
		Enfermedades del sistema digestivo	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Se encontró que las infecciones respiratorias son las que tiene una de las tasas más altas en el municipio y los casos hacen presencia de forma aleatoria en los años, la causa más frecuente son las neumonías ya que es una de las enfermedades con una alta mortalidad en la primera infancia ya que el sistema inmunológico de los menores se encuentra en un proceso de fortalecimiento, además recordemos la importancia de los factores climáticos y sociales de la población Samaneña como son la humedad, los altos índices de precipitación, la influencia de la selva tropical, la accesibilidad geográfica y la pobreza extrema de la población rural principalmente, sin embargo en los tres últimos años evaluados son el resto de enfermedades del sistema respiratorio las que hacen presencia en el municipio con un caso en cada año, pero hay que tener en cuenta que la última muerte fue en el 2012. (Tabla 28).

Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, Municipio de Samaná, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	3	0	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

Subgrupo de las enfermedades del sistema genitourinario

En el municipio de Samaná se encontró un caso para el año 2007 por causa relacionada con enfermedades del sistema genitourinario en menores de un año, para los demás años no presenta casos. (Tabla 29).

Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema genitourinario, Municipio de Samaná, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019
		Enfermedades del sistema genitourinario	Menores de 5 años	0	0	1	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

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

Subgrupo de las afecciones originadas en el periodo perinatal.

En el municipio de Samaná estas causas originadas por afecciones en el periodo perinatal son las que mayor número de casos aportan, las causas son las del feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, trabajo del parto y del parto con 4 muertes, trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal con 2 muertes, Dificultad respiratoria del recién nacido 3, otras afecciones respiratorias del recién nacido con 8 muertes en casi todas las vigencias reportadas, resto de afecciones perinatales 7 casos, Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido 1 caso, para un total de 25 casos por este grupo de edad, para el año 2017 la única causas presente fue Dificultad respiratoria del recién nacido con un caso ; es importante reconocer que las acciones en salud deben enfocarse hacia el fortalecimiento en los programas de maternidad segura en los siguientes años no se presentó ningún caso. (Tabla 30)

Tabla 30. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio de Samaná, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019
		Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por	Menores de 5 años	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019
complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	año															
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 5 años	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 5 años	1	2	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	1	2	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	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 afección perinatales	Menores de 5 años	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
	Menores de 1 año	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Las malformaciones congénitas han venido teniendo protagonismo en la mortalidad en la niñez, las causas son diversas y no muestran concentraciones específicas pero las malformaciones cardíacas son de importancia además del Sx de Down cuyas complicaciones principalmente también cardíacas llevan a fatales desenlaces, por tanto aunque muchas de las malformaciones no son evitables algunas pueden prevenirse mediante una adecuada planeación de los embarazos, tratamientos de enfermedades maternas previas y adecuado seguimiento del embarazo. Para este subgrupo el municipio reportó tres muertes por malformaciones congénitas del corazón 4 muertes entre los años 2005-2012, síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas un caso en el año 2010, otras malformaciones congénitas se presenta un caso en el año 2005, 2007 y 2016, para el año 2019 se presentó 1 defunción para el subgrupo de

enfermedades en malformaciones congénitas del corazón. (Tabla 31).

Tabla 31. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Municipio de Samaná, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	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	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

Subgrupo de causas externas de morbilidad y mortalidad

En el municipio de Samaná en el periodo de 2005 a 2016 se presentaron 2 muertes por ahogamiento y sumersión accidentales, seguido de Otros accidentes que obstruyen la respiración y finalmente envenenamiento accidental y exposición a sustancias nocivas, para el año 2019 no se presentaron mortalidad por este subgrupo de enfermedades. (Tabla 32).

Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, Municipio de Samaná, 2005 – 2019

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No de Muertes 2005	No de Muertes 2006	No de Muertes 2007	No de Muertes 2008	No de Muertes 2009	No de Muertes 2010	No de Muertes 2011	No de Muertes 2012	No de Muertes 2013	No de Muertes 2014	No de Muertes 2015	No de Muertes 2016	No de Muertes 2017	No de Muertes 2018	No de Muertes 2019
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0	0	1	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

Fuente: DANE, SISPRO –MSPS

2.1.4 Mortalidad relacionada con la salud mental

La salud mental es un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción, de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, trabajar, establecer relaciones significativas y contribuir a la comunidad.

En esta sección se muestran los resultados de los subgrupos de causas externas de interés para la dimensión convivencia social y salud mental que dan la línea de base al plan decenal de salud pública y con posibilidades de integración de las intervenciones de salud mental en los servicios ya existentes. Los subgrupos seleccionados para el departamento de caldas fueron: a) g40-g41 epilepsia c05 b) f10-f19 trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, c) - trastornos mentales y del comportamiento.

En la figura se evidencia que el Municipio de Samaná cuenta con un total de seis defunciones

presentadas por epilepsia una en la vigencia 2006, dos en la vigencia 2007, una en la vigencia 2008 y dos en la vigencia 2017, para la vigencia 2019 no se presentaron casos. En cuanto a la incidencia por genero los resultados son 70% mujeres y 30% hombres. (Figura 27).

Figura 27. Mortalidad relacionada con salud mental – 2005 – 2019



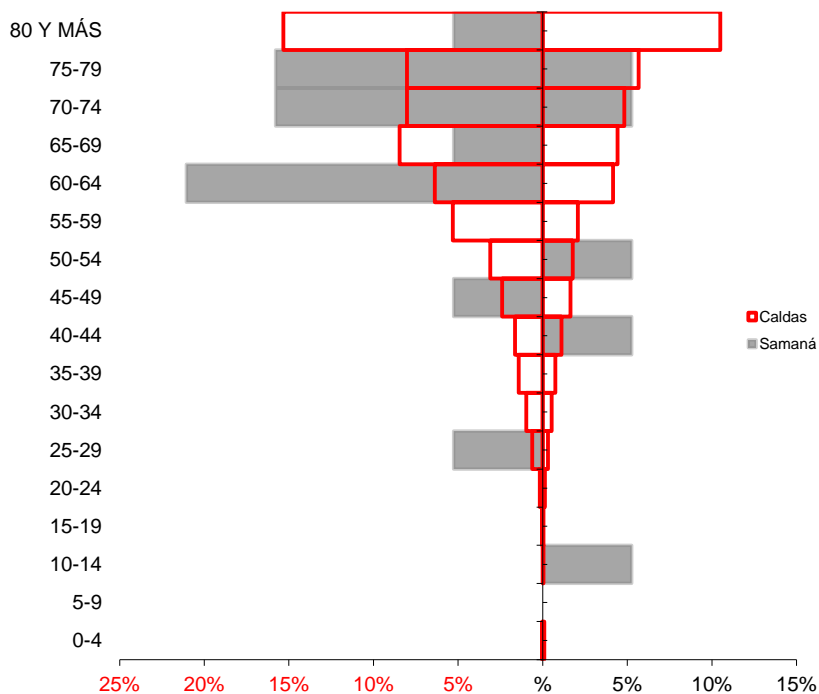
2.1.5 Mortalidad por COVID

Colombia inició su preparación para la vigilancia y respuesta ante posibles casos en el país desde la confirmación del brote en China. El Sistema nacional de vigilancia en salud pública (Sivigila) captó el primer caso el 6 de marzo de 2020 en Bogotá. Con la confirmación de este caso, el Instituto Nacional de Salud activó su Centro de Operaciones de Emergencias en Salud Pública (COE-ESP) e inició la etapa de contención de la epidemia.

El Municipio de Samaná, desde la declaratoria de emergencia y presencia del virus en el Departamento de Caldas, toma medidas preventivas frente a la adopción de decretos los cuales fueron aplicados en la comunidad, estos siguiendo las medidas preventivas emitidas por el Ministerio de salud y protección social preservando la salud de los samaneños.

En cuanto a la mortalidad por COVID-19 el Municipio cuenta con una tasa del 161.7 en donde para la semana epidemiológica No. 47 del 2020 se presentó el primer caso por mortalidad por covid-19 en un adulto mayor de 78 años de edad de sexo masculino y que para noviembre del 2021 en total van 19 defunciones donde las edades de 60 y más han sido los más afectados, emprendiendo las acciones para contrarrestar la incidencia de la pandemia en el Municipio. El 79% de las personas fallecidas presentaban un factor de vulnerabilidad ya sea por la edad o presentar una comorbilidad.

Figura 28. Comportamiento Mortalidad por COVID-19 a semana epidemiológica a No. 47 – 2021



Fuente: SEGCOVID19 SISPRO MSPS

Tabla 33. Distribución de la mortalidad por COVID por comorbilidad, Municipio de Samaná, 2005 – 2021

Tipo de Comorbilidad	Samaná		Tipo de Comorbilidad	Caldas		Concentración Municipio
	Año	Proporción		Año	Proporción	Año
Asma	-	0%	Asma	28	1%	0,0%
Cáncer	1	5%	Cáncer	61	3%	1,6%
Diabetes	1	5%	Diabetes	370	16%	0,3%
EPOC	3	16%	EPOC	327	14%	0,9%
ERC	2	11%	ERC	114	5%	1,8%
Enfermedad Cardiopulmonar	1	5%	Enfermedad Cardiopulmonar	265	12%	0,4%
Hipertensión	5	26%	Hipertensión	771	34%	0,6%
Sobrepeso y Obesidad	-	0%	Sobrepeso y Obesidad	161	7%	0,0%
Desnutrición	1	5%	Desnutrición	36	2%	2,8%
VIH	-	0%	VIH	14	1%	0,0%
Mayor de 59	14	74%	Mayor de 59	1.711	76%	0,8%
Comorbilidades (al menos una)	15	79%	Comorbilidades (al menos una)	2.225	99%	0,7%
Total	19	100%	Total	2.258	100%	0,8%

Fuente: SEGCOVID19 SISPRO MSPS

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

Ahora después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizó un análisis materno – infantil, que permitió identificar los indicadores que en peor situación se encuentran. Para estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calcularon los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

En la tabla de semaforización se evidencia como el municipio encuentra que la Razón de mortalidad materna se encuentra por debajo del departamento con una tasa del 00, esto se resalta ya que en años anteriores el municipio de Samana sobrepaso en la tasa al departamento, esto se logró gracias a que se tuvo en cuenta acciones de promoción y prevención de la salud armonizando con el Plan Decenal de Salud Pública, a través de las dimensiones prioritarias y transversales (tabla 35).

Tabla 34. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez Municipio de Samaná, 2005- 2019

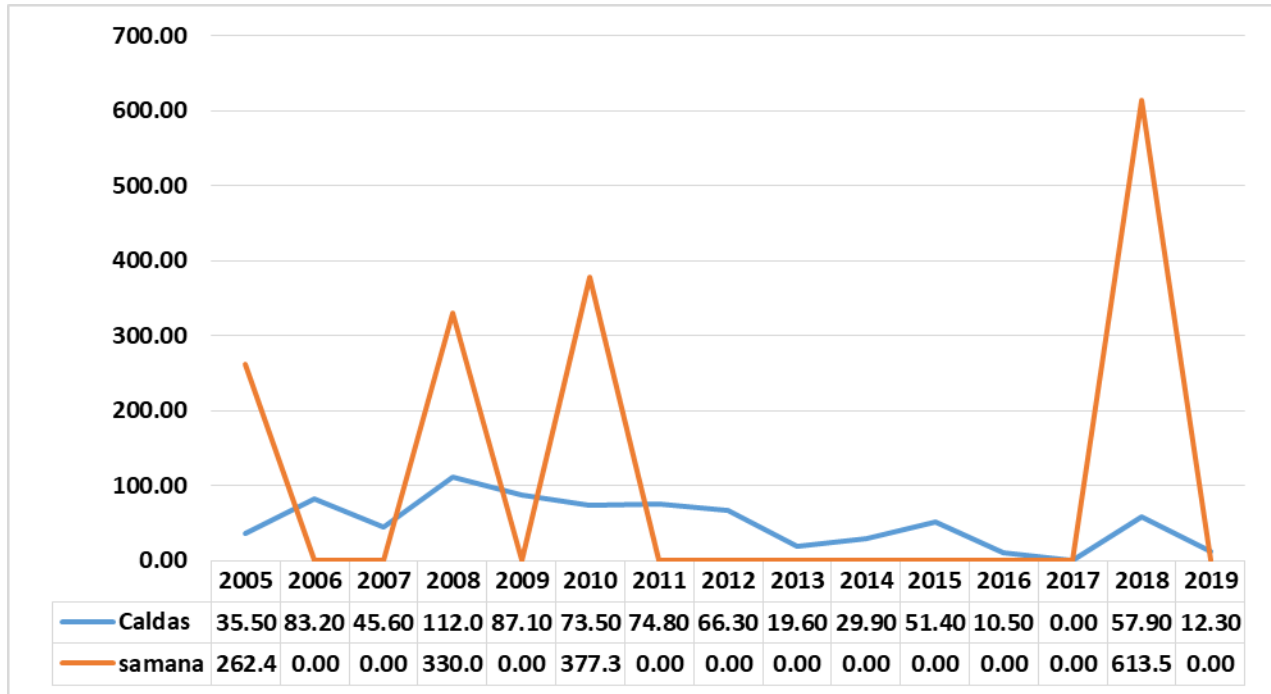
Causa de muerte	Caldas	Samana	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Razón de mortalidad materna	12,29	0.00	↘	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de mortalidad neonatal	7,13	0.00	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	-	↗	↘	↘	↘	-
Tasa de mortalidad infantil	11,19	6.76	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	13,64	6.76	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	3,12	0.00	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,56	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,00	0.00	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Mortalidad materna

Al comparar la razón de mortalidad materna, durante los años entre 2005 - 2019, en el Municipio de Samaná se encontró que para el 2019 no se presentó ninguna muerte en mujeres en estado de gestación y puerperio. Teniendo en cuenta que hace un año se presentó este evento en el Municipio. (Figura 29).

Figura 29. Razón de mortalidad materna, Municipio de Samaná, 2005 -2019



Fuente: DANE, SISPRO - MPS

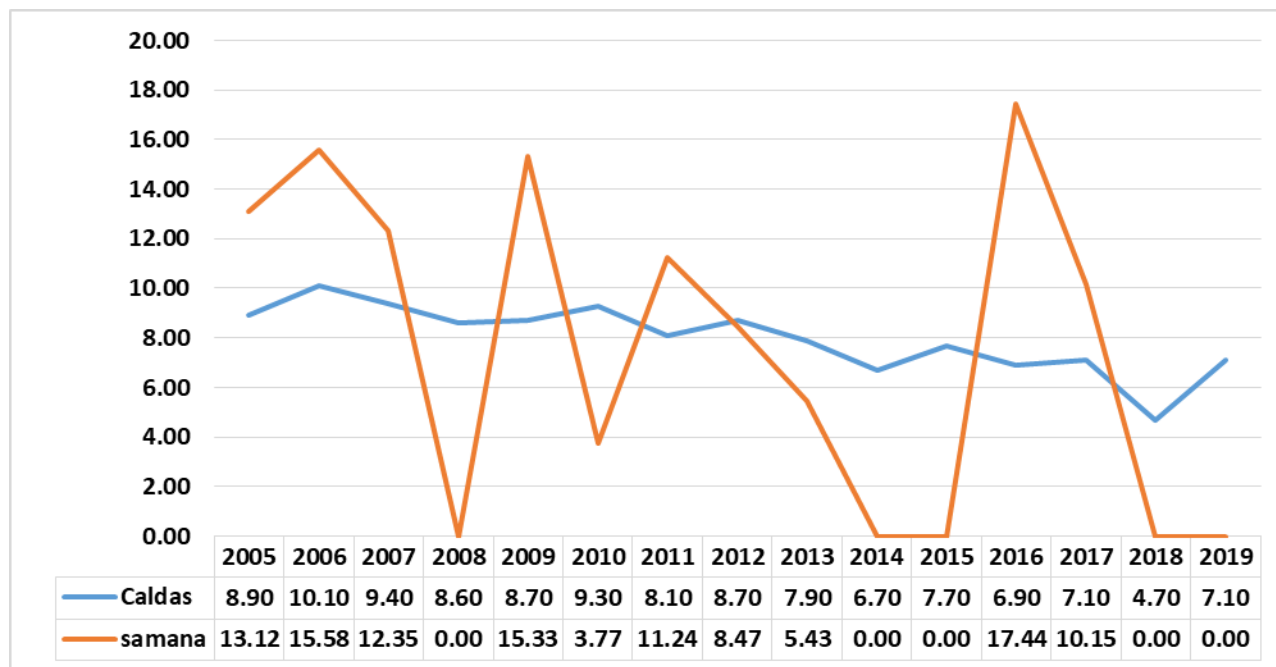
Mortalidad Neonatal

La atención prenatal y neonatal es un paso vital para el crecimiento y adecuado desarrollo de los niños próximos a nacer, es la herramienta mediante la cual se detectan y se tratan a tiempo distintas entidades que ponen en riesgo tanto la vida del futuro recién nacido como de la madre. Por medio del control prenatal se pueden detectar posibles complicaciones al momento del parto, detectar y tratar enfermedades evitando así que haya transmisión de la madre al feto.

Las muertes neonatales constituyen un reflejo de las acciones intersectoriales generadas para mejorar las condiciones de la mujer en estado de gestación además de la atención en salud generada en los distintos niveles, constituyéndose como determinante de estas muertes.

