



Nit. 800114312-5

CUÍDATECUIDA

N° 009

Manizales, febrero 25 de 2022

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

CERTIFICA QUE

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

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

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

Cordialmente

CARLOS IVAN HEREDIA FERREIRA
Director General

Elaborado por: Natalia Andrea Alzate Bedoya

Revisado por: Claudia Patricia Narváez Avellaneda

Teléfonos: + 57 (6) 8801620

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

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



F002-P05-GAF V06 2020-01-09 Página 17 de 27





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ
CALDAS, 2021**

ALCALDIA MUNICIPAL

COORDINACIÓN DE SALUD
AREA DE SALUD PÚBLICA

SAN JOSÉ CALDAS
2021





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



CRISTIAN CAMILO ALZATE CASTAÑEDA
ALCALDE MUNICIPAL

JAIDER FERNANDO JARAMILLO SANCHEZ
DIRECTOR LOCAL DE SALUD

ANA MARIA FORONDA DUVALTIER
PROFESIONAL DE VIGILANCIA SALUD PÚBLICA





TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN.....	16
INTRODUCCIÓN.....	18
METODOLOGÍA.....	20
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	23
SIGLAS.....	24
CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	26
1.1 Contexto Territorial	26
Descripción General.....	26
1.1.1 Localización.....	26
Extensión	26
División Político Administrativa.....	27
1.1.2 Características Físicas del Territorio.....	28
Altitud y Relieve	28
Hidrografía.....	29
Zonas de Riesgo.....	29
1.1.3 Accesibilidad Geográfica	31
Vías de Comunicación.....	31
1.1.4 Contexto Histórico de las Víctimas del Conflicto Armado Interno	36
1.2 Contexto Demográfico	38
Población	38
Densidad poblacional por Km2.....	38
Población por área de residencia	38
Grado de urbanización.....	39
Número de viviendas	39
Número de Hogares.....	40
Población por pertenencia étnica.....	40
1.2.1 Estructura Demográfica	42



Pirámide poblacional	42
Población por curso de vida	43
Población por grupos etarios	45
Población por sexo y grupo de edad	45
Otros indicadores demográficos	46
1.2.2 Dinámica Demográfica.....	48
Otros indicadores de la dinámica de la población	49
Estructura de la fecundidad reciente	50
Esperanza de Vida	50
1.2.3 Movilidad Forzada	51
1.2.4 Dinámica migratoria	52
Conclusiones.....	52
CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	53
2.1 Análisis de la Mortalidad.....	54
2.1.1 Mortalidad General por Grandes Causas	54
Tasas ajustadas por edad total	54
Tasas ajustadas por edad en Hombres.....	55
Tasas ajustadas por edad en mujeres	56
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP total.....	58
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en Hombres	59
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en Mujeres	60
Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP	61
Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres.....	62
Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres	63
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	66
Tasas ajustadas por la edad	66
Seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública.....	78



2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	79
Mortalidad en la infancia y la niñez por subcausa	85
2.1.4 Mortalidad Relacionada con Salud Mental	86
2.1.5 Mortalidad por COVID	87
2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez ...	89
Razón de la mortalidad materna	90
Tasa de mortalidad neonatal	91
Determinantes estructurales	96
Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia	96
Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia	97
2.1.7 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad General, específica y materno –infantil, San José Caldas	97
Conclusiones	98
2.2 Análisis de la Morbilidad	99
2.2.1 Principales causas de morbilidad	100
2.2.2 Morbilidad especifica por subgrupo	104
2.2.3 Morbilidad especifica por eventos de salud mental	110
2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo	118
2.2.5 Morbilidad eventos precursores	119
2.2.6. Morbilidad población migrante	120
2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	121
2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2021	125
Pirámide poblacional	126
2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	127
Conclusiones	128
CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	142
3.1. Reconocimiento De Los Principales Efectos De Salud	142



3.2. Priorización De Los Problemas De Salud 142





LISTA DE TABLA

Tabla 1. Distribución de San José por extensión territorial y área de residencia, San José-Caldas, 2021	27
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en km a la zona rural de San José-Caldas, 2021	32
Tabla 3. Tiempo de traslado, tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde San José hacia los municipios vecinos, 2021.	32
Tabla 4. Población por área de residencia Municipio de San José Caldas 2021 ...	38
Tabla 5. Población por pertenencia étnica del municipio de San José-Caldas, 2021	40
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de San José Caldas, 2015, 2021 y 2023, grupo ASIS.	43
Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de San José Caldas, 2021	48
Tabla 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad de San José, Caldas 2005-2019.	55
Tabla 9. Tasa de mortalidad ajustad por edad para los hombres de San José, Caldas 2005-2019	56
Tabla 10. Tasa de mortalidad ajustad por edad para las mujeres de San José, Caldas 2005-2019	57
Tabla 11. Porcentaje de muertes de población Víctima del conflicto armado San José, Caldas 2014-2019.	65
Tabla 12. Mortalidad por grandes causas en población víctima del conflicto armado San José, Caldas 2014-2019.	65
Tabla 13. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de San José Caldas, 2005-2019.	79
Tabla 14. Tasa Mortalidad infantil y niñez, total en menores de 1 año según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 2005-2019.	80
Tabla 15. Tasa Mortalidad infantil y niñez, hombres en menores de 1 año según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 2005-2019.	80
Tabla 16. Tasa Mortalidad infantil y niñez, Mujeres en menores de 1 año según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 2005-2019.	81
Tabla 17. Mortalidad infantil y niñez, total de 1 a 4 años según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2019	82
Tabla 18. Mortalidad infantil y niñez, Hombre de 1 a 4 años según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2019	82



Tabla 19. Mortalidad infantil y niñez, Mujeres de 1 a 4 años según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2019	83
Tabla 20. Mortalidad infantil y niñez, total en menores de 5 años según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2019	83
Tabla 21. Mortalidad infantil y niñez, Hombres menores de 5 años según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2019	84
Tabla 22. Mortalidad infantil y niñez, Hombres menores de 5 años según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2019	84
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez por subcausa en el municipio de San José, 2005-2020.	86
Tabla 24. Concentración de la población con COVID con comorbilidades San José, 2020-2021	88
Tabla 25. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de San José, 2005- 2019.	90
Tabla 26. Tasa de mortalidad neonatal San José y Etnia	96
Tabla 27. Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de San José, 2009 – 2019	97
Tabla 28. Identificación de prioridades en salud del Municipio de San José Caldas 2018	97
Tabla 29. Principales causas de morbilidad, municipio de San José Caldas 2009 – 2020	100
Tabla 30. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio de San José Caldas 2009 – 2020	102
Tabla 31. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de San José Caldas 2009 – 2020	103
Tabla 32. Morbilidad específica por Subgrupo, municipio de San José Caldas 2009 – 2020	106
Tabla 33. Morbilidad específica por Subgrupo en hombres, municipio de San José Caldas 2009 – 2020	108
Tabla 34. Morbilidad específica por Subgrupo en Mujeres, municipio de San José Caldas 2009 – 2020	110
Tabla 35. Morbilidad específica por Salud Mental, municipio de San José Caldas 2009 – 2019	112
Tabla 36. Morbilidad específica por Salud Mental hombres, municipio de San José Caldas 2009 – 2020	115
Tabla 37. Morbilidad específica por Salud Mental mujeres, municipio de San José Caldas 2009 – 2020	117





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



Tabla 38. Tendencia de los eventos de alto costos del municipio de San José, 2011-2020	118
Tabla 39. Semaforización de los eventos de alto costos del municipio de San José, 2011-2020	119
Tabla 40. Semaforización y tendencia de los eventos precursores del municipio de San José, 2018-2020	120
Tabla 41. Atenciones en salud de la población migrante Caldas/ San José, 2020.	120
Tabla 42. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de San José, 2006-2020	122
Tabla 43. Tasas de incidencia de los eventos de notificación obligatoria del municipio de San José, 2007-2018.	124
Tabla 44. Ámbito de atención Morbilidad por COVID.....	124
Tabla 45. Distribución de las alteraciones permanentes de San José, 2021	125
Tabla 46. Identificación de prioridades principales en la Morbilidad, del Municipio de San José Caldas 2018	127
Tabla 47. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de San José Caldas 2020	131
Tabla 48. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de San José Caldas. 2006-2019.....	132
Tabla 49. Factores psicológicos y culturales	132
Tabla 50. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de San José Caldas	134
Tabla 51. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de San José Caldas, 2019-2020.....	135
Tabla 52. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de San José Caldas, 2015-2020	136
Tabla 53. Distribución Absoluta y Porcentual de vacunación contra COVID19. Según dosis de aplicación, en el municipio de San José. Noviembre 15 de 2021.	137
Tabla 54. Distribución Absoluta de vacunación contra COVID19 en población especial. Según dosis de aplicación, en el municipio de San José. Noviembre 15 de 2021.....	139
Tabla 55. Cobertura bruta de educación en el Municipio de San José-Caldas 2005-2018.....	140
Tabla 56. Índice de necesidades básicas insatisfechas en San José-Caldas 2018.	142





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



Tabla 57. Priorización de los problemas de salud del municipio de San José Caldas, 2021 142





LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de San José Caldas 2015, 2021, 2023	42
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de San José Caldas 2015- 2021 -2023.	45
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de San José Caldas, 2021	45
Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del municipio de San José Caldas 2005 al 2019.....	49
Figura 5. Otros indicadores de la dinámica de la población en Caldas y San José 2005-2019	49
Figura 6. Estructura de la fecundidad reciente. San José, 2019	50
Figura 7. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad y sexo, Municipio de San José Caldas 2021	51
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019	54
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.....	55
Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio San José Caldas, 2005 – 2019.....	57
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de San José Caldas, 2005 – 2019	58
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.....	60
Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.....	61
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.....	62
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.....	63
Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.....	64
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio, 2005 – 2019.....	66
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de San José 2005-2019.....	68



Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.....	69
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.....	70
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.....	71
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.....	73
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.....	74
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.....	75
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.....	76
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.....	77
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de san José 2005- 2019.....	78
Figura 28. Pirámide poblacional de COVID, 2020-2021.....	87
Figura 29. Razón de mortalidad materna, departamento de Caldas / municipio de San José Caldas, 2005 -2019.....	90
Figura 30. Tasa de mortalidad neonatal, departamento de Caldas / municipio de San José Caldas, 2005 -2019.....	91
Figura 31. Tasa de mortalidad infantil, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005- 2019.....	92
Figura 32. Tasa de mortalidad en la niñez, departamento de Caldas/ municipio de San José, 2005- 2019.....	93
Figura 33. Tasa de mortalidad por EDA, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005- 2019.....	94
Figura 34. Tasa de mortalidad por IRA, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005- 2019.....	94
Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005-2019.....	95
Figura 36. Afiliación en salud de la población migrante Caldas/ San José, 2020.....	121
Figura 37. Pirámide de la población con discapacidad municipio de San José Caldas 2021.....	126



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



Figura 38. Distribución Porcentual de Aplicación de Primeras más únicas dosis y esquemas completos de vacunación contra covid-19 según el grupo de edad, en el municipio San José Caldas, noviembre 15 de 2021 138





LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. Mapa División Político Administrativa Urbana y Limites, San José-Caldas 2021	27
Mapa 2. División Política Administrativa Zona Urbana y Limites, San José- Caldas 2021	28
Mapa 3. Relieve, Hidrografía, Zonas de Riesgo, San José- Caldas	31
Mapa 4. Vías de Comunicación del Municipio de San José-Caldas a la Ciudad de Pereira Risaralda.	33
Mapa 5. Vías de Comunicación del Municipio de San José- Caldas a la Ciudad de Manizales- Caldas.	33
Mapa 6. Vías de Comunicación del Municipio de San José- Caldas al Municipio de Belalcázar-Caldas.....	34
Mapa 7. Vías de comunicación del municipio de San José Caldas al municipio de Viterbo Caldas.....	34
Mapa 8. Vías de Comunicación del Municipio de San José- Caldas al Municipio de Risaralda- Caldas	35
Mapa 9. Vías de comunicación del municipio de San José Caldas, 2021	35
Mapa 10. Población por área de residencia del municipio de San José Caldas, 2021	39
Mapa 11. Ubicación de los hogares del municipio de San José Caldas, 2021	40
Mapa 12. Población pertenencia étnica del municipio de San José Caldas, 2021	41



PRESENTACIÓN

El Análisis de Situación en Salud es un proceso analítico-sintético que comprende diversos tipos de análisis tanto descriptivos como analíticos, que permiten caracterizar, mediar y explicar el perfil de salud-enfermedad de la población de un determinado territorio, incluyendo los daños, riesgos y los determinantes de salud que los generan.

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

En este orden de ideas, se puede expresar que el 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.

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. Por lo anterior el ASIS se lleva a cabo en los ámbitos Nacional, Departamental, Distrital y Municipal; goza de una metodología estandarizada y difundida ampliamente entre las entidades territoriales a través de la Guía conceptual y metodología para la construcción del ASIS, cuya aplicación ha permitido avanzar exitosamente en la identificación de los principales efectos en salud, considerados durante el proceso de Planeación Integral en Salud, permitiendo definir las acciones de formulación, implementación, monitoreo, evaluación y control de los planes territoriales en salud.

El presente documento se desarrolló bajo la perspectiva de los enfoques poblacional, de derechos y diferencial, así como con el modelo conceptual de los determinantes sociales de la salud, lo cual permitió la identificación de los principales efectos en salud, el reconocimiento de las brechas generadas por las desigualdades sanitarias y sus determinantes. Se encuentra estructurado en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



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 San José.





INTRODUCCIÓN

El Análisis de Situación en Salud “**ASIS**” estudia la interacción entre las condiciones de vida y el nivel de los procesos de salud en las diferentes escalas territoriales, políticas y sociales. Se incluye como fundamento en el estudio de los grupos poblacionales con diferentes grados de desventaja, consecuencia de la distribución desigual de las condiciones de vida de acuerdo con el sexo, edad y nivel socioeconómico que se desarrolla 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.

El primer capítulo contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico, cada uno constituido por una serie de indicadores que se comportan como determinantes sociales de la salud, que permitieron caracterizar, georreferenciar el territorio e indicar las necesidades sanitarias como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial. Este año dentro de este capítulo, se tiene un nuevo componente del contexto histórico de las víctimas del conflicto armado interno.

El segundo capítulo contiene el análisis de los efectos de salud y sus determinantes. En primera medida se analizó la mortalidad por grandes causas, específica por su grupo y materno-infantil y de la niñez. Asimismo, se examinó la morbilidad atendida y los determinantes sociales de la salud: intermediarios y estructurales. El análisis indagó variables que causan gradientes de desigualdad entre grupos como el sexo, nivel educativo, área de residencia, régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, pertenencia étnica, situación de desplazamiento, condición de discapacidad y para este año se evaluara el contexto histórico de las víctimas del conflicto armado interno.

Finalmente, el tercer capítulo reconoce los principales efectos en salud identificados a lo largo de los capítulos anteriores y se realiza su priorización de acuerdo con el



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



método de semaforización mediante diferencias relativas e intervalos de confianza al 95%.

El objetivo de este documento es convertirse en la herramienta fundamental de carácter técnico y político para los procesos de conducción, gerencia y toma de decisiones en salud.

La disponibilidad de información veraz, confiable, oportuna y completa constituye la base fundamental para la elaboración de un documento que refleje la situación de salud de una comunidad y sea este un instrumento esencial para la toma de decisiones e implementar acciones que mitiguen los hechos que alteran la salud pública. Su prioridad es crear una alianza social que precise la actuación articulada entre actores y sectores públicos, privados para crear condiciones que garanticen el bienestar integral y la calidad de vida de una población independientemente de sus condiciones sociales, culturales y económicas.



METODOLOGÍA

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

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

El análisis de la mortalidad se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2018, de acuerdo con las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y dispuestas en SISPRO. Se utilizó la lista corta de tabulación de la mortalidad 6/67 propuesta por la Organización Panamericana de la Salud, que recoge en 6 grandes grupos, 67 subgrupos de diagnósticos según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE10: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del aparato circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las demás enfermedades. Se realizó estimación de medidas de frecuencia, tasa de mortalidad ajustada por edad y sexo mediante el método directo, también se midió la carga de la enfermedad se calcularon los Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP.

Por otra parte, se realizó un análisis a profundidad de la salud materno – infantil y la niñez a través de los índices de razón de mortalidad maternal, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años y tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años. En el análisis de las causas de mortalidad infantil se realizó con la lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño, que agrupa 67 subgrupos de causas de muerte en 16 grandes grupos: Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas





en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; causas externas de morbilidad y mortalidad; síndrome respiratorio agudo grave (SRAG); y todas las demás enfermedades. Se construyeron tasas específicas para los menores de un año usando como denominador los nacidos vivos.

El análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2020; para los eventos de alto costo fue el periodo comprendido entre el 2008 al 2018 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 incluyen en 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 y evidenciar las diferencias entre el departamento de Caldas y el Municipio de San José, para conocer las desigualdades se estimó las diferencias relativas y diferencias absolutas junto con sus intervalos de confianza al 95%. Los efectos de salud corresponden a la educación, etnia e ingresos, en este documento se describen el comportamiento de los indicadores de la Tasa de Cobertura Bruta por niveles, Índice de Pobreza Multidimensional, Necesidades de



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



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





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS NIT. 810.001.998-8



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Doy mis agradecimientos al Ministerio de Salud y Protección Social por proporcionar a cada uno de los Municipios, la guía, el apoyo técnico y humano para la elaboración de este documento.

A nivel departamental quiero agradecer, al Doctor Carlos Iván Herrera Ferreira y su equipo de trabajo de la Dirección Territorial de Caldas en cabeza de la Especialista Natalia Andrea Álzate, por el acompañamiento y asesoría técnica para la elaboración de este documento.

Para su construcción a nivel municipal se contó de manera especial con el apoyo del alcalde Municipal Doctor Cristian Camilo Álzate Castañeda, quien lidero su elaboración en conjunto con la secretaria de Desarrollo Social y Gobierno y la Coordinación de Salud. También agradecimientos a las dependencias de la administración por la información suministrada. Se reconoce la labor de las anteriores Profesionales de Vigilancia en Salud Pública del Municipio de San José por su compromiso para la elaboración de dicho documento; así mismo se exalta la labor Ana María Foronda Duvaltier como Profesional de Vigilancia Salud Pública del Municipio de San José para el avante año; en tanto con su esfuerzo se pudo llevar a cabo la actualización del documento a la vigencia 2021.





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
CNPV: Censo Nacional de Población Vulnerable
COVID: enfermedad infecciosa causada por un coronavirus
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto.: Departamento
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC: Enfermedad Renal Crónica
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA: Hipertensión Arterial
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
Mpio: Municipio
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



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

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

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1 Contexto Territorial

Descripción General

San José en un principio se fundó como Corregimiento en una vereda llamada San Gerardo, pero por falta de nacimientos de agua, los fundadores la trasladaron al sitio que hoy ocupa con cuatro casas inicialmente en terrenos donados por José y Gregorio Ocampo en el año de 1902, terratenientes quienes con visión futurista previeron la expansión a que estaba llamado este y otorgando ante notario público la correspondiente escritura. En el año de 1954 durante mandato del General Sierra Ochoa se le dio el carácter de corregimiento especial mediante ordenanza, desde entonces y hasta el año de 1989 el corregimiento era dirigido por un corregidor y una junta de fomento. Luego de 1989 los destinos del corregimiento eran dirigidos por un corregidor nombrado por el alcalde de una terna enviada por la junta administradora local, mediante decreto, sus colaboradores eran un tesorero y un secretario empleados de libre nombramiento y remoción. El municipio de San José fue creado recientemente a través de la ordenanza Número 233 de la Asamblea Departamental de Caldas y sancionado por el Gobernador el 17 de diciembre de 1998.

1.1.1 Localización

San José es uno de los 27 Municipios que conforman el departamentos de Caldas, el cual se encuentra ubicado al sur occidente de este departamento, sobre la serranía de Belalcázar, cruzado por la cordillera occidental entre los valles del Risaralda por el occidente y el cañón del Cauca por el oriente. Su cabecera Municipal se encuentra en las coordenadas 5° 10' de latitud norte y 75° 40' de longitud oeste, se encuentra a 9.7 Km de Belalcázar a 67 Km de Manizales, a 12 Km de Arauca y a 62 Km de Pereira. Limita al norte con el municipio de Risaralda, al sur con Belalcázar, al oriente con Risaralda y al occidente con el municipio de Viterbo.

Extensión

El municipio de San José tiene una superficie de 53,6 km² que conforman un área total de 5360 hectáreas, equivalentes aproximadamente al 30% del anterior municipio de Risaralda, de las cuales el 99,88% (5353,3 hectáreas) corresponden

al área rural (18 veredas), y el 0,125% restante, (6.7 hectáreas) encuentran en la zona urbana (10 barrios).

Tabla 1. Distribución de San José por extensión territorial y área de residencia, San José-Caldas, 2021

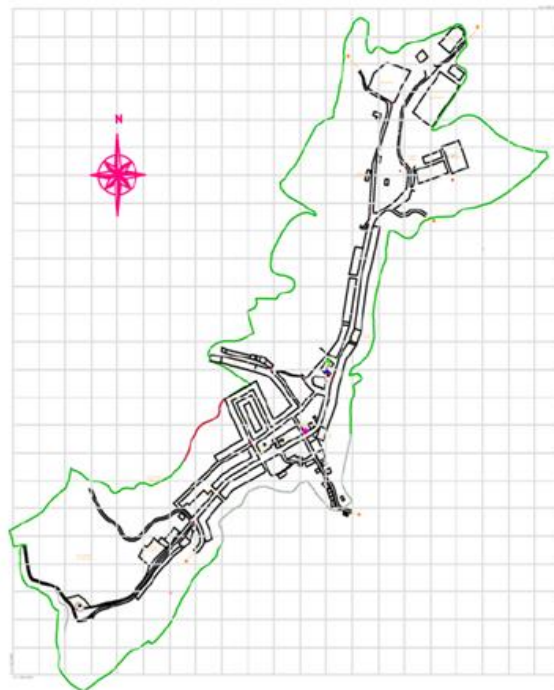
Municipio	Extensión urbana	Porcentaje	Extensión rural	Porcentaje2	Extensión total	Porcentaje3
San José	0,067 Km2	0,00%	53,53 km2	99,80%	53,6 km2	100%

Fuente: DANE- secretaria de Planeación y Obras Públicas, Alcaldía Municipal San José Caldas

División Político Administrativa Zona Urbana

La zona del casco urbano se encuentra dividida en 10 barrios: La U, La Unión, El Carmen, San Jorge, La Ronda, La Cruz, La Esperanza, Calle Principal, La Plazuela, El Portal.

Mapa 1. Mapa División Político Administrativa Urbana y Limites, San José-Caldas 2021



Fuente: secretaria de Planeación Alcaldía Municipal de San José.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS

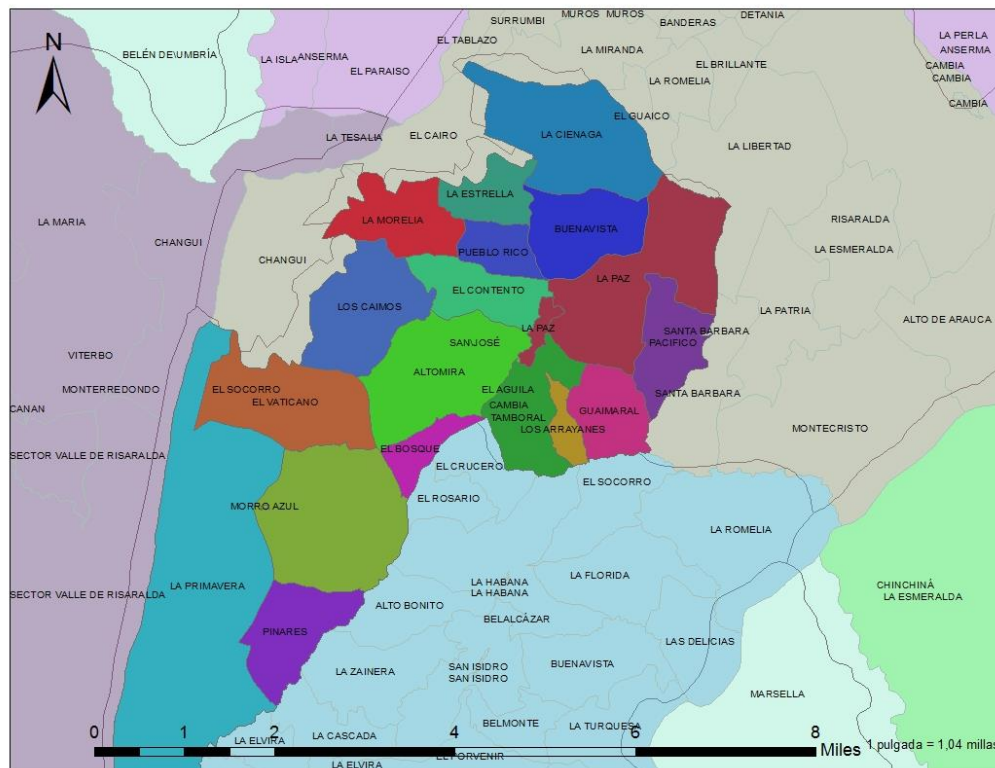
NIT. 810.001.998-8



Zona Rural

En la zona rural se encuentra dividida en 18 veredas: Morro Azul, La Paz alta, La Paz baja, La Ciénaga, La Estrella, Buenavista, El Pacífico, El Vaticano, Pueblo Rico, Altomira, El Bosque, El Contento, Los Caimos, Guaimaral, La Morelia, Arrayanes, Tamboral y La Primavera y con el resguardo indígena la Albania ubicado en la vereda la Morelia.

Mapa 2. División Política Administrativa Zona Urbana y Limites, San José- Caldas 2021



Fuente: secretaria de Planeación Alcaldía Municipal de San José.

1.1.2 Características Físicas del Territorio

Altitud y Relieve

El Municipio de San José Se encuentra ubicado en la región del Occidente Prospero del Departamento de Caldas, en las coordenadas 5° 10' de latitud norte y 75° 40' de longitud oeste. Cruzado por la cordillera occidental entre los valles del Risaralda



por el occidente y el cañón del Cauca por el oriente, por el municipio de Risaralda al Norte y Belalcázar al Sur.

San José se encuentra entre los 900 y 1800 msnm. El terreno se compone de un valle conformado por la zona del valle del río Risaralda, y de laderas ya que está conformado por las laderas de las cuencas de los dos ríos Cauca y Risaralda; es una zona rica en agua puesto que aún se conservan algunos bosques y es una zona rica en diversidad y vegetación. La temperatura oscila entre los 23°C en el valle y los 18°C en la cabecera municipal.

Hidrografía

El Municipio de San José, Caldas, cuenta con cuatro microcuencas que son: La Habana, Changüí, La paz y El Guamo; cada una de ellas cuenta con un gran potencial de recursos hídricos, que prestan un gran beneficio para las comunidades establecidas allí, aunque últimamente en algunas de estas microcuencas se viene presentando una gran disminución en su fluido de agua, las razones pueden deberse a varios factores como son: El fenómeno del niño, y el deterioro de las mismas por el mal uso y manejo que se ha hecho de ellas (deforestación y la falta de delimitación con la línea amarilla).

Zonas de Riesgo

Amenazas

En el Municipio de San José los mayores factores de riesgo de desastres son: deslizamientos, vendavales e incendios estructurales y forestales. La mayor incidencia de deslizamiento se presenta en la zona urbana del municipio y en zonas aledañas por la topografía (altas pendientes) y las características del suelo (cenizas volcánicas).

Amenaza por Movimientos en Masa

Según el Esquema de Ordenamiento Territorial y la visita de reconocimiento realizada al municipio de San José, la principal amenaza natural es la generada por procesos erosivos, especialmente movimientos de masa y seguido de la amenaza por inundaciones la cual se presenta en las partes bajas de la zona como es el sector de la Libertad, también se presenta la amenaza por actividad sísmica y por incendios que es el factor más latente en el casco urbano, aunque debe tenerse en



cuenta que no es un evento exclusivamente natural, identificando algunos sectores críticos.

Procesos Erosivos

Los suelos de San José Caldas presentan muy buenas características físicas que los hacen resistentes a la erosión, sin embargo, cuando las cenizas se depositan sobre materiales muy impermeables y en pendientes fuertes como es el caso del municipio, hay tendencia a los deslizamientos. Aunque no existen procesos morfodinámicos graves en la actualidad, en ciertas áreas se evidencian fenómenos lentos y de riesgo potencial. Los problemas erosivos más frecuentes son movimientos en masa en forma de deslizamientos, referenciados como activos e inactivos. Los últimos no dejan de generar riesgo, así se consideren controlados por las obras de estabilización realizadas y el uso adecuado del suelo que evita su reactivación.