El municipio de Samaná ha presentado un comportamiento muy variable logrando un decremento importante hasta el año 2015, sin embargo para el año 2016 y 2017 este evento se presenta nuevamente con una tasa de 17.44 y 10.15 respectivamente, para la vigencia 2018 no se presentó este evento en el Municipio al igual que para el 2019 no se dieron casos. (Figura 30).

Figura 30. Tasa de mortalidad neonatal, Municipio de Samaná, 2005- 2019



Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

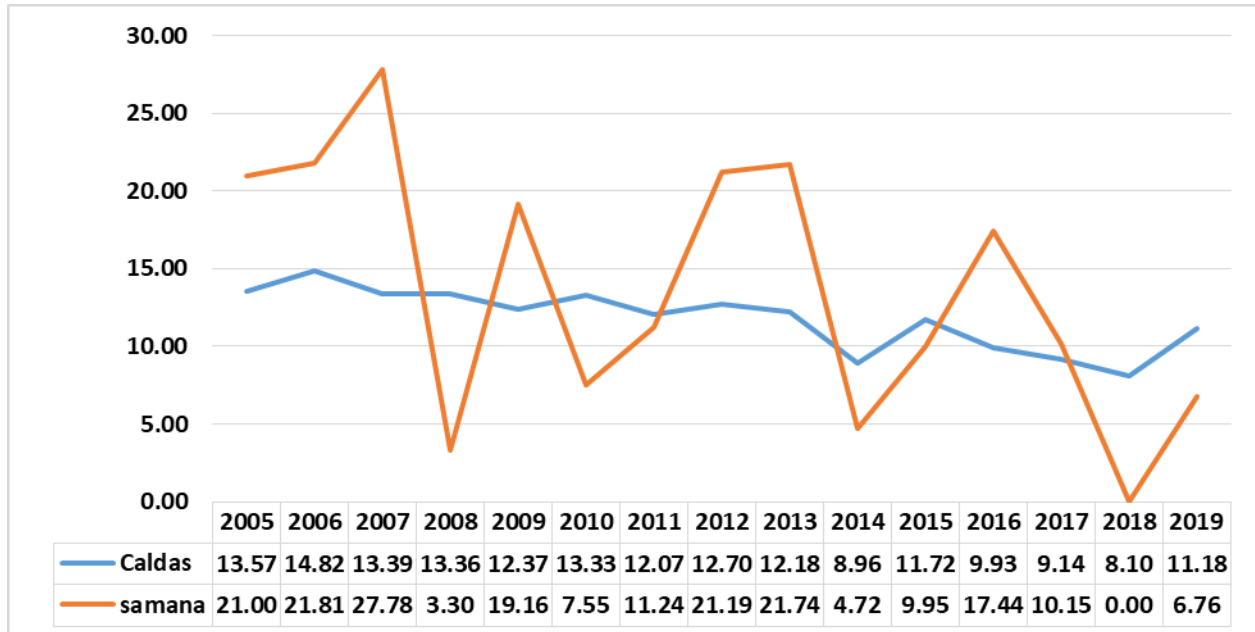
Mortalidad infantil

La tasa de mortalidad infantil es un indicador útil de la condición de la salud no solo de los niños, sino de toda la población 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.

En el Municipio de Samaná el indicador de mortalidad infantil está ligado a la mortalidad perinatal lo que nos permite intuir que estas muertes están relacionadas en los primeros 40 días del nacimiento. (Figura 31).

La mortalidad infantil es un indicador del estado de bienestar de esta población, para el municipio de Samaná encontramos que a lo largo del periodo 2005-2017 las tasas han sido estables, siendo el 2007 el más alto con 27.78 y el más bajo con 3.3 en el 2008 es de recordar que la mortalidad infantil principalmente se encuentra determinada por las mortalidades neonatales, por tanto los esfuerzos van encaminados a que las acciones de salud pública y desarrollo del municipio le apunten a el bienestar de la mujer y a las condiciones de vida de la población, en el año 2017 se encuentra una tasa de 10.15 evidenciándose una disminución comparado con los año 2016, para la vigencia 2018 no se presentaron eventos, pero para el año 2019 se presentó un pequeño aumento dando una tasa de 6.75.

Figura 31. Tasa de mortalidad infantil, Municipio de Samaná, 2005- 2019



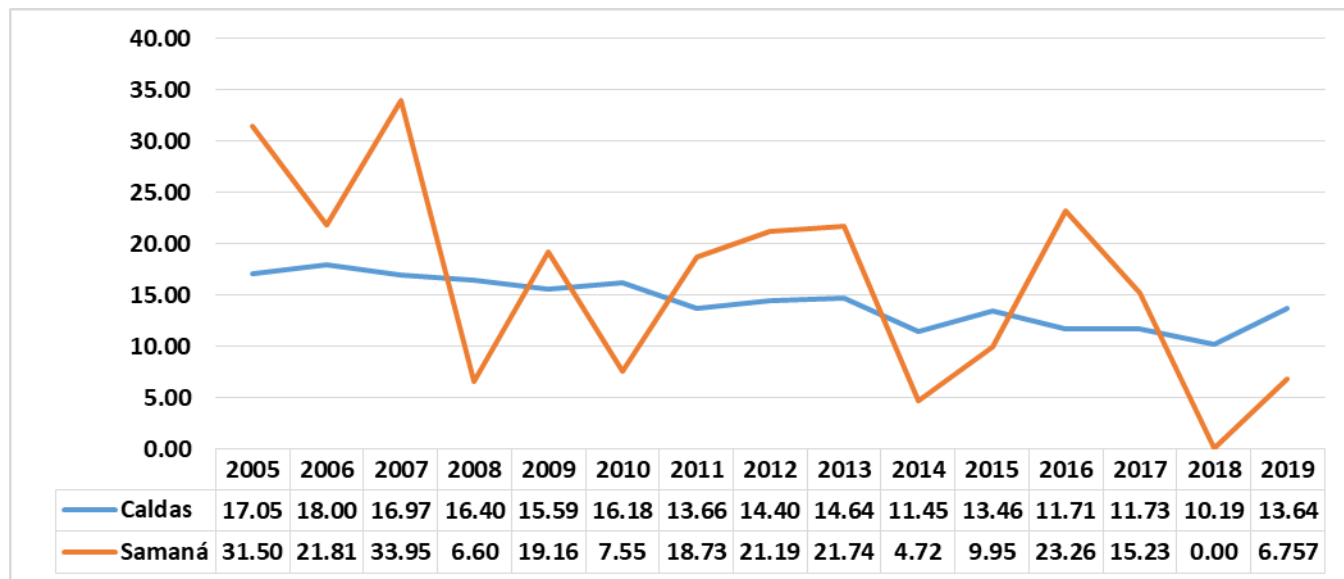
Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

Mortalidad en la niñez

La mortalidad en la niñez, es uno de los principales indicadores utilizados para medir niveles y alteraciones relacionados al bienestar de la niñez; durante el periodo comprendido entre el año 2005 y el año 2017 en el municipio de Samaná ha presentado un comportamiento oscilante, logrando un decremento importante para el año 2014 con la tasa de 4.72 por cada 100.000 nacidos vivos para el año 2017 presenta una tasa de 15.23 pero para el año 2019 se evidenció un decremento logrando una tasa de 6.75.

Existen demoras en la oportunidad en tomar la decisión de acudir al centro de salud a tiempo, agravada esta situación por el acceso geográfico de la población del área rural, el plan de salud pública contempla múltiples actividades con miras a incentivar el control de crecimiento y desarrollo, la adherencia a vitaminas y a la nutrición para evitar los desenlaces fatales, pero aun así encontramos factores sociales que influyen directamente y de manera dramática la extensión rural de difícil acceso geográfico, la pobreza extrema como varias muchas veces lo expresan. (Figura 32).

Figura 32. Tasa de mortalidad en la niñez, Municipio de Samaná, 2005- 2019



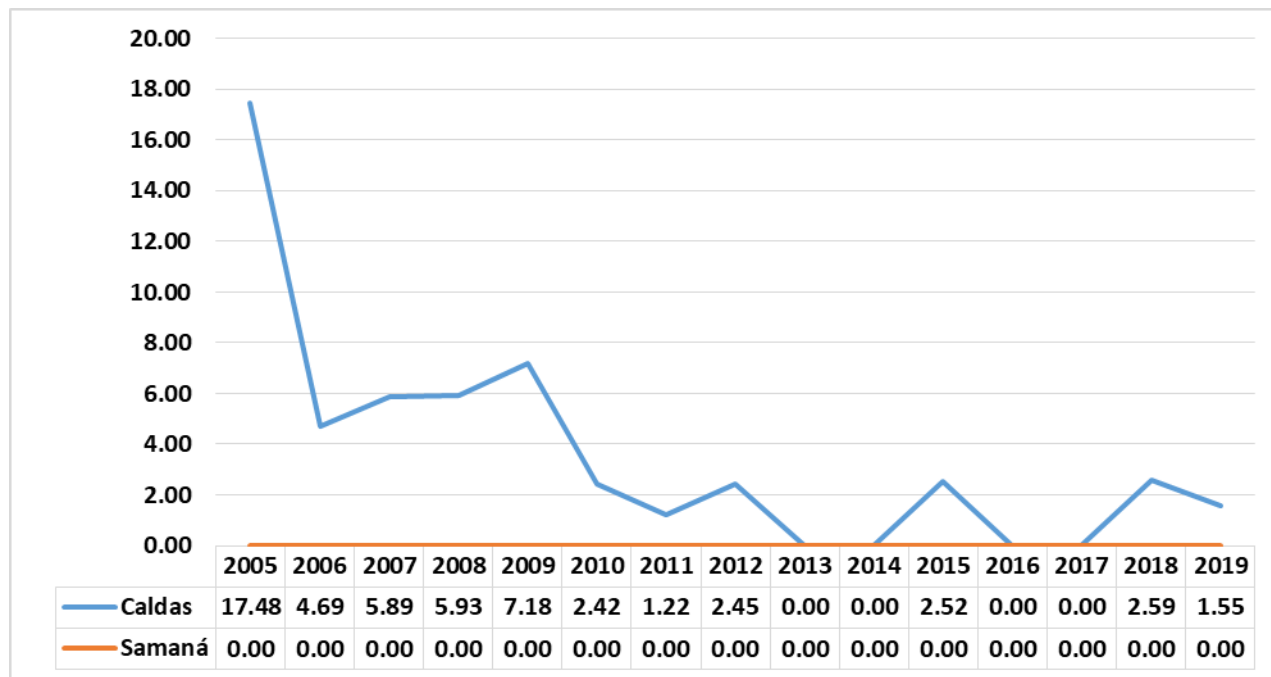
Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Según la OMS, Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años, y ocasionan la muerte de 760 000 millones de niños cada año, esta se define como la deposición, tres o más veces al día (o con una frecuencia mayor que la normal para la persona) de heces sueltas o líquidas.

En el periodo evaluado de 2005-2019 no se presentaron muertes por enfermedad diarreica aguda en el Municipio de Samaná lo que visibiliza el trabajo realizado por el Plan Municipal de Intervenciones Colectivas en Salud a través del AIEPI clínico y comunitario y las actividades realizadas por los CDI institucionales y familiares en busca educar y orientar a la comunidad en la prevención y manejo inicial de la enfermedad diarreica, y para el departamento se evidencia una curva decreciente, teniendo en cuenta que el municipio de Samaná no ha tenido casos en ninguno de los años demostrados que son del 2005 al 2019. (Figura 33)

Figura 33. Tasa de mortalidad por EDA, Municipio de Samaná, 2005- 2019



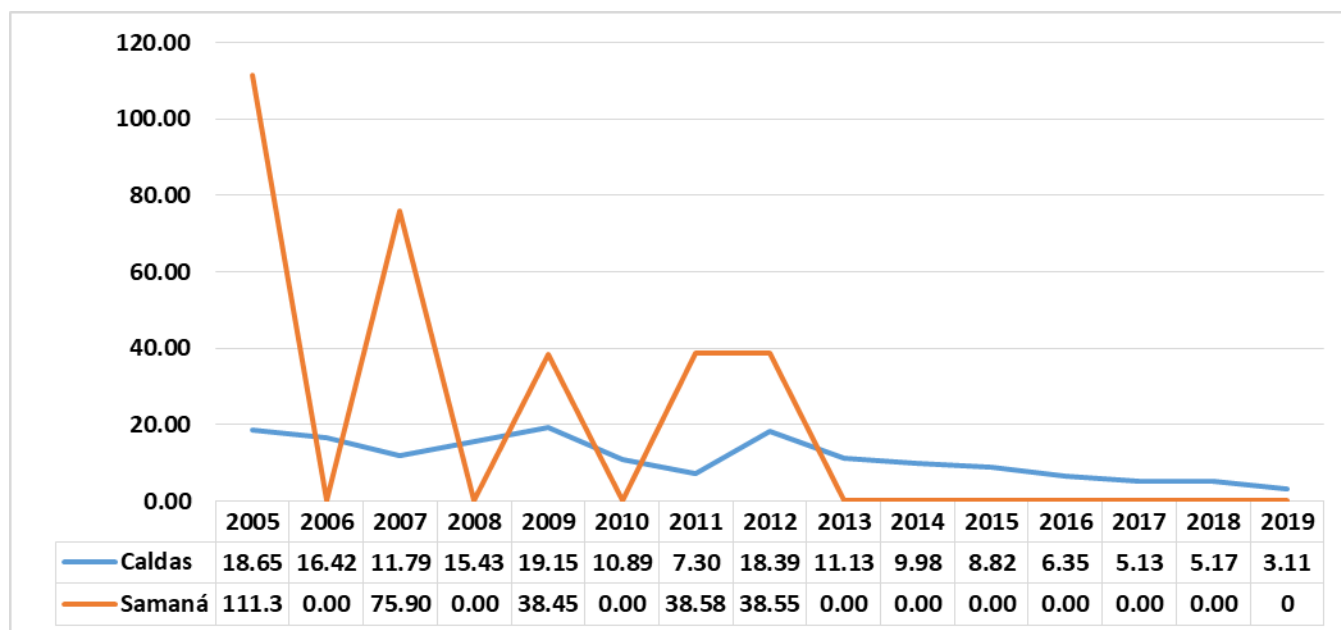
Fuente: DANE, SISPRO-MSPS

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

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; según la WHO 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.

Se puede visualizar que el municipio presenta una tendencia estable de la ocurrencia de defunciones en menores de cinco años por causa de infecciones respiratoria agudas, para el 2009, 2011 y 2012 las tasas fueron de 38.45, 38.58, 38.55 respectivamente, se determina que la principal causa de muerte por IRA son las neumonías; en el municipio en general existen factores que potencializan la aparición de infecciones respiratorias como son las condiciones climáticas variadas, el clima húmedo y factores económicos que aumentan la vulnerabilidad de los individuos al presentarse ya que inciden sobre las NBI, en los últimos seis años no se han presentado muertes por este evento. (Figura 34).

Figura 34. Tasa de mortalidad por IRA, Municipio de Samaná, 2005- 2019



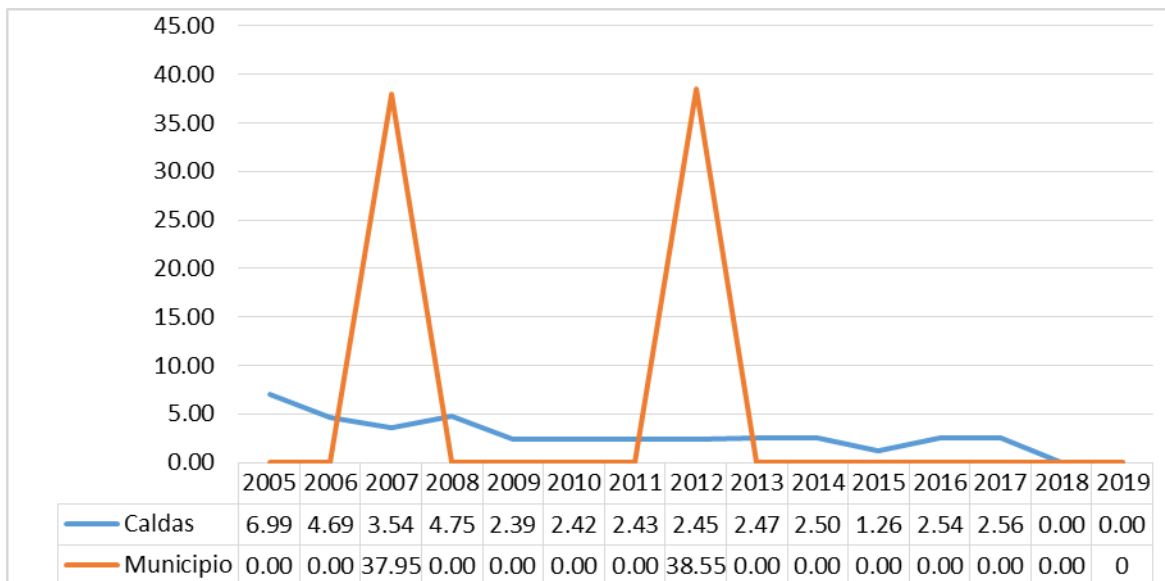
Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Mortalidad por desnutrición crónica

En el municipio de Samaná encontramos que los años evaluados se han presentado dos muertes por desnutrición, en el año 2007 con una tasa de 37.95 y el 2012 38.55, estas tasa se disparan con un solo caso y superan las del departamento debido a la población.

Las deficiencias nutricionales siguen siendo elevadas por la escasa disponibilidad de alimentos, las prácticas nutricionales inadecuadas y las repercusiones de las enfermedades crónicas en los menores además de las condiciones ambientales que favorecen esta situación como lo es el ciclo de enfermedad diarreaica que se genera por el agua no potable y que agrava los estados nutricionales, es de resaltar que en los cinco últimos años evaluados no se han presentado mortalidades por este evento. (Figura 35).

Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición, Municipio de Samaná, 2005- 2019



Fuente: DANE, SISPRO – MSPS

Determinantes estructurales

Los determinantes estructurales en especial el área de residencia de la población para el Municipio de Samaná ha tenido una gran influencia sobre los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez, ya que es un Municipio en mayor porcentaje rural.

Etnia

En el municipio de Samaná se registra una mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos en el año 2010 por otras etnias según DANE en los años 2009-2018, en cuanto a la mortalidad neonatal se evidencia un descenso en la tasa por otras etnias para los años 2014 y 2015, para el año 2018 se vuelve a presentar muertes neonatales con la tasa más alta en el periodo evaluado de 613.5, pero para el año 2019 no se presentó ningún caso.

Para los dos indicadores maternos infantiles que se revisan por etnia no se evidencian muertes en etnias indígenas o afro descendientes, situación que a la par está influenciada por la no presencia en el territorio de asentamiento de estas etnias. (Tabla 36).

Tabla 35. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del Municipio de Samaná Caldas, 2009 – 2019

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos											
Otras etnias		378.79								613.5	0
Tasa mortalidad neonatal por 100.000 nacidos vivos											
Otras etnias	15.33	3.77	11.24	8.47	5.43			17,65	10,15		0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1- INDÍGENA										0	0
5- NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE										0	0
6- OTRAS ETNIAS	15.38		11.24	8.47	5.43			17.65	10.15	0	0
NO REPORTADO		1,000.00								0	0
Total General	15.33	3.77	11.24	8.47	5.43			17.44	10.15	0	0

Área de residencia

En el Municipio de Samaná la mortalidad materna se presentó en el área rural; mientras que las mortalidades neonatales tienen un comportamiento fluctuante referente al área. (Tabla 37).

El Municipio de Samaná cuenta con una tasa de mortalidad en menores de un año para la vigencia 2017 del 21,98 el cual pertenece al área rural, cabe resaltar para los últimos dos años no se han presentado casos. (Tabla 37).

Tabla 36. Indicadores de Razón de mortalidad materna y tasa de mortalidad neonatal por área de residencia Municipio Samaná, 2009 – 2019

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1- CABECERA	15.38		13.33	15.87				18.18			0
2- CENTRO POBLADO	28.57	13.70			19.23						0
3- AREA RURAL DISPERSA	8.00		15.63	10.10				27.78	21.98		0
SIN INFORMACION											0
Total General	15.33	3.77	11.24	8.47	5.43			17.44	10.15		0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 37. Materna por área de residencia 2008 – 2019 Municipio Samaná, 2009 – 2019

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 - CABECERA											0
2 - CENTRO POBLADO		1,369.86									0
3 - AREA RURAL DISPERSA SIN INFORMACION										1,315.79	0
Total General		377.36								613.50	0

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

A continuación, se enlistan las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud, para el año 2019 no se presentaron mortalidades maternas para el Municipio de Samaná. La principal causa de mortalidad son las enfermedades del sistema circulatorio, seguido de las demás causas y las neoplasias, dentro de los subgrupos las enfermedades isquémicas del corazón, las enfermedades cerebrovasculares, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, enfermedades hipertensivas, diabetes mellitus y el tumor maligno de estómago son los que más carga representativa tienen en el municipio, en la mortalidad infantil Ciertas afecciones del periodo perinatal menores de 1 año y enfermedades del sistema circulatorio en menores de 1 a 4 años son las más prioritarias. (Tabla 39).

Tabla 38. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Samaná Caldas 2021

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador del Municipio Samaná 2019	Valor del indicador del Departamento Caldas 2019	Tendencia 2005 a 2019	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del sistema circulatorio	15.72	197.8	Fluctuante	001
	2. Las demás causas	63.52	153.8	Descenso	012
	3. Neoplasias	141.40	119.4	Descenso	007
	4. Causas externas	51.36	96.4	Descenso	012
	5. Demás causas	117.27		Ascenso	
Específica por Subcausas	1. Enfermedades isquémicas del corazón	91.64	92.66	Ascenso	001

o subgrupos	2. Enfermedades cerebrovasculares	13.82	29.59	Descenso	002
	3. Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	30.64	36.03	Descenso	001
	4. Enfermedades hipertensivas	12.55	15.64	Descenso	001
	5. Diabetes mellitus	16.90	15.58	Ascenso	001
	6. Tumor maligno estomago	20.41	17.95	Ascenso	007
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones del periodo perinatal menores de 1 año	0		Descenso	008
	2. Enfermedades del sistema circulatorio menores de 1 a 4 años	0		Ascenso	001
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Tasa de mortalidad neonatal	0	4.75	Descenso	008
	2. Tasa de mortalidad infantil	0	8.10	Descenso	008
	3. Tasa de Mortalidad en la niñez	0	10.19	Descenso	008

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Conclusiones

En el Municipio de Samaná se observa como las enfermedades del sistema circulatorio en los años analizados son las que más muertes generan con un pico en el año 2006 (237,8), y 2012 (tasa 187,3), se observa un descenso para el año 2014 con una tasa de 123,8, pero para el año 2016 y 2017 vuelven a incrementarse con una tasa de 159.0 y 161.0 respectivamente. Para la vigencia 2019 se observa un descenso de la misma con una tasa del 15.72.

En el municipio de Samaná se observa que el sistema circulatorio en hombres es la principal causa la tasa es de 27.0 y en segundo lugar demás causas con una tasa de 18.0, para las mujeres la tasa más alta está dada por sistema circulatorio con una tasa del 17.0 y en segundo lugar las demás causas con 11, podemos deducir que ambos géneros tienen las mismas causas en primer y segundo lugar

En el Municipio de Samaná los AVPP durante los años comprendidos entre el 2005 y 2019 fueron causados principalmente por enfermedades del sistema circulatorio siendo la primera causa para la vigencia evaluada con leve decremento de las cifras teniendo una tasa para el 2019 de 528.6 y encontramos que la segunda causa que genera AVPP son las demás causas con un 430.2% y la tercera causa son las causas externas con una tasa de con un 409.0% (Figura 9).

Al comparar los AVPP tanto para hombres como para mujeres se evidencia que la primer causas para hombres son las causas externas con un 365.9% evidenciándose un descenso significativo en la tasa comparado con el año anterior que era de 525.5 y en las mujeres las enfermedades de neoplasias con una tasa de 210.5% con un incremento importante para este año ya que para el 2018 la tasa era del 155.6% y en segundo lugar tienen las enfermedades del sistema circulatorio para ambos géneros pero en la tercera causa para ambos genero se están las demás causas con diferencias significativas de género, en la cual los hombres tienen una tasa de 239.43% y las mujeres de 190.8% notándose así la diferencia significativa que tienen.

En cuanto a mortalidad materna el municipio no ha presentado casos en el periodo evaluado pero si ha tenido un aumento en los casos de morbilidad materna extrema los cuales han sido analizados para tomar las medidas respectivas y prevenir las mortalidades maternas.

En menores de 5 años se observa como frente a las tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años, se observa como las enfermedades del sistema circulatorio son la única causa de mortalidad en este grupo de edad y se presentó solo en el género masculino para el 2019; cabe resaltar que desde el año 2016 no se presentaban mortalidades por este grupo de enfermedades

En menores de un año se observa para el año 2019 por ciertas afecciones del periodo perinatal como la única causa de mortalidad para el género femenino con un caso, y con dos casos por causa de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías crónicas, en el género masculino no se observan mortalidades en este grupo de edad

2.2 Análisis de la morbilidad

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

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

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; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

Morbilidad atendida

En la tabla se observa como en el Municipio de Samaná el mayor número de atenciones brindadas en la primera infancia son las enfermedades no transmisibles, con un aumento significativo para el año 2019, seguido esta las enfermedades transmisibles y nutricionales es importante considerar que esta población es ampliamente susceptible debido a que el sistema inmunológico se encuentra en maduración y el esquema de vacunación no se encuentra completo y en tercer lugar se encuentran las condiciones mal clasificadas. (Tabla 40).

En la infancia se encuentra como las enfermedades no transmisibles son predominantes como primera causa de morbilidad y la segunda son las condiciones mal clasificadas. (Tabla 40).

En la adolescencia encontramos como continúa siendo las enfermedades no transmisibles la primera causa de morbilidad, pero la diferencia con las enfermedades transmisibles ya se hace mucho más notoria además de encontrar particularmente que en este ciclo vital las condiciones mal clasificadas como segunda causa de consulta. (Tabla 37).

En la juventud la morbilidad se modifica con relación a ciclo anterior de manera trascendental, las enfermedades transmisibles y nutricionales está siendo la principal causa, seguido de las condiciones perinatales no transmisibles y en tercer lugar se ubican las lesiones. (Tabla 40).

En la adultez la morbilidad se modifica con relación a ciclo anterior de manera trascendental, las condiciones transmisibles y nutricionales son la primera causa y como segunda condiciones maternas, y entran a cobrar importancia las enfermedades no transmisibles ocupando el tercer lugar (Tabla 40).

En las personas mayores las condiciones transmisibles son la principal causa y como segunda causa las enfermedades no transmisibles, y como tercer lugar las lesiones todo por los estilos de vida de la población. (Tabla 40)

Tabla 39. Principales causas de morbilidad del Municipio de Samaná, 2009 – 2019

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

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Principales causas de morbilidad en hombres y mujeres

En el año 2019 la principal causa de Atención tanto para hombres como para mujeres en todos los ciclos vitales son las condiciones transmisibles y nutricionales.

En primera infancia las enfermedades no trasmisibles ocupan el segundo lugar para ambos, en la infancia la segunda y tercera causa para ambos géneros son las condiciones maternas. (Tabla 41-42).

Tabla 40. Principales causas de morbilidad en hombres, del Municipio de Samaná 2009 – 2019

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	45.44	44.07	44.28	43.49	40.91	36.85	37.05	37.62	34.28	32.45	27.47	17.73	-9.74	
	Condiciones perinatales	0.90	2.01	2.04	1.83	1.48	1.69	1.35	1.52	1.76	1.66	1.94	3.21	1.27	
	Enfermedades no transmisibles	38.57	35.70	35.00	37.77	37.08	43.33	43.13	42.97	41.94	43.02	46.70	51.60	4.90	
	Lesiones	3.60	4.51	4.94	4.52	5.09	5.06	5.31	5.70	5.87	5.66	6.57	8.94	2.37	
	Condiciones mal clasificadas	11.49	13.71	13.73	12.39	15.44	13.06	13.17	12.19	16.16	17.21	17.32	18.52	1.20	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26.50	26.58	21.90	21.40	20.52	17.40	16.26	15.51	13.87	11.83	11.08	8.26	-2.82	
	Condiciones maternas	0.06	0.30	0.06	0.02	0.06	0.05	0.16	0.01	0.00	0.01	0.05	0.02	-0.03	
	Enfermedades no transmisibles	54.28	51.29	55.93	57.90	55.91	62.00	63.34	64.38	61.90	64.31	64.86	66.09	1.23	
	Lesiones	6.18	8.31	8.28	7.18	7.75	6.70	7.07	7.51	8.04	7.50	7.28	8.33	1.05	
	Condiciones mal clasificadas	12.98	13.53	13.84	13.50	15.76	13.84	13.17	12.60	16.18	16.34	16.73	17.30	0.57	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19.82	18.77	15.87	15.10	14.24	12.25	10.70	10.60	9.70	8.46	7.59	6.41	-1.16	
	Condiciones maternas	0.02	0.06	0.02	0.05	0.02	0.04	0.09	0.03	0.00	0.01	0.04	0.04	-0.01	
	Enfermedades no transmisibles	59.40	56.10	57.98	60.95	59.15	63.13	64.45	66.11	64.31	66.45	67.67	69.10	1.43	
	Lesiones	9.04	12.32	12.80	11.31	12.19	11.65	12.12	11.76	12.25	10.62	10.37	10.02	-0.35	
	Condiciones mal clasificadas	11.73	12.74	13.33	12.58	14.39	12.94	12.63	11.50	13.73	14.45	14.33	14.44	0.11	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20.70	20.54	21.26	19.99	17.67	15.51	14.40	15.59	15.27	15.15	12.82	12.02	-0.80	
	Condiciones maternas	0.02	0.09	0.16	0.02	0.03	0.04	0.08	0.01	0.02	0.00	0.03	0.02	-0.02	
	Enfermedades no transmisibles	58.97	55.26	55.76	58.37	57.82	61.20	60.00	58.34	57.08	59.42	60.43	59.34	-1.09	
	Lesiones	10.29	13.44	12.22	11.05	13.02	13.47	15.42	16.31	15.75	13.22	15.32	15.21	-0.11	
	Condiciones mal clasificadas	10.03	10.67	10.61	10.58	11.66	9.78	10.10	9.75	11.93	12.20	11.41	13.42	2.01	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12.53	12.12	12.02	11.69	10.07	10.24	9.18	9.79	10.27	9.78	8.74	8.61	-0.13	
	Condiciones maternas	0.01	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.01	0.00	
	Enfermedades no transmisibles	72.18	69.98	70.88	72.87	73.22	73.59	73.85	72.39	70.07	70.97	71.82	71.19	-0.63	
	Lesiones	6.76	8.49	8.13	6.86	7.47	7.90	8.45	9.29	9.09	7.97	9.38	9.36	-0.02	
	Condiciones mal clasificadas	8.52	9.40	8.97	8.57	9.24	8.26	8.51	8.54	10.57	11.27	10.05	10.84	0.79	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5.26	5.30	5.30	5.35	4.76	4.76	4.82	4.14	3.91	3.93	3.68	3.32	-0.36	
	Condiciones maternas	0.00	0.01	0.01	0.00	0.01	0.01	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Enfermedades no transmisibles	85.18	82.41	82.48	84.30	83.97	84.78	83.12	82.18	78.04	77.78	80.25	83.10	2.85	
	Lesiones	3.02	3.73	3.87	3.27	3.65	3.94	3.90	6.43	5.41	4.40	5.56	4.74	-0.82	
	Condiciones mal clasificadas	6.54	8.55	8.33	7.08	7.61	6.51	8.15	7.25	12.64	13.89	10.51	8.84	-1.67	

Fuente: DANE-SISPRO-MSP

Tabla 41. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio de Samaná 2009 – 2019

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres												Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45.10	43.73	44.47	42.71	40.95	36.69	36.10	38.24	34.24	32.87	27.31	17.92	-9.38
	Condiciones perinatales	1.04	2.15	1.67	1.82	1.13	1.66	1.59	1.34	1.76	1.44	2.40	3.52	1.12
	Enfermedades no transmisibles	38.34	35.93	36.00	38.30	37.99	43.26	43.19	42.68	41.26	41.95	46.07	51.23	5.16
	Lesiones	2.97	3.78	3.98	4.10	4.11	4.38	4.35	4.87	5.45	5.26	6.13	7.78	1.66
	Condiciones mal clasificadas	12.55	14.40	13.88	13.06	15.82	14.01	14.77	12.86	17.29	18.47	18.08	19.54	1.46
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	28.61	28.66	24.13	22.98	21.76	18.85	17.19	17.16	15.64	13.30	12.42	9.48	-2.94
	Condiciones maternas	0.04	0.36	0.05	0.04	0.10	0.03	0.15	0.03	0.02	0.08	0.09	0.16	0.07
	Enfermedades no transmisibles	54.31	51.68	55.03	58.39	56.16	61.47	62.30	63.11	60.82	63.38	62.89	62.25	-0.65
	Lesiones	3.94	4.77	5.71	4.69	4.82	4.63	5.08	5.56	6.05	5.64	6.19	7.07	0.88
	Condiciones mal clasificadas	13.10	14.52	15.08	13.90	17.15	15.02	15.28	14.13	17.48	17.59	18.41	21.05	2.63
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17.57	16.31	14.93	14.05	12.51	11.36	10.60	9.91	8.96	7.84	7.10	5.76	-1.34
	Condiciones maternas	2.98	3.60	3.10	3.55	2.77	2.58	2.79	1.75	2.18	1.97	2.12	3.36	1.24
	Enfermedades no transmisibles	64.57	62.26	61.94	64.43	62.03	66.68	66.27	67.58	67.00	67.46	68.13	68.21	0.08
	Lesiones	3.49	4.27	4.72	4.14	4.65	4.37	4.85	5.65	5.37	5.14	5.29	5.13	-0.16
	Condiciones mal clasificadas	11.39	13.56	15.32	13.83	18.04	15.00	15.49	15.10	16.49	17.58	17.36	17.54	0.18
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16.90	16.19	17.21	15.32	13.07	12.55	11.99	12.63	10.90	10.30	8.93	7.84	-1.08
	Condiciones maternas	5.29	7.00	5.45	5.51	5.15	5.09	5.50	3.69	4.66	4.49	4.97	6.85	1.88
	Enfermedades no transmisibles	64.22	61.74	61.49	63.90	60.21	66.04	64.55	65.53	62.92	64.17	64.89	62.53	-2.36
	Lesiones	2.87	3.35	3.29	3.15	3.43	3.98	4.38	4.61	4.73	4.10	4.96	4.70	-0.26
	Condiciones mal clasificadas	10.72	11.72	12.55	12.13	18.14	12.34	13.59	13.55	16.78	16.93	16.26	18.07	1.82
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10.37	9.71	10.20	9.33	8.14	8.10	7.46	7.44	6.93	6.76	6.10	5.33	-0.77
	Condiciones maternas	1.27	1.23	1.21	0.96	1.05	0.94	0.95	0.63	0.72	0.76	0.77	1.05	0.28
	Enfermedades no transmisibles	77.56	76.95	76.25	78.14	77.38	78.70	78.56	78.17	76.27	76.31	76.91	77.58	0.67
	Lesiones	2.37	2.88	3.03	2.76	3.03	3.26	3.31	3.91	3.74	3.33	4.23	4.16	-0.07
	Condiciones mal clasificadas	8.43	9.23	9.31	8.81	10.39	9.00	9.72	9.86	12.35	12.83	11.99	11.88	-0.12
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5.90	5.65	5.79	5.49	4.91	4.77	4.73	4.13	3.80	3.87	3.48	2.81	-0.68
	Condiciones maternas	0.04	0.01	0.02	0.00	0.01	0.01	0.01	0.00	0.00	0.00	0.00	0.01	0.00
	Enfermedades no transmisibles	85.66	84.00	83.16	85.05	85.30	85.77	84.96	83.77	79.14	78.11	80.53	84.40	3.86
	Lesiones	2.64	3.37	3.62	3.00	3.16	3.42	3.20	5.28	4.19	3.69	5.53	4.55	-0.98
	Condiciones mal clasificadas	5.76	6.97	7.40	6.45	6.62	6.03	7.10	6.83	12.87	14.33	10.46	8.24	-2.22

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Se puede observar que para el municipio de Samaná las enfermedades del sistema circulatorio son la principal morbilidad de la población samaneña con un total de 129 y en segundo lugar están las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas con un total de 99 y en tercer lugar lo ocupan los trastornos mentales y del comportamiento con un total 63, en estas tres morbilidades mencionadas podemos observar que al realizar la comparación con los años anteriores va en descenso (tabla 43).