Los lugares donde se han identificado problemas erosivos dentro del municipio de San José Caldas son:

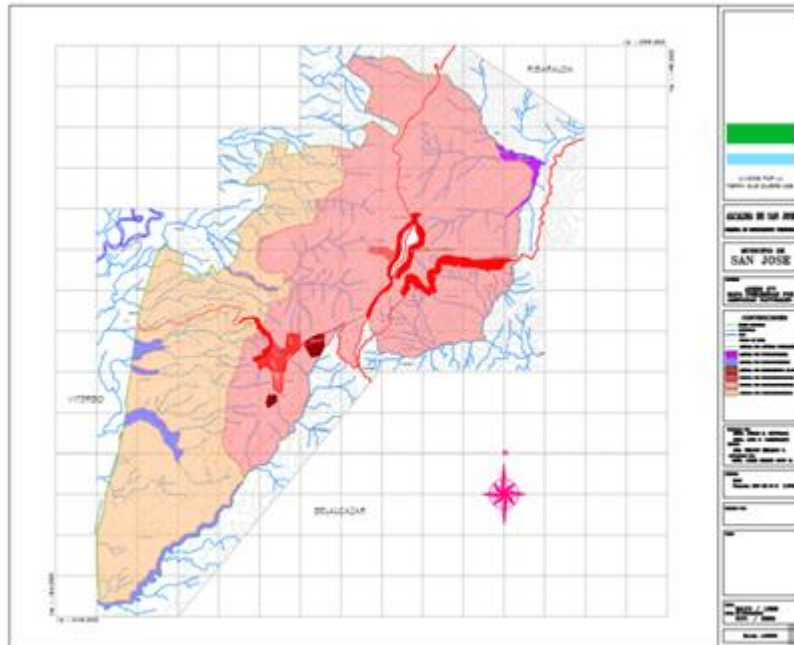
Área Urbana

Finca El Jardín- Deslizamiento
Urbanización La Unión- Deslizamiento, erosión superficial
Cancha de Fútbol- Deslizamiento, erosión superficial
Alto de La Cruz- Deslizamiento

Área Rural Proceso

Vereda El Pacifico (Finca El Mirador)- Deslizamiento, socavación
Vereda Los Caimos- Reptación, surcos
Vereda Los Caimos- Hundimiento de la Banca
Vereda El Contento- Asentamiento
Vereda Morro Azul- Hundimiento de la Banca
Vereda Pueblo Rico- Deslizamiento

Mapa 3. Relieve, Hidrografía, Zonas de Riesgo, San José- Caldas



Fuente: secretaria de Planeación Alcaldía Municipal de San José.

1.1.3 Accesibilidad Geográfica

Vías de Comunicación

El Municipio de San José Caldas cuenta con excelentes vías de comunicación terrestre de acceso desde la capital del departamento de Caldas, como a la capital del departamento de Risaralda. La vía es completamente pavimentada salvo unos baches cerca de la cabecera municipal y dos más que se encuentran localizados en jurisdicción de los municipios vecinos.

Las vías verdales del territorio son en su gran mayoría carreteras de altas pendientes y de difícil tránsito por dicha razón. Todas son vías terciarias municipales o departamentales en las que se han venido mejorando con placa huellas en los tramos más escarpados de cada vía.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en km a la zona rural de San José-Caldas, 2021

Veredas	Tiempo normal del recorrido (Minutos)	Distancia (Km)	Tipo de transporte
Altomira	0:20 min	3.2 km	Camperos y motos
Arrayanes	0: 20 min	4.5 km	Camperos y motos
Buenavista	0:25 min	5.2 km	Camperos y motos
Guaimaral	0:25 min	4.8 km	Camperos y motos
El Bosque	15 min	6.3 km	Camperos y motos
El Contento	0:15 min	4.1 km	Camperos y motos
El Pacifico	0: 20 min	9.7 km	Camperos y motos
El Vaticano	0:25 min	0: 25 km	Camperos y motos
La Ciénaga	0:15 min	5.4 km	Camperos y motos
La Estrella	0:10 min	3.2 km	Camperos y motos
La Morelia	0:25 min	8.4 km	Camperos y motos
La Paz	0:15 min	6.8 km	Camperos y motos
La Primavera	0:25 min	13.2 km	Camperos y motos
Los Caímos	0:25 min	7.5 km	Camperos y motos

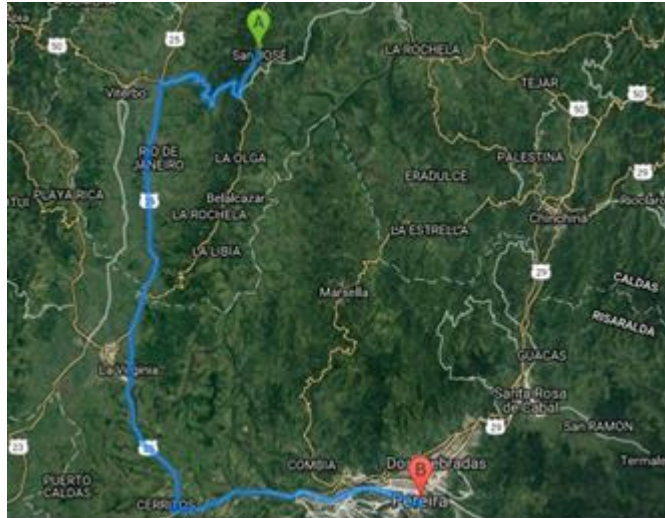
Fuente: secretaria de Planeación y Obras Públicas, Alcaldía Municipal de San José.

Tabla 3. Tiempo de traslado, tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde San José hacia los municipios vecinos, 2021.

Localidad	Comunicación	Estado de la vía de acceso	Distancia (km.)	Condiciones topográficas	Tiempo normal de recorrido (horas)
Pereira	Terrestre	Bueno	59.8 km	Media	1: 15 min
Manizales	Terrestre	Bueno	71.3 km	Media	1: 20 min
Belalcázar	Terrestre	Bueno	12.5 km	Baja	0:15 min
Risaralda	Terrestre	Regular	12.1 km	Baja	0:30 min
Viterbo	Terrestre	Buena	18.8 km	Media	0:22 min

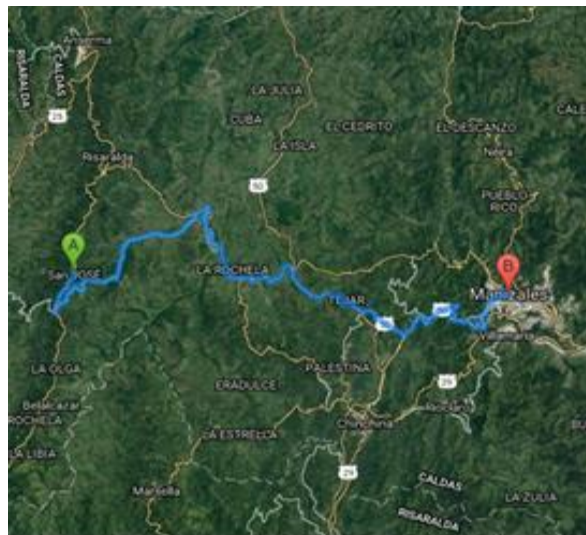
Fuente: secretaria de Planeación y Obras Públicas, Alcaldía Municipal de San José.

Mapa 4. Vías de Comunicación del Municipio de San José-Caldas a la Ciudad de Pereira Risaralda.



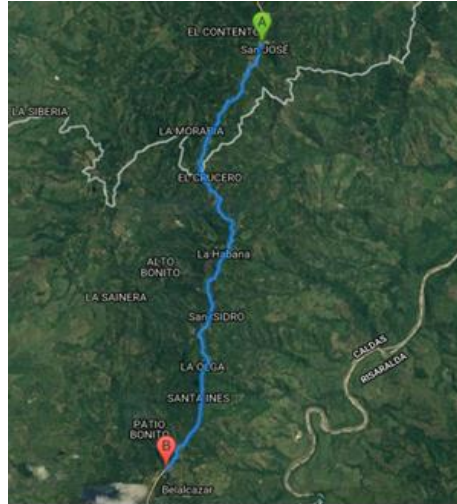
Fuente: Documento Indicadores en Salud, San José Caldas 2021.

Mapa 5. Vías de Comunicación del Municipio de San José- Caldas a la Ciudad de Manizales- Caldas.



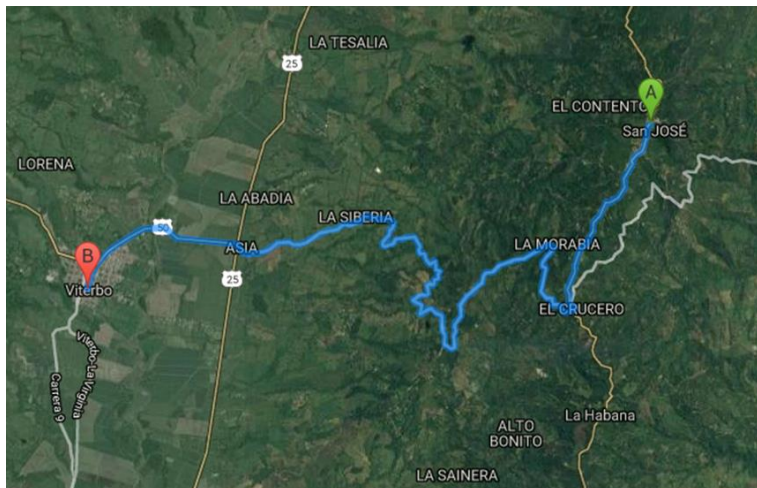
Fuente: Documento Indicadores en Salud, San José Caldas 2021

Mapa 6. Vías de Comunicación del Municipio de San José- Caldas al Municipio de Belalcázar-Caldas.



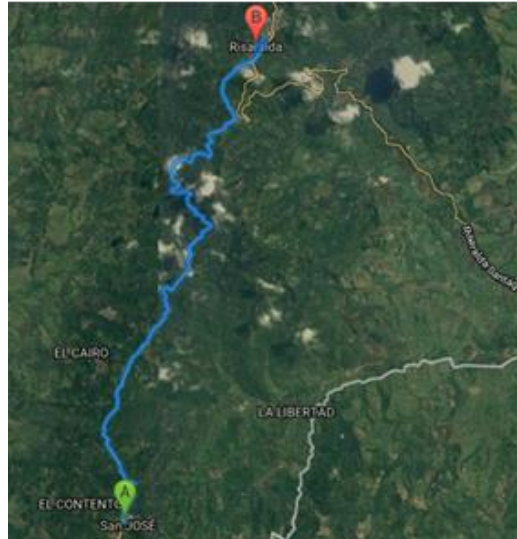
Fuente: Documento Indicadores en Salud, San José Caldas 2021

Mapa 7. Vías de comunicación del municipio de San José Caldas al municipio de Viterbo Caldas



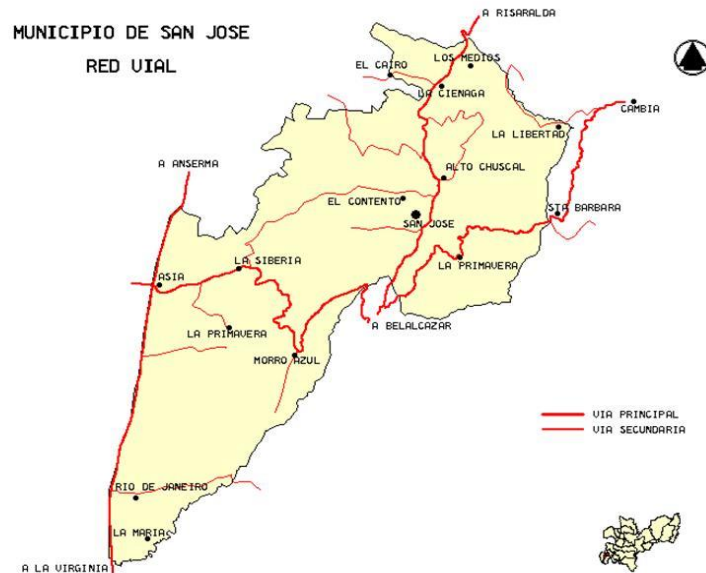
Fuente: Documento Indicadores en Salud, San José Caldas 2021

Mapa 8. Vías de Comunicación del Municipio de San José- Caldas al Municipio de Risaralda- Caldas



Fuente: Documento Indicadores en Salud, San José Caldas 2021

Mapa 9. Vías de comunicación del municipio de San José Caldas, 2021



Fuente: secretaria de Planeación y Obras Públicas, Alcaldía Municipal de San José.



1.1.4 Contexto Histórico de las Víctimas del Conflicto Armado Interno

El Municipio de San José dentro plan de Contingencia es una herramienta técnica de orden Municipal, Departamental y Nacional que define procedimientos, acciones y estrategias, con recursos financieros, humanos y físicos destinados por las entidades territoriales y nacionales, frente a escenarios de riesgo, que permite prevenir y atender procesos de re victimización derivados de emergencias humanitarias acaecidas en despliegue del conflicto armado interno. Para ello, la administración municipal tiene el deber y la obligación de revisar, retroalimentar, financiar, poner en marcha y actualizar de forma anual el Plan de Contingencia en el marco del Comité Municipal e Justicia Transicional, de acuerdo con lo establecido en la Ley 1448 de 2011 y el Decreto único reglamentario 1084 de 2015. La formulación del plan de contingencia proporcionara a las instituciones y organizaciones responsables y/o competentes los medios necesarios para brindar atención oportuna a la población víctima durante la urgencia y la emergencia.

El Plan de contingencia para la prevención y protección a las víctimas del conflicto armado del municipio de San José Caldas es un instrumento en el cual se prioriza, formula, programa y hace seguimiento a las acciones específicas requeridas para el conocimiento, monitoreo, reducción del riesgo presente y futuro, transferencia de riesgo, así como lograr que en el mediano y largo plazo estas familias desplazadas cesen en su condición de desplazamiento gracias a la acción estatal, mediante el restablecimiento de sus condiciones socioeconómicas, en cumplimiento de lo dispuesto por la Ley 387 de 1997, dando alcance al mandato de la Honorable Corte Constitucional en su sentencia T – 025 de 2004 y lo contemplado en la Ley 1448 de 2011. Dentro del Plan de Desarrollo Municipal para la vigencia 2020-2023 del municipio de San José Caldas “NUESTRO COMRPOMISO ES CON SAN JOSÉ”, se estipulan las acciones para atender a la población víctima del conflicto armado, se encuentra lo relacionado a la entrega de Atención Humanitaria inmediata por parte del ente territorial, atención psico-social por parte del equipo interdisciplinario de la comisaria de familia de la alcaldía municipal, asistencia médica y psicológica especializada de urgencia, para las víctimas que han sufrido delitos contra la libertad, integridad y formación sexual, dentro del Plan de Acción Territorial se contempla la entrega de atención humanitaria inmediata a la población desplazada, al igual que programas dirigidos a las víctimas del conflicto armado, y diferentes acciones orientadas desde la administración municipal para salvaguardar los derechos de esta población vulnerable.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS NIT. 810.001.998-8



Cifras de personas por ocurrencia 2018-2020: No se presentaron situaciones violentas en el municipio, esto teniendo en cuenta el ambiente de tranquilidad que se vive dentro de la jurisdicción, gracias a la articulación de todas las instituciones que ejercen control de orden público y seguridad dentro de la misma.

Cifras de personas por declaración 2018-2020: la personería municipal recibió 14 declaraciones en el año 2018 y en el año 2019, recibió 09 declaraciones por parte de personas víctimas de hechos victimizantes tales como amenaza y desplazamiento forzado.

Se cuenta con una alerta temprana 026 de 2018, donde se habla de las Comunidades Indígenas en específico del resguardo y asentamientos indígenas que se encuentran dentro del territorio, frente a la situación se realizan visitas constantes a los líderes sociales e indígenas para vigilar y velar por su integridad. En el momento en el municipio de San José ningún líder goza de protección de la Unidad de Protección. Se tienen los números de teléfono de cada uno para estar en contacto en cualquier hora del día. Se hacen visitas en horas de la madrugada.

Línea de tiempo

Durante los últimos tres años, se ha recibido una declaración por parte del gobernador del Resguardo indígena La Albania, por desplazamiento de este territorio, de igual manera las dos personas que en años anteriores se les hizo seguimiento y se les garantizó protección por medio de la UNP, al día de hoy ya no cuentan con esquema de seguridad.

La Policía Nacional ha continuado con la verificación, vigilancia y cuidado del resguardo Indígena la Albania y el asentamiento Indígena Dachi Drua, realizando visitas diarias y realizando constantes acercamientos con los líderes indígenas del territorio. Además de lo anterior, no se han presentado hechos violentos en el municipio.

En el subcomité de prevención protección y garantías de no repetición desarrollado el día 20 de mayo de 2020, se consultó y construyó la línea de tiempo de hechos presentados en el municipio de San José, Caldas. El representante de la mesa de víctimas expone el hecho ocurrido en el resguardo indígena la Albania en el año 2018, manifiesta desconocer otros hechos ocurridos. La Policía Nacional expone la situación de riesgo en el que se vio vinculado un integrante de la comunidad





indígena. Se le hace un seguimiento a toda la comunidad asentada en el resguardo indígena la Albania donde se garantiza el bienestar de cada integrante.

Cabe aclarar que en los dos últimos años no se han reportado ningún tipo de hecho que afecte la integridad de la población víctima del conflicto armado en el municipio de San José Caldas

1.2 Contexto Demográfico

Población

A 2021 el municipio de San José cuenta con una proyección poblacional de 4.958 habitantes, según la información del DANE; sin embargo, otras fuentes de información como la base de datos SISBEN evidencia una población menor obteniendo para el último año un total de 4.835 habitantes. Otro censo con el que cuenta en el municipio es el censo de canalización realizado por la E.S.E Hospital Departamental San José, donde la población es de 4.705.

Densidad poblacional por Km²

La densidad poblacional es el promedio de habitantes por superficie de un territorio determinado. Esta se calcula: el número de habitantes sobre superficie en km². Tenemos que la extensión del municipio de San José es de 53,6 km² y su población para el 2021 es de 4.958 habitantes, obteniendo una densidad poblacional de 92,5hab/ km².

Población por área de residencia

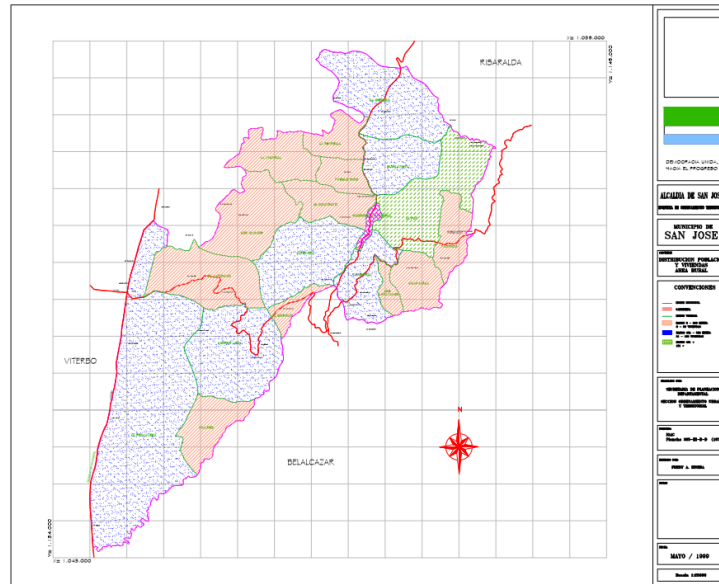
Como se observa en la tabla 4, la población por área de residencia se encuentra mayoritariamente en el área rural con un 71,4% y el 28,6% restante en la zona urbana. Al comparar el asentamiento de la población frente al territorio encontramos que la Población del Municipio que vive en el área Urbana abarca solo el 1% del total del territorio, por el contrario, la población rural abarca el 99%.

Tabla 4. Población por área de residencia Municipio de San José Caldas 2021

Municipio	Población urbana	%	Población rural	%. %	Población Total	% de Urbanización
San José	1.417	28,6	3541	71.4	4958	28,6

Fuente: Estimaciones de Población 2005 - 2017 y Proyecciones de Población 2018 - 2023

Mapa 10. Población por área de residencia del municipio de San José Caldas, 2021



Fuente: secretaria de Planeación y Obras Públicas, Alcaldía Municipal de San José.

Grado de urbanización

El grado de urbanización es el porcentaje de población que reside en áreas urbanas respecto a la población total. La definición de área urbana difiere entre países y en algunos casos, también cambian de un censo a otro.

San José cuenta con un total de viviendas de 1.881 en todo el territorio, de las cuales 512 están ubicadas en la zona urbana del municipio que corresponden al 27.2% del total de viviendas. El grado de urbanización es medio con un porcentaje de 28,6%.

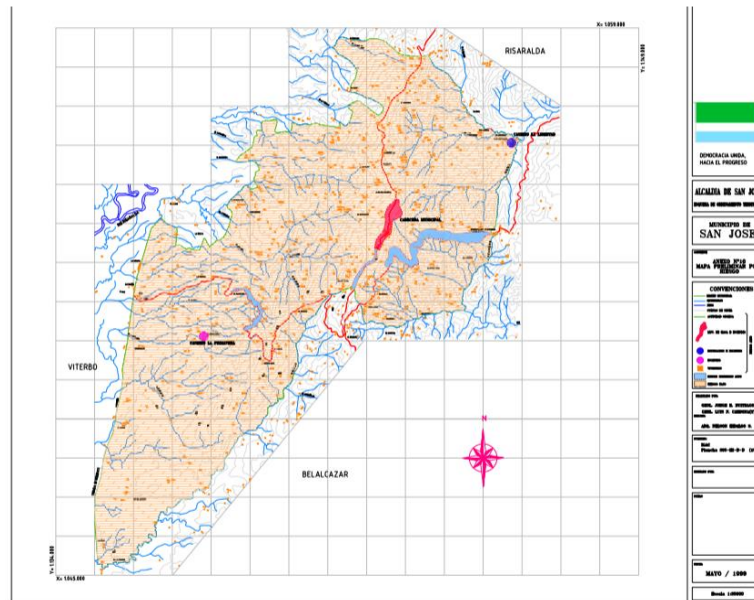
Número de viviendas

En el Municipio de San José cuenta con 1.881 viviendas tanto zona urbana como rural, 1.369 son rurales que corresponde al 72.2% de viviendas, y 512 se encuentran ubicadas en la zona urbana que corresponde al 27.2%.

Número de Hogares

En cuanto a los hogares según la base del DANE en el documento de hogares y viviendas del 2018, el municipio cuenta con un total de 1.516, de los cuales, 458 son de zona urbana que corresponde al 30.2% y 1.058 en zona urbana que corresponde al 69.8%.

Mapa 11. Ubicación de los hogares del municipio de San José Caldas, 2021



Fuente: secretaria de Planeación y Obras Públicas, Alcaldía municipal de San José.

Población por pertenencia étnica

La comunidad indígena que reside en la Vereda la Morelia del Municipio de San José pertenece a la comunidad EMBERA CHAMI, quienes provienen originalmente del antiguo asentamiento indígena llamado San Antonio del Chamí en el municipio de Mistrató (Risaralda).

El 6,23% de la población residente en San José corresponde a población indígena (282 personas), que habitan en el resguardo *La Albania* en la Vereda La Morelia del municipio de San José.

Tabla 5. Población por pertenencia étnica del municipio de San José-Caldas, 2021



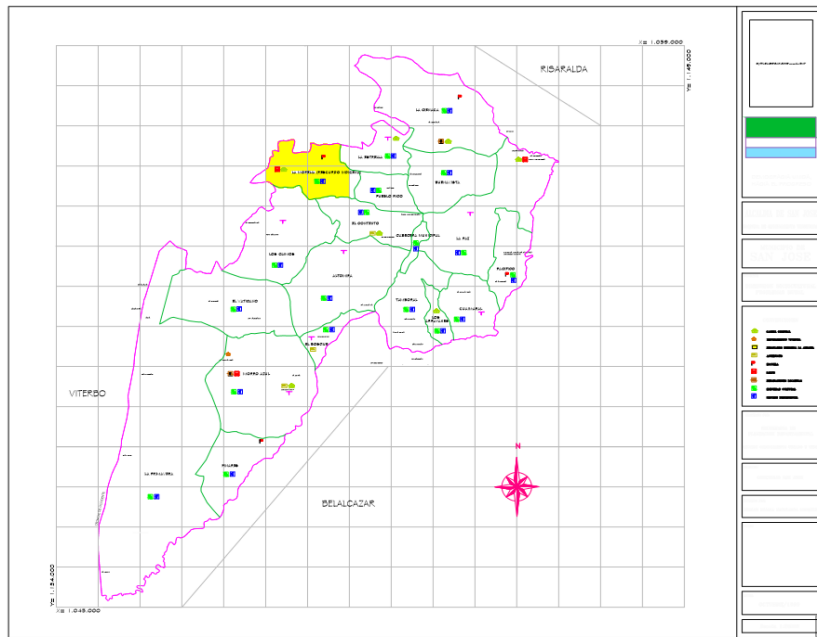
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



Auto reconocimiento	Casos	%	Acumulado %
Indígena	282	6,23%	6,23%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	15	0,33%	6,56%
Ningún grupo étnico	4 213	93,13%	99,69%
No informa	14	0,31%	100,00%
Total	4 524	100,00%	100,00%

Fuente: DANE- secretaria de Planeación y Obras Públicas Alcaldía Municipal de San José Caldas

Mapa 12. Población pertenencia étnica del municipio de San José Caldas, 2021



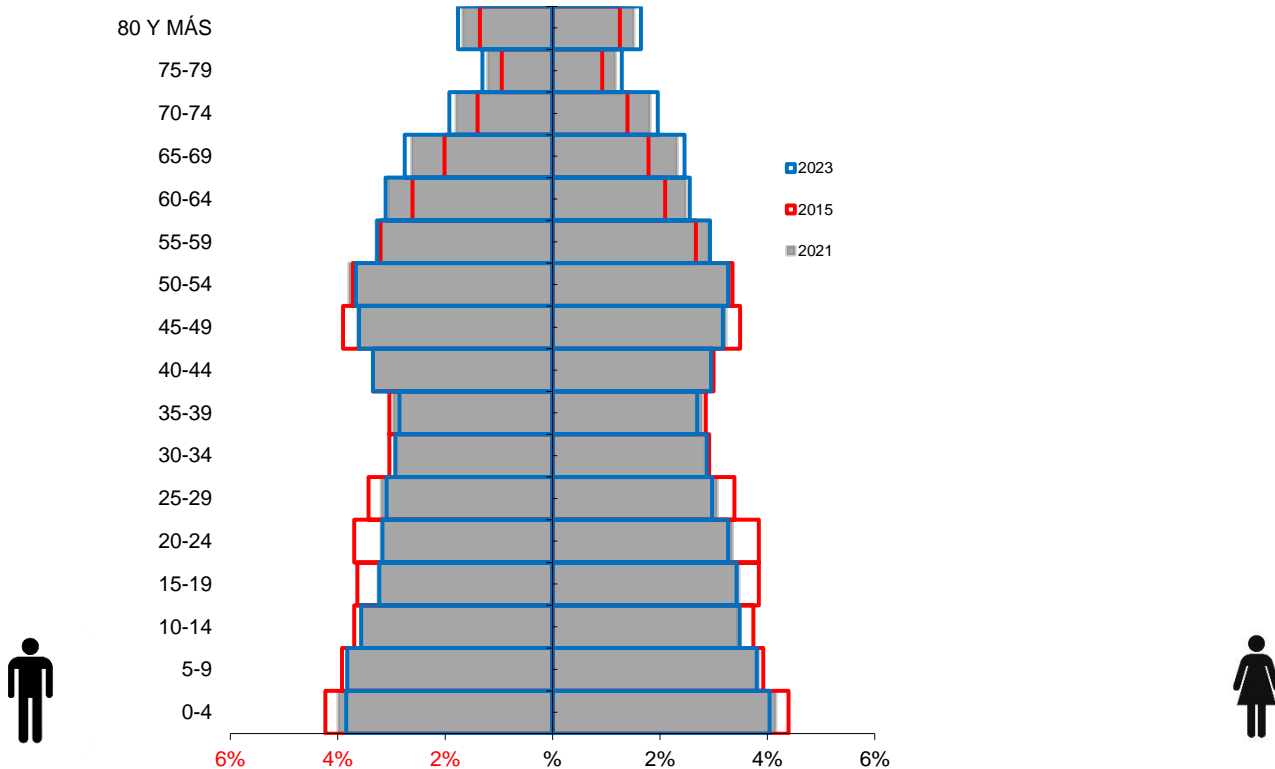
Fuente: secretaria de Planeación y Obras Públicas, Alcaldía Municipal de San José.

secretaria

1.2.1 Estructura Demográfica

Pirámide poblacional

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de San José Caldas 2015, 2021, 2023



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

La pirámide poblacional fue construida con la distribución de las variables de edad y sexo de la población en el periodo de 2015- 2021 -2023, se reflejan las proporciones respecto al total de la población; hombres (izquierda) y Mujeres (derecha), teniendo como base las proyecciones de la población del DANE. El crecimiento demográfico expresa el incremento anual de las poblaciones, relacionando los nacimientos, defunciones y la migración.

la pirámide población del municipio de San José proyecta un aumento de la población adulta mayor, con un estrechamiento para el 2021 en la población del 30

a 39 años. Los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población involucran las personas de 0-4 años, de 5-9 años, de 45-49 y de 50-54 años.

Es evidente el aumento progresivo de la población adulta mayor, lo que indica un descenso en la mortalidad en dicho grupo poblacional. En cuanto a las proyecciones poblacionales para el 2021 será progresivo el estrechamiento en su base y el aumento de la población mayor de 45 años, lo que indica el envejecimiento paulatino de la población e implica la necesidad de implementar políticas públicas de salud para estos quinquenios y gozar de calidad y bienestar en su vejez.

Población por curso de vida

Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de San José Caldas, 2015, 2021 y 2023, grupo ASIS.

Curso de Vida	2015		2021		2023	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	500	10,26%	484	9,76%	477	9,45%
Infancia (6 a 11 años)	446	9,16%	442	8,91%	450	8,91%
Adolescencia (12 a 17 años)	436	8,95%	408	8,23%	415	8,22%
Juventud (18 a 28 años)	784	16,10%	703	14,18%	703	13,92%
Adulthood (29 a 59 años)	1937	39,77%	1946	39,25%	1957	38,75%
Persona mayor (60 años y más)	768	15,77%	975	19,67%	1048	20,75%
Total	4871	100,00%	4958	100,00%	5050	100,00%

Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

El análisis de la población por ciclo vital, permiten identificar en salud los factores protectores o vulnerabilidades para un cierto grupo de enfermedades. Según la Resolución 3202 de 2016 Por la cual se adopta el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud — RIAS, se presenta la proporción de la población por ciclo vital, 2015, 2021 y 2023, según los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.

En el curso de vida de primera infancia que comprende la población entre 0-5 años de edad, presenta un peso porcentual del 10,26% para el año 2015, que comparado con el año 2021 indica una disminución en la frecuencia relativa del 0,5% lo que corresponde a 16 niños de 0-5 años menos y si comparamos el peso porcentual del 2021 al 2023 vemos que sigue habiendo una disminución en la frecuencia relativa



del 0.3% que corresponde a 7 niños de estas edades, esto nos indica que los indicadores de natalidad están disminuyendo a través de los años.

Para el grupo de infancia que va de los 6 a los 11 años, se observa un peso porcentual para el año 2015 del 9,16% y para el año 2021 presenta un peso porcentual del 8,91%, con una disminución de la frecuencia relativa del 0.25%. Si vemos los valores en números absolutos para el 2015 había una población de 446, para el 2021 de 442 y para el 2023 de 450.

En cuanto al ciclo vital adolescencia que va de los 12 a los 17 años presenta un peso porcentual de 8,23% en el 2021 y se proyecta que para el 2023 el peso porcentual estará representado por el 8,22% lo que indica una disminución poco significativa en la frecuencia relativa del 0,01%. Para el 2015 la población estaba en 436 adolescentes, en el 2021 de 408 y para el 2023 la proyección de la población es de 415.

Para el ciclo vital juventud que está representada por los individuos de 18 a 28 años, presenta un peso porcentual para el año 2021 del 14,18% que comparado con el 2015 indica una disminución en la frecuencia relativa de casi 2% que corresponde a 81 jóvenes menos, si miramos la población en valores absolutos vemos que en el 2015 se tenía un registro de 784, para el 2021 de 703 jóvenes y una proyección para el 2023 que se mantiene estable en 703.

El ciclo de vida adultez, el grupo de personas entre 29 a 59 años para el año 2015 presenta un peso porcentual de 39,77% que corresponde a 1937 adultos, para el año 2021 el peso porcentual está representado por el 39,25% que corresponde a 1946 personas y para el 2023 el peso porcentual está representado por el 38,75% que corresponde a 1957 personas. Si comparamos 2015 con 2023 hay un aumento en la frecuencia relativa de 0.52%.

Y por último y no menos importante, se encuentra el ciclo de vida de las personas de 60 años y más que tiene una representación de peso porcentual del 15,77% para el año 2015, que corresponde a 768 personas, para el año 2021 el peso porcentual está representado por el 19,67% que corresponde en personas a 975 y para el 2023 el peso porcentual está representado por el 20,75% que corresponde 1048 personas.

Al analizar los datos de la proporción de la población por ciclo vital para los años 2015, 2021 y 2023, se observa que el grupo de 60 años y más es el grupo de edad



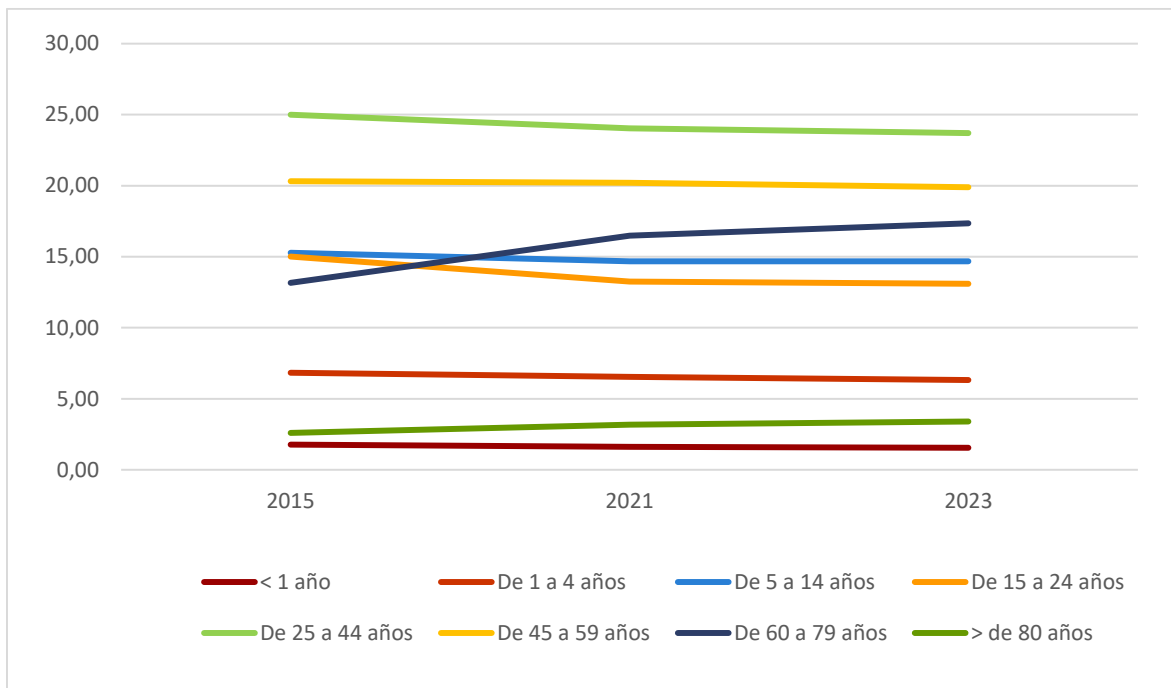
que más incrementaran su población, mientras que la población del grupo de 0 a 5 años de edad disminuirá, el grupo 18 a 28 años tendrá una tendencia estacionaria.

En conclusión, de los análisis anteriores, podemos decir que el indicador de natalidad disminuirá con el tiempo y la esperanza de vida aumentará a través de los años en San José.

Población por grupos etarios

En la figura 2 del cambio en proporción de la población por grupos etarios, se observa que hay un cambio significativo por la disminución en la población de los grupos de menos de 1 año, de 15 a 24 años y de 25 a 44 años; mientras que en los grupos de 60 a 79 años y mayores de 80 años se ve un cambio significativo en el aumento de su población.

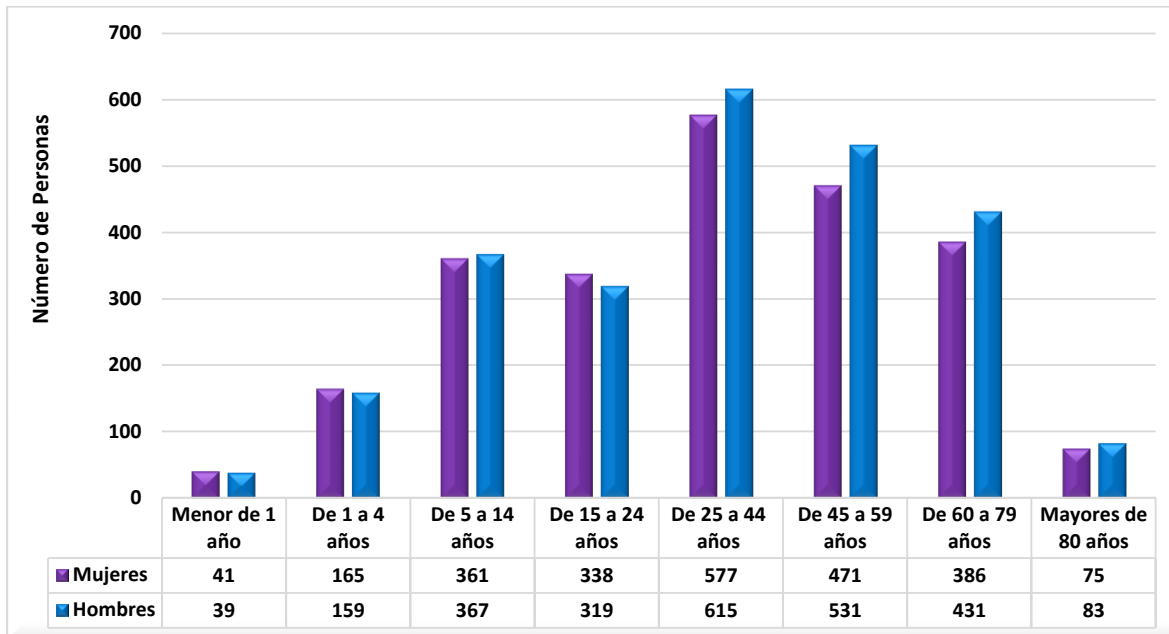
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de San José Caldas 2015- 2021 -2023.



Fuente: Población por grupo / Proyección de población para el año de estudio

Población por sexo y grupo de edad

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de San José Caldas, 2021



Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

En cuanto a la población según el sexo y grupo de edad, se evidencia que, en los rangos de edades menores de 1 año, de 1 a 4 años y de 15 a 24 años hay más población de sexo femenino, en cambio en los rangos de edades de 5 a 14, de 25 a 44, de 45 a 59, de 60 a 79 y mayores de 80 años el aumento es más significativo en la población de hombres con respecto a la de mujeres.

Otros indicadores demográficos

Relación hombres/mujer

En el año 2015 por cada 105 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2021 por cada 105 hombres, había 100 mujeres.

Razón niños mujer

En el año 2015 por cada 37 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2021 por cada 38 niños y niñas (0-4 años), había 100 mujeres en edad fértil .

Índice de infancia



En el año 2015 de 100 personas, 24 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 23 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.

Índice de vejez

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

Índice de envejecimiento

En el año 2015 de 100 personas, 66 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 86 personas.

Índice demográfico de dependencia

En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 54 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 59 personas.

Índice de dependencia infantil

En el año 2015, 37 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2021 fue de 36 personas.

Índice de dependencia mayores

En el año 2015, 17 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2021 fue de 22 personas.

Índice de Friz

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

Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de San José Caldas, 2021

Índice Demográfico	Año		
	2015	2021	2023
Poblacion total	4.871	4.958	5.050
Poblacion Masculina	2.492	2.544	2.587
Poblacion femenina	2.379	2.414	2.463
Relación hombres:mujer	104,75	105,39	105
Razón niños:mujer	37	38	37
Índice de infancia	24	23	23
Índice de juventud	22	20	19
Índice de vejez	16	20	21
Índice de envejecimiento	66	86	92
Índice demografico de dependencia	53,76	58,61	60,37
Índice de dependencia infantil	36,74	36,21	36,17
Índice de dependencia mayores	17,01	22,39	24,20
Índice de Friz	122,63	119,89	119,63

Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

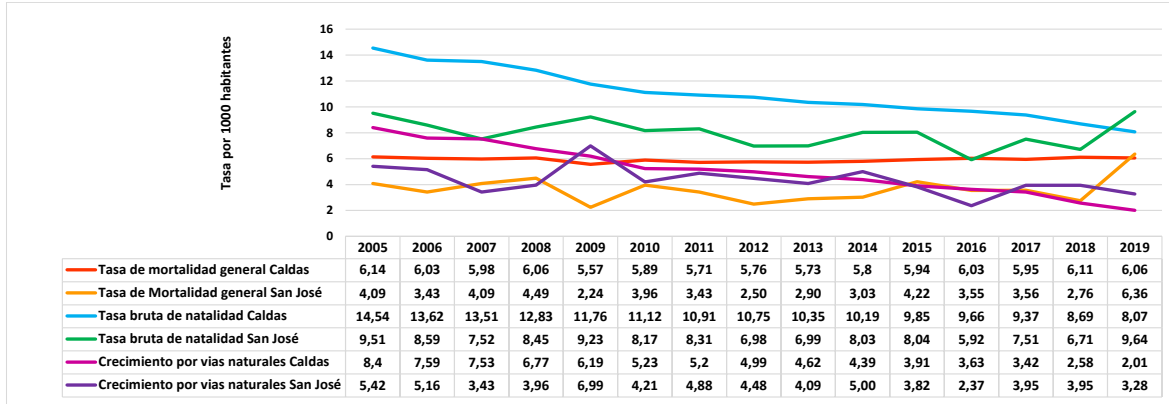
1.2.2 Dinámica Demográfica

En cuanto a la tasa de mortalidad general del municipio se encuentra por debajo de la tasa del departamento durante el periodo evaluado, exceptuando para el año 2019 que se observa una tasa de mortalidad general de 6,36 superior a la del departamento que es de 6,06 y que para el año 2019 murieron 6 personas por cada 1000 habitantes.

La tasa bruta de natalidad en San José se ha mantenido por debajo de la tasa del departamento desde el 2005 hasta el 2019 y para este último año evaluado nacieron 9 niños por cada 1000 habitantes.

La tasa bruta de natalidad, la tasa general de mortalidad y el crecimiento natural del Municipio de San José se observan que para el año 2019 un crecimiento positivo. En cuanto al crecimiento por vías naturales se observa un crecimiento para el año 2019 del 3,28 y se encuentra por encima del Departamento que tiene un crecimiento del 2,01, es decir el municipio de san José presenta un crecimiento por vías naturales positivos, ya que, la diferencia entre la tasa bruta de natalidad y la tasa de mortalidad general es superior a 3.

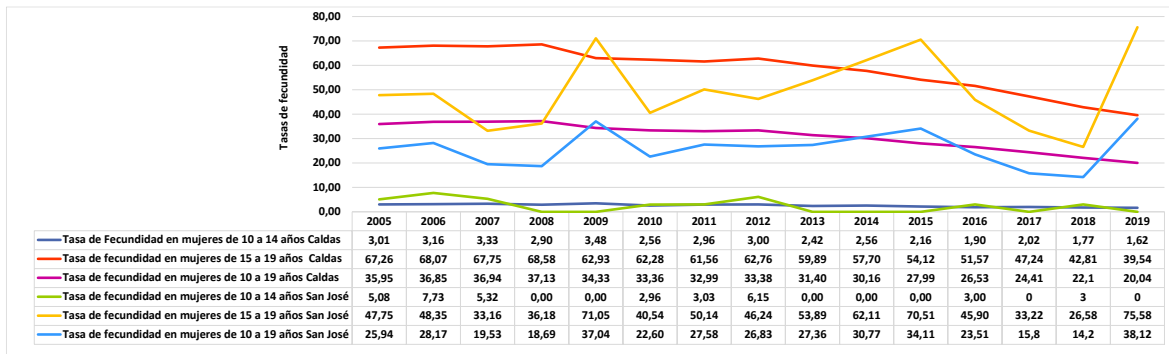
Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Natural del municipio de San José Caldas 2005 al 2019.



Fuente: DANE- SISPRO- MSPS

Otros indicadores de la dinámica de la población

Figura 5. Otros indicadores de la dinámica de la población en Caldas y San José 2005-2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

La fecundidad representa la posibilidad de reproducción biológica y cultural de la población humana, sin embargo, las condiciones adversas de sobrevivencia, los cambios generacionales han influido sobre la capacidad de alcanzar el ideal de hijos y han hecho que se considere reducir el número deseado. La tasa de fecundidad en el municipio de San José en el periodo en el 2018 para el grupo de mujeres entre 10 a 14 está por encima de la tasa de fecundidad del departamento, sin embargo, comparten tendencia a disminuir.



Tasa General de Fecundidad: es de 43,52 nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil en el municipio de San José.

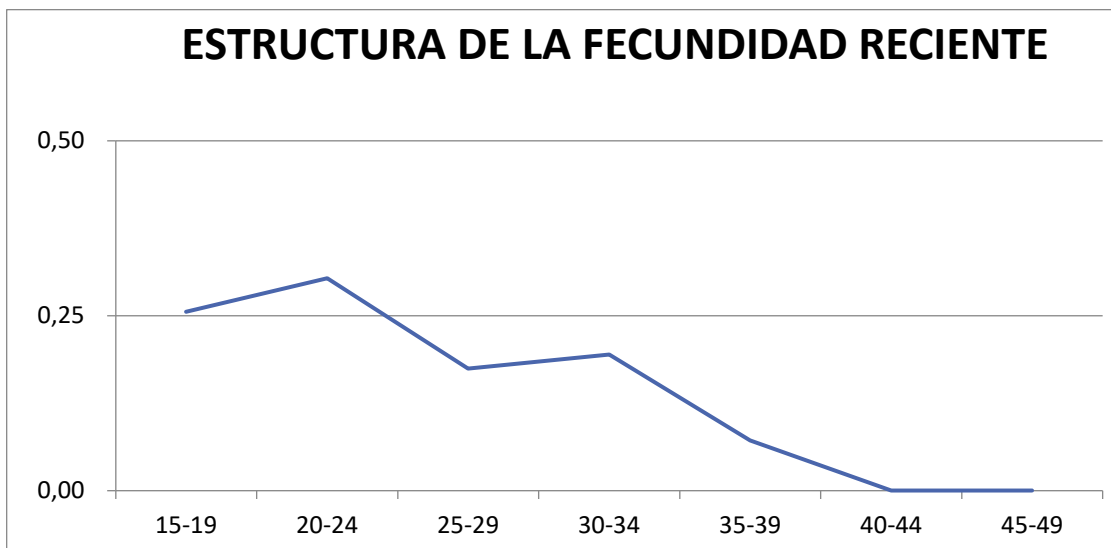
Tasa Global de Fecundidad –TGF: con el comportamiento de la natalidad en el año 2019 se proyecta que por cada mujer en edad fértil sería 1 vez madre a lo largo de su vida.

Edad Media de la reproducción: para el municipio de San José en el año 2019 la edad media de la reproducción es de 32 años.

Estructura de la fecundidad reciente

Se observa que en el Municipio de San José para el año 2019, el mayor número de embarazos se da en el quinquenio de 20 a 24 años, seguido de las mujeres de 15 a 19 años. Resaltando que la fecundidad se da de los 15 a los 49 años. Además, se aprecia que la fecundidad desciende a medida que aumenta la edad.

Figura 6. Estructura de la fecundidad reciente. San José, 2019



Fuente: DANE

Esperanza de Vida

Si bien no se tienen datos municipales, se observa que el departamento de caldas tiene una de tasas de esperanza de vida más alta del país, para el 2021 la tasa en hombres es del 73,68 en hombre y en mujeres es del 80,04.

1.2.3 Movilidad Forzada

Figura 7. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad y sexo, Municipio de San José Caldas 2021

Grupo de edad	No. Mujeres victimizados en el desplazamiento	No. Hombres victimizados en el desplazamiento	No definido	No reportado	Total general
De 0 a 04 años	14	4			18
De 05 a 09 años	33	28			61
De 10 a 14 años	39	47			86
De 15 a 19 años	35	29			64
De 20 a 24 años	51	48		1	100
De 25 a 29 años	20	21			41
De 30 a 34 años	25	23			48
De 35 a 39 años	14	18			32
De 40 a 44 años	21	13			34
De 45 a 49 años	13	24			37
De 50 a 54 años	20	13			33
De 55 a 59 años	16	19			35
De 60 a 64 años	6	12			18
De 65 a 69 años	5	10			15
De 70 a 74 años	7	3			10
De 75 a 79 años	3	5			8
De 80 años o más	3	6			9
Total Mujeres y Hombres	325	323		1	
Total Víctimas					649

Fuente: SISPRO, MSPS, Registro Único de Víctimas – RUV, 2021-06-30

El desplazamiento forzado interno constituye una violación a los derechos humanos, además genera situaciones de vulnerabilidad en las personas, favoreciendo al desarrollo de enfermedades. El documento ASIS busca acercarse al reconocimiento de la población víctima del conflicto armado, caracterizar dicha población en cuanto a condiciones como edad y sexo y zona de residencia, entre otros.

El registro único de víctimas para el año 2021 tenía caracterizada un total de 649 personas víctimas del conflicto armado. Dentro de la información que reposa en la secretaria de desarrollo y gobierno del municipio, los hechos se encontraban tipificados como desplazamiento forzado en mayor incidencia, posteriormente se encuentran las amenazas y el homicidio; además el municipio en los últimos años se ha convertido en receptor de personas víctimas del conflicto armado.

Se evidencia que el 50,07% son mujeres, el 49.7% son hombres y el 0,15% corresponde a población víctima no reportada. El 33% de las víctimas son menores de 25 años y el 9.2% son mayores de 60 años.



1.2.4 Dinámica migratoria

Para el presente análisis no se creará la pirámide poblacional de los migrantes con atenciones en salud, ni se hará uso de la herramienta el archivo denominado “Anexo 26. Atenciones en salud de migrantes”; en las pestañas llamadas, datos pirámide y pirámide, ya que, no se encuentra con suficientes datos. Para esto se analizará con el Censo de población migrante que se realizó para temas de vacunación COVID-19.

Si bien este Censo no reúne a toda la población migrante del municipio si abra gran parte de ella. Para este Censo se logró captar 54 migrantes de los cuales 2 son bolivianas ambas de sexo femenino y 52 venezolanos de los cuales 23 son mujeres y 29 son hombres.

Es importante resaltar que estas 54 personas cuentan ya con la primera dosis de la vacuna contra el COVID.

Conclusiones

De este primer capítulo sobre Caracterización de los contextos territorial y demográfico podemos concluir que San José es uno de los 27 Municipios que conforman el departamento de Caldas, ubicado al sur occidente de este. El municipio fue creado recientemente a través de la ordenanza Número 233 de la Asamblea Departamental de Caldas y sancionado por el Gobernador el 17 de diciembre de 1998. Limita al norte con el municipio de Risaralda, al sur con Belalcázar, al oriente con Risaralda y al occidente, con el municipio de Viterbo, cuenta con 18 veredad y 9 barrios para una extensión total de 62.5 Km², la mayor población se encuentra en la zona rural con el 72.99%. La densidad poblacional es de 121,648hab/km². La accesibilidad geográfica al municipio gracias al trabajo de la administración municipal y liderada por la secretaria de Planeación y Obras Públicas ha estado trabajando para mejorar las vías de comunicación desde la cabecera municipal a la zona rural, como también a municipios vecinos.

El municipio solo cuenta con etnia indígena, que residen en la Vereda la Morelia del Municipio de San José pertenecientes a la comunidad EMBERA CHAMI, quienes provienen originalmente del antiguo asentamiento indígena llamado San Antonio del Chamí en el municipio de Mistrató (Risaralda).



La estructura demográfica del municipio ilustra un descenso de la fecundidad y la natalidad en el municipio y la cual se proyecta para el año 2023, se evidencia un aumento gradual considerable de la población adulta mayor, ya que basados las proyecciones del 2015 al 2023 dicho grupo poblacional estima un comportamiento ascendente en la esperanza de vida, lo que indica el envejecimiento paulatino de la población e implica la necesidad de implementar políticas públicas de salud para estos quinquenios y gozar de calidad y bienestar en su vejez.

Se evidencia que la población masculina en el municipio de San José estima una tendencia a aumentar, según las proyecciones poblacionales del DANE, contrario al género femenino el cual presenta una tendencia a disminuir. En el año 2015 por cada 105 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2021 por cada 105 hombres, había 100 mujeres. En cuanto al índice de envejecimiento en el año 2015 de 100 personas, 66 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 86 personas.

En cuanto a la dinámica demográfica la Tasa General de Fecundidad es de 43,52 nacimientos por cada mil mujeres en edad fértil en el municipio de San José, la tasa Global de Fecundidad con el comportamiento de la natalidad en el año 2019 se proyecta que por cada mujer en edad fértil sería 1 vez madre a lo largo de su vida y la edad media de la reproducción para el municipio de San José en el año 2019 es de 32 años. Además, se observa que para el año 2019, el mayor número de embarazos se da en el quinquenio de 20 a 24 años, seguido de las mujeres de 15 a 19 años. Resaltando que la fecundidad se da de los 15 a los 49 años y se aprecia que la fecundidad descende a medida que aumenta la edad

El municipio para el año 2021 ha sido receptor de 649 personas víctimas del conflicto armado; dentro de la información que reposa en la Personería Municipal los hechos se encontraban tipificados como desplazamiento forzado en mayor incidencia, posteriormente se encuentran las amenazas y el homicidio; además el municipio en los últimos años se ha convertido en receptor de personas víctimas del conflicto armado. Se evidencia que el 50,07% son mujeres, el 49.7% son hombres y el 0,15% corresponde a población víctima no reportada. El 33% de las víctimas son menores de 25 años y el 9.2% son mayores de 60 años.

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

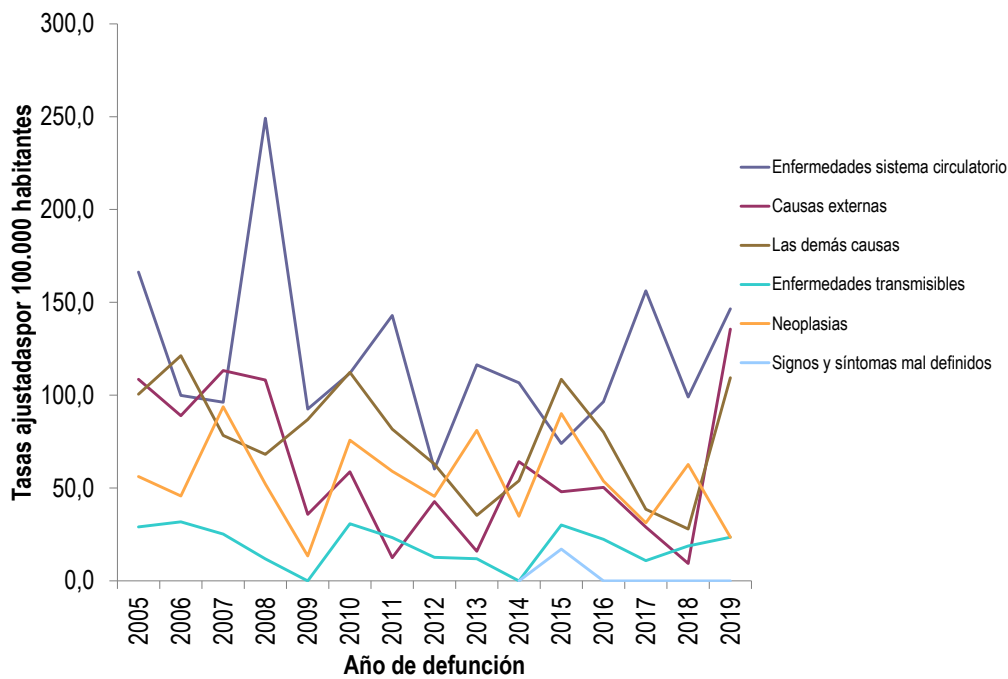
En este capítulo se realizó el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específicas por el subgrupo materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporo variables que causen gradientes como el género,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

2.1 Análisis de la Mortalidad

2.1.1 Mortalidad General por Grandes Causas

Tasas ajustadas por edad total

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Para el análisis de mortalidad se tomó como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregó por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2019), se tuvo como referencia de consulta la página electrónica del DANE y la información ubicada en el portal SISPRO. 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.