Tabla 42. Morbilidad en población víctima por grandes grupos, Municipio de Samaná 2014 – 2020

GRUPO DE MORBILIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	17	31	13	15	154	26	23
C02 - TUMORES	3	2	5	9	12	13	6
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0	0	3	2	5	6	0
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	33	39	44	44	90	109	99
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	12	66	28	51	63	75	63
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	11	8	5	12	32	25	32
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	18	16	6	17	27	34	16
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	2	8	4	3	9	18	13
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	47	58	51	57	176	216	129
Total general	143	228	159	210	568	522	381

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizará estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2020 en lo cual se logra evidenciar un gran descenso en todos los subgrupos para la población total.

Tabla 43. Morbilidad específica por subgrupo en la población total, del municipio de Samaná 2009-2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total											Δ pp 2020- 2019	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	39.38	42.00	40.47	40.76	42.40	43.38	44.92	44.25	44.82	44.91	45.67	57.53	11.86
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	57.58	55.43	56.99	56.39	54.13	53.65	52.00	52.57	51.77	51.26	50.15	36.82	-13.33
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3.04	2.57	2.55	2.85	3.47	2.98	3.09	3.18	3.40	3.82	4.18	5.66	1.47
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	91.07	83.18	86.34	88.02	88.28	87.18	86.24	85.81	86.37	86.76	82.90	83.05	0.15
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8.93	16.82	13.66	11.98	11.72	12.82	13.76	14.19	13.63	13.24	17.10	16.95	-0.15
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1.17	1.32	1.32	1.29	1.25	1.26	1.27	1.41	1.51	1.39	1.68	2.07	0.39
	Otras neoplasias (D00-D48)	1.07	0.98	1.06	1.13	1.13	1.22	1.25	1.20	1.19	1.23	1.29	1.13	-0.16
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2.22	2.16	2.72	2.82	3.03	3.14	2.88	3.03	3.63	3.31	3.22	4.82	1.60
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6.80	5.71	6.81	7.08	6.24	6.13	5.61	6.27	6.10	6.33	6.52	7.06	0.54
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7.64	8.05	7.74	7.92	7.71	8.11	9.01	9.64	9.76	10.55	11.42	12.24	0.81
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7.86	5.96	6.08	6.24	7.93	7.90	6.81	7.25	7.80	8.81	8.68	6.94	-1.74
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	17.83	21.16	18.55	17.23	19.39	18.59	17.49	19.10	20.27	18.38	18.02	22.69	4.67
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6.39	5.73	5.86	5.48	4.71	4.22	4.12	4.14	4.29	4.30	4.22	3.95	-0.27
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7.47	6.85	6.99	7.00	6.71	6.47	6.07	6.29	6.05	6.34	6.55	6.57	0.02
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11.83	11.12	10.75	10.95	10.08	9.21	8.91	8.64	8.50	9.04	9.15	9.34	0.20
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6.85	5.94	5.99	6.01	5.27	4.89	4.83	4.48	4.04	4.13	4.27	3.67	-0.60
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12.80	12.60	13.58	13.36	12.59	12.82	12.66	13.20	13.31	13.53	13.98	13.15	-0.83
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.62	0.61	0.76	0.76	0.83	0.68	0.73	0.61	0.62	0.64	0.63	0.51	-0.12
Condiciones orales (K00-K14)	9.45	11.82	11.79	12.74	13.11	15.37	18.37	14.73	12.91	12.01	10.37	5.88	-4.49	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4.90	4.28	5.41	5.18	8.25	12.51	6.13	23.49	20.12	15.52	24.01	20.00	-4.01
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.33	0.41	0.45	0.75	0.61	0.62	0.93	0.78	0.92	0.97	0.99	1.21	0.22
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.07	0.10	0.04	0.06	0.06	0.04	0.04	0.08	0.06	0.13	0.08	0.08	0.00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94.69	95.21	94.10	94.01	91.08	86.84	92.90	75.65	78.90	83.38	74.92	78.72	3.79
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	

Tabla 44. Morbilidad específica por subgrupo por hombres, del municipio de Samaná 2009-2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2020- 2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	41.16	43.11	42.84	42.81	44.16	46.37	46.43	47.40	50.12	50.48	51.04	64.21	13.17	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	56.72	54.87	55.36	55.05	53.20	51.37	51.09	50.24	47.43	46.82	45.99	31.87	-14.12	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2.12	2.02	1.80	2.14	2.64	2.26	2.49	2.36	2.45	2.70	2.97	3.92	0.96	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	3.31	1.98	8.17	4.38	2.44	2.60	1.64	2.93	1.03	1.56	4.14	2.83	-1.31	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	96.69	98.02	91.83	95.62	97.56	97.40	98.36	97.07	98.97	98.44	95.86	97.17	1.31	
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1.26	1.44	1.43	1.48	1.37	1.37	1.39	1.50	1.57	1.52	1.77	2.34	0.57	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.82	0.74	0.84	0.87	0.86	0.89	0.91	0.86	0.88	0.88	0.98	0.86	-0.12	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2.54	2.36	3.00	3.14	3.21	3.33	2.90	3.18	3.69	3.32	3.35	5.09	1.75	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5.61	4.51	5.09	5.51	4.78	4.60	4.02	4.47	4.25	4.46	4.62	4.90	0.28	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6.96	8.10	7.42	7.87	7.89	8.30	9.53	10.40	10.56	11.71	12.66	13.36	0.70	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8.99	6.98	6.82	7.01	8.51	8.39	7.18	7.77	8.35	9.33	9.16	7.23	-1.93	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	17.57	20.50	18.26	17.49	19.36	18.51	17.35	19.30	20.64	18.63	18.58	23.39	4.81	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8.48	7.84	7.95	7.19	6.22	5.43	5.36	5.33	5.43	5.38	5.21	4.79	-0.42	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7.05	6.60	6.82	6.70	6.52	6.29	6.08	6.19	6.01	6.33	6.44	6.76	0.32	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7.08	6.78	6.89	7.23	6.93	6.25	6.08	6.20	6.12	6.78	7.38	8.68	1.30	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8.18	7.30	7.16	7.02	6.15	5.70	5.51	5.04	4.66	4.66	4.76	3.97	-0.79	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13.61	12.75	13.64	13.08	12.42	12.46	12.07	12.55	12.53	12.76	12.78	11.60	-1.18	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.74	0.84	0.94	0.92	0.92	0.78	0.86	0.74	0.75	0.79	0.74	0.58	-0.16	
	Condiciones orales (K00-K14)	11.10	13.24	13.76	14.49	14.86	17.69	20.76	16.47	14.57	13.43	11.56	6.44	-5.13	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4.13	3.69	4.77	4.27	6.47	8.94	5.74	19.03	16.70	12.92	17.51	15.86	-1.65	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.30	0.35	0.34	0.60	0.42	0.43	0.62	0.59	0.65	0.68	0.80	1.03	0.23	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.08	0.05	0.03	0.06	0.07	0.04	0.03	0.11	0.05	0.13	0.09	0.09	0.00	
	Traumatisms, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95.49	95.91	94.86	95.07	93.04	90.59	93.61	80.27	82.59	86.28	81.60	83.02	1.42	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00		

Tabla 45. Morbilidad específica por subgrupo en mujeres, del municipio de Samaná 2009-2019

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2020- 2019	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	38.03	41.15	38.69	39.16	41.00	40.96	43.71	41.71	40.35	40.19	41.08	51.27	10.19
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	58.24	55.85	58.20	57.44	54.86	55.48	52.72	54.45	55.44	55.04	53.70	41.45	-12.25
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3.74	3.00	3.10	3.41	4.14	3.56	3.57	3.84	4.21	4.77	5.22	7.28	2.06
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	94.41	89.72	93.30	93.73	93.82	93.20	92.12	92.94	92.85	92.86	89.11	88.43	-0.68
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	5.59	10.28	6.70	6.27	6.18	6.80	7.88	7.06	7.15	7.14	10.89	11.57	0.68
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1.12	1.25	1.25	1.19	1.18	1.19	1.20	1.35	1.48	1.31	1.62	1.89	0.27
	Otras neoplasias (D00-D48)	1.21	1.10	1.19	1.28	1.30	1.43	1.45	1.41	1.37	1.45	1.49	1.30	-0.19
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2.05	2.05	2.57	2.63	2.92	3.02	2.87	2.94	3.60	3.30	3.15	4.64	1.49
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7.46	6.35	7.77	7.99	7.10	7.05	6.57	7.33	7.21	7.48	7.70	8.46	0.75
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8.02	8.03	7.92	7.96	7.60	7.99	8.70	9.19	9.28	9.83	10.65	11.51	0.86
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7.23	5.42	5.67	5.79	7.58	7.59	6.58	6.94	7.47	8.48	8.38	6.75	-1.62
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	17.97	21.51	18.72	17.08	19.42	18.64	17.57	18.99	20.06	18.23	17.67	22.23	4.56
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5.22	4.60	4.69	4.49	3.83	3.48	3.36	3.43	3.62	3.64	3.61	3.40	-0.21
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7.70	6.98	7.08	7.17	6.82	6.58	6.07	6.35	6.08	6.35	6.61	6.45	-0.17
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14.46	13.43	12.92	13.10	11.93	11.01	10.62	10.09	9.92	10.42	10.24	9.77	-0.47
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6.12	5.21	5.33	5.43	4.76	4.40	4.42	4.15	3.67	3.80	3.96	3.47	-0.49
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12.35	12.51	13.54	13.52	12.69	13.03	13.02	13.58	13.78	14.01	14.72	14.14	-0.58
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.56	0.49	0.66	0.66	0.78	0.62	0.65	0.54	0.55	0.55	0.57	0.46	-0.10
Condiciones orales (K00-K14)	8.53	11.06	10.69	11.72	12.08	13.97	16.93	13.71	11.92	11.15	9.63	5.52	-4.11	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	6.01	5.12	6.28	6.41	10.69	17.40	6.68	29.13	24.51	18.80	31.33	24.95	-6.38
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.38	0.49	0.60	0.96	0.87	0.88	1.36	1.02	1.27	1.34	1.21	1.42	0.21
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.05	0.17	0.05	0.06	0.04	0.04	0.05	0.03	0.06	0.12	0.06	0.06	-0.01
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93.55	94.21	93.08	92.58	88.41	81.69	91.90	69.81	74.16	79.74	67.39	73.57	6.18
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	

Tabla 46. Morbilidad específica por subgrupo total, del municipio de Samaná 2009-2019

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	71.09	71.80	78.65	84.59	80.68	81.26	87.26	84.85	83.73	82.00	91.69	85.90	-5.80
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.09	0.29	0.32	0.20	0.37	0.40	0.20	0.00	0.09	0.11	1.19	0.82	-0.38
	Epilepsia	28.91	28.20	21.35	15.41	19.32	18.74	12.74	15.15	16.27	18.00	8.31	14.10	5.80
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	85.12	87.72	88.18	91.68	91.71	92.12	91.42	93.01	91.61	93.85	95.71	93.33	-2.38
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.05	0.22	0.21	0.08	0.36	0.35	0.49	0.45	0.58	0.11	0.08	0.45	0.37
	Epilepsia	14.88	12.28	11.82	8.32	8.29	7.88	8.58	6.99	8.39	6.15	4.29	6.67	2.38
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75.16	78.09	78.33	80.79	81.19	82.13	82.25	81.08	83.48	83.66	85.39	85.30	-0.09
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4.97	7.14	7.43	9.57	9.22	10.23	12.29	12.86	10.25	10.59	10.63	10.33	-0.30
	Epilepsia	19.87	14.76	14.24	9.63	9.59	7.64	5.47	6.06	6.27	5.75	3.98	4.37	0.39
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	81.33	73.06	76.48	80.83	84.39	84.20	87.68	86.66	86.74	87.76	90.47	91.24	0.76
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4.60	6.01	5.78	6.41	10.58	9.26	11.55	11.91	15.99	14.30	12.84	13.89	1.05
	Epilepsia	18.67	26.94	23.52	19.17	15.61	15.80	12.32	13.34	13.26	12.24	9.53	8.76	-0.76
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	84.16	76.80	80.25	83.42	85.98	83.15	88.75	86.41	84.84	85.31	87.72	87.53	-0.19
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2.00	2.11	2.00	2.10	2.08	2.96	2.54	4.32	4.44	4.45	4.03	3.38	-0.65
	Epilepsia	15.84	23.20	19.75	16.58	14.02	16.85	11.25	13.59	15.16	14.69	12.28	12.47	0.19
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	89.00	88.03	88.96	88.67	89.97	88.97	93.56	91.03	91.24	91.44	90.89	91.78	0.89
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1.70	1.79	0.32	0.84	0.53	0.41	0.49	1.30	0.80	0.86	0.98	0.66	-0.32
	Epilepsia	11.00	11.97	11.04	11.33	10.03	11.03	6.44	8.97	8.76	8.56	9.11	8.22	-0.89

Condiciones transmisibles y nutricionales

En las enfermedades transmisibles y nutricionales encontramos que en hombres las condiciones transmisibles y nutricionales ocupa el primer lugar con un 4.78 y en las mujeres las infecciones respiratorias ocupan el primer lugar con una tasa del 8.73 (Tabla 48).

Enfermedades no transmisibles

En el grupo de enfermedades no transmisibles encontramos que para ambos géneros las condiciones ocupan el primer lugar con una tasa del con una tasa del 31.62 y en las mujeres son las enfermedades genitourinarias con una tasa de 13.83, las enfermedades musculo esqueléticas ocupan el tercer lugar para las mujeres se encuentra las neoplasias malignas con una tasa del 11,28.