Tabla 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad de San José, Caldas 2005-2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades sistema circulatorio	166,3	99,8	96,2	249,2	92,6	111,8	142,9	60,2	116,3	106,6	74,0	96,5	156,2	99,1	146,5
Causas externas	108,5	88,9	113,3	108,1	35,9	58,7	12,5	42,7	15,9	64,1	48,0	50,3	28,9	9,4	135,6
Las demás causas	100,6	121,3	78,3	68,1	86,9	112,4	81,7	62,8	35,3	53,9	108,6	80,1	38,5	28,0	109,4
Enfermedades transmisibles	29,0	31,7	25,2	11,9	0,0	30,8	23,3	12,7	11,9	0,0	30,1	22,4	10,9	18,8	23,5
Neoplasias	56,2	45,8	93,8	52,1	13,4	75,7	59,0	45,5	81,0	34,8	90,0	53,7	31,3	62,7	23,5
Signos y síntomas mal definidos										0,0	17,1	0,0	0,0	0,0	0,0

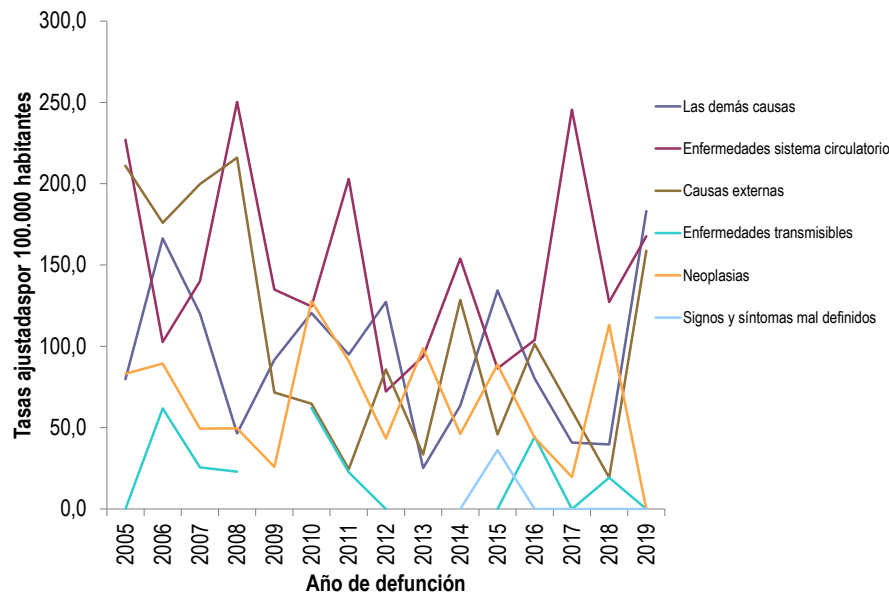
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

El comportamiento de la mortalidad en el municipio de San José durante el periodo evaluado (2005-2019) tiene un comportamiento fluctuante. Para el año 2019 la primera causa de muerte en la población Sanjoseña es por enfermedades del sistema circulatorio con una tasa del 146,5 x 100.000 habitantes, la segunda causa es por causas externas con una tasa de 135,6 x 100.000 habitantes, la tercera es las demás causas con una tasa del 109,4 x 100.000 habitantes y en último lugar están las neoplasias y las enfermedades transmitidas con una tasa de 23,5 por 100.000 habitantes, esta última causa nos indica que la población ha asimilado muy bien las acciones que se realizan en el campo de la salud pública al estar ubicada como la cuarta causa de muerte en la población.

Las enfermedades del sistema circulatorio son la primera causa de muerte para los años 2005, 2008, 2009, 2011, 2013, 2014, 2016, 2017 y 2019. Estas presentan su pico máximo para el año 2008 con una tasa de mortalidad de 249,2 por cada 100.000 habitantes. Para el 2007, 2009, 2012 y 2015 esta causa tuvo un descenso paulatino. Cabe resaltar que fue la segunda causa de muerte para los años 2006, 2007, 2010 y 2012 y la tercera en 2015.

Tasas ajustadas por edad en Hombres

Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres de San José, Caldas 2005-2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Las demás causas	79,8	166,4	120,2	46,4	91,6	120,5	95,0	127,3	25,2	63,5	134,4	80,2	40,8	39,7	183,2
Enfermedades sistema circulatorio	227,1	102,7	140,1	250,3	134,9	124,6	202,9	72,3	93,8	153,9	86,4	103,8	245,5	127,3	167,7
Causas externas	211,0	176,0	199,8	216,0	71,7	64,7	24,5	85,7	33,5	128,5	45,9	101,4	60,4	19,3	158,7
Enfermedades transmisibles	0,0	61,9	25,6	23,0		62,0	22,5	0,0			0,0	44,4	0,0	19,3	0,0
Neoplasias	83,1	89,4	49,4	49,6	25,8	127,8	91,0	43,4	98,9	46,1	88,7	43,9	19,7	113,1	0,0
Signos y síntomas mal definidos											0,0	36,2	0,0	0,0	0,0

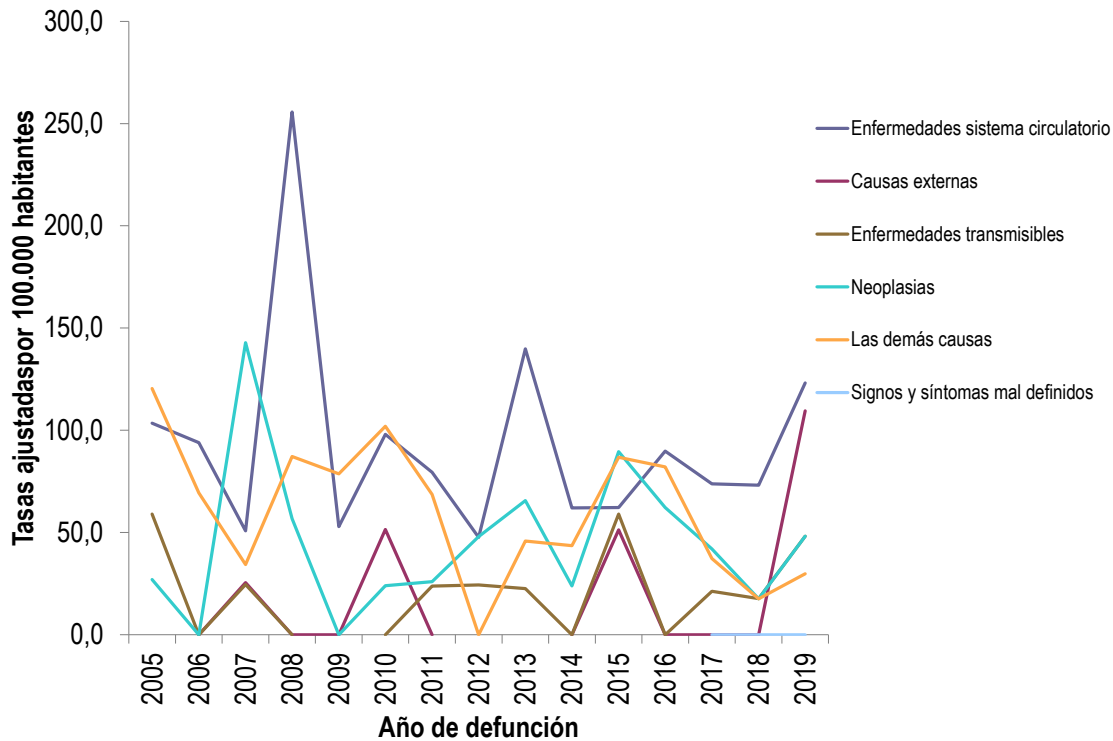
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En los hombres la tasa de mortalidad ajustada estuvo representada en mayor incidencia en el 2006, 2012, 2015 y 2019 por las demás causas. Para el 2019 la segunda causa de muerte son las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de mortalidad ajustada por edad de 167,7 x 100.000 hombres y la tercer y ultima causa son las causas externas.

Las demás causas y las enfermedades del sistema circulatorio tienen su máximo pico en el año 2019 con una tasa de 183,2 x 100.000 hombres y en el 2008 con una tasa de 250,3 x 100.000 hombres respectivamente en la población de hombres del Municipio de San José.

Tasas ajustadas por edad en mujeres

Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres de San José, Caldas 2005-2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades sistema circulatorio	103,4	93,9	50,9	255,6	52,9	98,0	79,5	47,6	139,8	62,0	62,2	89,8	73,8	73,1	123,1
Causas externas		0,0	25,5	0,0	0,0	51,5	0,0			0,0	51,3	0,0	0,0	0,0	109,5
Enfermedades transmisibles	59,0	0,0	24,5	0,0		0,0	23,8	24,4	22,5	0,0	59,0	0,0	21,3	17,7	48,2
Neoplasias	27,0	0,0	142,8	56,7	0,0	23,9	25,9	48,0	65,6	23,9	89,5	62,2	41,9	17,6	48,2
Las demás causas	120,4	69,4	34,3	87,2	78,7	102,0	68,6	0,0	45,8	43,6	86,8	82,1	37,3	17,6	29,8
Signos y síntomas mal definidos													0,0	0,0	0,0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En las tasas de mortalidad ajustadas por grandes causas en el municipio de San José para el sexo femenino, se evidencia que la principal causa de mortalidad en ellas para el año 2019 son las enfermedades del sistema circulatorio con tasa de 123,1 x cada 100.000 mujeres, seguido de causas externas con una tasa de 109,5 x cada 100.000 mujeres, le siguen las enfermedades transmisibles y neoplasias con



una tasa del 48.2 y en último lugar están las demás causas con una tasa de 29.8 x cada 100 mil mujeres.

Las enfermedades del sistema circulatorio presentan su pico máximo en el año 2008 con una tasa del 255,6 x cada 100.000 mujeres. Vale la pena resaltar que en las mujeres durante el periodo evaluado no se presentaron muertes por signos y síntomas mal definidos.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP total

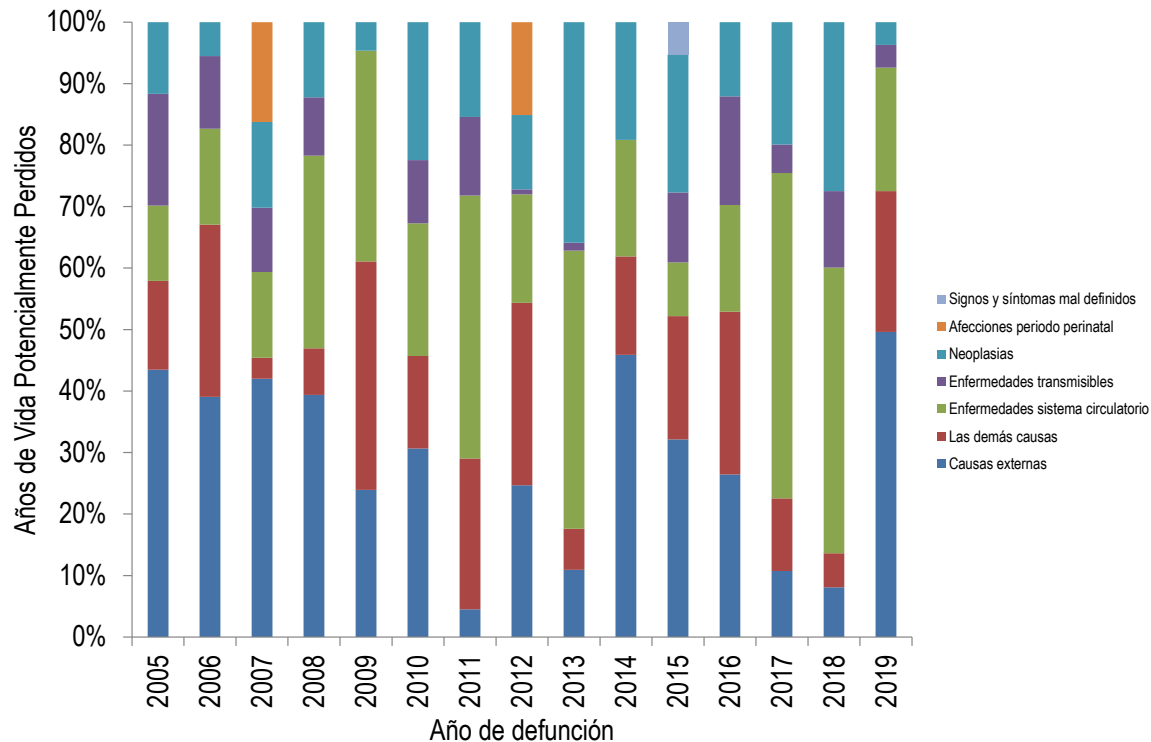
El indicador años de vida potencialmente perdidos analiza la pérdida que sufre la sociedad como consecuencia de fallecimientos prematuros o las muertes en jóvenes. El AVPP nos indica que hay más años de vida potencialmente perdidos entre más prematura sea la muerte.

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

Entre los años 2005 al 2008, 2010, 2014 y 2019 la principal causa de años de vida potencialmente perdidos en la población del municipio de San José estuvo asociada a causas externas. Para el 2019 la tasa de causas externas es del 6151,3 por 100.000 habitantes, le siguen las demás causas, luego las enfermedades del sistema circulatorio y enfermedades transmisibles y neoplasias ambos con una tasa de 236,7 por 100 mil habitantes.

La mortalidad por causas externas con aquellas defunciones que se presentan por suicidios, accidentes de tránsito, homicidios, entre otras. Cabe resaltar que estas causas presentaron sus picos máximos en los años 2007 y 2019 con una tasa ajustada por años de vida potencialmente perdidos de 6151,3 y 5874,3 por cada 100.000 habitantes respectivamente. La tendencia de las causas externas muestra un comportamiento fluctuante, observando el menor valor de tasa para el 2018 con 185,1 x cada 100.000 habitantes.

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en Hombres

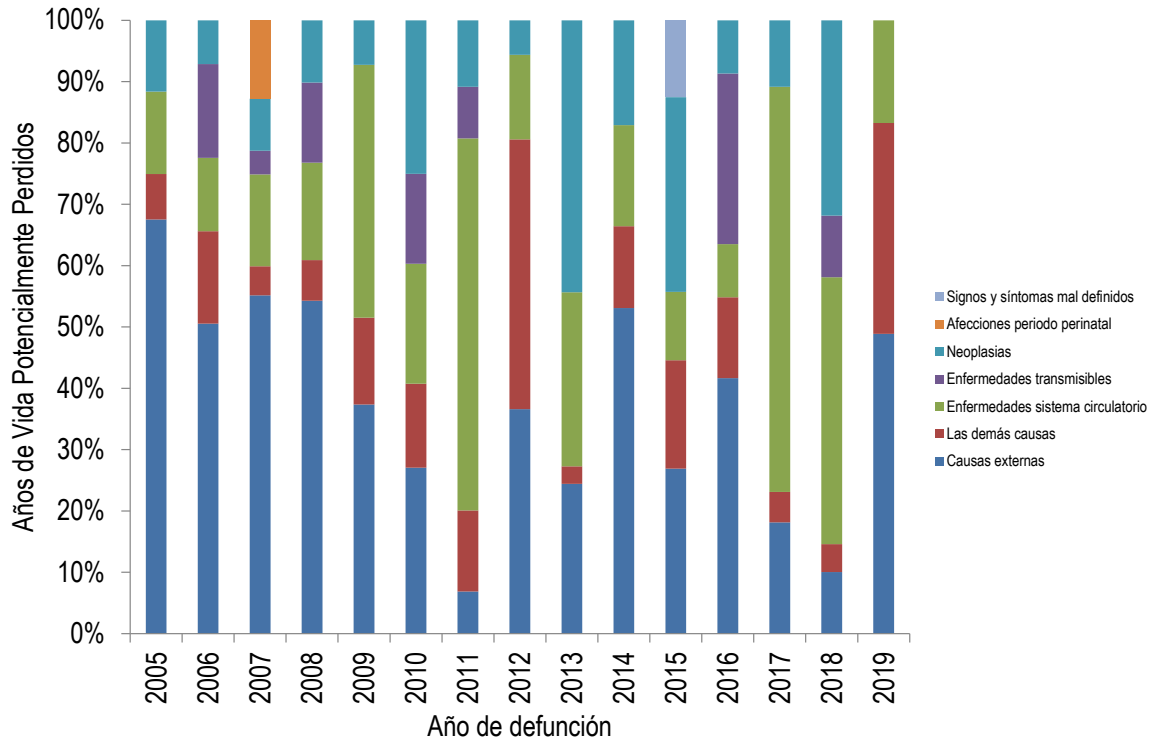
Durante el periodo evaluado desde el 2005 al 2019 las muertes por causas externas causaron el mayor número de años de vida potencialmente perdidos en la población masculina, si miramos el 2007, año en el cual se presentó la mayor tasa de AVPP en Hombres, con una tasa de 10266,9 x 100.000 hombres, solo para este año se tenía una pérdida de 331 años de vida y un total acumulado de años perdido durante del periodo evaluado de 2285,7 AVPP, Sin embargo, para el 2009, 2011, 2012, 2013, 2015, 2017 y 2018 las causas externas no ocuparon el primer lugar.

La segunda causa que produjo más años de vida potencialmente perdidos en el periodo evaluado son las enfermedades del sistema circulatorio con un total 1153,6 AVPP, para esta causa el año que aporta la mayor cifra de años perdidos es el 2011, donde se presentaron 173 AVPP.

Cabe resaltar, que el tercer lugar de AVPP en población masculino en el Municipio de San José lo ocupa las demás causas, con un total de 750,7 años de vida potencialmente perdidos, siendo el año 2012 el que aporta la mayor cifra con 161,9 seguido del 2019 con una cifra de 105,3 AVPP.

Para el 2019 no se presentaron muertes atribuidas a las enfermedades transmisibles, y no es la primera causa de años de vida potencialmente perdidos de ninguno de los años dentro del periodo 2005-2019, lo que nos indica que las acciones de salud pública tienen una repercusión positiva en la comunidad.

Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

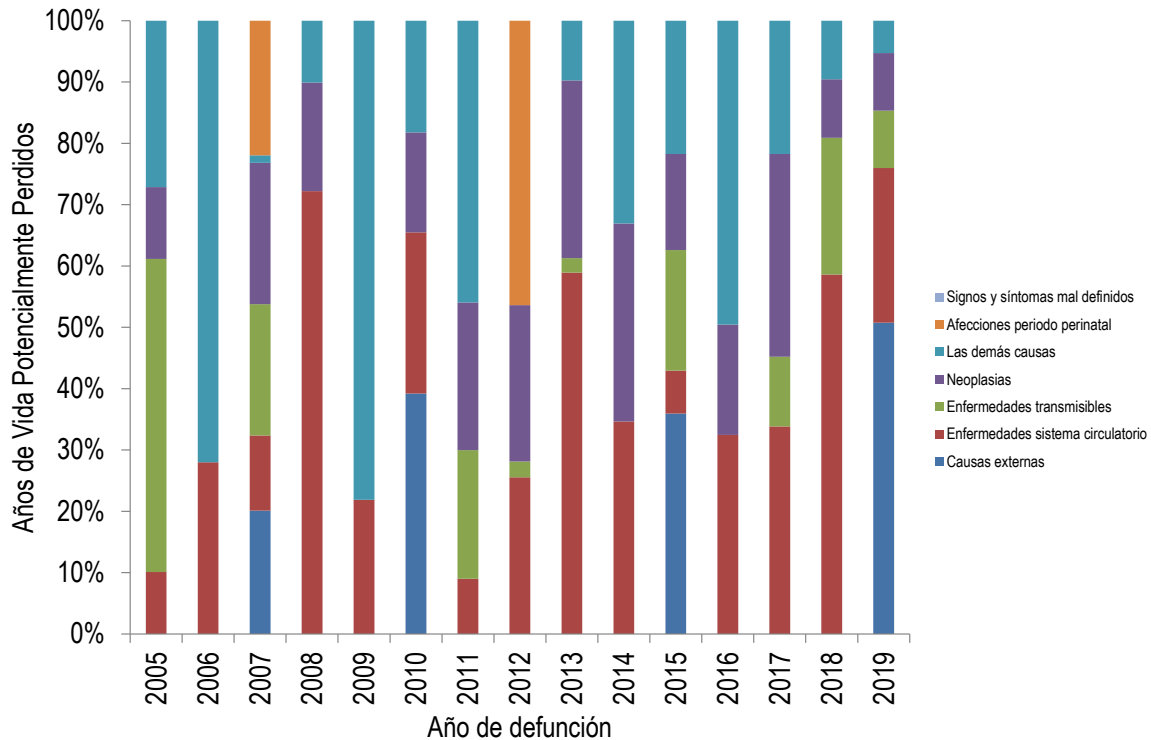
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en Mujeres

Las enfermedades del sistema circulatorio son la primera causa de años de vida potencialmente perdidos en la población femenina del Municipio de San José para el periodo analizado (2005-2019), aportando la mayor cifra del municipio con 767,6 AVPP, sin embargo, solo para los años 2008, 2013 y 2018 es la primera causa de muerte en mujeres del municipio.

La segunda causa de muerte en mujeres de San José que aporta la mayor cantidad de años de vida potencialmente perdidos son las neoplasias con una cifra de 509,5, siendo el 2007 el año donde más años de vida se perdieron con 86,4, cabe resaltar

que las Neoplasias son la segunda causa con mayor AVPP, pero son las 4 causa de muerte para el año 2019.

Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

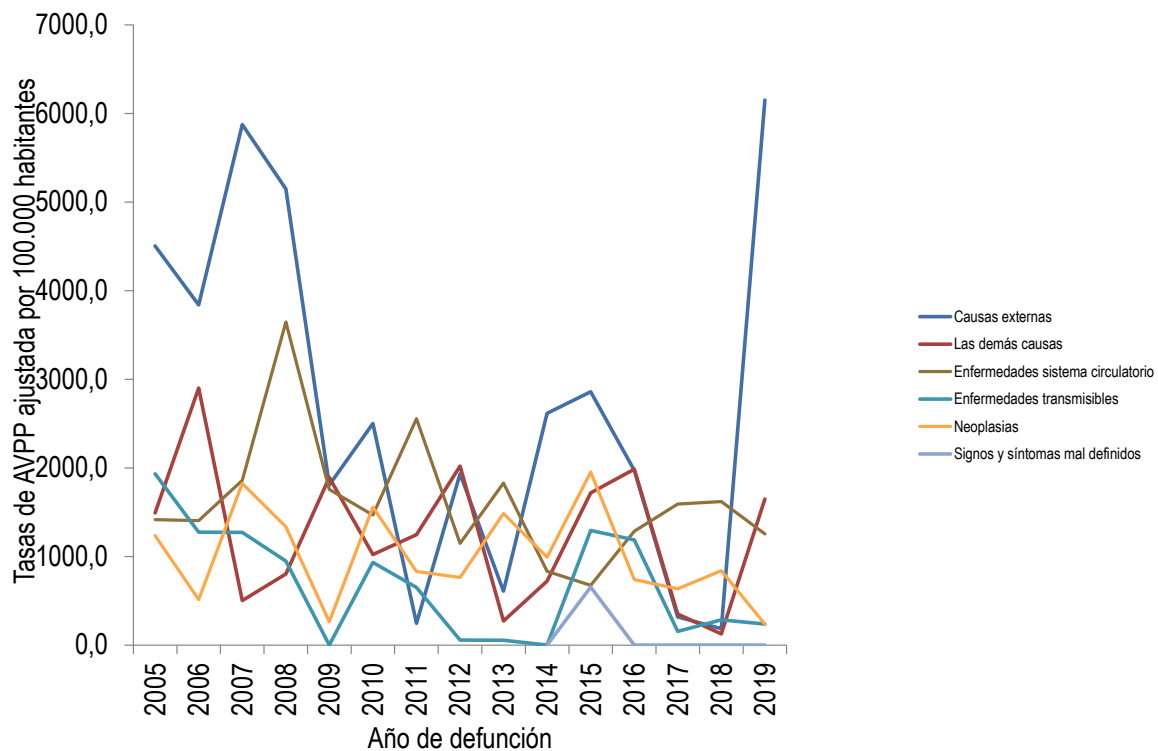
Las tasas de años de vida potencialmente perdidos ajustados por edad del Municipio de San José para el periodo evaluado (2005-2019) nos deja ver las principales causas de muerte que ocurre la comunidad y nos orienta desde la planeación hasta la implementación de políticas públicas en salud y planes de salud pública generando cambios en los comportamientos de las personas, incitando a estilos de vida saludable y mejorando el bienestar y la calidad de vida tanto a nivel individual como colectivo.

Al presentar el análisis de estas tasas, se observó que la primera causa de muerte en la población sanjoseña para el 2019 son las causas externas con una tasa de AVPP de 6151,3 x 100.000 habitantes, año donde se presenta su máximo pico, cabe

resaltar que para los años 2005, 2006, 2007, 2008, 2010, 2014 y 2015 también fue la primera causa.

En la población del municipio de San José se evidencia que la principal causa de muerte prematura en el 2018 está representada por las enfermedades del sistema circulatorio obteniendo una tasa de 1619,4 x 100.000 habitantes, es decir 113 años perdidos. La segunda causa de muerte son las neoplasias que a pesar de tener una tendencia fluctuante para el 2018 provocó la pérdida de 67 años de vida. También la mortalidad por las enfermedades trasmisibles represento en el 2018 la pérdida de 30 años de vida. No se evidencian muertes desde el 2016 a causa de signos y síntomas mal definido.

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



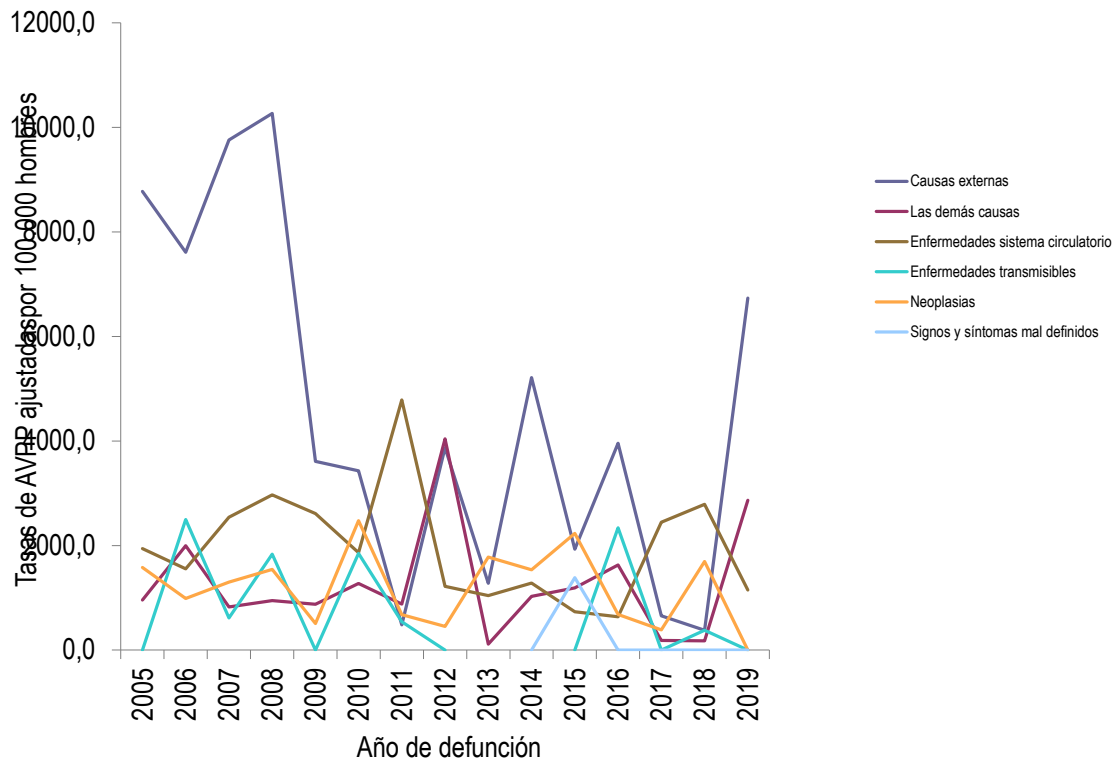
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

En cuanto a las tasas ajustadas por años de vida potencialmente perdidos en población masculina, se presentan los mayores valores en los años 2008 con una tasa de 10267 x 100.000 hombres y en el 2019 con una tasa de AVPP de 6733 x

100.000 hombres, en los años anteriores se presentó una disminución de defunciones por esta causa. Le siguen las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa para el 2011 de 4783 x 100.000 hombres y posterior en el 2012 se presenta una tasa de AVPP con valor de 4039 x 100.000 hombres, la tendencia para este grupo de causas de muerte presenta un comportamiento fluctuante y es la primera causa de muerte en hombres para el año 2005.

Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

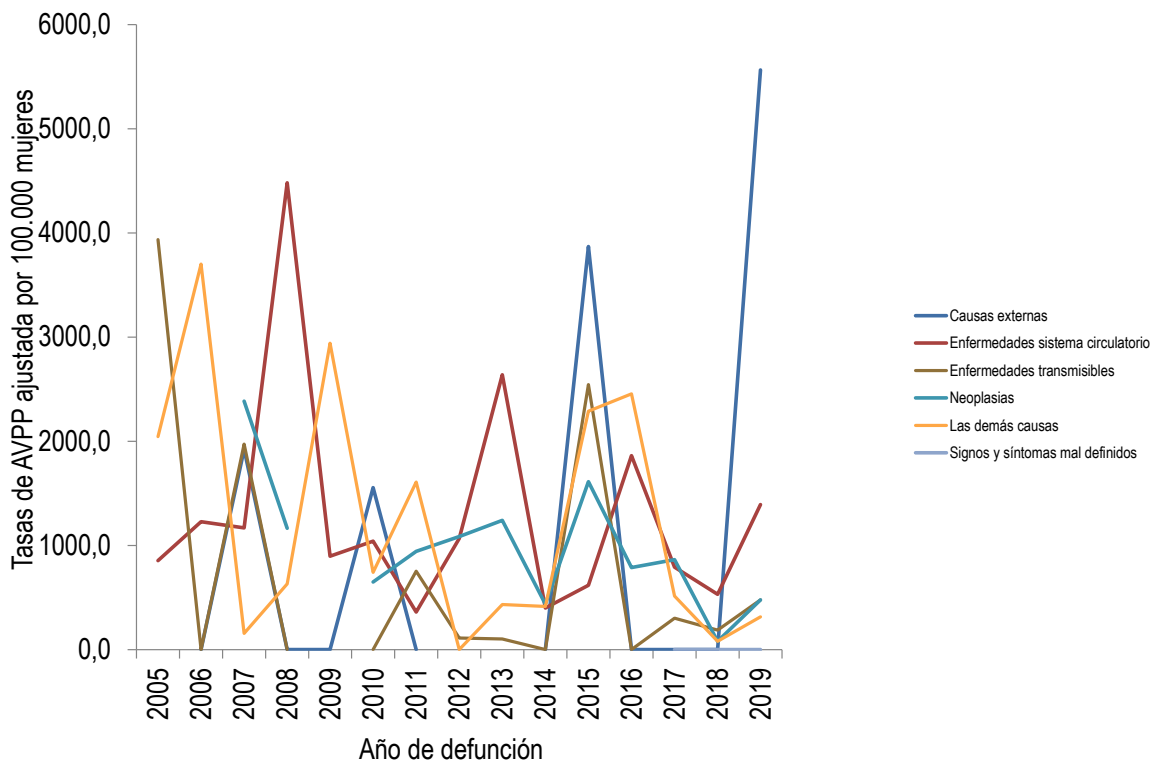
Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

Los grupos de causas externas y neoplasia son los que aportan los mayores valores de tasa de AVPP, con un valor de 5565 x1000.000 mujeres para el 2019 y 4482 x 100.000 mujeres para el 2008, respectivamente. en los años anteriores se presentó una disminución de defunciones por esta causa. Le siguen las enfermedades

transmisibles con una tasa para el 2005 de 3935 x 100.000 mujeres la tendencia para este grupo de causas de muerte presenta un comportamiento fluctuante.

Las enfermedades del sistema circulatorio tienen una tendencia fluctuante, para el periodo desde el 2005 al 2019 se presentó una cifra elevada de defunciones a causas de este evento, debido a esto podemos decir que se perdieron 767 años, que eran años de vida de mujeres que pudieron haber alcanzado la esperanza de vida promedio.

Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

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

En cuanto al porcentaje de muertes en población víctima del conflicto armado del municipio de San José en el periodo 2014-2019 podemos ver que las 12 defunciones en esta población representan el 4% del total de muertes en población víctima del conflicto armado del departamento de caldas.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



En cuanto al nivel departamental se presentaron 323 muertes en población víctima del conflicto, lo que representa un 5,65% del total de la población víctima para el año 2014.

Tabla 11. Porcentaje de muertes de población Víctima del conflicto armado San José, Caldas 2014-2019.

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Porcentaje	4%	6%	4%	14%	14%	3%
Número de muertes en la población víctima	1	2	1	4	3	1
Total Municipio, número de muertes	25	33	27	29	21	33

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En el municipio de San José durante el periodo evaluado (2014-2019) se han presentado 12 muertes en población víctima del conflicto armado y en todo el periodo de tiempo la mayor causa de muerte son las enfermedades del sistema circulatorio con 5 muertes, seguido por las neoplasias con 3 muertes, causas externas con 2 muertes y 2 muertes a causa de todas las demás enfermedades.

Durante el año 2019 se presentó 1 muerte por causas externas, se puede resaltar que el año donde ocurrieron más muertes en población víctima del conflicto armado fue en el 2017 con 4 defunciones, seguido del 2018 con 3 fallecidos.

La población víctima del conflicto armado y la población normal del municipio de San José comparten como primera causa de muerte las enfermedades del sistema circulatorio.

Tabla 12. Mortalidad por grandes causas en población víctima del conflicto armado San José, Caldas 2014-2019.



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

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

En cuanto a la mortalidad específica por subgrupo se realiza un análisis más detallado que permitió identificar los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

Tasas ajustadas por la edad

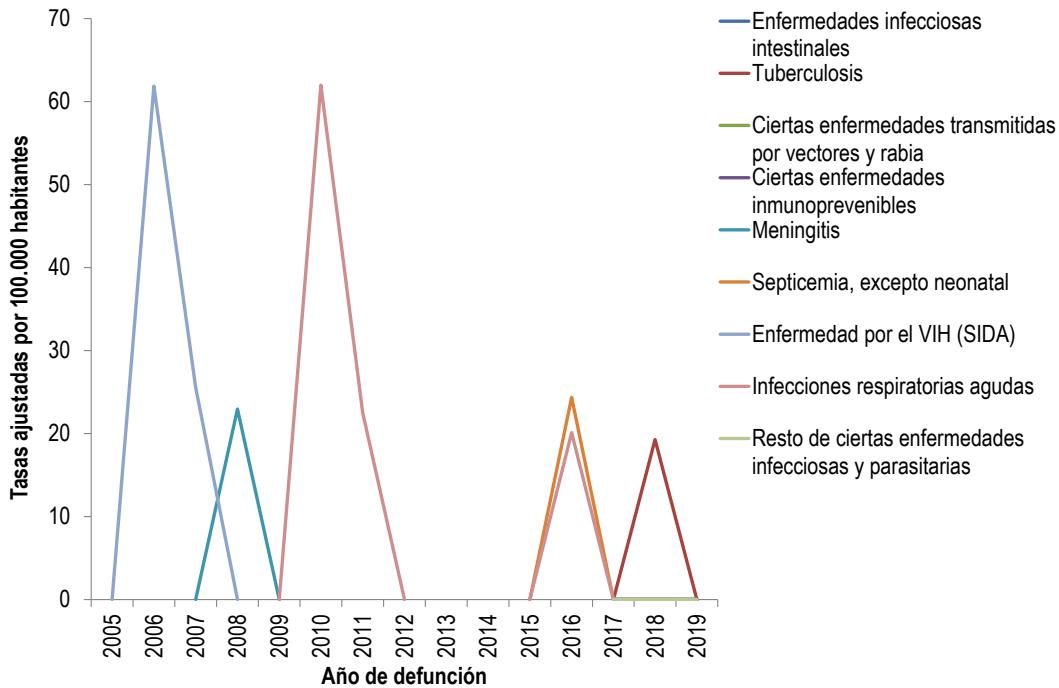
Enfermedades transmisibles hombres

Las tasas ajustadas por edad del municipio de San José, correspondientes a las defunciones de las enfermedades transmisibles en la población masculina son la quinta causa de muerte. Para el 2019 no se presentaron muertes por esta subcasusa.

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



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS NIT. 810.001.998-8



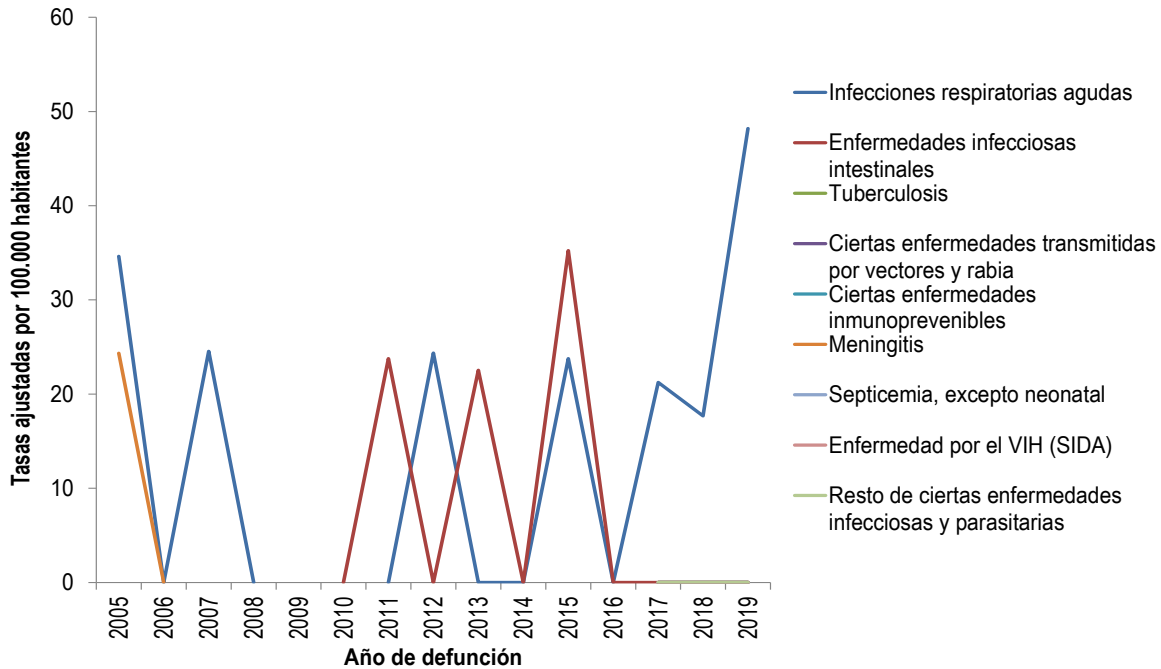
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

La tendencia de las defunciones por enfermedades transmitidas en hombres no es una tendencia definida, sin embargo los casos que se presentaron durante el periodo evaluado (2005-2019), se debieron a muertes a causa de Infecciones Respiratorias Agudas, VIH-SIDA, Meningitis y Tuberculosis.

En cuanto a la tasa de mortalidad ajustada por edad para el año 2018 fue por Tuberculosis con un peso porcentual de 19,274 X 100.000 habitante, para el año 2017 la tasa estuvo representada por muertes a causa de septicemia con un peso porcentual de 24,341 x 100.000 habitantes y por infecciones respiratorias agudas con un peso porcentual de 20,108 x 100.000 habitantes. Cabe resaltar que para el 2018, fue el único año dentro del periodo que se presentaron defunciones por Meningitis con un peso porcentual de 22,953 x 100.000 habitantes, lo que nos indica que no es una causa muy común de muerte en la población masculina del municipio de San José.

Enfermedades transmisibles Mujeres

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de San José 2005-2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

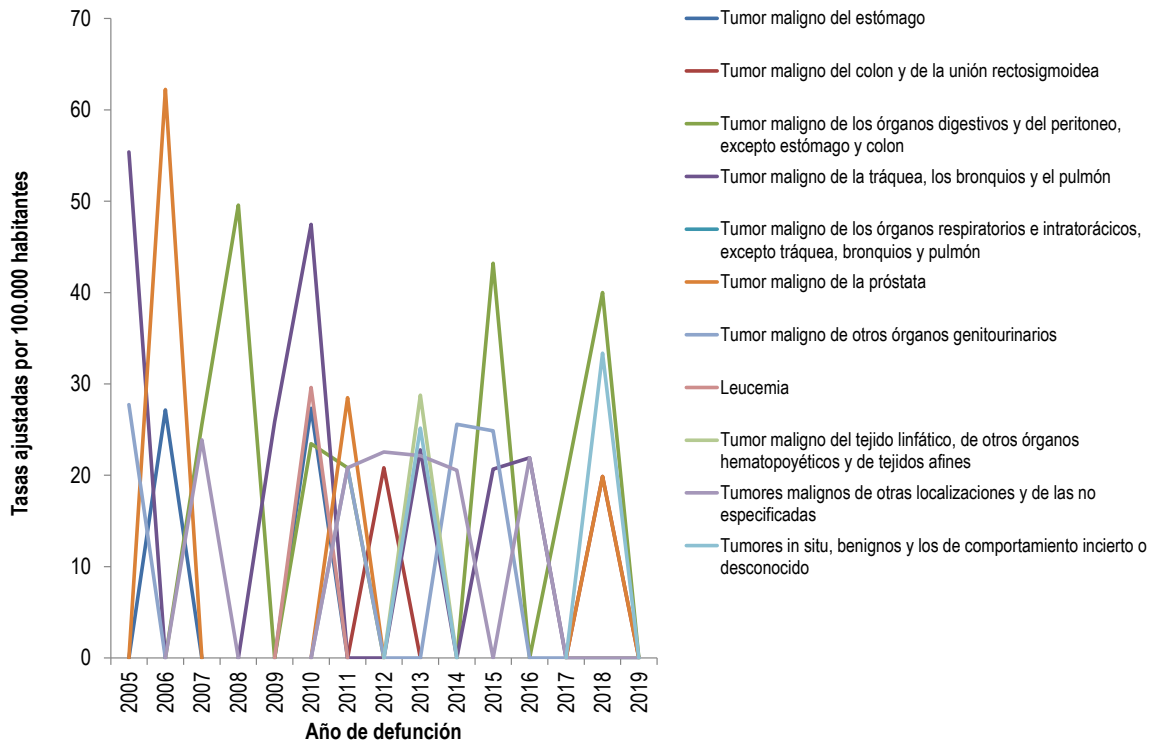
Las tasas ajustadas más alta de muerte en población femenina del municipio de San José durante el periodo analizado se observan por infecciones respiratorias agudas con un peso porcentual de 48,198 x 100.000 habitantes para el año 2019, seguido del 2015 con una tasa de mortalidad ajustada de 34,629 x 100.000 habitantes.

En San José las enfermedades transmisibles en población femenina representan la quinta causa de muerte, esto se debe a un déficit en el sistema de salud y al subregistro que se ha generado frente a este evento por no captar oportunamente los casos, no clasificarlos correctamente y no realizar búsqueda activa institucional.

Desde el área de salud pública se ha trabajado en el plan Municipal de enfermedades transmitidas por vectores y se ha logrado hacer un buen trabajo frente a la prevención de la enfermedad, la promoción de este evento de interés en salud pública y la captación oportuna desde la institución prestadora de servicios de salud.

Neoplasias en Hombres

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Las neoplasias son una de las principales causas de muerte en el municipio, la tasa de mortalidad ajustada por edad más alta esta representa por tumor maligno de próstata con un peso porcentual de 62,228 x 100.000 habitantes, le sigue Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 55,380 x 100.000 habitantes.

Para el año 2018 se presentaron muertes por Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea, Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, Tumor maligno de la próstata y Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido. Para este año la tasa más alta fue la de Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con una tasa de mortalidad ajustada por edad de 40,004 x 100.000 habitantes.

Estos indicadores no muestran que falta educación para el reconocimiento oportuno de signos y síntomas y mayor asistencia a programas de promoción y prevención para el diagnóstico oportuno y el manejo adecuado.

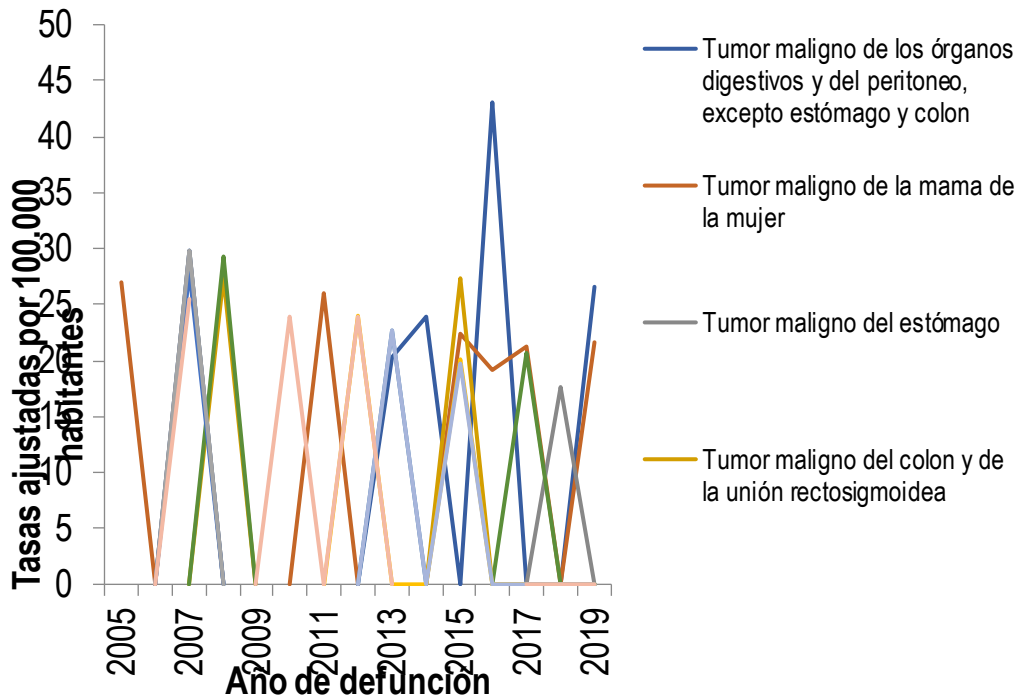


Neoplasias en Mujeres

En la figura 18. El pico máximo está representado por muertes a causa de Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con peso porcentual del 43,062 x 100.000 habitantes, seguido de tumor maligno de estómago, Tumor maligno del útero, parte no especificada ambos con una tasa de mortalidad ajustada por edad del 29,803 por 100.000 habitantes.

Para el año 2007, año en que más muertes por neoplasias en mujeres se presentaron corresponden a muertes por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, Tumor maligno del útero, parte no especificada y Tumor maligno del estómago todos con un peso porcentual de 29,803 x 100.000 habitantes, Tumor maligno del cuello del útero con un peso porcentual de 27,924 por 100.000 habitantes y Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con un peso porcentual de 25,485 x 100.000 habitantes.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019.



Fuente: DANE- SISPRO, MSP

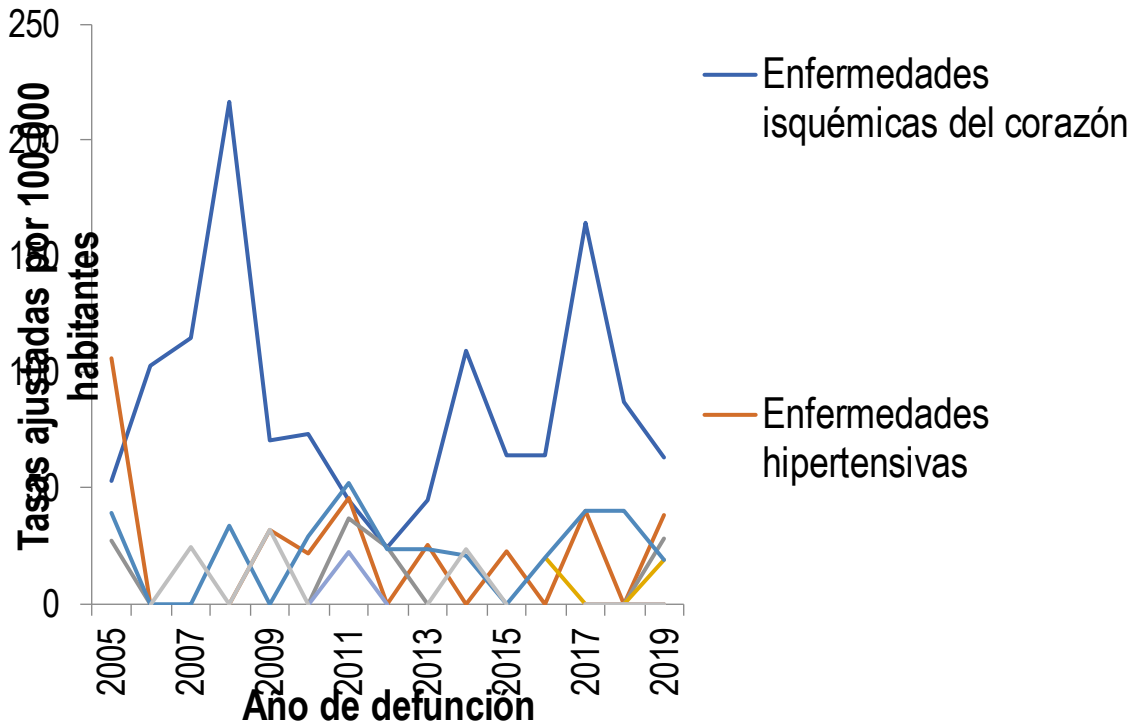
Enfermedades del sistema circulatorio Hombres

Las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte en hombre en el San José, donde el pico máximo está dado por Enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de mortalidad ajustada por edad con un valor de 216,718 x 100.000 habitantes.

Las enfermedades isquémicas del corazón son la subcausa de muerte más común dentro de las enfermedades del sistema circulatoria para el periodo evaluado en población masculina de San José. Cabe resaltar que la tendencia muestra un comportamiento fluctuante con unos picos altos.

se evidencia en el género masculino para el año 2018 un aumento considerable de las muertes por enfermedades isquémicas del corazón. Los casos reportados refieren que los hombres fallecieron a causa de las enfermedades isquémicas del corazón en un 87,14 * 100.000 hombres, posteriormente se encuentran las defunciones asociadas a enfermedades cerebrovasculares.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio Mujeres

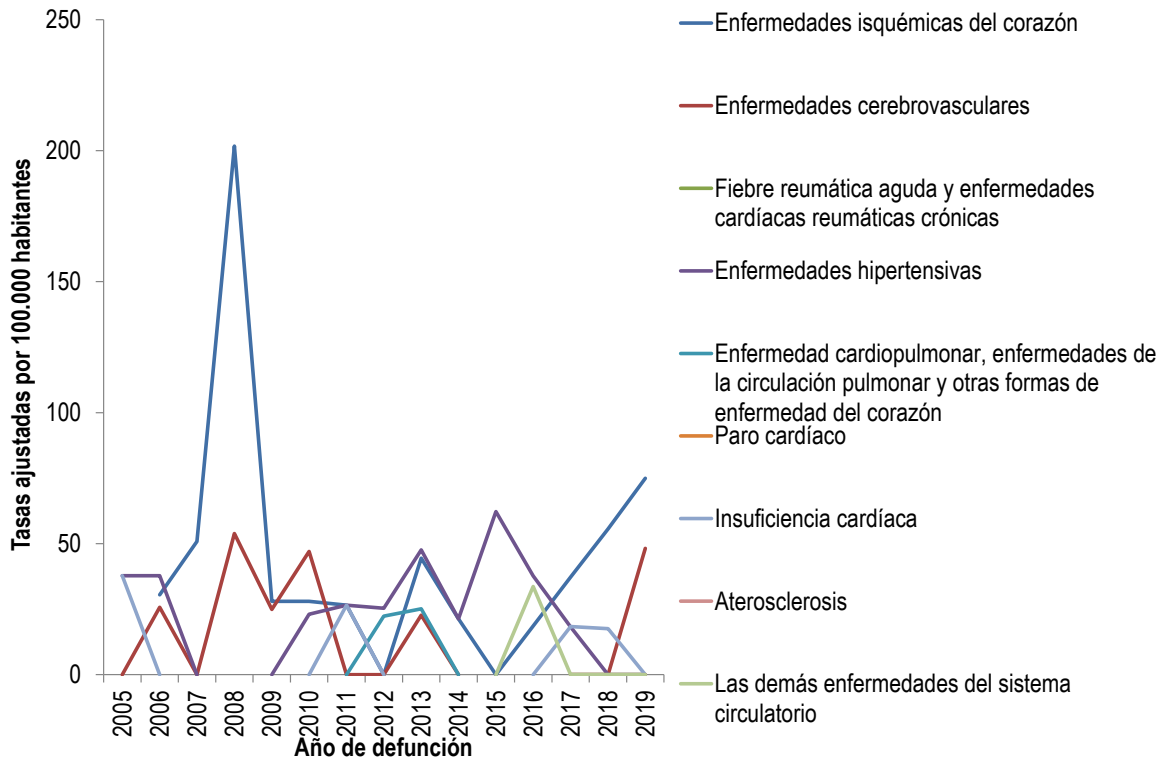
En la población femenina del municipio de San José la primera causa de muerte son las enfermedades del sistema circulatorio, siendo las enfermedades isquémicas del corazón la subcausa de muerte más común para esta población.

La tendencia de la tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades isquémicas del corazón presenta una tendencia fluctuante al igual que las otras subcausa analizadas.

En cuanto al pico máximo esta dado por la primera subcausa de muerte (enfermedades isquémicas del corazón) dado por un peso porcentual del 201,781 x 100.000 habitantes.

La tasa de mortalidad en mujeres por enfermedades del sistema circulatorio se evidencia para el 2018 que las subcausa presentes fueron Enfermedades isquémicas del corazón e Insuficiencia cardíaca para las demás causas no se presentaron eventos para el año 2018.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

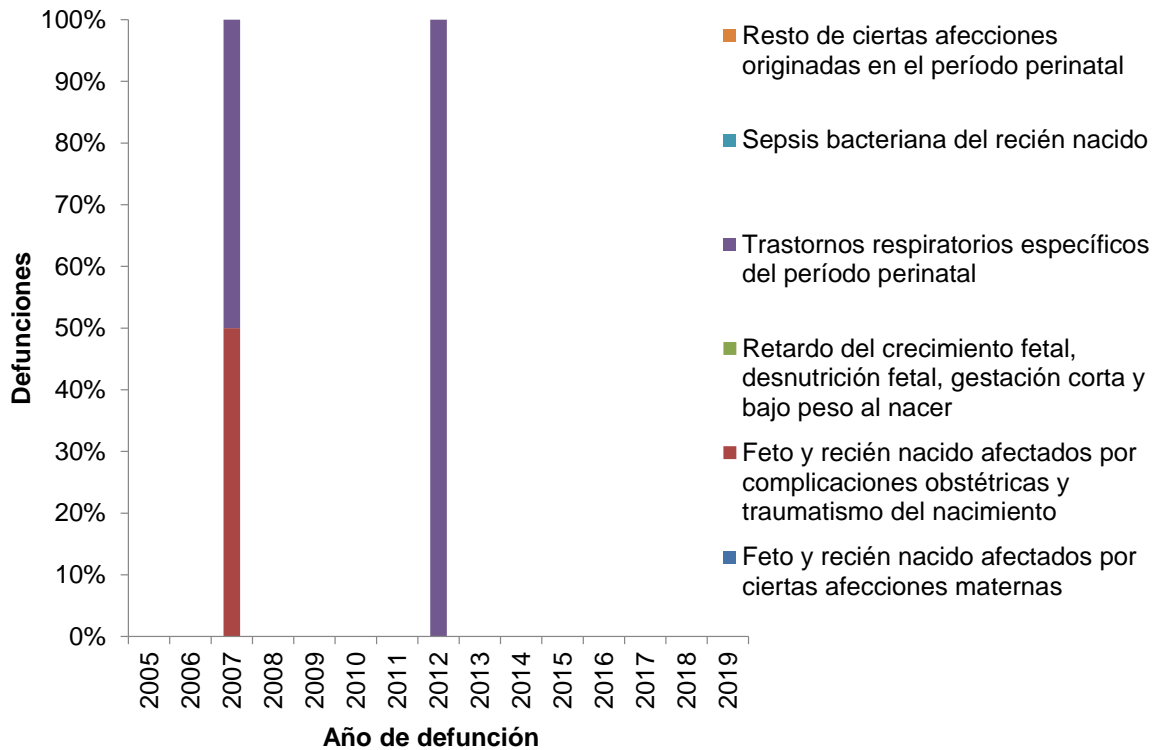
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal total

Los datos de las subcausa de la causa de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal se trabajan con reportes de la plataforma Sispro, se evidencia que solo hay dos subcausa las cuales son feto recién nacido afectado por Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento presentado en el 2007 y Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal presentados en el 2007. Cabe resaltar que la información está por población total y no esta discriminada por sexo, es por esto que solo se adjunta y analiza la gráfica de tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en población total del municipio de San José al periodo 2005-2019.