Tabla 49. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, Municipio de Samaná, 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad												Hombres											
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D65-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34,												0,37	0,32	0,69	1,78	2,44	0,73	1,33	1,91	1,15	1,56	1,41	-0,14
												0,48	0,29	0,16	0,86	0,36	0,35	0,66	1,03	0,71	0,92	0,71	-0,22
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)												2,76	1,88	2,63	2,63	2,58	1,78	1,72	2,05	3,10	3,04	0,00	-3,04
												3,08	3,52	3,43	3,49	4,41	3,33	2,99	3,02	3,32	3,69	1,41	-2,28
												6,75	6,65	6,38	6,91	7,08	8,76	8,57	7,36	7,92	10,65	14,82	4,17
												2,55	3,13	2,90	4,34	4,43	5,92	6,17	5,42	6,00	5,86	10,59	4,73
												38,06	34,30	34,76	29,54	25,34	17,16	13,03	20,66	22,89	20,05	2,12	-17,94
												9,04	7,46	7,30	6,64	6,64	5,93	7,46	5,59	5,47	5,36	8,24	2,88
												7,39	6,78	6,65	12,17	8,65	6,98	7,17	7,47	6,88	7,05	6,59	-0,46
												5,95	5,72	6,33	7,89	7,46	9,77	10,75	9,82	9,95	8,90	4,71	-4,19
												5,79	8,01	5,15	8,03	9,03	10,31	9,89	8,53	7,42	6,04	7,53	1,49
												11,86	12,44	12,88	11,32	13,83	13,81	17,66	14,02	11,45	12,67	5,88	-6,79
												0,21	0,10	0,38	1,32	0,23	0,49	0,43	0,47	0,66	0,74	0,94	0,20
												5,69	9,59	10,46	3,09	7,62	14,67	12,28	12,66	13,09	13,48	35,06	21,58

Grandes causas de morbilidad												Mujeres											
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D65-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34,												0,44	0,57	1,21	2,10	0,61	1,25	0,98	1,01	2,15	1,29	11,28	9,99
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)												0,30	0,53	0,74	1,39	0,78	1,06	1,02	0,82	0,75	1,01	0,64	-0,37
Neoplasias malignas (C00-C97)												2,04	2,25	2,39	2,91	3,13	2,67	2,85	2,36	3,13	3,97	0,00	-3,97
Otras neoplasias (D00-D48)												4,40	5,78	4,64	7,01	7,13	6,39	5,48	6,02	6,31	6,66	2,98	-3,68
Diabetes mellitus (E10-E14)												4,46	4,60	5,40	4,23	4,53	5,38	6,05	6,93	8,69	7,27	4,26	-3,02
Desordenes endocrinos (D65-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)												3,70	2,47	2,59	3,69	3,21	5,16	5,00	4,25	4,53	4,52	8,51	3,99
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)												43,96	39,54	40,24	32,58	25,59	15,91	10,21	20,78	19,91	19,13	1,49	-17,64
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)												4,16	4,37	5,43	3,32	4,65	4,30	3,66	3,93	3,52	3,69	8,30	4,60
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)												6,82	5,78	5,16	8,74	8,36	7,45	9,35	7,20	6,33	6,45	4,26	-2,20
Enfermedades respiratorias (J30-J98)												11,23	13,74	11,42	14,39	17,69	17,81	19,61	15,65	16,49	15,20	13,83	-1,37
Enfermedades digestivas (K20-K92)												3,83	4,09	3,53	3,79	6,04	7,01	7,79	5,64	4,88	5,24	7,66	2,41
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)												9,22	9,05	10,46	12,39	11,51	12,95	17,82	13,70	10,88	13,78	7,02	-6,76
Enfermedades de la piel (L00-L98)												0,16	0,13	0,25	0,51	0,28	0,38	0,36	0,21	0,29	0,56	1,28	0,71
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)												5,27	7,10	6,54	2,95	6,49	12,29	9,80	11,51	12,12	11,22	28,51	17,29
Anomalías congénitas (Q00-Q99)																							
Condiciones orales (K00-K14)																							

100

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total											
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,41	0,49	1,01	1,99	1,25	1,05	1,11	1,35	1,77	1,39	6,59	5,20
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,36	0,45	0,56	1,21	0,63	0,80	0,85	0,90	0,73	0,97	0,67	-0,30
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,28	2,06	2,47	2,82	2,94	2,34	2,43	2,24	3,12	3,62	0,00	-3,62
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,96	5,03	4,26	5,81	6,17	5,25	4,56	4,89	5,18	5,53	2,23	-3,29
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,23	5,28	5,71	5,14	5,43	6,64	6,98	7,09	8,40	8,56	9,27	0,71
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,31	2,69	2,69	3,91	3,64	5,44	5,43	4,69	5,09	5,03	9,50	4,47
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	41,97	37,81	38,52	31,54	25,50	16,38	11,25	20,73	21,04	19,48	1,79	-17,69
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,81	5,39	6,02	4,45	5,35	4,91	5,07	4,55	4,25	4,33	8,27	3,94
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,02	6,11	5,63	9,90	8,43	7,27	8,55	7,30	6,54	6,68	5,36	-1,32
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	9,44	11,09	9,82	12,18	14,08	14,81	16,34	13,46	14,02	12,79	9,50	-3,29
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,50	5,38	4,04	5,23	7,09	8,24	8,57	6,73	5,84	5,55	7,60	2,05
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,11	10,17	11,22	12,03	12,33	13,27	17,76	13,82	11,09	13,36	6,48	-6,88
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,18	0,12	0,29	0,78	0,26	0,42	0,39	0,31	0,43	0,63	1,12	0,49
	Condiciones orales (K00-K14)	5,41	7,93	7,77	3,00	6,89	13,18	10,72	11,94	12,49	12,08	31,62	19,54

Fuente: RIPS, SISPRO- MSPS

Lesiones

La principal causa de lesiones en la población Samaneña son los traumatismos, envenenamientos, u algunas otras causas externas, los cuales se presentan en todos los ciclos de la vida, se debe a las actividades laborales, en los adultos mayores se presentan particularmente por la pérdida de los reflejos y la fuerza física regularmente traduciéndose en caídas, en la infancia se producen traumatismo debido a las actividades recreativas que desempeñan los menores y en la primera infancia a la falta de habilidades y destrezas las caídas son frecuentes en esta etapa los envenenamientos accidentales ocurren por la etapa de exploración oral en la que se encuentran. (Tabla 51).

Tabla 50. Morbilidad específica por las lesiones, Samaná 2009 – 2019

Grandes causas de morbilidad	Hombres											
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	0,56	1,65	4,63	1,79	2,91	3,59	5,50	6,85	8,59	13,35	5,66	-7,69
	0,00	0,00	0,00	1,19	0,00	0,00	0,43	0,46	0,54	0,14	0,00	-0,14
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,11	0,18	0,07	0,00	-0,07
	99,44	98,35	95,37	97,02	97,09	96,41	94,01	92,58	90,69	86,44	94,34	7,90

Grandes causas de morbilidad	Mujeres											
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	8,66	0,00	1,42	0,86	2,95	4,66	4,65	5,60	8,96	11,97	0,00	-11,97
	0,79	0,00	0,00	0,00	0,35	1,10	2,04	0,51	2,19	1,29	0,00	-1,29
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,12	0,00	-0,12
	90,55	100,00	98,58	99,14	96,71	94,34	93,20	93,89	88,84	86,62	100,00	13,38
100,00												
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
100,00												

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total											
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,95	1,05	3,55	1,41	2,92	3,91	5,20	6,35	8,71	12,84	3,47	-9,37
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,33	0,00	0,00	0,70	0,13	0,36	1,00	0,48	1,05	0,57	0,00	-0,57
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,07	0,12	0,09	0,00	-0,09
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,72	98,95	96,45	97,89	96,95	95,72	93,72	93,11	90,12	86,51	96,53	10,03
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: RIPS, SISPRO- MSPS

2.2.3 Morbilidad específica en salud mental

En cuanto a la morbilidad por enfermedades en salud mental en todos los grupos de edad se observa como los trastornos mentales y del comportamiento son las que generan mayor número de atenciones tanto para hombres como para mujeres y segunda trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y como tercera causa la epilepsia, a partir de la juventud se observan atenciones por Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, siendo más prevalente en el género masculino sin embargo se observa en la vejez como esta consulta se presenta solo en mujeres (Tabla 52,53,54).

Tabla 51. Principales causas de morbilidad específica en salud mental del Municipio de Samaná, 2009 – 2019

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	71.09	71.80	76.65	84.59	80.68	81.26	87.26	84.85	83.73	82.00	91.69	85.90	-5.90
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.09	0.29	0.32	0.20	0.37	0.40	0.20	0.00	0.09	0.11	1.19	0.82	-0.38
	Epilepsia	28.91	28.20	21.35	15.41	19.32	18.74	12.74	15.15	16.27	18.00	8.31	14.10	5.79
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	85.12	87.72	88.18	91.68	91.71	92.12	91.42	93.01	91.61	93.85	95.71	93.33	-2.38
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.05	0.22	0.21	0.08	0.36	0.35	0.49	0.45	0.58	0.11	0.08	0.45	0.37
	Epilepsia	14.88	12.28	11.82	8.32	8.29	7.88	8.58	6.99	8.39	6.15	4.29	6.67	2.38
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75.16	78.09	78.33	80.79	81.19	82.13	82.25	81.08	83.48	83.66	85.39	85.30	-0.09
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4.97	7.14	7.43	9.57	9.22	10.23	12.29	12.86	10.25	10.59	10.63	10.33	-0.30
	Epilepsia	19.87	14.76	14.24	9.63	9.59	7.64	5.47	6.06	6.27	5.75	3.98	4.37	0.39
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	81.33	73.06	76.48	80.83	84.39	84.20	87.68	86.66	86.74	87.76	90.47	91.24	0.76
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4.60	6.01	5.78	6.41	10.58	9.26	11.55	11.91	15.99	14.30	12.84	13.89	1.05
	Epilepsia	18.67	26.94	23.52	19.17	15.61	15.80	12.32	13.34	13.26	12.24	9.53	8.76	-0.76
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	84.16	76.80	80.25	83.42	85.98	83.15	88.75	86.41	84.84	85.31	87.72	87.53	-0.19
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2.00	2.11	2.00	2.10	2.08	2.96	2.54	4.32	4.44	4.45	4.03	3.38	-0.65
	Epilepsia	15.84	23.20	19.75	16.58	14.02	16.85	11.25	13.59	15.16	14.69	12.28	12.47	0.19
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	89.00	88.03	88.96	88.67	89.97	88.97	93.56	91.03	91.24	91.44	90.89	91.78	0.89
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1.70	1.79	0.32	0.84	0.53	0.41	0.49	1.30	0.80	0.86	0.98	0.66	-0.32
	Epilepsia	11.00	11.97	11.04	11.33	10.03	11.03	6.44	8.97	8.76	8.56	9.11	8.22	-0.89

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Tabla 52. Principales causas de morbilidad específica en salud mental del Municipio de Samaná en hombres, 2009 – 2019

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 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68.85	70.90	79.07	85.71	81.11	82.24	86.80	84.76	84.72	85.59	93.10	91.28	-182	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.13	0.38	0.18	0.32	0.33	0.15	0.31	0.00	0.00	0.15	1.41	1.05	-037	
	Epilepsia	31.15	29.10	20.93	14.29	18.89	17.76	13.20	15.24	15.28	14.41	6.90	8.72	132	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	86.81	89.44	89.47	92.84	92.63	93.50	93.39	95.27	92.99	94.42	96.28	93.52	-276	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.07	0.32	0.22	0.12	0.46	0.40	0.51	0.58	0.30	0.14	0.08	0.40	031	
	Epilepsia	13.19	10.56	10.53	7.16	7.37	6.50	6.61	4.73	7.01	5.58	3.72	6.48	275	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75.09	77.02	75.43	79.30	79.00	80.65	78.47	78.69	80.82	81.21	81.71	81.66	-086	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	6.57	9.61	10.44	13.05	12.21	13.33	16.77	16.26	13.60	13.40	14.38	14.04	-034	
	Epilepsia	18.34	13.36	14.13	7.65	8.79	6.02	4.76	5.05	5.58	5.39	3.91	4.30	039	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	74.61	67.84	72.85	75.78	80.57	81.44	85.63	86.31	86.68	89.39	90.09	91.40	131	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	8.34	10.33	8.84	11.49	20.74	17.66	20.83	18.08	22.86	20.32	20.62	21.66	135	
	Epilepsia	25.39	32.16	27.15	24.22	19.43	18.56	14.37	13.69	13.32	10.61	9.91	8.60	-131	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	78.13	69.08	73.00	77.60	80.14	79.57	84.15	83.05	82.10	84.67	85.51	85.80	029	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4.93	5.01	4.45	4.82	5.07	6.60	6.15	8.43	8.65	9.04	8.67	6.87	-130	
	Epilepsia	21.87	30.92	27.00	22.40	19.86	20.43	15.85	16.95	17.90	15.33	14.49	14.20	-029	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	84.82	83.82	87.44	85.77	88.13	86.26	91.45	87.26	89.31	88.96	89.46	88.96	-050	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3.61	3.01	0.40	1.17	0.78	0.60	0.95	2.88	1.68	1.53	1.69	1.25	-044	
	Epilepsia	15.18	16.18	12.56	14.23	11.87	13.74	8.55	12.74	10.69	11.04	10.54	11.04	050	

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

2.1.5.1 Morbilidad por COVID

El municipio de Samaná Caldas la concentración de comorbilidad la hipertensión ocupa el primer puesto con 11.93%, seguida de Diabetes y enfermedad cardiopulmonar con un 3.68%.

Tabla 53. Concentración comorbilidad, Municipio de Samaná, 2005 – 2021

MUNICIPIO	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio	
		Año	Proporción
SAMANA	Asma	6	1.05%
	Cáncer	3	0.53%
	Diabetes	21	3.68%
	EPOC	19	3.33%
	ERC	12	2.11%
	Enfermedad Cardiopulmonar	21	3.68%
	Hipertensión	68	11.93%
	Sobrepeso y Obesidad	4	0.70%
	Desnutrición	1	0.18%
	VIH	-	0.00%
	Mayor de 59	-	0.00%
	Comorbilidades (al menos una)	415	72.81%
	Total	570	100.00%

Tabla 54. Principales causas de morbilidad específica en salud mental en mujeres del Municipio de Samaná, 2009 – 2019

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres												Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75.72	73.38	78.03	82.78	79.98	79.44	88.05	85.01	81.58	76.30	88.72	74.23	-14.49
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.14	0.53	0.00	0.44	0.89	0.00	0.00	0.28	0.05	0.73	0.32	-0.41
	Epilepsia	24.28	26.62	21.97	17.22	20.02	20.56	11.95	14.99	18.42	23.70	11.28	25.77	14.49
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	82.30	83.95	85.22	89.24	90.00	89.44	87.81	88.36	88.87	92.72	94.57	92.94	-1.63
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.17	0.00	0.17	0.25	0.43	0.17	1.15	0.05	0.08	0.56	0.48
	Epilepsia	17.70	16.05	14.78	10.76	10.00	10.56	12.19	11.64	11.13	7.28	5.43	7.06	1.63
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75.23	79.37	81.56	83.17	84.23	83.98	87.01	84.58	86.57	86.58	90.14	89.36	-0.78
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3.42	4.18	4.08	4.03	5.07	6.37	6.64	7.86	6.35	7.23	5.79	6.19	0.41
	Epilepsia	21.35	16.45	14.35	12.80	10.70	9.65	6.35	7.55	7.08	6.19	4.07	4.45	0.88
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	86.01	77.53	79.10	84.87	87.44	86.35	89.20	87.00	86.80	86.10	90.86	91.07	0.21
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2.00	2.33	3.58	2.36	2.45	2.74	4.69	5.85	9.07	8.19	5.04	5.52	0.48
	Epilepsia	13.99	22.47	20.90	15.13	12.56	13.65	10.80	13.00	13.20	13.90	9.14	8.93	-0.21
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	86.92	80.89	83.86	86.40	89.16	85.07	91.19	88.40	86.66	85.76	89.17	88.77	-0.40
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.65	0.57	0.79	0.71	0.46	0.99	0.63	1.89	1.62	1.28	0.97	0.86	-0.11
	Epilepsia	13.08	19.11	16.14	13.60	10.84	14.93	8.81	11.60	13.34	14.24	10.83	11.23	0.40
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	91.08	90.54	89.77	90.18	90.99	90.55	94.85	93.23	92.34	92.97	91.74	93.57	1.83
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.75	1.06	0.28	0.66	0.40	0.30	0.22	0.38	0.30	0.45	0.57	0.29	-0.27
	Epilepsia	8.92	9.46	10.23	9.82	9.01	9.45	5.15	6.77	7.66	7.03	8.26	6.43	-1.83

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

2.2.3.1 Atenciones Papsivi

En el municipio de Samaná se está ejecutando un programa papsivi el cual va direccionado solo a las personas víctimas del conflicto armado y que como se puede observar el primer lugar de atenciones lo ocupa la capacidad de la familia para darle nuevo sentido a experiencia de los hechos de violencia con un total de 18 para el 2020 el cual aumento a comparación de los años anteriores, en segundo lugar se encuentra el afrontamiento frente a la reestructuración de roles el cual ha tenido una disminución muy marcada si lo comparamos con el año 2018 y en último lugar está el reconocimiento de sí mismo como un ser digno con capacidades y habilidades con un total de 6 para el 2020 el cual tuvo un aumento debido a que los años anteriores no se había presentado ningún caso, este programa busca brindar el apoyo psicológico que cada persona que esté en el programa lo refiera y requiera de manera inmediata para así ir logrando que la comunidad samaneña tenga una mejor salud mental (tabla 55).

Tabla 55. 2.2.3.1 atenciones papsivi del Municipio de Samaná, 2009 – 2020

Número de atenciones por temas PAPSIVI	2016	2017	2018	2019	2020
4 RECONOCIMIENTO DE SI MISMO COMO UN SER DIGNO, CON CAPACIDADES Y HABILIDADES.	0	0	0	0	6
AFRONTAMIENTO DE MIEDO	0	0	2	0	0
AFRONTAMIENTO DEL MIEDO	0	0	0	0	0
AFRONTAMIENTO FRENTE A LA REESTRUCTURACION DE ROLES	0	6	49	6	11
ATENCION EN DUELO Y RE-EXPERIMENTACION DE PERDIDAS	0	6	6	0	0
ATENCION GRUPAL PARA EL MANEJO DE EMOCIONES EN NNA	0	6	0	0	0
ATENCION PROCESOS DE DUELO	0	0	0	6	0
CAPACIDAD DE LA FAMILIA PARA DARLE NUEVOS SENTIDO A LA EXPERIENCIA DE LOS HECHOS DE VIOLENCIA	0	0	10	1	18
CONSTRUCCION DE NUEVAS NARRATIVAS EN TORNO AL SIGNIFICADO DE FAMILIA EN EL MARCO DEL RECLUTAMIENTO ILICITO	0	0	36	0	0
DISMINUCION DE QUEJAS, PERSISTEN ALGUNAS AREAS CON DIFICULTADES.	0	0	1	0	0
Resto	0	0	0	0	0
Total	0	18	104	13	35

2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizó la estimación de los siguientes indicadores tasa ajustada por la edad de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o remplazo renal el cual disminuyo para este 2020 con una tasa de 6.22, la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada, las fuentes de información para el primer indicador anteriormente enlistado será la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a SIVIGILA

En el análisis del evento de alto costo encontramos, Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal con una tasa de 6.55 y la incidencia de VIH con una tasa del 27.07 la cual aumento para el año 2020 y al comparar con caldas está por encima de esta ya

que caldas cuenta con una tasa de 21.93 y en la incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) la tasa del municipio disminuyó para un total de 0.95 pero igual está por encima del departamento de caldas que tiene una tasa de 0.49 . (Tabla 56).

Tabla 56. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costo de Samaná 2006-2020

Evento	CALDAS	Samaná											
			2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Tasa ajustada por la edad de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	8.58	6.22	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘
Tasa de incidencia de VIH notificada*	21.93	27.07	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0.49	0.95	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	3.39	4.73	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘

Fuente: SIVIGILA-MSPS-SISPRO

2.2.5 Morbilidad de eventos precursores

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

El municipio de Samaná, durante el 2020 registró una prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años de 2.86 casos por 100.000 personas, prevalencia más baja que la registrada por el departamento, sin embargo, la diferencia relativa de las prevalencias no fue estadísticamente significativa ya que el municipio cuenta con una tasa de 2.33 para el 2020. (Tabla 57).

En relación a la prevalencia de la hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años en el año 2020 fue de 8.5 casos por 100.000 personas en ese rango de edad valor igual al departamento con ninguna diferencia estadísticamente por este motivo están ubicados estadísticamente igual al departamento de caldas. (Tabla 57).

Tabla 57. Morbilidad de eventos precursores 2010-2020

Evento	CALDAS	SAMANA	2018	2019	2020
Prevalencia ajustada por la edad de diabetes mellitus	2.86	2.33	↗	↘	↗
Prevalencia ajustada por la edad de hipertensión arterial	9.08	8.50	↗	↗	↘

Fuente: SIVIGILA-MSPS-SISPRO

2.2.6 Morbilidad Población Migrante

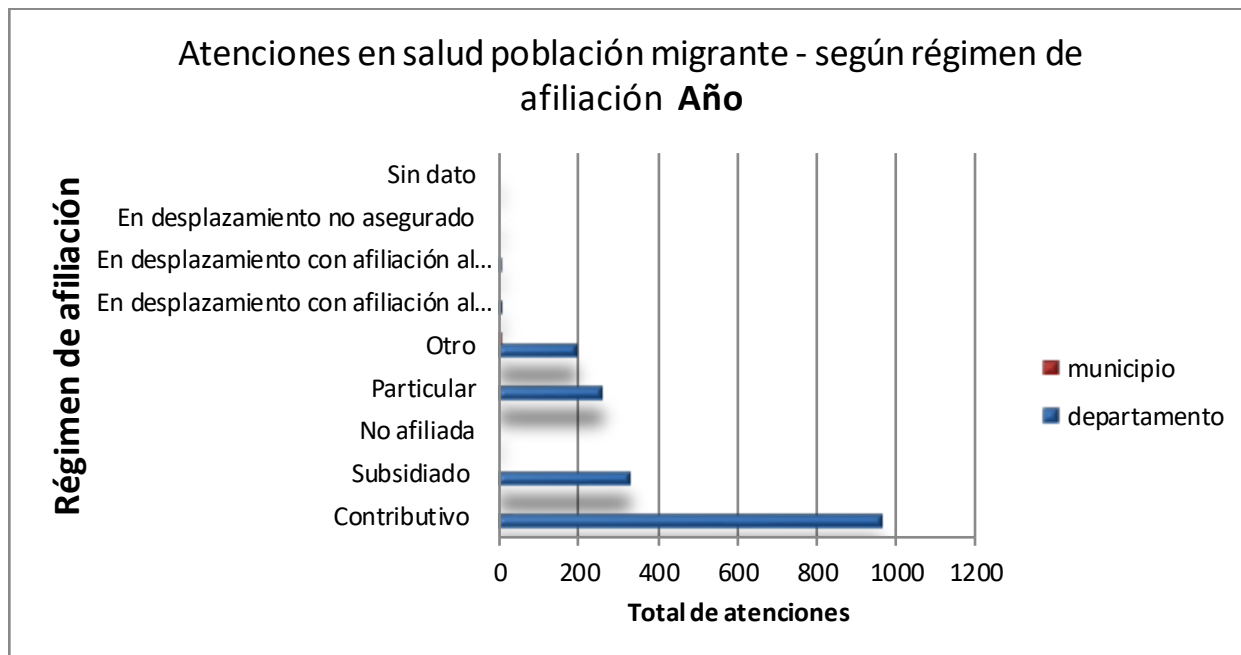
Para la vigencia del año 2019 se realizaron 9 atenciones en salud para la población migrante, en donde desde la secretaria de salud se realizan las respectivas gestiones para la afiliación de las personas en el Municipio, dando cumplimiento a la normatividad vigente (tabla 58).

Tabla 58. Acciones en salud de la población migrante 2019

Samaná	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos Samaná		Total Migrantes atendidos Caldas		Concentración Samaná
		Año	Distribución	Año	Distribución	Año
Samaná	Consulta Externa	2	22%	533	36%	0.4%
	Servicios de urgencias	2	22%	42	3%	4.8%
	Hospitalización	1	11%	137	9%	0.7%
	Procedimientos	2	22%	521	35%	0.4%
	Medicamentos	1	11%	204	14%	0.5%
	Nacimientos	1	11%	48	3%	2.1%
	Total	9	100%	1,485	100%	0.6%

Fuente: SIVIGILA-MSPS-SISPRO

Figura 36. Afiliación en salud de la población migrante



Fuente: SIVIGILA-MSPS-SISPRO

Tabla 59. Afiliación en salud de la población migrante

Régimen de afiliación	Samaná	%	Caldas	%	Concentración
Contributivo	0	0.0	963	54.7	0.0%
Subsidiado	0	0.0	331	18.8	0.0%
No afiliada	0	0.0	0	0.0	0.0%
Particular	0	0.0	261	14.8	0.0%
Otro	1	100.0	196	11.1	0.5%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0.0	9	0.5	0.0%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0.0	1	0.1	0.0%
En desplazamiento no asegurado	0	0.0	0	0.0	0.0%

Sin dato	0	0.0	0	0.0	0.0%
Total de migrantes atendidos	1	100	1761	100	0.1%

Fuente: SIVIGILA-MSPS-SISPRO

2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

En el municipio de Samaná Caldas no se cuenta con ninguna mortalidad causada por eventos de notificación obligatoria para el año 2020 como se puede observar (tabla 60).

Tabla 60. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Samaná, 2005-2020

Causa de muerte	CALDAS	Samaná	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Causas externas																			
Accidentes biológicos																			
Accidente ofídico	1.47	0.00	-	-	↗	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Intoxicaciones																			
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
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	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección respiratoria aguda	20.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

grave (irag inusitado)																			
Lepra	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	8.84	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	5.13	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea																			
Hepatitis distintas a A	1.85	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis Visceral	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: falciparum	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/a gua																			
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SIVIGILA-MSPS-SISPRO

De los 106 eventos de notificación obligatoria el municipio de Samaná presenta incidencia en los años de 2011 a 2020 en 26 eventos, ocupando el primer lugar la leishmaniasis cutánea con una tasa de 1061.75 en segundo lugar están las agresiones por animal potencialmente transmisor de rabia con una tasa de 340.56, seguida de un tercer lugar la vigilancia en salud pública del accidente ofídico con una tasa del 95,16 (tabla 61).

Tabla 61. Tabla de incidencia por 100000 habitantes de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Samaná, 2005-2020

EVENTO										
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Accidente Ofídico	104.57	69.56	79.45	64.06	53.87	92.90	83.44	58.67	104.39	95.16
Bajo Peso al Nacer a termino		4.97	19.86	24.64	9.79	29.34	19.63	14.67	4.97	10.02
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino						4.89	0.00	4.89	9.94	5.01
Dengue	4.98	4.97	119.18	29.57	151.81	83.12	9.82	9.78	59.65	40.07
Dengue Grave	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Chikungunya				0.00	0.00	9.78	0.00	0.00	0.00	0.00
Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia	378.43	154.02	223.46	226.68	264.45	215.14	363.19	312.90	397.69	340.56
Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Hepatitis A (Brote)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Hepatitis B	0.00	0.00	0.00	9.86	4.90	0.00	9.82	0.00	9.94	5.01
Infección Respiratoria Aguda Grave Irag Inusitada	0.00	9.94	0.00	4.93	0.00	4.89	4.91	0.00	0.00	5.01
Intento De Suicidio						39.12	49.08	14.67	39.77	70.12
Intoxicación Por Plaguicidas	14.94	64.59	54.62	29.57	29.38	19.56	19.63	14.67	29.83	20.03

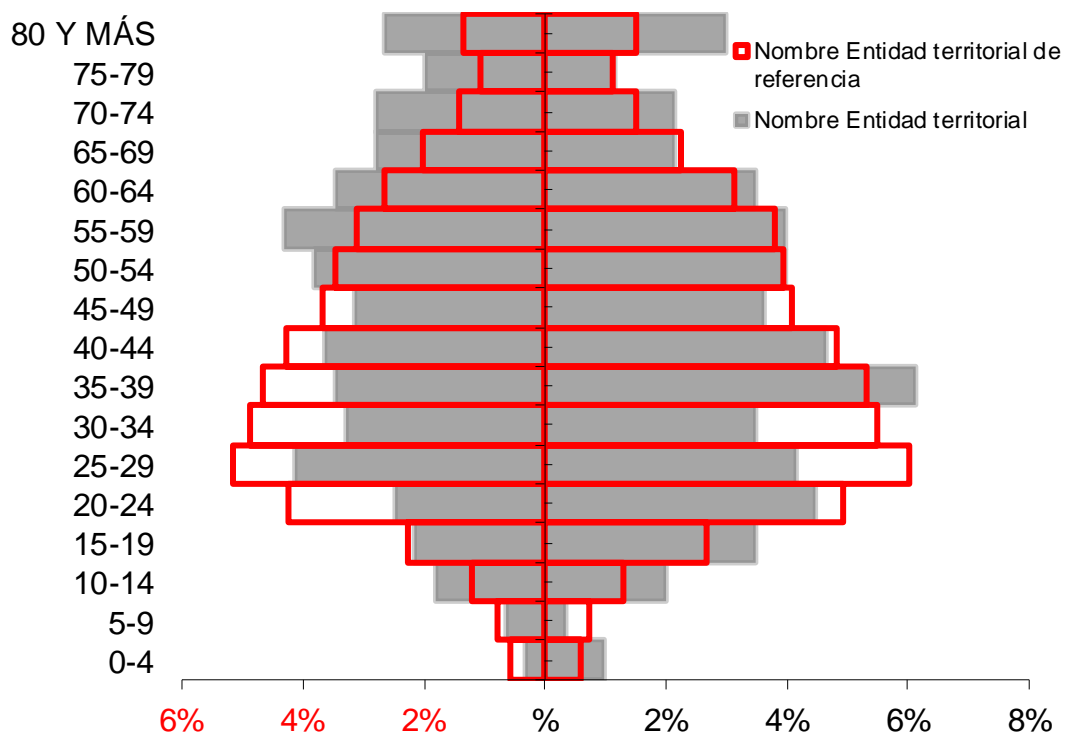
Intoxicación Por Fármacos	9.96	24.84	19.86	19.71	14.69	9.78	0.00	9.78	29.83	30.05
Intoxicación Por Solventes	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Intoxicación Por Otras Sustancias Quím.	0.00	0.00	0.00	4.93	4.90	4.89	9.82	44.00	44.74	5.01
Intoxicación Por Monóxido De Carbono Y Otros Gases	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.97	0.00
Intoxicación Por Sustancias Psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.89	0.00	0.00
Leishmaniasis Cutánea	547.73	273.26	1082.53	581.48	239.96	1188.15	638.04	298.23	318.15	1061.75
Lesiones Por Artefactos Explosivos	0.00	0.00	0.00	0.00	14.69	9.78	0.00	0.00	0.00	5.01
Cáncer Infantil				0.00	0.00	4.89	4.91	0.00	0.00	0.00
Malaria Asociada (Formas Mixtas)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.89	0.00	0.00	0.00	0.00
Malaria Vivax	4.98	0.00	0.00	0.00	0.00	4.89	9.82	0.00	4.97	0.00
Malaria Complicada	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Parotiditis	9.96	0.00	4.97	9.86	0.00	0.00	0.00	53.78	29.83	0.00
Anomalías Congénitas	0.00	19.87	0.00	4.93	9.79	9.78	4.91	0.00	9.94	0.00
Sífilis Congénita	0.00	4.97	4.97	4.93	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Sífilis Gestacional	9.96	4.97	29.79	0.00	9.79	9.78	4.91	14.67	14.91	15.02
Tosferina	0.00	4.97	9.93	0.00	4.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tuberculosis Pulmonar	14.94	9.94	14.90	4.93	0.00	14.67	19.63	0.00	9.94	5.01
Tuberculosis Fármaco resistente		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Varicela Individual	234.03	238.49	148.97	19.71	337.90	117.35	39.26	19.56	19.88	25.04
Vih/Sida/Mortalidad Por Sida	0.00	0.00	0.00	14.78	9.79	19.56	14.72	4.89	4.97	0.00
Vigilancia en salud pública de		14.91	163.87	221.75	264.45	180.91	122.70	107.56	154.11	0.00

las violencias de genero e intrafamiliar										
Zika		0.00	0.00	0.00	9.79	9.78	0.00	0.00	0.00	0.00

2.2.7.1 IRAG por virus Nuevo

La pirámide poblacional frente a morbilidad por covid-19 del Municipio de Samaná muestra que las poblaciones más afectadas entre los rangos de edad están entre las edades de 25-29 y 30-34 y de 35 a 39 años.

Figura 37. Pirámide poblacional morbilidad por COVID-19



En el municipio de Samaná Caldas a la semana epidemiológica según la DTSC se han tenido 610 casos positivos por Covid-19 de los cuales se han tenido 19 defunciones y se han recuperado 583 pacientes, 8 de ellos han fallecido por otras causas distintas al Covid-19 y se

han tenido 19 trabajadores de la salud contagiados del virus
En cuanto al comportamiento en la notificación de los casos positivos, se evidencia que desde la semana epidemiológica No. 37 en Municipio de Samaná ha tenido un decremento en el reporte de los casos confirmados por COVID-19 a semana epidemiológica No. 48 con fecha del 28/11/2020 (Figura 38).

Figura 38. Comportamiento casos confirmados COVID-19 a semana epidemiológica No. 47 – 2021

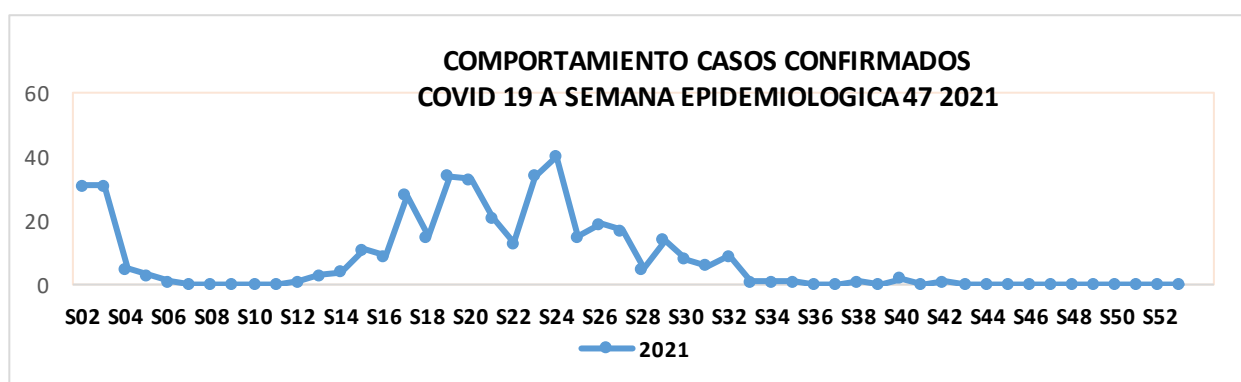


Figura 39. Comportamiento notificación evento sospechoso para covid-19 a semana epidemiológica No. 47.



En cuanto a la mortalidad por COVID-19 el Municipio cuenta con una tasa del 3.11 por mortalidad por covid-19, se continúa emprendiendo las acciones para contrarrestar la incidencia de la pandemia en el Municipio.