Es importante saber que estos tipos de muertes en su gran mayoría son muertes evitables porque tiene que ver con enfermedades crónica, causas externas y

eventos como las neoplasias que identificados de manera oportuna podríamos reducir considerablemente su incidencia

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

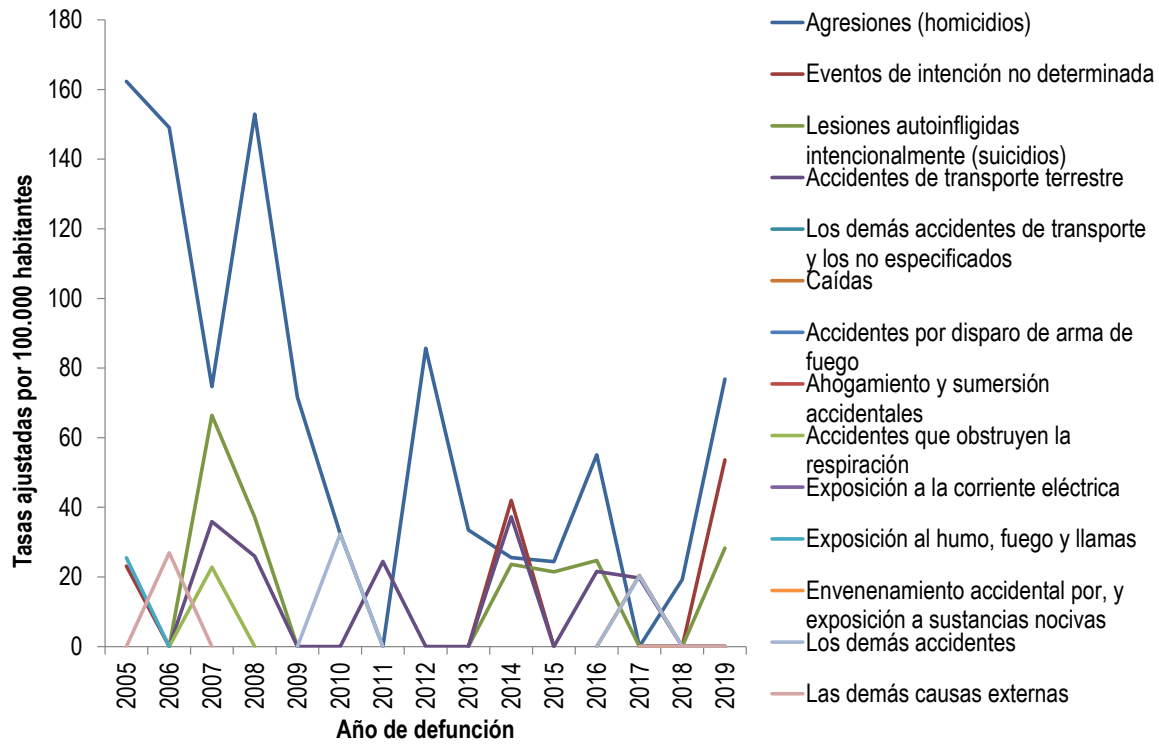
Causas externas hombres

Durante el periodo 2005-2019 en el género masculino la principal causa de mortalidad es debido a las agresiones (homicidios) exceptuando para los años 2011 y 2017.

En el 2006 se presentó la tasa de mortalidad ajustada más alta con un valor de 149,035 x 100.000 habitantes y fue como consecuencia de una agresión (homicidio). La tendencia para esta subcausa presenta un comportamiento fluctuante al igual que para las otras subcausa analizadas.

Para el año 2011 se presentaron muertes por una única subcausa que son los accidentes de transporte terrestre.

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Causas externas Mujeres

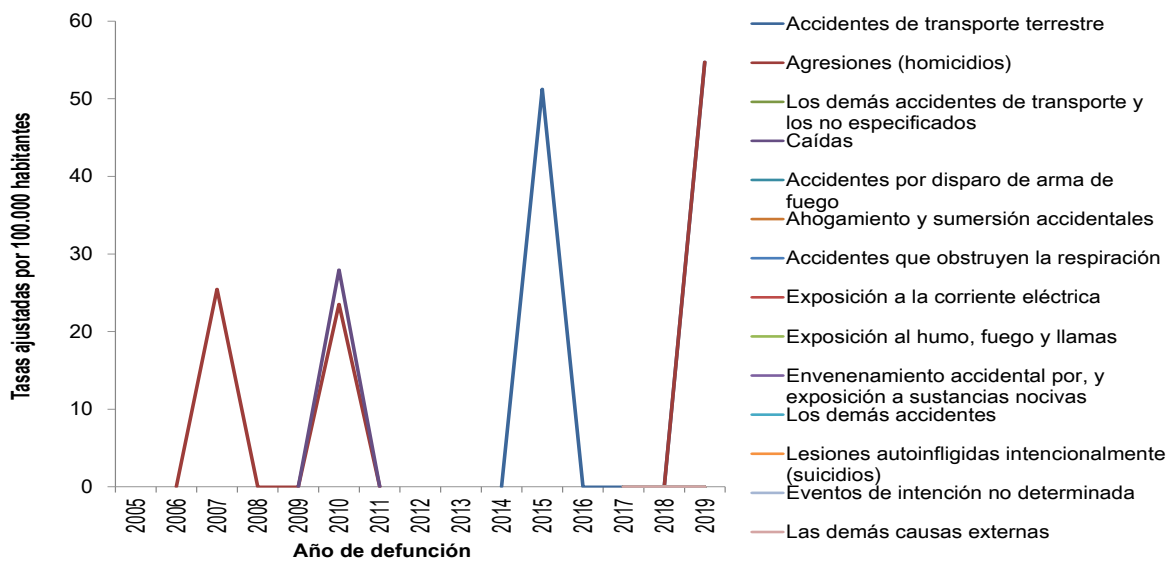
Para el periodo analizado solo se presentaron muertes en mujeres por causas externas para los años de 2007, 2010 y 2015, las causas presentes fueron agresiones (homicidios) y caídas y accidentes de transporte terrestre, para el año 2018 no se evidencia información en la tabla gracias a los programas que se contratan para mejorar la salud mental de la comunidad en general.

En cuando a los accidentes de transporte terrestre una de las causas externa que más se presentó, con un peso porcentual para el año 2015 de 51,268 x 1000.000 habitantes y para el año 2019 un peso porcentual de 54,748 x 1000.000 habitantes.

Es de resaltar que las tendencias de las causas externas tienen un comportamiento poco definido, debido a que son muerte que se producen esporádicamente a través de los años.

Los accidentes (homicidios), son la principal causa de las causas externas que se presentaron en el periodo evaluado 2005-2019 en población femenina.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

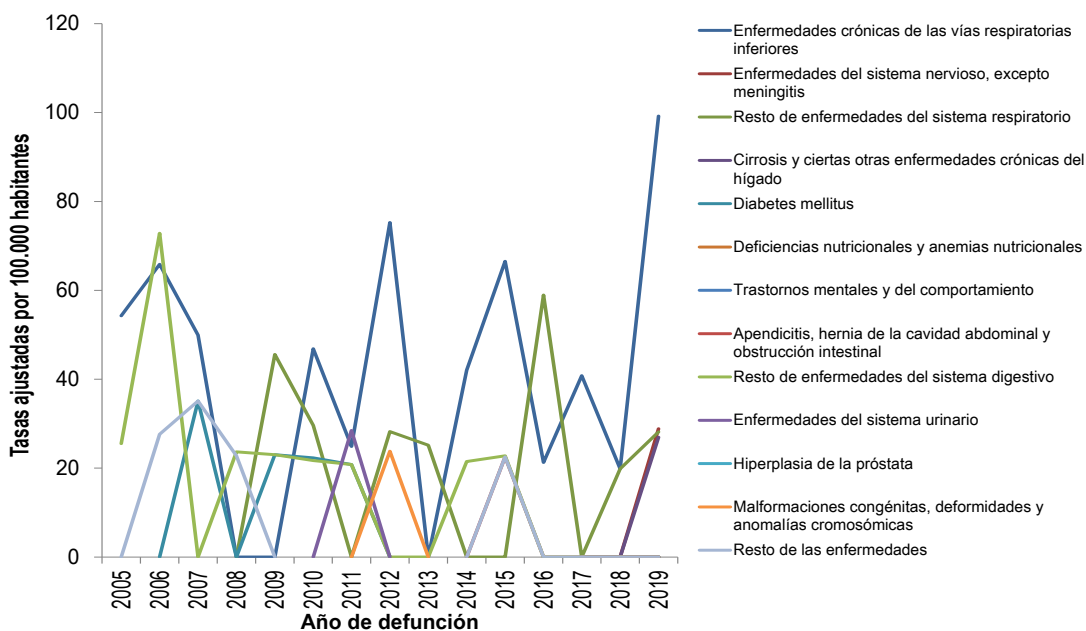
Demás Causas Hombres

El comportamiento de la mortalidad por demás causas en el género masculino muestra que para el 2018 la subcausa de la mortalidad está dada por las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y por Resto de enfermedades del sistema respiratorio. Para los otros años algunas de las subcausa presentes fueron Resto de enfermedades como la diabetes mellitus, Sistema respiratorio, Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal.

En cuanto a las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores podemos decir que es las subcasusa de muerte dentro de las demás causas, más frecuente en la población masculina se presentan durante todo el periodo, exceptuando para los años 2008 y 2013.

La tasa de mortalidad ajustada máxima en población masculino durante 2005-2019 en el municipio de San José está dada por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con peso porcentual para el año 2019 de 99,199 x 100.000 habitantes, en cuanto a la tendencia de esta subcausa se evidencia un comportamiento fluctuante.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de San José Caldas, 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Demás causas Mujeres

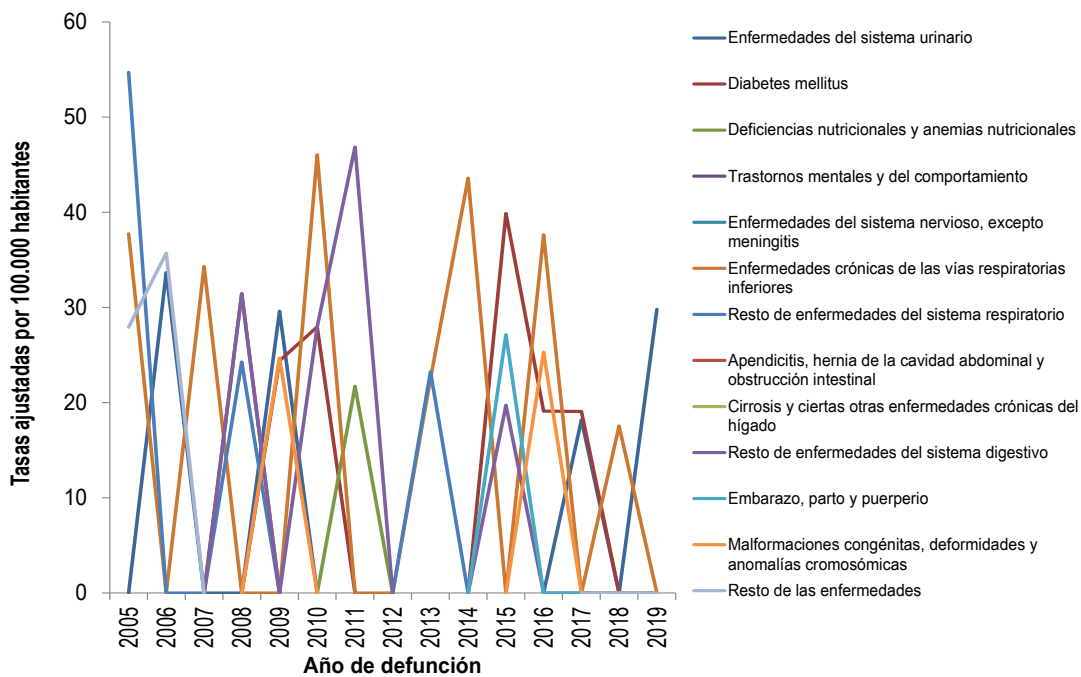
En cuanto a la tendencia de la mortalidad por demás causas en las mujeres se evidencia para el 2019 como principal causa de mortalidad se encuentra las Enfermedades del sistema urinario con una tasa de mortalidad ajustada de 29,803 casos x100.000 habitantes para el 2019 no se presentaron más muertes por otras subcausa.

En cuanto a las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores podemos decir que es las subcasusa de muerte dentro de las demás causas, más frecuente en la población femenina al igual que la población masculina.

Las tendencias de las subcausa de las demás causas en mujeres presentan un comportamiento fluctuante a través del periodo analizado (2005-2019).

Respecto al pico máximo de las tasas de mortalidad ajustada, se evidencia que este dado por las enfermedades del sistema urinario que se presentó para el año 2006 con un peso porcentual de 33,672 x 100.000 habitantes.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de san José 2005- 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, se realizó un análisis de tendencia y desigualdad de salud mediante la estimación de diferencias relativas de los indicadores que muestra la tabla 13. En la tabla de semaforización por causas específicas se evaluó la tendencia de algunos indicadores trazadores para el Plan decenal de salud Pública Colombia 2012 – 2021.

Las tasas de mortalidad ajustadas por edad por accidentes de transporte terrestre, por tumor maligno de mama, por lesiones auto infringidas intencionalmente y por agresiones (homicidios) muestran una diferencia relativo mayor, es decir, esos indicadores son significativamente más altos que los del Departamento.

Se observa que 1 de los 12 eventos analizado no presentan una diferencia relativa estadísticamente significativa, lo que nos indica que los eventos que muestra la tabla de color amarillo muestra un comportamiento similar al del departamento de Caldas.

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

Causa de muerte	CALDAS	SAN JOSÉ	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	11,29	27,08	-	☑	☑	☑	-	☑	☑	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	11,56	21,57	☑	-	-	-	-	☑	☑	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,51	0,00	-	☑	☑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	8,93	0,00	☑	☑	-	-	-	☑	☑	-	-	-	-	-	☑	☑	☑
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	12,57	0,00	☑	☑	☑	-	☑	☑	-	-	-	-	-	-	☑	☑	☑
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	10,30	0,00	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	8,01	15,07	-	☑	☑	☑	-	-	-	-	-	☑	☑	☑	☑	-	☑
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	66,36	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	26,94	23,53	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,99	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

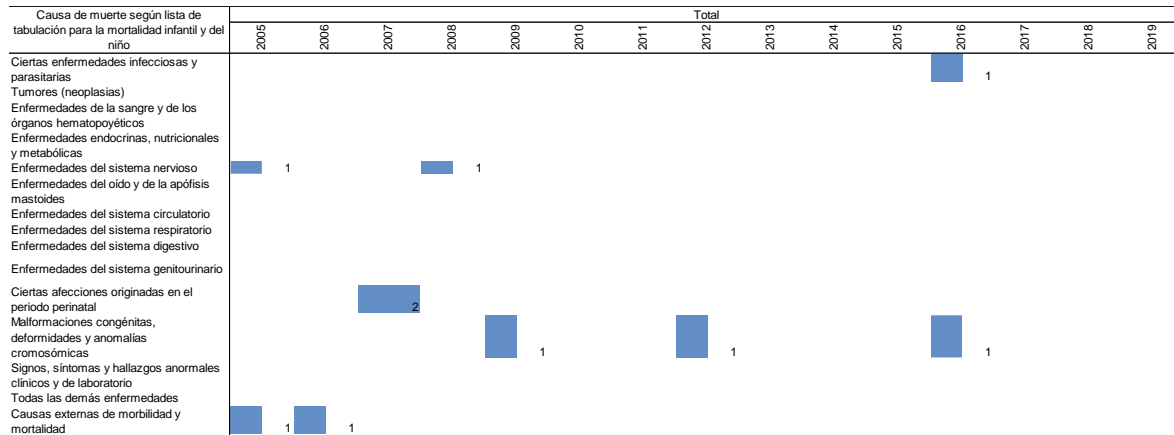


ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



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.

Tabla 14. Tasa Mortalidad infantil y niñez, total en menores de 1 año según la lista de las 67causas Municipio de San José Caldas 2005-2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

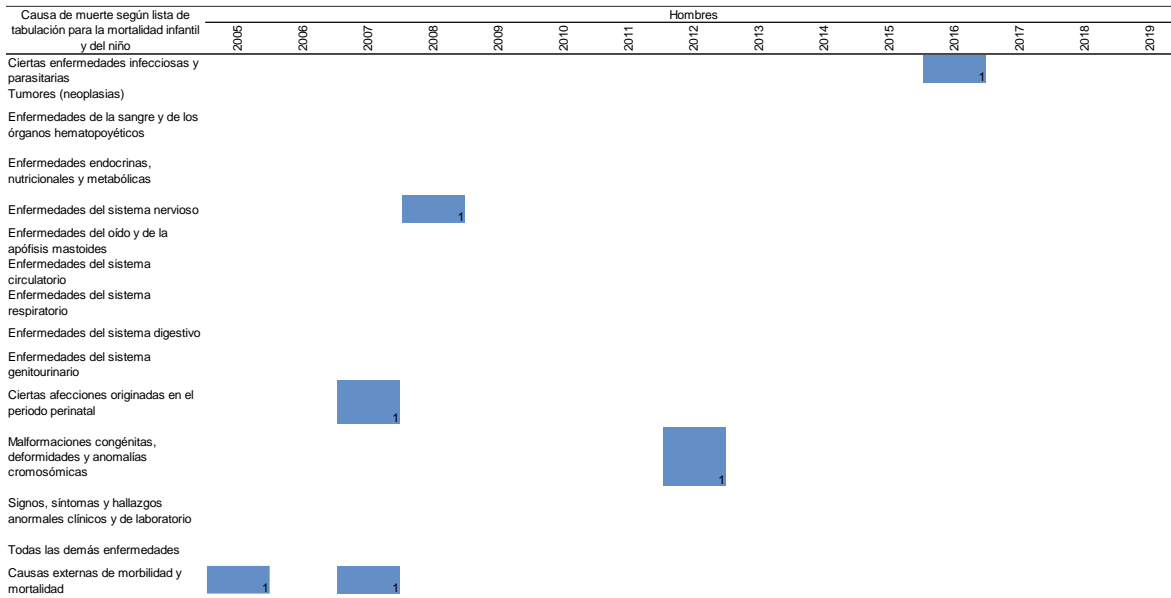
Las principales causas de defunción en menores de 1 año son ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades del sistema nervioso, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y Causas externas de morbilidad y mortalidad, todas ellas prevenibles o con un diagnóstico oportuno puede acceder al tratamiento. En el municipio de San José se observa que las defunciones en edad infantil o niñez para el año 2019 no se presentaron.

Tabla 15. Tasa Mortalidad infantil y niñez, hombres en menores de 1 año según la lista de las 67causas Municipio de San José Caldas 2005-2019



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS

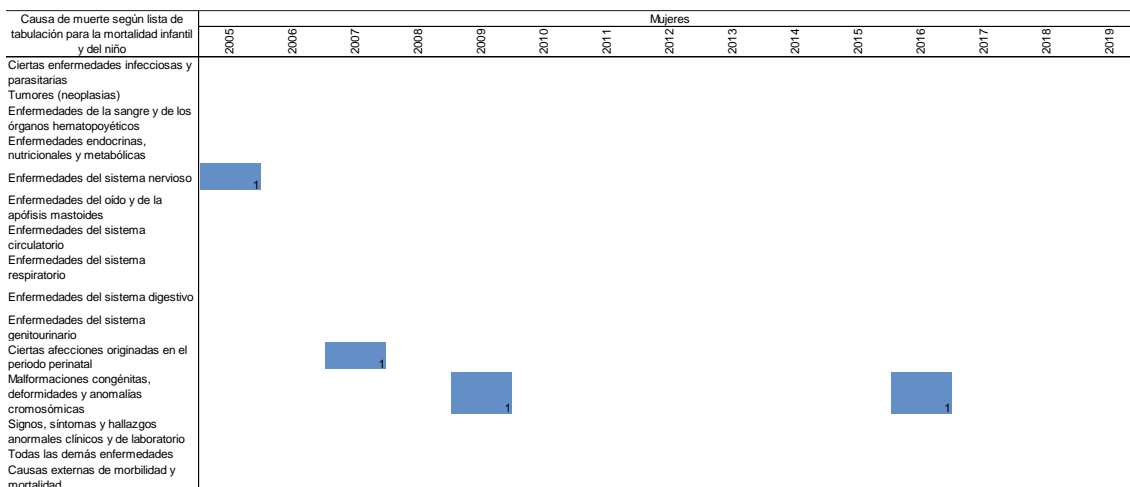
NIT. 810.001.998-8



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

La principal causa de defunción en menores de 1 año en población masculino son Causas externas de morbilidad y mortalidad. En el municipio de San José se observa que no se presentan muertes en este grupo de edad desde el 2016, para este año la defunción se debió a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.

Tabla 16. Tasa Mortalidad infantil y niñez, Mujeres en menores de 1 año según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 2005-2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En cuanto a las tasas de mortalidad infantil y niñez en mujeres menos de 1 año del municipio de San José, se observan que durante el periodo evaluado (2005-2019)

estas se dieron por Enfermedades del sistema nervioso, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; siendo esta ultima la de mayor ocurrencia. Cabe resaltar que no se presentan defunciones desde el 2017.

Tabla 17. Mortalidad infantil y niñez, total de 1 a 4 años según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 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															
Enfermedades del sistema respiratorio		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															

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 18. Mortalidad infantil y niñez, Hombre de 1 a 4 años según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 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															
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

Las tasas de mortalidad infantil y en la niñez de 1 a 4 años en población masculina no son tan frecuentes, es importante saber que desde el 2005 no se ha presentado ninguna muerte en el municipio de San José.

Tabla 19. Mortalidad infantil y niñez, Mujeres de 1 a 4 años según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 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		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															

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Para el año 2016, en el municipio de San José, se presentó una muerte en una niña de 1 a 4 años a causa de una enfermedad del sistema respiratorio, cabe resaltar que desde el año 2007 no se volvieron a presentar estas muertes para esta población.

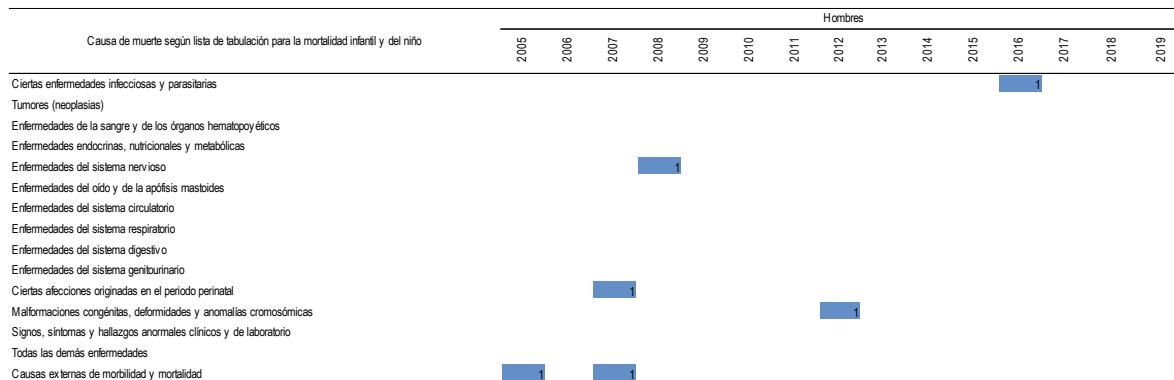
Tabla 20. Mortalidad infantil y niñez, total en menores de 5 años según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2019

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															
Enfermedades del sistema nervioso	1,00			1,00											
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas															
Enfermedades del sistema circulatorio		1,00													
Enfermedades del sistema digestivo															
Enfermedades del sistema genitourinario															
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal			2,00												
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas					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

En el municipio de San José para el año 2016 las defunciones en menores de 5 años tanto sexo femenino como masculino, se presentaron por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Cabe resaltar que esta última es la principal causa de muerte en esta población. Desde el año 2017 no se prestan muertes.

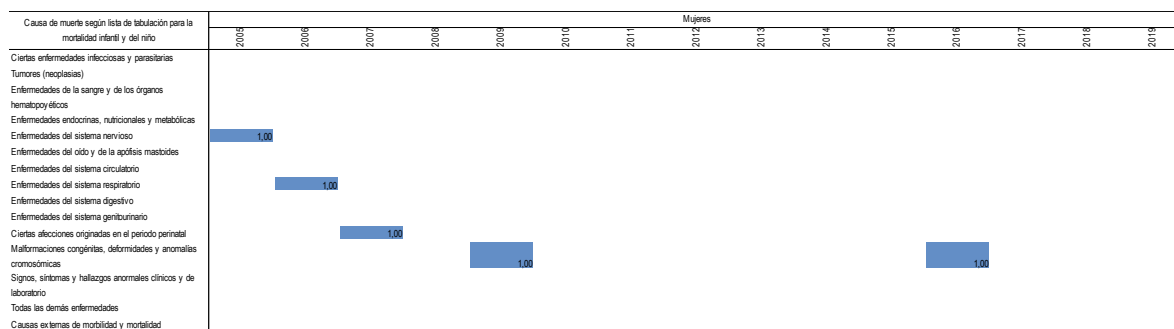
Tabla 21. Mortalidad infantil y niñez, Hombres menores de 5 años según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Para la población masculina menores de 5 años, las muertes fueron principalmente por causas externas de morbilidad y mortalidad que se presentaron 2, una de ellas en el 2005 y la otra en el 2007. La última muerta que se presentó en este grupo de edad fue en el 2016 como consecuencia de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.

Tabla 22. Mortalidad infantil y niñez, Hombres menores de 5 años según la lista de las 67 causas Municipio de San José Caldas 2005 – 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

De la mortalidad infantil y en la niñez en población femenina menores de 5 años desde el 2005 hasta el 2019, podemos decir que son 5 defunciones que han ocurrido en el municipio. En el 2005 ocurrió una muerta en una menor de 5 años por enfermedades del sistema nervioso, para el 2006 se presentó 1 muerta por enfermedades del sistema respiratorio, en el año 2007 la muerte que se presento es debido a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y por último en el 2009 y 2016 se presentaron 2 defunciones debido a malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.



Mortalidad en la infancia y la niñez por subcausa

Mortalidad por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

En cuanto la mortalidad por causa de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, en la tabla se observa que se presentó 1 muerte en menor de 1 año para el año 2016 debido a una septicemia. Esta defunción ocurrió en sexo masculino. Cabe resaltar que no se presentaron más muertes por otras subcausa y que esta representa el 7,69% de las 13 muertes que presentó el municipio en la infancia y la niñez para el periodo 2005-2020.

Mortalidad por enfermedades del sistema nervioso

Durante el periodo analizado 2005-2020 en el grupo de infancia y niñez para el periodo 2005-2020 en el municipio de San José se presentaron 2 muertes en menores de 1 año para los años 2006 y 2008 como consecuencia de una Meningitis. Es importante decir que la defunción del año 2006 fue en sexo femenino y la del 2008 en sexo masculino, estas dos muertes corresponden al 15,38% del total de muertes ocurridas en este grupo de edad.

Mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio

La muerte por enfermedades del sistema respiratorio, se dio por otras infecciones respiratorias agudas en el año 2007 en un menor de 1 año en sexo femenino, para el periodo analizado no se presentaron más muertes por otras subcausa.

Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En cuanto a estas mortalidades podemos observar en la tabla que se presentaron por Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto en menor de 1 año para el 2007 en sexo masculino, por Dificultad respiratoria del recién nacido en menor de 1 año en sexo femenino en el 2007 y por Otras afecciones respiratorias del recién nacido se registró 1 defunción en sexo femenino menor de 1 año para el 2012. Podemos resaltar que estas 3 muertes corresponden al 23,07% de las 13 muertes que se presentaron en San José.

Mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Para esta gran causa, se presentan muertes por subcausa en menores de 1 año como Malformaciones congénitas del corazón y Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso para un total de 4 defunciones entre los años 2005-2020.

En cuanto a las Malformaciones congénitas del corazón se registraron 3 muertes todas en menores de 1 año para los años 2009, 2012 y 2016, 2 de ellas en sexo femenino y la otra ocurrió en sexo masculino.

La subcausa Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso tiene un registro de 1 defunción en menor de 1 año, en sexo masculino para el año 2020 en el municipio de San José.

Mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad

Las mortalidades por causa externa de morbilidad y mortalidad se presentaron por unas subcausa, más específicamente por Otros accidentes que obstruyen la respiración que tiene un registro de 1 defunción en menor de 1 año en sexo masculino para el año 2007 y por Todas las demás causas externas con un registro de 1 muerte en menor de 1 año, en sexo masculino para el año 2005 en el municipio de San José.

Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez por subcausa en el municipio de San José, 2005-2020.

Causa	Sub causa	Grupos de edad	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	Muertes	TOTAL		
			2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020				
CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años																				
		Entre 1 y 4 años																				
ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años																				
		Entre 1 y 4 años																				
ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años																				
		Entre 1 y 4 años																				
CIERTAS AFECIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año																				
		Menores de 5 años																				
		Entre 1 y 4 años																				
		Menores de 1 año																				
MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años																				
		Entre 1 y 4 años																				
CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 1 año																				
		Entre 1 y 4 años																				
TOTAL	Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W89, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años																				
		Entre 1 y 4 años																				
			2		4	1	1						2							2		

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

2.1.4 Mortalidad Relacionada con Salud Mental

La Organización Mundial de la salud define la salud mental como un estado de bienestar en el cual el individuo se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar productiva y fructíferamente y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

Es así como una muerte que esté relacionada con salud mental, es cuando la aptitud de afrontar las presiones normales de la vida se ve alterada, viéndose afectada su vida en varios campos como laboral, personal, económico entre otros.



Por esto los programas, políticas, planes y servicio de salud mental deben ir encaminados a promover la salud mental, reducir la carga que significan las enfermedades psíquicas, prevenir las discapacidades y desarrollar la rehabilitación.

Para el 2021 el Ministerio de salud y protección social facilita lo lineamientos para incluir el análisis de la mortalidad por eventos de salud mental, donde presentan tres grandes grupos que son, la mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento, mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas y la mortalidad por epilepsia.

En el municipio de San José para el periodo evaluado desde el año 2005 hasta el año 2019 se ha presentado 1 muerte por eventos de salud mental, de la cual fue por epilepsia, en sexo masculino en el año 2019.

Para trastornos mentales y del comportamiento y trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas no se presentaron muerte durante el periodo 2005-2019 en el municipio de San José.

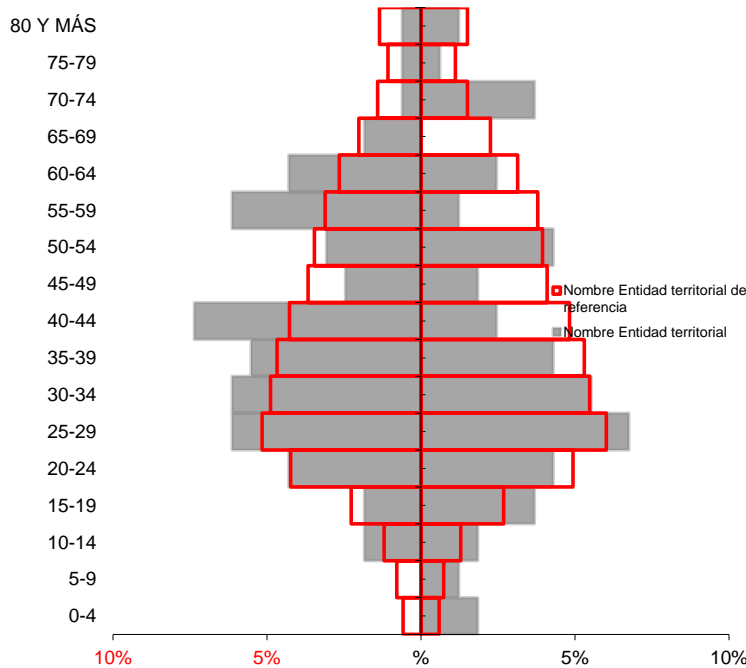
2.1.5 Mortalidad por COVID

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) la enfermedad del COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2. El primer caso que tuvo el municipio de San José fue notificado a la semana epidemiológica 28 del año 2020. A la fecha se han registrado 163 casos de los cuales 86 se han presentado en hombres que corresponde al 53% de los casos totales notificados y se han registrado en mujeres 77 casos correspondiente al 47% para una diferencia de 9 personas.

En San José el número de hombres ha sido mayor al de mujeres que han presentado COVID, mientras que en el departamento el número de mujeres es mayor al número de hombres que han tenido la enfermedad.

La pirámide poblacional de COVID nos muestra una base angosta, es decir, nos muestra poca población de 0 a 15 años de edad, que han presentado la enfermedad con respecto a la población de 20 a 60 años que es mayor y en el pico podemos ver nuevamente la pirámide angosta, para los mayores de 60 años, es decir, a pesar que Caldas es considera uno de los principales departamentos con las tasas más altas de adultos mayores, no se han visto tan afectado como la población que anteriormente mencionábamos de 20 a 60 años.

Figura 28. Pirámide poblacional de COVID, 2020-2021



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tabla 24. Concentración de la población con COVID con comorbilidades San José, 2020-2021

SAN JOSÉ	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		CALDAS	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		Año	Proporción			Año	Proporción	Año
SAN JOSÉ	Asma	5	3,27%	CALDAS	Asma	1.743	1,74%	0,3%
	Cáncer	-	0,00%		Cáncer	657	0,66%	0,0%
	Diabetes	4	2,61%		Diabetes	3.175	3,17%	0,1%
	EPOC	1	0,65%		EPOC	1.268	1,27%	0,1%
	ERC	1	0,65%		ERC	508	0,51%	0,2%
	Enfermedad Cardiopulmonar	1	0,65%		Enfermedad Cardiopulmonar	1.722	1,72%	0,1%
	Hipertensión	14	9,15%		Hipertensión	8.436	8,43%	0,2%
	Sobrepeso y Obesidad	9	5,88%		Sobrepeso y Obesidad	1.427	1,43%	0,6%
	Desnutrición	-	0,00%		Desnutrición	121	0,12%	0,0%
	VIH	1	0,65%		VIH	165	0,16%	0,6%
	Mayor de 59	-	0,00%		Mayor de 59	18.059	18,04%	0,0%
	Comorbilidades (al menos una)	117	76,47%		Comorbilidades (al menos una)	28.441	28,42%	0,4%
Total		153	100,00%	Total	100.081	100,00%	0,2%	

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

La tabla nos muestra las personas que presentaron COVID en el municipio de San José para el periodo 2020-2021 discriminado por comorbilidades. De 163 personas notificado con el evento 346, de ellas 153 presentan una comorbilidad, 5 personas tienen Asma, 4 Diabetes, 1 Enfermedad obstructiva crónica, 1 insuficiencia renal, 1 enfermedad cardiopulmonar, 14 presentan hipertensión, 9 sobrepeso u obesidad, 1



presenta una condición inmunosupresora VIH, 117 presentan al menos una comorbilidad que corresponde al 76,47% de los casos con enfermedades o patologías.

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

Posterior a la identificación de las causas y número de muertes que se presentaron con mayor frecuencia en los niños menores de 5 años del municipio de San José, se realizó un análisis materno – infantil, donde se estudiaron los indicadores que se encuentran en peor situación. Se tuvo en cuenta la referencia del valor del indicador del municipio comparado con el indicador del departamento en un periodo comprendido entre 2005 a 2019. Se describieron y analizaron los indicadores de:

- Razón de la mortalidad materna,
- Razón tasas de mortalidad neonatal
- Mortalidad infantil ajustada
- Mortalidad en la niñez ajustada
- Mortalidad por IRA
- Mortalidad por EDA
- Mortalidad por desnutrición

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

Componentes de la semaforización.

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

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

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

También se graficó con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2019.

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

Realizando un análisis a la semaforización de la tendencia de mortalidad materno-infantil durante los años 2005 al 2019, se evidencia que el comportamiento de dichos indicadores, no han presentado diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador del municipio de San José, con el indicador de referencia del departamento de Caldas. Se evidencia que para los años 2006, 2008, 2009, 2010, 2013 y 2017 estos indicadores mostraron una tendencia a disminuir respecto al año anterior, mientras que, en el 2007, 2012 y 2016 el indicador aumento, lo que significa que para esos el indicador estuvo más alto con respecto al año anterior.

Tabla 25. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de San José, 2005- 2019.

Causa de muerte	CALDAS	SAN JOSÉ	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	0,00	↘	↘	↘	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Tasa de mortalidad en la niñez	13,64	0,00	↘	↘	↘	↘	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
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	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.

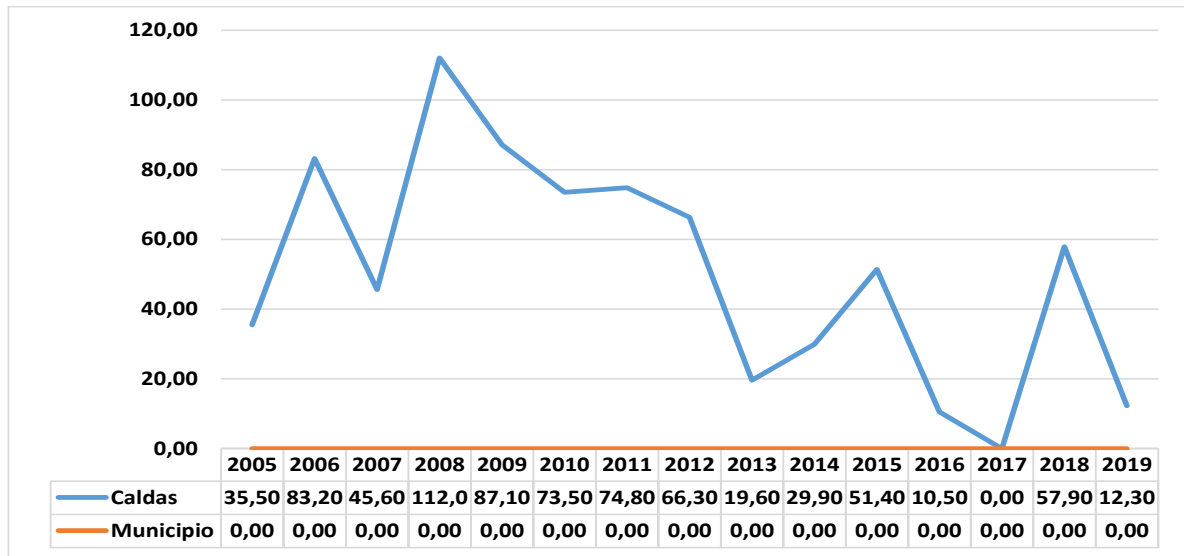
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Razón de la mortalidad materna

La razón de mortalidad materna es un indicador de calidad en salud, ya que, la mayoría de ellas son prevenibles. para el departamento de Caldas se analizaron los datos de 15 años desde el 2005 hasta el 2019, 14 de los 15 años presentaron tasa muy elevadas para este evento, lo que nos indica que en Caldas se debe trabajar en la oportunidad y calidad en la atención de salud de las maternas. el único año donde la razón de mortalidad materna es 0 es el 2017.

Para el municipio de San José la razón de mortalidad en el periodo 2005-2019 fue de 0, es decir para estos años no se presentaron muertes maternas, lo que nos indica captación oportuna de las gestantes y seguimiento riguroso en los controles.

Figura 29. Razón de mortalidad materna, departamento de Caldas / municipio de San José Caldas, 2005 -2019

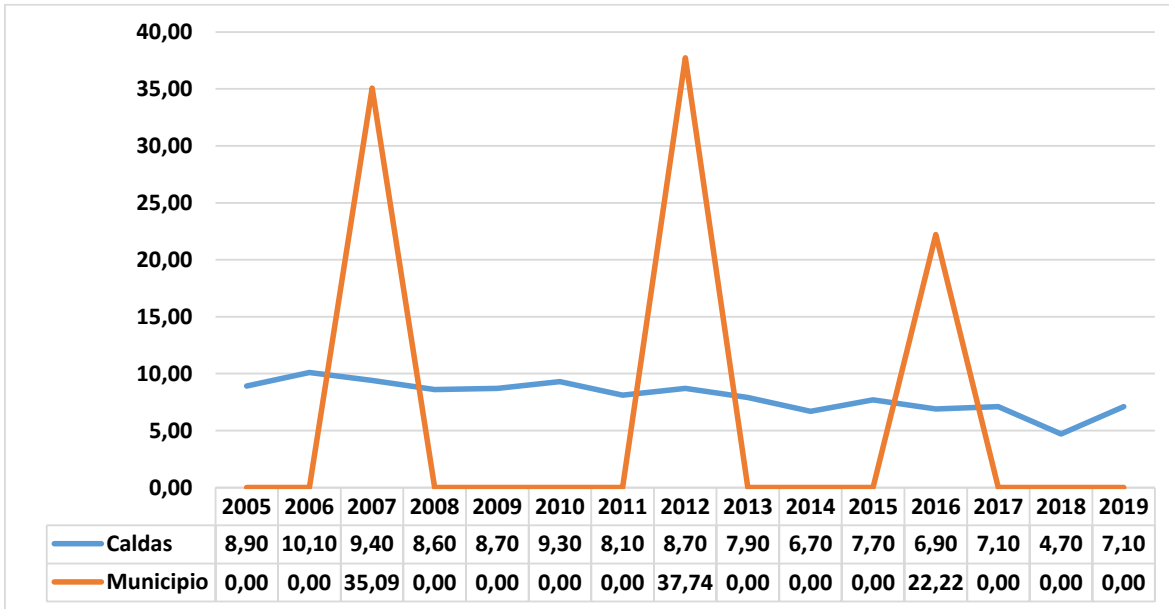


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tasa de mortalidad neonatal

La tendencia de la tasa de mortalidad neonatal en el departamento de Caldas ha sido estable, con una tasa elevada para el año 2006 con un valor de 10,10 x 1000 nacidos vivos. Para el municipio de San José esta tendencia en el periodo 2005-2019 no ha sido una tendencia definida, ya que, solo se presentaron muertes neonatales en los años 2007, 2012 y 2016, para estos años las tasas fueron de 35,09, 37,74 y 22, 22 x 1000 nacidos vivos respectivamente. Cabe resaltar que en la figura se observa un pico correspondiente al año 2012 donde la tasa fue más elevada que los otros 2 años donde se presentaron casos.

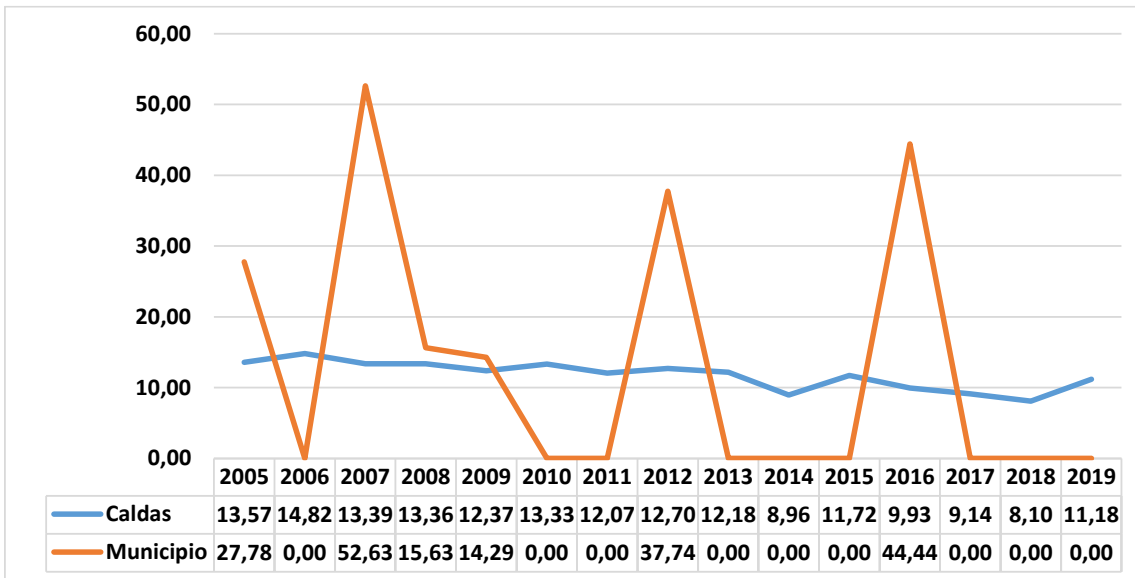
Figura 30. Tasa de mortalidad neonatal, departamento de Caldas / municipio de San José Caldas, 2005 -2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tasa de mortalidad infantil

Figura 31. Tasa de mortalidad infantil, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005- 2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

La tendencia de la tasa mortalidad infantil en menores de 1 años en el municipio de San José ha presentado una tendencia fluctuante, con poco número de casos, pero



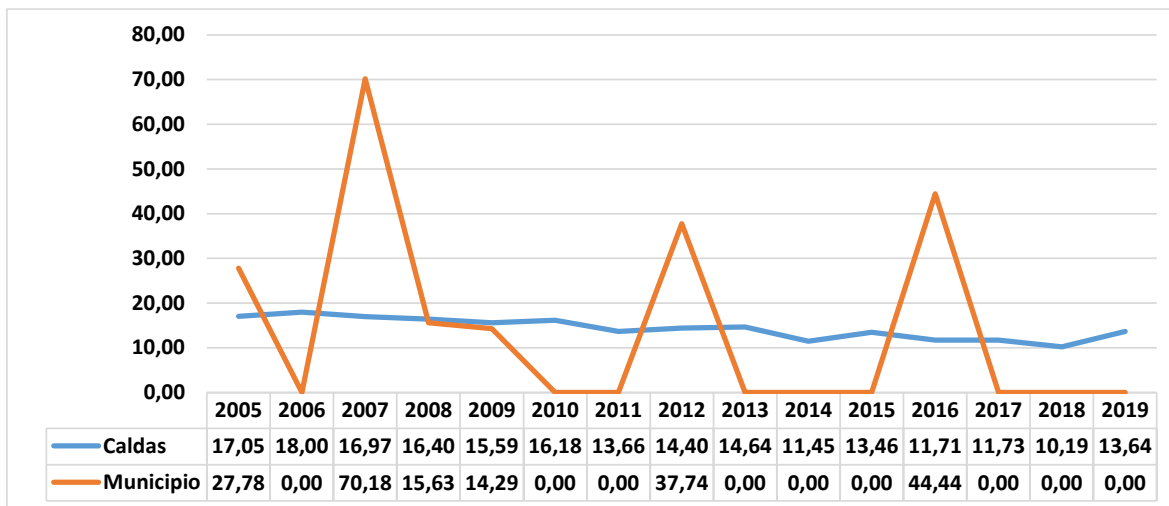
durante los años 2005, 2007, 2008, 2009, 2012 y 2016 las tasas de mortalidad infantil superaron las tasas del departamento. A nivel de Caldas se evidencia comportamiento estable y constante en los años analizados. En cuanto a la relación de casos San José presentó: 2005 2 casos, 2007 3 casos, 2008, 2009 1 caso respectivamente, 2012, 2017 y 2018 con 0 casos respectivamente.

Tasa de mortalidad en la niñez

En cuanto al comportamiento de la mortalidad en los menores de 5 años se puede evidenciar que el municipio de San José supero la tasa de mortalidad en la niñez, en referencia con la tasa del departamento en los años 2005-2007, 2012 y 2016, en menor proporción en los años 2008 y 2009. Se evidencia que el comportamiento del evento en el departamento se mantiene constante y progresivo en los años analizados, para el 2016 se evidencia una leve disminución en la incidencia.

Para el año 2019 san José no presento muertes en menores de 1 año y caldas tuvo una tasa de mortalidad en la niñez de 13,64 x 1000 nacidos vivos.

Figura 32. Tasa de mortalidad en la niñez, departamento de Caldas/ municipio de San José, 2005- 2019

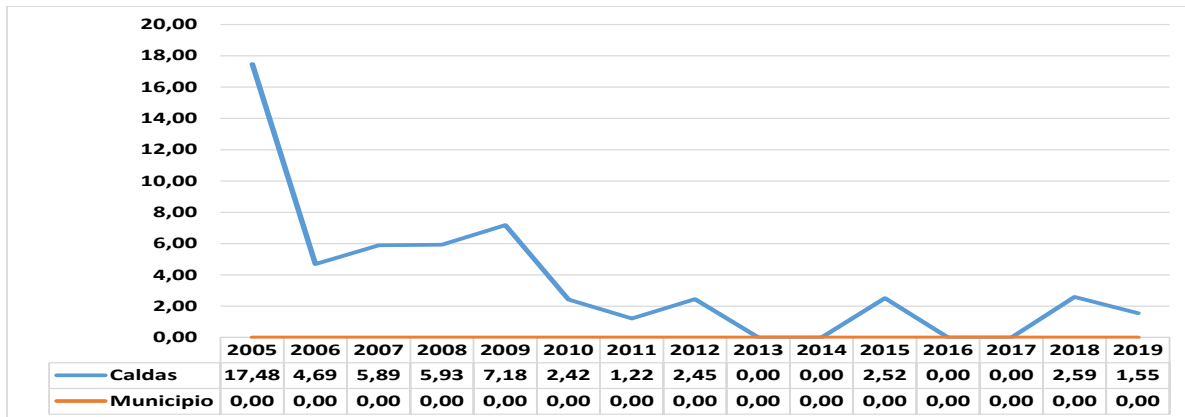


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

El San José durante el periodo comprendido entre el 2005 al 2019 no ha presentado casos de mortalidad por enfermedad diarreica aguda. El indicador a nivel departamental tuvo la tasa más alta en el 2005 y de ahí en adelante presentó un comportamiento fluctuante, pero manteniendo la tendencia a disminuir, logrando en el 2013, 2014, 2016 y 2017 con cero casos de muertes por este evento.

Figura 33. Tasa de mortalidad por EDA, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005- 2019

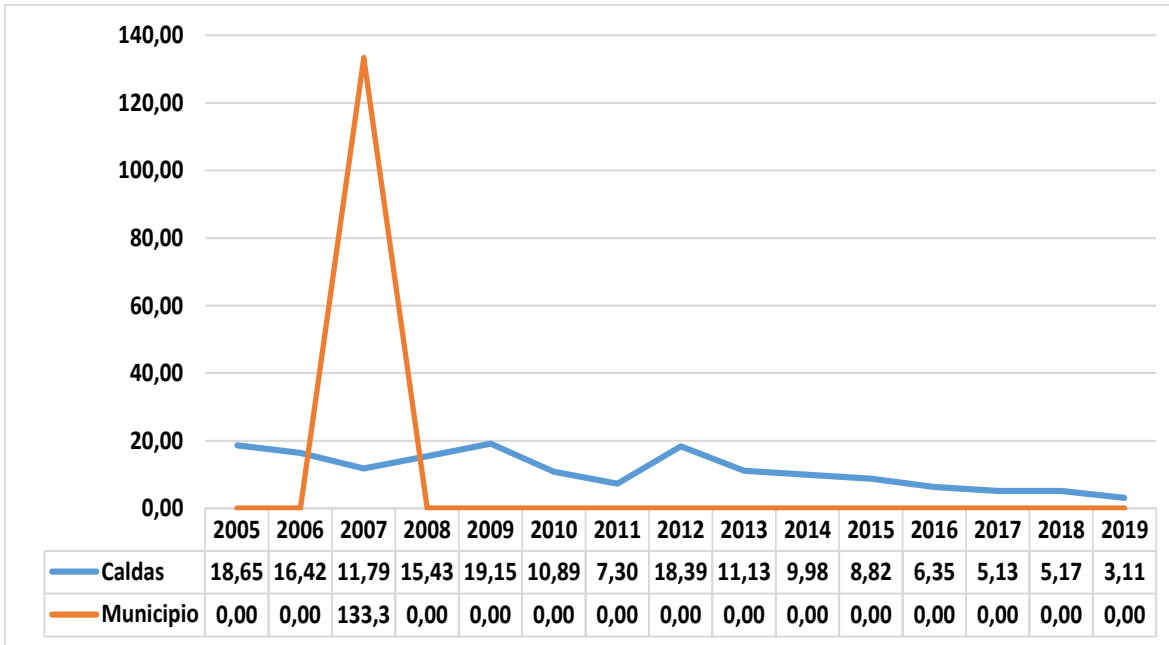


Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

El municipio de San José durante el periodo comprendido entre el 2005 al 2019 solo presentó una tasa representativa en el 2007 que superó el valor de referencia del departamento; mientras que para el departamento tuvo un comportamiento fluctuante y con casos en todos los años analizados. La tasa más representativa se evidencia en el 2007 con el 133,3 x 1000 nacidos vivos para el municipio y una tasa máxima en el 2009 de 19, 15 x 1000 nacidos vivos a nivel departamental.

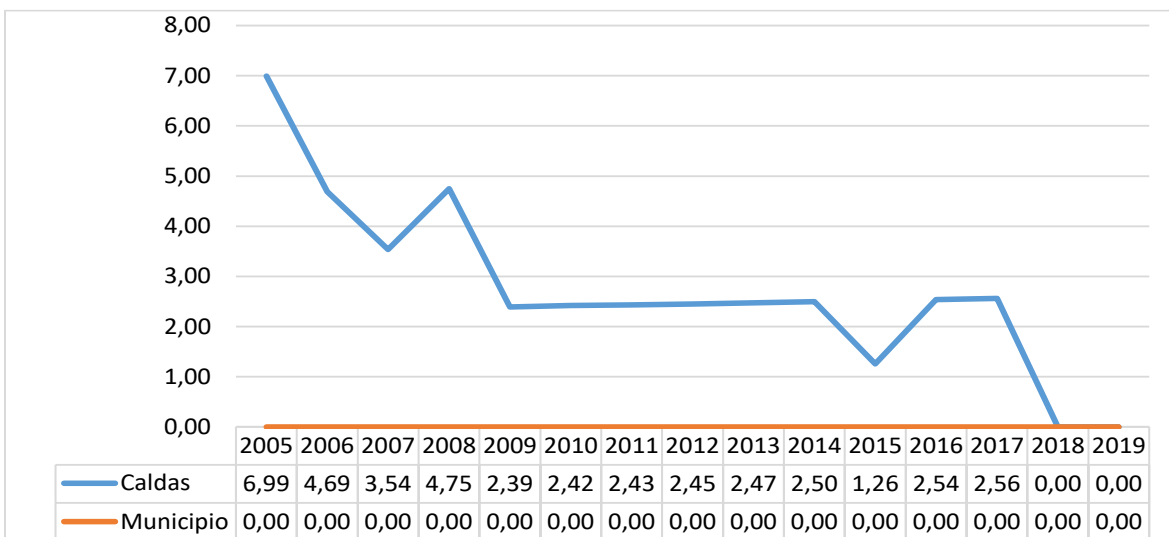
Figura 34. Tasa de mortalidad por IRA, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005- 2019.



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años

Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición, departamento de Caldas / municipio de San José, 2005-2019



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

En el periodo comprendido del 2005 al 2019 el municipio de San José no presento casos de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años, analizando las tasas

de Caldas y las tendencias se presenta un comportamiento relativamente fluctuante con tendencia al decremento de muertes por desnutrición en menores de 5 años. Caldas para el año 2005 presentó una tasa con un valor máximo de 6,99 x 1000 nacidos vivos durante el periodo.

Determinantes estructurales

La Organización Mundial de la Salud define los determinantes sociales de la salud (DSS) como "las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana".

Uno de los objetivos más importantes del ASIS es brindar análisis sobre lo que genera los problemas en salud y de qué forma esta situación se puede transformar. Por ello después de identificar las causas de muerte que se presentan con mayor frecuencia en los niños, se realiza un análisis materno – infantil junto con sus determinantes sociales en salud, Para el municipal solo se dispone de datos de algunos determinantes estructurales de Etnia y lugar de residencia.

Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia

Tasa de Mortalidad Neonatal por etnia

Para el indicador de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de San José para el periodo 2009-2019, se observa en los datos estadísticos de la tabla, donde la etnia indígena para el año 2012 presenta un peso porcentual para la tasa de mortalidad neonatal de 500 x 1000 nacidos vivos.

Tabla 26. Tasa de mortalidad neonatal San José y Etnia

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 - INDÍGENA				500,00							
6 - OTRAS ETNIAS				19,61				27,03			
Total General				37,74				22,22			

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2019

En cuanto otras etnias la tasa de mortalidad neonatal de San José para los años 2012 y 2016 de 19,61 x 1000 nacidos vivos y 27,03 x 100 nacidos vivos respectivamente.



Razón de Mortalidad Materna por etnia

En cuanto a la Razón de mortalidad materna de San José por Etnia, no se adjuntan la tabla, ya que, no se presentan datos estadísticos, ya que no se presentan muertes para este periodo.

Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

Razón de mortalidad materna por área de residencia

En San José no se tienen datos estadísticos de la razón de mortalidad materna por área de residencia, ya que, para el periodo evaluado 2009-2019 no se presentaron muertes maternas.

Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

En el municipio de San José en el periodo de tiempo analizado, se evidencio que las causas de mortalidad estuvieron asociadas a la etapa neonatal. la tasa de mortalidad neonatal tuvo ocurrencia en la cabecera municipal para el año 2012 con un peso porcentual de $90,91 \times 100^0$ nacidos vivos, para el 2016 en cabecera municipal la tasa de mortalidad neonatal fue de 100×1000 nacidos vivos. En cuanto el área rural se presentaron casos de muertes neonatales en el 2012 que corresponde a una tasa de 25×1000 nacidos vivos.