En cuanto a las comorbilidades se evidencia que en el Municipio de Samaná el 72.81% de la población tiene una comorbilidad de base, ocupando como segunda causa de comorbilidad hipertensión con 11.93n en segunda causa enfermedad cardiopulmonar y diabetes con 3.68% para el tercer puesto esta epoc con 3.33. (Tabla 62)

Tabla 62. Comorbilidades COVID – 19 2021

MUNICIPIO	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Samaná		CALDAS	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		Año	Proporción			Año	Proporción	Año
SAMANA	Asma	6	1.05%	CALDAS	Asma	1,743	1.74%	0.3%
	Cáncer	3	0.53%		Cáncer	657	0.66%	0.5%
	Diabetes	21	3.68%		Diabetes	3,175	3.17%	0.7%
	EPOC	19	3.33%		EPOC	1,268	1.27%	1.5%
	ERC	12	2.11%		ERC	508	0.51%	2.4%
	Enfermedad Cardiopulmonar	21	3.68%		Enfermedad Cardiopulmonar	1,722	1.72%	1.2%
	Hipertensión	68	11.93%		Hipertensión	8,436	8.43%	0.8%
	Sobrepeso y Obesidad	4	0.70%		Sobrepeso y Obesidad	1,427	1.43%	0.3%
	Desnutrición	1	0.18%		Desnutrición	121	0.12%	0.8%
	VIH	-	0.00%		VIH	165	0.16%	0.0%
	Mayor de 59	-	0.00%		Mayor de 59	18,059	18.04%	0.0%
	Comorbilidades (al menos una)	415	72.81%		Comorbilidades (al menos una)	28,441	28.42%	1.5%
Total	570	100.00%	Total	100,081	100.00%	0.6%		

2.2.7.2 Vacunación Covid-19

El plan nacional de vacunación Covid-19 se adopta mediante el decreto 109 del 25/01/2021, el cual tiene por objeto establecer la población objeto, los criterios de priorización, las fases, etapas y la ruta para la aplicación de la vacuna, su objetivo es reducir la morbilidad grave y la mortalidad específica por COVID-19,

- Disminuir la incidencia de casos graves
- Protección de la población que tiene alta exposición al virus y
- Reducción del contagio en la población general, con el propósito de controlar la transmisión y contribuir a la inmunidad de rebaño en Colombia.

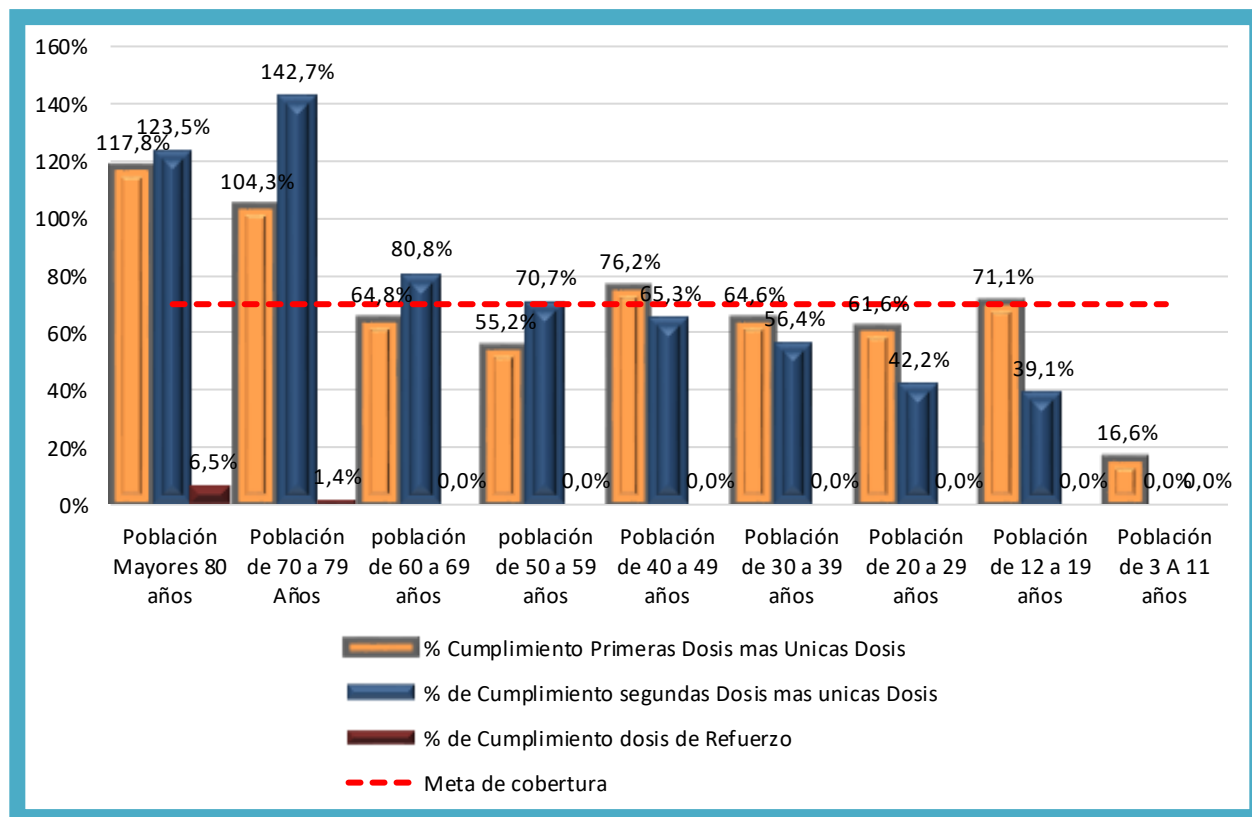
La vacunación es una forma segura y eficaz de prevenir enfermedades y salvar vidas. Cuando nos vacunamos, no solo nos protegemos a nosotros mismos, sino también a quienes nos rodean. Cuantas más personas de una comunidad se vacunen habrá menos personas vulnerables, y de este modo se reducirán las probabilidades de que una persona infectada transmita el agente patógeno a otros.

Podemos observar que el municipio de Samaná Caldas se está acercando a la meta de cobertura del 70% gracias al trabajo en equipo con el Hospital San José y la Secretaría de salud

Tabla 63. Cobertura de vacunación COVID – 19, del municipio de Samaná, 2021

Grupos de Edad	poblacion DANE 2021	Total Primeras Dosis	Total Segundas Dosis	Total Unicas Dosis	Total Dosis De Refuerzo	% Cumpliment o Primeras Dosis mas Unicas Dosis	% de Cumpliment o segundas Dosis mas unicas Dosis	% de Cumpliment o dosis de Refuerzo	Meta de cobertura
Población Mayores 80 años	566	667	699	0	37	117.84%	123.50%	6.54%	70%
Población de 70 a 79 Años	1,179	1,227	1,680	3	16	104.33%	142.75%	1.36%	70%
población de 60 a 69 años	2,048	1,320	1,646	8	0	64.84%	80.76%	0.00%	70%
población de 50 a 59 años	2,437	1,327	1,705	19	0	55.23%	70.74%	0.00%	70%
Población de 40 a 49 años	2,486	1,869	1,597	26	0	76.23%	65.29%	0.00%	70%
Población de 30 a 39 años	2,505	1,586	1,379	33	0	64.63%	56.37%	0.00%	70%
Población de 20 a 29 años	2,527	1,507	1,017	49	0	61.57%	42.18%	0.00%	70%
Población de 12 a 19 años	2,752	1,944	1,065	12	0	71.08%	39.14%	0.00%	70%
Población de 3 A 11 años	3,060	509	0	0	0	16.63%	0.00%	0.00%	70%
		11,956	10,788	150	53				

Figura 40. Cobertura de Vacunación COVID-19 de Samaná 2021



Eventos de notificación con diferencia estadísticamente en peor situación

Leishmaniasis cutánea

Samaná se encuentra ubicado en el Departamento de caldas, en la región nororiente, situado a 189 kilómetros de la ciudad de Manizales, capital del departamento, a una altura de 1460 msnm su temperatura media de 20° centígrados.

En general la altura y la topografía del Municipio está caracterizada por una zona quebrada de influencia de la cordillera andina con inclinaciones de 15 y 150 % , la biodiversidad de la flora y fauna hacen que el Municipio centre su riqueza en la parte natural, su temperatura y la humedad alta favorecen el desarrollo de patologías propias de regiones con influencia de selva tropical como la leishmaniasis problemática que afecta a gran parte de la población debido a que se cuenta con una gran extensión rural y la mayoría de la población reside en esta zona.

En la vigencia 2021 esta problemática ha estado presente en nuestra zona rural dejando para la vigencia 2021 un total de 108 casos notificados a semana epidemiológica 47.

Como se puede observar en la tabla No. 64 para la vigencia 2021 se reportaron a semana epidemiológica No. 47 un total de 110 casos, de los cuales 108 pertenecen a leishmaniasis

cutánea y 2 casos a leishmaniasis mucosa los cuales se presentaron en el corregimiento de Florencia, observando el historial del comportamiento del evento en vigencias anteriores solo en la vigencia 2016 se presentó un total de 213 casos notificados.

Manejando una tasa Municipal del 536.30 que a comparación de la tasa departamental 105.13 el Municipio de Samaná se encuentra con una tasa muy alta en donde desde el COVE Municipal se desprenden acciones apoyadas por el técnico en ETV frente a la educación y entrega de toldillos a las veredas más afectadas por este evento y fumigaciones controladas y apoyadas desde la DTSC con la Alcaldía Municipal.

Tabla 64. Comparativo evento leishmaniasis – Samaná Caldas vigencia 2015 – 2021

EVENTOS A SEMANA 47	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TASA DPTAL	TASA MUNICIPAL
Leishmaniasis Cutánea	47	226	98	75	55	191	108	23.95	816.346
Leishmaniasis mucosa	0	2	1	0	0	1	2	1.95	9.93

Fuente: así vamos SIVIGILA 2020

Tabla 65. Casos confirmados de leishmaniasis cutánea, semana 01 a 44, departamento de Caldas – 2021

Municipio	Casos	Porcentaje
Samaná	106	46,70
Marquetalia	42	18,50
Victoria	38	16,74
Norcasia	19	8,37
Pensilvania	19	8,37
Marulanda	1	0,44
Riosucio	1	0,44
Salamina	1	0,44
Total	227	100,00

Fuente: Sivigila (* casos a semana epidemiológica 44)

Intento de suicidio

Para la vigencia del año 2021 el Municipio de Samaná notifico al SIVIGILA a semana epidemiológica 47 un total de 10 casos de intento suicidio en todas las edades, con un agravante que se presentó una mortalidad alertando a los actores instituciones sobre los procesos direccionados a fortalecer la salud mental de nuestra población samaneña en especial la de

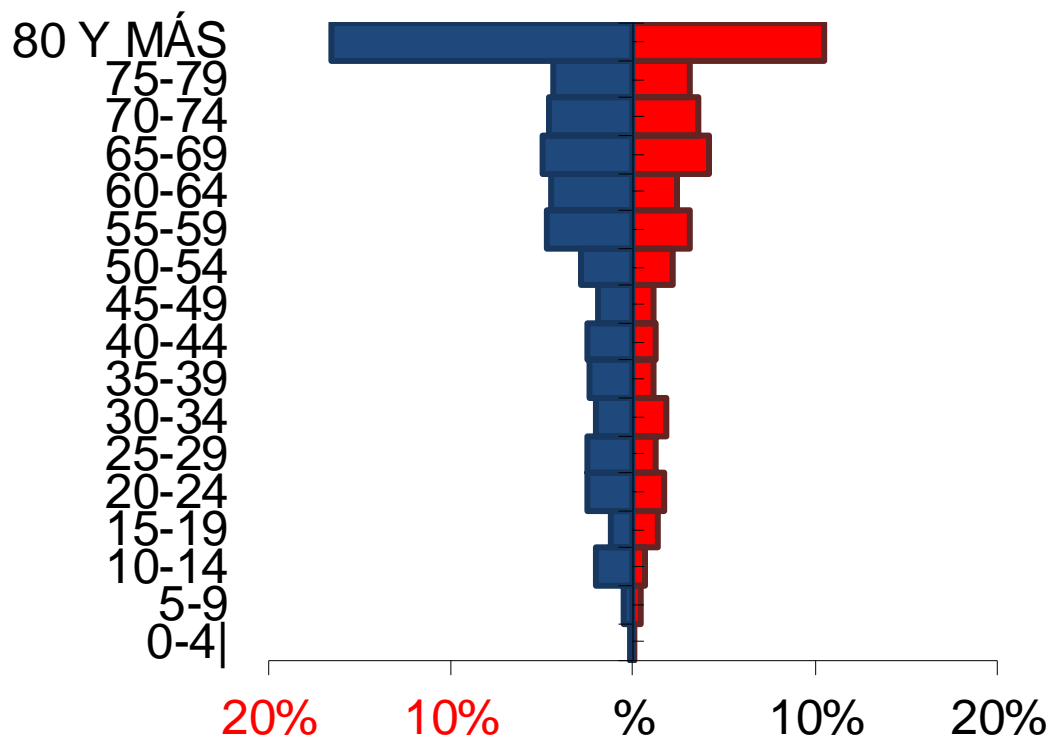
nuestros niños adolescentes, jóvenes y adultos mayores.

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

Se realizó una descripción de las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal, etnia, tipo de afiliación en salud, nivel de educación y estrato socioeconómico. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; la piel; ninguna; Los ojos; Los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardiorrespiratorio y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

La población en condición de discapacidad se encuentra mayoritariamente en el grupo de 80 y más años en hombres como se puede evidenciar claramente en la figura, agudizando su vulnerabilidad al ser adultos mayores y discapacitados a la vez. (Figura 41).

Figura 41. Pirámide población con Discapacidad del Municipio de Samaná, 2021



Fuente: RLCD - SISPRO, MSPS

Durante el año 2020 en el Municipio de Samaná, se evidencia que la primera causa de discapacidad es el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con un total de 838, con una proporción de 244.31, seguido del sistema nervioso con 491 personas y una proporción 143.15, seguido de los ojos con un total de 581 personas y una proporción de 169.39, el sistema

cardiorrespiratorio y las defensas con un total de 289 personas con una proporción de 84.26 quedando este en el cuarto lugar. (Tabla 66)

Tabla 66. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Samaná Caldas, 2021

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	838	244.31
El sistema nervioso	491	143.15
Los ojos	581	169.39
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	289	84.26
Los oídos	287	83.67
La voz y el habla	283	82.51
La digestión, el metabolismo, las hormonas	140	40.82
El sistema genital y reproductivo	191	55.69
La piel	73	21.28
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	62	18.08
Ninguna	0	0.00
Total	343	100

Fuente: RLCD - SISPRO, MSPS

2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Ahora, después de estimar las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de salud, se en lista las principales causas de morbilidad identificadas en las grandes causas.

General por grandes causas están : enfermedades transmisibles son la primera causa de morbilidad en todos los ciclos vitales con una tasa de 7.69, las Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras con una tasa de 1.71 ocupando el segundo lugar como sub causa y condiciones transmisibles y nutricionales quedan como tercer lugar con una tasa de 15.70

Específica por Subcausas o subgrupos está en segundo puesto de las grandes causas con tasas de 11.85 para Condiciones transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias ocupando está el primer puesto en prioridad.

En cuanto a las enfermedades de alto costo en el año 2019 se presentan dos que se tenía referenciada en los años anteriores como son la 1. Tasa de incidencia VIH con una tasa del 8.58 mostrando que aumento a diferencia del año anterior, como segunda causa está la tasa ajustada por la edad de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal con una tasa de 8.58 la cual disminuye a comparación del año anterior; en cuanto a precursores como cuarto lugar en morbilidad se encuentra en prioridad Prevalencia ajustada por la edad de hipertensión arterial con una tasa de 8.5 la cual aumento al hacer la comparación con el año pasado, los eventos de Notificación Obligatoria (ENO's) que ocupan el quinto lugar hay un incremento en accidente ofídico con una tasa de 4.76

Tabla 67. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, Municipio de Samaná 2019

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de la ET (último año disponible)	Valor del indicador de la ET de referencia (último año disponible)	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles	7.69	7.685968994	se mantiene	0
	2. Lesiones	1.719730357	1.719730357	se mantiene	,12
	3. Condiciones transmisibles y nutricionales	15.70414095	15.70414095	se mantiene	0
	n.				
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Condiciones transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	11.85975885	11.85975885	se mantiene	0
	2. Condiciones Maternas:	0.150526556	0.150526556	se mantiene	0
	3. enfermedades no transmisibles: Condiciones neuropsiquiátricas	0.812511982	0.812511982	se mantiene	0
	4. lesiones: Lesiones no intencionales	4.007568609	0.22	disminuye	,12
Alto Costo	1. Tasa de incidencia de VIH notificada*	21.93	27.07	aumento	,9
	2. Tasa ajustada por la edad de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	8.58	6.22	disminuye	

	3. Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	3.39	4.73	aumento	,7
	n.				
Precursor es	1. Prevalencia ajustada por la edad de hipertensión arterial	9.08	8.5	aumento	1
	2. Prevalencia ajustada por la edad de diabetes mellitus	2.86	2.33	disminuy o	1
	3.				
	n.				
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Accidente ofídico	1.47	4.76	aumento	,10
	2.				
	3.				
	n.				
Discapaci dad	1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	45.76870 579	244.3148 688	aumento	0
	2. los ojos	26.10435 538	169.3877 551	disminuy o	0
	3. el sistema nervioso	52.33589 775	143.1486 88	aumento	0
	n.				

Fuente: RIPS-SISPRO_MSPS

Conclusiones

Los eventos no transmisibles son la principal causa de morbilidad en el municipio en ambos géneros; sin embargo de acuerdo al ciclo de vida varía su valor porcentual, siendo mayor en personas de 60 años y más.

La morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales está marcada principalmente las infecciones respiratorias en los ciclos de primera infancia e infancia, resaltar como las deficiencias nutricionales en personas adultas mayores

La tendencia de las principales causas de morbilidad por las condiciones maternas perinatales presenta una disminución en la proporción en el ciclo de vida de la adolescencia, ubicándose la juventud aún en el ciclo vital con atenciones por este evento.

En la adultez la morbilidad se modifica con relación a ciclo anterior de manera trascendental, las condiciones transmisibles y nutricionales son la primera causa y como segunda condiciones maternas, y entran a cobrar importancia las enfermedades no transmisibles ocupando el tercer lugar

En las personas mayores las condiciones transmisibles son la principal causa y como segunda causa las enfermedades no transmisibles, y como tercer lugar las lesiones todo por los estilos de vida de la población.

La morbilidad específica por lesiones se evidencia los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas ocupan más del 80% de la morbilidad.

Frente a la letalidad por eventos de notificación obligatoria se observa como la infección respiratoria aguda está presente en casi todos los años evaluados, sin embargo para el año 2019 presenta un aumento, siendo este el único presente en este año; para los demás eventos no representan un problema para el municipio; sin embargo se deben tener en cuenta la presencia de eventos transmitidos por vectores como Leishmaniasis, Dengue y los accidentes ofídicos.

En cuanto a la población en condición de discapacidad las 5 alteraciones permanentes que más presenta esta población son, alteración permanente del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, alteración del sistema nervioso, alteración permanente los ojos, el sistema cardiorrespiratorio y las defensas alteración permanente en los oídos.

2.2.10 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. Las medidas de desigualdad tan solos se estimarán para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

También se estimó una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos, condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

Condiciones de vida

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

Análisis por cada uno de los indicadores de condiciones de vida

- **Cobertura de servicios de electricidad:** En el municipio Samaná la cobertura de Electricidad para el año 2019 fue de 99.02%, manejando un valor por debajo al del departamento Caldas que es de 99.9%, la diferencia relativa observada no es

estadísticamente significativa entre el municipio de Samaná y el departamento de Caldas.

- Cobertura de acueducto:** En el municipio Samaná la cobertura de acueducto para el año 2019 fue de 21.87%, al discriminarlo por zonas se observa como el área urbana la cobertura es de 100% y la zona rural 9.6%, valor inferior al de Caldas que es de 83.7 la diferencia relativa observada es estadísticamente significativa entre el municipio de Samaná y el departamento de Caldas como se puede observar en la tabla 59.
- Cobertura de alcantarillado:** En municipio Samaná la cobertura fue de 19.56% para el año 2019, inferior al departamento la cual se encuentra en 75.2% con una gran diferencia estadísticamente.
- Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA),** la cobertura fue de 49.9%, valor superior al de Caldas que es de 23.6%. cabe resalta que el riesgo para IRCA es bajo, pero al realizar la comparación de los resultados con el departamento nos da una diferencia relativa y significativa.

Tabla 68. Determinantes intermedios de la salud -condiciones de vida del Municipio de Samaná Caldas 2020

Determinantes intermedios de la salud	CALDAS	SAMANA
Cobertura de servicios de electricidad	99.9	0.99
Cobertura de acueducto	83.7	21.87
Cobertura de alcantarillado	75.2	19.56
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	23.6	49.91
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE)	12.4	37.10
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE)	7.5	25.70

Fuente: DANE- SIVIGILA Observatorio DTSC

Tabla 69. Determinantes intermedios de la salud -condiciones de vida por área urbana –rural del Municipio de Samaná Caldas 2018

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	1	0.99
Cobertura de acueducto	100	9.60
Cobertura de alcantarillado	87.6	8.87

Fuente: DANE- SIVIGILA Observatorio DTSC

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.

Para la disponibilidad de alimentos se tendrá en cuenta la estimación de la razón de prevalencias, razón de porcentaje de los indicadores de disponibilidad de alimentos y sus intervalos de confianza al 95%.

- **Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** el bajo peso al nacer está relacionado con las condiciones fetales y neonatales y es un determinante importante de las condiciones de la gestación, el seguimiento y el cálculo de este indicador se hace indispensable para el municipio debido a que es el causante de muertes fetas y neonatales, el municipio para el 2019 cuenta con un porcentaje de 6.08 con un comportamiento en descenso al compararlo con la vigencia del año anterior.

Tabla 70. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Samaná, 2006-2019

Determinantes intermediarios de la salud	Referencia (dpto). Último año	Nombre del Mpio. Último año	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	9.4	6.08	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘			

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

Para los factores, psicológicos y culturales se realizó estimación de la razón de tasa, razón de prevalencia y sus intervalos de confianza al 95% (Tabla 71).

- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** Según el Instituto Nacional de Medicina legal la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar por 100000 habitantes en el municipio de Samaná para el 2020 es de 00 lo que representa una diferencia estadísticamente significativa al ser comparada con el departamento.
- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** Según el Instituto de Medicina legal la tasa de incidencia de violencia contra la mujer para el 2020 es de 00 lo que representa una diferencia estadísticamente significativa al ser comparada con el departamento.

Cabe resaltar que en el municipio si se han presentado casos de violencia intrafamiliar y violencia contra la mujer en el año 2020 pero que seguramente no han sido notificados correctamente AFORESIS a medicina legal y por este motivo es que la estadística está en cero, para estos eventos se ha venido trabajando en educación e incentivación en nuestro municipio diciendo NO a la violencia contra la mujer e intra familiar.

Tabla 71. Determinantes Intermedios de la Salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Samaná Caldas 2020

Determinantes intermedios de la salud	CALDAS	SAMANA	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	0.00	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.

Fuente: Forensis 2018. Instituto Nacional de Medicina Legal - SISPRO

Sistema sanitario

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

- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia: para el año 2018 se encontró un porcentaje de 1.8%, porcentaje que no

representa una diferencia significativa comparada con el departamento, resaltando que en los últimos dos años no se ha presentado casos.

- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud: para el año 2018, se encontró un porcentaje del 3.9% resaltando que en los últimos dos años no se ha presentado casos.
- **Cobertura de afiliación al SGSSS** para el 2020 encontramos de una cobertura del 88.45%, lo que implica un porcentaje aún muy amplio de población no asegurada, los esfuerzos por ampliar ese porcentaje y las garantías de sus derechos a la población son arduos para la administración municipal donde a través de jornadas masivas de afiliación que se desplazan al área rural se logra canalizar la población
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos:** según el Ministerio de la Protección Social la cobertura de vacunación con BCG para el año 2020 es de 60.83%, estas coberturas se ven afectadas por el gran número de partos que se producen en otros niveles de atención ya que este biológico se administra de forma intrahospitalaria antes del alta del paciente y por la lejanía de nuestro municipio y al ser nivel 1 en el hospital muchas veces requieren ser trasladadas a otras instituciones.
- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año:** Según el Ministerio de Protección Social la cobertura de 3 dosis de DPT en menores de un año para el 2020 es de 62.42 %.
- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año:** Según el Ministerio de la Protección Social las coberturas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 para el año 2020 en el municipio de Samaná es de 62.91%.
- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año:** Según el Ministerio de la Protección Social las coberturas de vacunación con triple viral dosis en menores de un año para el 2020 son de 65.44 %
- **Nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal:** Según las estadísticas vitales del DANE para el 2010 el 89.66 de los nacidos vivos contaron con 4 o más consultas prenatales, para el 2011 el 87.84, para el 2012 el 90.91, para el 2013 es de 92.9, para el año 2014 es de 93.4, para el 2015 es de 95, para el año 2016 es de 91.3 y para el año 2020 es de 93.9; observándose un leve aumento en este indicador, algunas de las situaciones por las cuales las mujeres no inician tempranamente el control prenatal son las distancias geográficas, el embarazo en adolescentes y la movilidad.
- **Cobertura de parto institucional:** Los partos institucionales en el periodo evaluado se encuentran por encima del 96%, sin embargo existe una gran vulnerabilidad en términos de las distancias de las veredas más alejadas con la IPS Municipal y de esta a las IPS de segundo y tercer nivel. En el 2009 la cobertura fue del 95.79%, en el 2010 del 97.28%,

en el 2011 del 98.50%, en el 2012 del 98.27%, en el 2013 94.02, en año 2014 fue de 97,57, para el año 2015 99.5, para el año 2016 la cobertura fue de 98.3, y para el año 2020 es de 99.1 %, evidenciándose un aumento lo que hace que los indicadores de calidad sean positivos para el municipio.

- **Prevalencia de atención de parto por profesional calificado:** para el año 2020 se tiene un porcentaje de atención del 99.2% de los partos por médicos generales en el municipio, esta información nos permite evaluar la disminución de las complicaciones en la atención por eventos externos además del impacto en el programa de maternidad segura.

Tabla 72. Determinantes Intermedios de la Salud -Sistema sanitario del Municipio de Samaná Caldas 2020

Determinantes intermedios de la salud	CALDAS	SAMANA	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	6.1	6.10																		↗
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	3.5	3.50																		↗
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	88.45	88.45					↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	60.83	60.83	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	62.42	62.42	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	62.91	62.91	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	65.44	65.44	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	93.9	93.90	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99.1	99.10	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99.2	99.20	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘

Fuente: SISPRO

Tabla 73. Determinantes Eventos de Notificación Obligatoria -Sistema sanitario del Municipio de Samaná Caldas 2020

Eventos de Notificación Obligatoria	Caldas	Samaná	Comportamiento																	
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	9.2	17.90			-													↗		
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	92.4	95.99	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	108.4	109.10	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89.8	100.16	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗

Servicios Habilitados

Uno de los indicadores más importantes para medir la desigualdad al acceso a los servicios de Salud son los servicios en salud habilitados en la jurisdicción por ellos se presentan a continuación los brindado en el Municipio de Samaná para el 2020.

En el municipio de Samaná se cuenta con una ESE Hospital San José el cual cuenta con los servicios habilitados para su complejidad, como lo son apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, consulta externa, internación, procesos, peydt, transporte asistencial y urgencias.

Tabla 74. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Samaná Caldas, 2020

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	4	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	4	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	2	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	1	1	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	1	1	1	1	1	1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	4	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	4	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1	1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	2	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	2	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	2	3	3	3	3	3
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1			
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización				1	1	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	4	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	4	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	4	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	4	3	3	3	3	3

	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	4	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	4	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	4	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	4	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	4	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	4	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	4	3	3	3	3	3
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	3	3	3	3	3	3
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	4	3	3	3	3	3

Fuente: REPS-SISPRO-MSPS

Otros indicadores del sistema sanitario

- **Número de camas por 1000 habitantes:** El Municipio cuenta con 0,95 camas por 1000 habitantes lo que es una cifra baja para una población tan grande como la del municipio lo que implica un esfuerzo por ampliar la cobertura de las instituciones de Salud.
- **Número de camas de adulto por 1000 habitantes:** En el RESPS encontramos una disponibilidad de camas para adulto de 0.45 aun siendo baja la cobertura para la prestación del servicio.
- **Número de camas de cuidado intensivo por 1000 habitantes:** Indicador que no puede ser medido dado que el municipio cuenta con instituciones de salud de primer nivel.
- **Número de camas de cuidado intermedio por 1000 habitantes:** Indicador que no puede ser medido dado que el municipio cuenta con instituciones de salud de primer nivel.
- **Número de ambulancias por 1.000 habitantes:** El Municipio de Samaná por cada 1000 habitantes se cuenta 0,35 ambulancias que equivalen a seis ambulancias para el traslado de pacientes.
- **Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad:** el sitio de referencia más cercano para segundo nivel es la dorada Caldas con un tiempo estimado de 1 hora y 30 horas.

Tabla 75. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Samaná Caldas, 2019

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0.23	0.23	0.23	0.23	0.27	0.35
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	0.23	0.23	0.23	0.23	0.27	0.35
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0.43	0.35	0.35	0.35	0.35	0.45
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	0.74	0.74	0.74	0.74	0.74	0.95

Fuente: REPS, SISPRO-MSPS



Juntos
hagamos
historia

MUNICIPIO DE SAMANÁ CALDAS
Nit: 890.801.149-5

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

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

Cobertura Bruta de educación

Respecto a cobertura bruta de educación se realizó la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%, el Municipio de Samaná usará como referencia el Departamento de Caldas (Tabla 76).

- El analfabetismo en el municipio de Samaná Caldas cuenta con una tasa de 18 mientras que el departamento 9.2, algo demasiado significativo y preocupante para estos hogares samaneños
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria, en el municipio de Samaná para el 2020 se registró una tasa de 95.99 mientras en Caldas fue 92.4 la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente significativa, se encuentra en similar condición que el departamento de Caldas.
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria, en el municipio de Samaná para el 2020 registró una tasa de 109 mientras en Caldas fue 108.4 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, es decir Municipio Samaná se encuentra en similar condición que el departamento de Caldas.
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría media, en el municipio de Samaná registró una tasa para el 2020 de 100% mientras en Caldas fue 89.8% la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente significativa, es decir municipio Samaná se encuentra en mejor condición que el departamento de Caldas.

Tabla 76. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Samaná Caldas 2005 – 2020

Eventos de Notificación Obligatoria	Caldas	Samaná	Comportamiento																	
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	9.2	17.90			-													↗		
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	92.4	95.99	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	108.4	109.10	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89.8	100.16	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗

Fuente: Ministerio de Educación Nacional

Pobreza (NBI)

Para el municipio de Samana el índice de pobreza está en 39.9

- Proporción de trabajo informal es de 89.9. Según el Censo General de 2018, el Municipio de Samaná presenta una proporción de personas con NBI
- Bajo logro educativo. Según el censo DANE 2018 la población en el Municipio es de 76.5.

- Sin acceso a fuente de agua mejorada con una proporción de 37.1, un factor de riesgo para las enfermedades transmisibles
- Desempleo a larga duración esta de un 32.5 según el censo DANE 2018
- El analfabetismo esta por 17.9 en el municipio de Samaná según el censo DANE 2018

Tabla 77. Otros indicadores de ingreso del municipio de Samaná Caldas 2018

Indicadores de ingreso	2018
Trabajo informal	89.9
Bajo logro educativo	76.5
Sin acceso a fuente de agua mejorada	37.1
Desempleo a larga duración	32.5
analfabetismo	17.9
Proporción de población en hacinamiento	1.88

Fuente: NBI, SISPRO-MSPS

Ocupación

El indicador de ocupación de acuerdo a la guía metodológica del ASIS se mide por el porcentaje de hogares con empleo informal del Índice de pobreza multidimensional que solo se encuentra disponible para el año 2005, según este indicador en el municipio de Samaná el **89.9%** 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.

Acueducto

El indicador de acueducto como se puede observar en la cabecera municipal se cuenta con 100% en cobertura mientras que en la zona rural solo un 9.60 cuenta con este algo muy preocupante ya que al no contar con agua pura o tratada son más propensos en adquirir enfermedades intestinales como lo es la EDA.

Tabla 78. Acueducto del municipio de Samaná Caldas 2019

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	1	0.99
Cobertura de acueducto	100	9.60
Cobertura de alcantarillado	87.6	8.87

CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se realizan la priorización en salud, reconociendo los problemas de salud y sus determinantes.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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

3.2. Priorización de los problemas de salud

En la tabla se priorizan los problemas identificados a través de este ASIS, pero también se tienen en cuenta la información particular aportada por diferentes sectores como las secretarías de despacho sobre situaciones problemáticas sentidas en el municipio, algunos problemas como la problemática de la leishmaniasis que hace varios años se ha disparado en transmisión en el municipio es uno de tantos problemas de salud que tiene el municipio.

Tabla 79. Priorización de los problemas de salud del Municipio de Samaná, 2019

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. IRCA Alto Riesgo	000
	2. Alcantarillado y pozos sépticos	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Morbilidad enfermedades transmisibles	000
	2. Mortalidad infantil	008

	3. Morbilidad por neoplasias	007
	4. Mortalidad enfermedades isquémicas del corazón	008
	5. Morbilidad enfermedades del sistema circulatorio	008
3. Convivencia social y salud mental	1. Consumo de SPA	004
	2. Intentos de suicidio	012
	3. Violencia intrafamiliar	012
	4. Mortalidad por causa externa (homicidios) y las lesiones intencionales	012
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	008
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Embarazos en adolescentes	008
	2. Aumento de las infecciones de transmisión sexual	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Mortalidad por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	008
	2. Morbilidad por enfermedades trasmisibles por vectores leishmaniasis	009
	3. Tuberculosis	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Deslizamientos	
8. Salud y Ámbito laboral	1. Bajas ofertas laborales	011
	2. Trabajo informal	011
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Caracterización de la población victima	000
	2. Vinculación laboral a población con discapacidad	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Baja cobertura en personal de salud	000
	2. Baja cobertura de camas x 1000 habitantes	000

Fuente: Construcción Municipal