Tabla 27. Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de San José, 2009 – 2019

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 - CABECERA				90,91				100,00			
2 - CENTRO POBLADO											
3 - AREA RURAL DISPERSA				25,00							
Total General				37,74				22,22			

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

2.1.7 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad General, específica y materno –infantil, San José Caldas

Tabla 28. Identificación de prioridades en salud del Municipio de San José Caldas 2018



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



Mortalidad	Prioridad	Valor del Municipio de San José (2018)	Valor del indicador del departamento de Caldas (2018)	Tendencia 2005 a 2018	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del sistema circulatorio	99,1	158,64	Aumento	1
	2. Las neoplasias	62,7	104,48	Aumento	0
	3. La demás causas	28	132,5	Disminuyo	7
	4. Enfermedades transmisibles	18,8	31,39	Disminuyo	9
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades isquémicas del corazón	70,08	92,66	Aumento	12
	2. Tumor maligno de la próstata	19,86	11,75	Disminuyo	1
	3. Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	18,64	36,03	Aumentó	7
	4. Tuberculosis	9,41	1,98	Disminuyo	12
	5. Agresiones (homicidios)	9,41	19,73	Disminuyo	7
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	70.15	Aumentó	2
Mortalidad Materno infantil y en la niñez:	1. Mortalidad neonatal	0	4,75	Estable	8
	Indicadores trazadores	2. Mortalidad en menores de 1 año IRA	0	5,17	Estable	8
		3. Mortalidad por EDA	0	2,59	Estable	9

Fuente: MSPS, SIVIGILA, SISPRO

Conclusiones

En el municipio de San José las enfermedades del sistema circulatorio fueron la primera causa de mortalidad en los años 2005, 2008, 2009, 2011, 2013, 2014, 2016, 2017 y 2018, para el 2018 se evidencia una disminución considerable pasando de una tasa de 156.2 * 100.000 habitantes a 99,1 en el 2018. En los hombres la tasa de mortalidad ajustada estuvo representada en mayor incidencia en el 2017 por las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 127,3*100.000 habitantes. En cuanto a la mortalidad ajustadas por grandes causas en el municipio según el género femenino, se evidencia que la principal causa de mortalidad en las mujeres para el 2018 fueron enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 73,1 la cual ha permanecido relativamente estable.

Entre el periodo comprendido del 2005 al 2018 la principal causa de años de vida potencialmente perdidos en la población del municipio de San José estuvo asociada



a enfermedad del sistema circulatorio, para el 2018 dicha causa ocasiono la pérdida de 113 años, es decir una tasa de 1619*100.000 habitantes, en segundo lugar y provocando la pérdida de 66 años de vida potencialmente perdidos se encuentran las neoplasias representando una tasa de 840*100.000 habitantes, las enfermedades trasmisibles para el 2018 representaron una pérdida de 30 años con una tasa de 284*100.000 habitantes.

Durante los años 2005 al 2018 se observa que las primera causa es las enfermedades del sistema circulatorio y derivado de esa causa se viene acompañado de una sub causa con enfermedad isquémica del corazón con una tasa 70,08 para san José para el departamento con una tasa de 92,66 * 1.000 habitantes la segunda subcausa el tumor maligno de la próstata con el 19,86 para el municipio y para caldas con 22,75 la tercera subcausa es Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con 36,03 para caldas con 18,64 con una tasa para el municipio se relaciona que para san José los porcentajes están por debajo de la tasa a diferencia de las cifras departamentales.

Comprendido entre 2005 al 2018 ha estado representado por: las enfermedades del sistema nervioso, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, enfermedades del sistema respiratorio, ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. Desde el año 2013 al 2015 la incidencia de la mortalidad infantil ha estado estable con cero casos, para el año 2018 no se presenta mortalidad.

La tendencia de mortalidad materno- infantil durante los años 2005 al 2018, se evidencia en el municipio de San José ha presentado un indicador estable que se mantiene en cero casos durante los 14 años estudiados. A nivel departamental se evidencia que las tasas más altas se han presentado en los años 2006 y 2008, de ahí la tendencia ha sido a disminuir, Para el año 2015 nuevamente muestra una tendencia a aumentar.

2.2 Análisis de la Morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, y los eventos de notificación obligatoria, se tuvo como fuente de información 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 contribuyo para al análisis de la morbilidad en el municipio de San José.

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



2.2.1 Principales causas de morbilidad

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

Principales Causas de Morbilidad por ciclo de vida total

La tabla nos muestra las principales causas de morbilidad en la población en general tanto hombres como mujeres del Municipio de San José, por ciclo vital. Al comparar los años 2019 y 2020 se observa que para el grupo de primera infancia (0-5años) las condiciones transmisibles y nutricional y las condiciones perinatales presentaron un aumento de 1,43 y 3,64 respectivamente y las grandes causas como enfermedades no trasmisibles, las lesiones y las condiciones mal clasificadas disminuyeron.

Para el grupo de infancia (6-11años) la causa de morbilidad que tuvo una diferencia estadísticamente significativa comparando 2019 con 2020 fueron las condiciones trasmisibles y nutricionales con una diferencia de 11,11 siendo mayor para el año 2020. Las condiciones mal clasificadas también tuvieron un aumento, pero menos significativo con una diferencia de 2,06 y para las causas de condiciones maternas, enfermedades no trasmisibles y lesiones también tuvieron diferencias disminuyendo para el 2020.

Las personas mayores de 60 años presentaron más causas de morbilidades por condiciones trasmisibles y nutricionales y lesiones con un peso porcentual de 5,94 y 9,62 para el año 2020 respectivamente.

Tabla 29. Principales causas de morbilidad, municipio de San José Caldas 2009 – 2020

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

Fuente: RIPS_SISPRO_MSPS

Principales Causas de Morbilidad por ciclo de vida Hombres

Tabla 30. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio de San José Caldas 2009 – 2020

		Hombres												
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020-2019
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,00	63,24	59,76	48,76	50,00	59,52	42,16	57,69	46,49	38,27	25,79	27,27	49
	Condiciones perinatales	0,00	0,00	1,22	0,83	0,00	0,00	2,94	0,00	0,74	0,00	1,89	9,09	20
	Enfermedades no transmisibles	90,00	17,16	28,05	34,71	33,02	33,33	37,25	23,08	25,46	33,95	40,25	38,64	62
	Lesiones	0,00	5,88	6,10	1,65	2,83	2,38	12,75	15,38	11,81	6,17	11,95	13,64	69
	Condiciones mal clasificadas	0,00	13,73	4,88	14,05	14,15	4,76	4,90	3,85	15,50	21,60	20,13	11,36	876
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00	17,53	20,00	23,46	21,64	20,00	19,69	33,33	16,37	26,37	23,08	35,48	141
	Condiciones maternas	42,86	23,38	21,33	19,14	17,54	20,00	18,11	15,15	20,64	6,43	6,41	6,45	04
	Enfermedades no transmisibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	00
	Lesiones	0,00	7,79	6,67	6,17	9,36	8,00	11,02	0,00	9,25	14,47	16,67	4,84	183
	Condiciones mal clasificadas	57,14	51,30	52,00	51,23	51,46	52,00	51,18	51,52	53,74	52,73	53,85	53,23	62
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,82	25,00	21,21	27,03	27,91	13,64	18,70	25,00	20,43	12,07	5,46	5,56	09
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	00
	Enfermedades no transmisibles	50,00	40,22	56,06	45,95	44,19	43,18	52,03	31,25	35,29	47,70	54,64	54,17	48
	Lesiones	0,00	10,87	22,73	5,41	8,53	13,64	23,58	43,75	19,50	15,52	16,39	13,89	250
	Condiciones mal clasificadas	18,18	23,91	0,00	21,62	19,38	29,55	5,69	0,00	24,77	24,71	23,50	26,39	89
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,00	19,05	21,82	18,55	17,46	7,27	13,45	29,41	13,62	14,88	22,17	10,89	128
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	00
	Enfermedades no transmisibles	50,00	44,05	54,55	42,74	46,83	52,73	36,13	29,41	40,86	40,91	37,39	62,38	298
	Lesiones	20,00	25,00	16,36	24,19	16,67	18,18	35,29	35,29	19,84	12,81	24,35	18,81	554
	Condiciones mal clasificadas	5,00	11,90	7,27	14,52	19,05	21,82	11,76	5,88	25,68	31,40	16,09	7,92	917
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,77	14,84	16,67	13,64	12,24	11,22	11,11	12,82	11,56	14,11	14,13	15,68	55
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	00
	Enfermedades no transmisibles	70,77	61,42	68,75	66,19	69,23	62,93	61,23	52,14	58,96	66,04	56,38	56,77	39
	Lesiones	10,77	16,62	6,25	11,65	10,49	11,71	12,35	25,64	15,08	10,74	10,04	17,10	106
	Condiciones mal clasificadas	7,69	7,12	8,33	8,52	8,04	14,15	15,31	9,40	14,40	9,11	19,45	10,45	900
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00	4,15	5,26	7,57	8,91	5,08	7,75	11,32	7,55	7,88	7,89	10,03	15
	Condiciones maternas	0,00	0,00	1,05	0,00	0,00	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	00
	Enfermedades no transmisibles	90,38	84,63	86,84	82,97	83,29	85,88	77,49	60,38	70,29	74,79	73,43	65,74	769
	Lesiones	0,00	3,41	2,63	2,70	4,18	2,82	4,80	13,21	8,46	1,66	4,52	15,92	139
	Condiciones mal clasificadas	9,62	7,80	4,21	6,76	3,62	6,21	9,59	15,09	13,69	15,66	14,15	8,30	585

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

En el ciclo vital de la primera infancia en población masculina la mayor proporción está dada por las atenciones por enfermedades trasmisibles y nutricionales, en segundo lugar, están las enfermedades no trasmisibles, en tercer lugar, están las condiciones mal clasificadas. En el 2020 con respecto al 2019 las condiciones trasmisibles y nutricionales y las condiciones perinatales presentaron un aumento en la frecuencia relativa.

En el ciclo vital infancia en hombres del San José la mayor proporción está dada por las condiciones mal clasificadas, en segundo lugar, están las condiciones trasmisibles y nutricionales y en tercer lugar están las condiciones materno-



perinatales. Las condiciones transmisibles y nutricionales presentaron un aumento en la frecuencia relativa significativa del 12, 41 en el 2020 comparado con el 2019.

Principales Causas de Morbilidad por ciclo de vida mujeres

En el ciclo vital personas mayores de 60 años en población femenina de San José la mayor proporción está dada por las enfermedades no transmisibles, en segundo lugar, están las condiciones mal clasificadas y en tercer lugar está dado por las condiciones transmisibles y nutricionales. En el 2020 comparado con el 2019 se presentó un aumento en la frecuencia relativa de las condiciones mal clasificadas.

En el ciclo de vida adultez en población femenina la mayor proporción está dada por las enfermedades no transmisibles, en segundo lugar, están las condiciones mal clasificadas, en tercer lugar, están las enfermedades transmisibles y nutricionales. En el 2020 comprado con el 2019 las enfermedades no transmisibles, las condiciones maternas y las enfermedades transmisibles y nutricionales presentaron un aumento en la frecuencia relativa.

En el ciclo de vida juventud en población femenina la mayor proporción está dada por las enfermedades no transmisibles, en segundo lugar, están las condiciones mal clasificadas, en tercer lugar, están las condiciones maternas. En el 2020 comprado con el 2019 las enfermedades no transmisibles, las condiciones maternas y las enfermedades transmisibles y las lesiones presentaron un aumento en la frecuencia relativa.

En el ciclo de vida adolescencia en población femenina la mayor proporción está dada por las enfermedades no transmisibles, en segundo lugar, están las condiciones mal clasificadas, en tercer lugar, están las enfermedades transmisibles y nutricionales. En el 2020 comprado con el 2019 las condiciones mal clasificadas y las condiciones transmisibles y nutricionales presentaron un aumento en la frecuencia relativa.

En el ciclo de vida infancia en población femenina la mayor proporción está dada por las condiciones transmisibles y nutricionales, en segundo lugar, están las condiciones materno-perinatales, en tercer lugar, están condiciones mal clasificadas. En el 2020 comprado con el 2019 las enfermedades no transmisibles, las condiciones mal clasificadas y las condiciones transmisibles y nutricionales presentaron un aumento en la frecuencia relativa.

Tabla 31. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio de San José Caldas 2009 – 2020

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

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

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

Condiciones transmisibles y nutricionales

Para las condiciones transmisibles y nutricionales la mayor proporción está dada por las infecciones respiratorias, en segundo lugar, están las enfermedades infecciosas y parasitarias, en tercer lugar, están las deficiencias nutricionales. En el 2020 comprado con el 2019 las enfermedades infecciosas y parasitarias presentaron un aumento en la frecuencia relativa.



Condiciones materno-perinatales

Para las condiciones materno-perinatales la mayor proporción está dada por las condiciones maternas, en segundo lugar, están las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal. En el 2020 comparado con el 2019 las condiciones derivadas durante el periodo perinatal presentaron un aumento en la frecuencia relativa.

Enfermedades no transmisibles

Para las enfermedades no transmisibles la mayor proporción está dada por las enfermedades musculo-esqueléticas, en segundo lugar, están las Condiciones neuropsiquiátricas. En el 2020 comparado con el 2019 las condiciones derivadas durante el periodo perinatal Neoplasias malignas, Otras neoplasias, Diabetes mellitus, Desordenes endocrinos, Condiciones neuropsiquiátricas presentaron un aumento en la frecuencia relativa.

Lesiones

Para las lesiones la mayor proporción está dada por las lesiones no intencionales, en segundo lugar, están los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas. En el 2020 comparado con el 2019 los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas presentaron un aumento en la frecuencia relativa.

Signos y Síntomas Mal Definidos

Para este evento la mayor proporción está dada por los signos y síntomas mal definidos, en el 2020 comparado con el 2019 estos signos y síntomas mal definidos no presentaron un cambio en la frecuencia relativa.

Tabla 32. Morbilidad específica por Subgrupo, municipio de San José Caldas 2009 – 2020

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total											Δ pp 2020-2019		
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		2020	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	48,10	53,06	49,83	35,68	33,86	36,18	41,16	51,02	35,05	49,87	54,74	56,77	2,03	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,90	45,27	49,50	64,32	66,14	63,82	58,84	48,98	63,66	48,73	42,49	41,92	-0,57	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	1,67	0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,29	1,40	2,77	1,31	-1,46	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	100,00	55,56	96,67	100,00	100,00	86,89	92,86	95,65	93,33	92,75	85,71	-7,04	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	0,00	44,44	3,33	0,00	0,00	13,11	7,14	4,35	6,67	7,25	14,29	7,04	
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J96, K00-K92, N00-N64, N75-N96, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,87	2,88	0,32	0,41	0,43	2,01	2,53	0,00	0,84	1,60	1,01	2,30	1,29	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,17	0,29	0,08	0,18	0,14	0,19	0,06	0,24	0,95	1,13	0,75	2,18	1,42	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	6,81	4,03	4,21	1,66	1,69	4,50	2,69	2,39	2,38	2,33	2,32	3,48	1,16	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,06	4,07	3,16	4,70	3,81	6,23	5,56	9,31	7,38	5,96	6,93	5,53	-1,39	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,11	4,94	3,24	5,29	5,30	6,13	7,97	5,97	5,71	10,34	9,34	10,82	1,48	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,81	3,50	4,53	2,62	3,04	4,50	3,31	3,10	7,32	10,26	6,18	5,29	-0,89	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	37,70	35,09	37,09	39,87	36,50	34,67	24,86	24,34	32,68	25,43	26,59	19,78	-6,81	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,36	5,85	4,62	6,26	5,74	2,97	2,64	3,82	6,09	4,18	5,10	2,43	-2,68	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,89	6,47	6,48	5,94	6,85	4,89	7,07	5,97	6,75	7,86	7,48	9,45	1,97	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,99	12,46	12,06	8,75	7,71	9,87	10,89	8,35	9,74	11,36	8,32	11,82	3,49	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2,79	3,55	4,13	3,96	4,15	2,68	6,23	3,58	5,71	4,63	4,70	5,16	0,46	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	6,98	8,53	8,66	7,92	7,71	9,20	11,28	10,02	10,31	9,49	13,71	18,22	4,51	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,24	0,49	0,28	2,94	0,67	0,39	0,48	0,45	0,55	0,61	0,75	0,14	
	Condiciones orales (K00-K14)	6,46	8,10	10,93	12,15	13,98	11,49	14,53	22,43	3,69	4,88	6,96	2,80	-4,16	
	Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,78	0,61	6,41	0,00	1,38	2,53	10,13	7,89	16,88	22,87	12,14	7,25	-4,89
		Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	5,13	0,00	0,00	0,00	0,00	2,20	2,39	1,93	0,79	0,00	-0,79
		Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)		97,22	99,39	88,46	100,00	98,62	97,47	89,87	90,11	80,73	75,21	87,07	92,75	5,68	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00		

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

Morbilidad específica por subgrupo en hombres

Condiciones transmisibles y nutricionales en hombres

Para las condiciones transmisibles y nutricionales en la población masculina la mayor proporción está dada por las infecciones respiratorias, en segundo lugar, están las enfermedades infecciosas y parasitarias, en tercer lugar, están las deficiencias nutricionales. En el periodo evaluado (2009-2020) se registraron 2398 atenciones por condiciones trasmisibles y nutricionales de estas atenciones el 46,04% son atenciones por enfermedades infecciosas y parasitarias. En el 2020 comprado con el 2019 las enfermedades infecciosas y parasitarias presentaron un aumento en la frecuencia relativa del 10,99.



Condiciones materno-perinatales en hombres

Para las condiciones materno-perinatales en los hombres la mayor proporción está dada por las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal. En el periodo evaluado (2009-2020) se registraron 21 atenciones por condiciones transmisibles y nutricionales de estas atenciones el 100% son atenciones por condiciones derivadas durante el periodo perinatal. En el 2020 comparado con el 2019 las condiciones derivadas durante el periodo perinatal en hombres no presentaron un cambio en la frecuencia relativa.

Enfermedades no transmisibles hombres

Para las enfermedades no transmisibles en hombres la mayor proporción está dada por las enfermedades cardiovasculares, en segundo lugar, están las enfermedades musculo-esquelitas, en tercer lugar, están las condiciones orales. En el 2020 comparado con el 2019 Otras neoplasias, Diabetes mellitus, Desordenes endocrinos, Condiciones neuropsiquiátricas presentaron un aumento en la frecuencia relativa. Para el periodo evaluado se registraron 9.045 atenciones en hombres por enfermedades no transmisibles

Lesiones en hombres

Para las lesiones en la población masculina la mayor proporción está dada por las Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, en segundo lugar, están las Lesiones no intencionales, en tercer lugar, están las Lesiones intencionales. En el 2020 comparado con el 2019 las subcausas no presentaron cambio en la frecuencia relativa.

Signos y Síntomas Mal Definidos

Para este evento en hombres la mayor proporción está dada por los signos y síntomas mal definidos, en el 2020 comparado con el 2019 estos signos y síntomas mal definidos no presentaron una disminución en la frecuencia relativa.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



Tabla 33. Morbilidad específica por Subgrupo en hombres, municipio de San José Caldas 2009 – 2020

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)	43,33	54,61	39,85	38,81	36,06	36,36	42,11	54,24	33,68	50,61	60,54	71,54	10,99
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	56,67	42,44	60,15	61,19	63,94	63,64	57,89	45,76	65,48	47,87	38,44	27,69	-10,74
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84	1,52	1,02	0,77	-0,25
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	#/D/M/!	#/D/M/!	0,00	0,00	#/D/M/!	#/D/M/!	0,00	#/D/M/!	0,00	#/D/M/!	0,00	0,00	0,00
	Condiciones deheadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	#/D/M/!	#/D/M/!	100,00	100,00	#/D/M/!	#/D/M/!	100,00	#/D/M/!	100,00	#/D/M/!	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E55-E88, F01-F99, G06-G08, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2,37	6,26	0,00	0,83	0,44	3,12	1,91	0,00	0,82	3,25	1,24	1,12	-0,12
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,00	0,00	0,00	0,14	0,15	0,28	0,00	0,00	1,41	0,51	0,44	1,28	0,84
	Diabetes mellitus (E10-E14)	10,06	2,46	5,22	1,80	1,17	4,25	4,30	5,38	2,06	1,02	2,56	5,76	3,20
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8,28	3,62	2,24	3,45	4,23	5,38	4,78	8,46	4,64	4,21	5,26	5,28	0,02
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G08)	3,55	1,74	3,73	3,59	4,23	5,38	4,94	2,31	3,00	13,19	6,43	10,24	3,81
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,47	4,93	4,73	3,18	2,77	6,52	4,14	3,85	9,94	13,77	6,21	5,28	-0,93
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	23,67	34,06	33,58	37,85	37,37	27,20	19,75	14,62	30,92	21,92	27,25	21,92	5,33
	Enfermedades respiratorias (J00-J98)	7,69	7,25	5,47	10,08	6,57	3,97	2,71	2,31	10,29	6,18	7,16	2,56	-4,60
	Enfermedades digestivas (K00-K92)	5,92	7,26	4,98	4,28	6,28	5,95	5,73	5,38	6,35	7,65	8,04	6,40	-1,64
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,51	8,84	7,71	4,01	4,67	6,23	7,48	5,38	4,53	9,31	5,41	8,80	3,39
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,14	3,77	4,73	6,63	6,42	2,55	9,08	4,62	8,94	4,14	5,11	5,76	0,65
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	7,10	8,55	12,69	8,29	8,03	14,16	16,08	14,62	12,58	9,18	16,36	21,28	4,92
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,72	1,49	0,14	1,02	0,28	0,48	0,00	0,65	0,83	0,73	0,80	0,07
Condiciones orales (K00-K14)	11,24	8,55	13,43	15,75	16,64	14,73	18,63	33,08	3,88	4,84	7,82	3,52	-4,30	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	0,85	4,08	0,00	1,18	0,00	10,67	5,88	13,68	12,83	5,06	0,00	-5,06
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	8,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,67	0,42	0,00	-0,42
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	99,15	87,76	100,00	98,82	100,00	89,33	84,12	85,32	84,49	94,51	0,00	-94,51
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

Morbilidad específica por subgrupo en mujeres

Condiciones transmisibles y nutricionales en mujeres

Para las condiciones transmisibles y nutricionales en la población femenina la mayor proporción está dada por las infecciones respiratorias, en segundo lugar, están las enfermedades infecciosas y parasitarias, en tercer lugar, están las deficiencias nutricionales. En el periodo evaluado (2009-2020) se registraron 2720 atenciones por condiciones trasmisibles y nutricionales de estas atenciones el 56,54% son atenciones por infecciones respiratorias. En el 2020 comprado con el 2019 las infecciones respiratorias presentaron un aumento en la frecuencia relativa del 12,49, a diferencia de población masculina que el aumento fue en las enfermedades infecciosas y parasitarias.

Condiciones materno-perinatales en mujeres

Para las condiciones materno-perinatales en mujeres la mayor proporción está dada por las Condiciones maternas. En el periodo evaluado (2009-2020) se registraron 409 atenciones por condiciones trasmisibles y nutricionales de estas atenciones el 97,56% son atenciones por condiciones maternas. En el 2020 comprado con el 2019



las condiciones derivadas durante el periodo perinatal en hombres no presentaron un aumento en la frecuencia relativa de 0,20.

Enfermedades no transmisibles mujeres

Para las enfermedades no transmisibles en mujeres la mayor proporción está dada por las enfermedades cardiovasculares, en segundo lugar, están las enfermedades genitourinarias a diferencia de la población masculinas que en segundo lugar se encuentran las enfermedades musculo-esqueléticas, en tercer lugar, están las enfermedades musculo-esqueléticas. En el 2020 comparado con el 2019 Otras neoplasias, Diabetes mellitus, Desordenes endocrinos, Condiciones neuropsiquiátricas presentaron un aumento en la frecuencia relativa. Para el periodo evaluado se registraron 15.807 atenciones en mujeres por enfermedades no trasmisibles

Lesiones en mujeres

Para las lesiones en la población femenina la mayor proporción está dada por las Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, en segundo lugar, están las Lesiones no intencionales, en tercer lugar, están las Lesiones intencionales. En el 2020 comparado con el 2019 las Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas presentaron un aumento en la frecuencia relativa.

Signos y Síntomas Mal Definidos mujeres

Para este evento en mujeres la mayor proporción está dada por los signos y síntomas mal definidos, en el 2020 comparado con el 2019 estos signos y síntomas mal definidos no presentaron una disminución en la frecuencia relativa.

Tabla 34. Morbilidad específica por Subgrupo en Mujeres, municipio de San José Caldas 2009 – 2020

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres												Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	51,02	51,49	57,83	32,77	31,90	36,00	40,58	46,15	36,12	49,35	46,70	37,37	-9,32
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	48,98	48,13	40,96	67,23	68,10	64,00	59,42	53,85	62,23	49,35	48,11	60,61	12,49
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,37	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,64	1,30	5,19	2,02	-3,17
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	100,00	83,33	100,00	100,00	100,00	100,00	92,86	100,00	93,33	96,97	96,77	-0,20
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	0,00	6,67	3,03	3,23	0,20
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D50-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,25	0,21	0,48	0,21	0,43	1,45	2,86	0,00	0,85	0,54	0,87	3,05	2,19
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,25	0,43	0,12	0,21	0,14	0,14	0,09	0,35	0,66	1,53	0,96	2,75	1,79
	Diabetes mellitus (E10-E14)	5,45	4,80	3,72	1,59	1,94	4,63	1,82	1,04	2,58	3,17	2,16	2,03	-0,13
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,71	4,30	3,60	5,32	3,60	6,66	5,98	9,69	9,10	7,09	8,03	5,70	-2,33
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,18	6,52	3,00	6,15	5,83	6,51	9,62	7,61	7,41	8,49	11,25	11,19	-0,06
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,69	2,79	4,44	2,35	3,17	3,47	2,86	2,77	5,67	8,00	6,15	5,29	-0,86
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	43,56	35,60	38,78	40,88	36,07	38,49	27,64	28,72	33,79	27,70	26,15	18,41	-7,74
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2,97	5,16	4,20	4,35	5,33	2,46	2,60	4,50	3,46	2,89	3,75	2,34	-1,41
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,46	6,09	7,20	6,77	7,13	4,34	7,80	6,23	7,00	8,00	7,12	11,39	4,28
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,87	14,26	14,17	11,12	9,22	11,72	12,74	9,69	13,01	12,70	10,24	13,73	3,49
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2,23	3,44	3,84	2,62	3,02	2,75	4,68	3,11	3,68	4,95	4,42	4,78	0,36
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	6,93	8,52	6,72	7,73	7,56	6,66	8,67	7,96	8,88	9,69	11,97	16,28	4,31
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,00	0,00	0,35	3,89	0,87	0,35	0,69	0,33	0,37	0,53	0,71	0,18
	Condiciones orales (K00-K14)	4,46	7,88	9,72	10,36	12,67	9,84	12,31	17,65	3,57	4,91	6,39	2,34	-4,05
	Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	5,88	0,00	10,34	0,00	1,67	6,45	9,20	13,04	22,57	33,52	23,94	7,25	-16,70
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y87, Y871)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,70	4,87	1,14	1,41	0,00	-1,41
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)		94,12	100,00	89,66	100,00	98,33	93,55	90,80	78,26	72,57	65,34	74,65	92,75	18,11
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

2.2.3 Morbilidad específica por eventos de salud mental

De acuerdo a la clasificación por ciclo vital todos presentan la mayor proporción de atenciones en salud mental por trastornos mentales y del comportamiento las diferencias se evidencian en la proporción de las atenciones por Epilepsia para el grupo de infancia, en este grupo este evento corresponde al 55,10% del todas de atenciones para la infancia.

Morbilidad específica por salud mental en primera infancia

En el ciclo de vida primera infancia en población total la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están las



epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron un aumento en la frecuencia relativa con un valor de 8,33.

Morbilidad específica por salud mental en infancia

En el ciclo de vida infancia en población total la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron un aumento en la frecuencia relativa y las epilepsias una disminución en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 67 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde al 58,21% de las atenciones.

Morbilidad específica por salud mental en la adolescencia

En el ciclo de vida adolescencia en población total la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, en tercer lugar, están las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas presentaron un aumento en la frecuencia relativa y las epilepsias una disminución en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 110 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde al 90% de las atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

Morbilidad específica por salud mental en la juventud

En el ciclo de vida juventud en población total la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento y las epilepsias presentaron una disminución en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 185 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 163 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

Morbilidad específica por salud mental en la adultez

En el ciclo de vida adultez en población total la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, en tercer

lugar, las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron un aumento en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 552 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 521 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

Morbilidad específica por salud mental en la vejez

Tabla 35. Morbilidad específica por Salud Mental, municipio de San José Caldas 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 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	100,00	0,00	33,33	100,00	100,00	91,67	100,00	8,33
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,67	0,00	0,00	8,33	0,00	-8,33
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	#DIV/0!	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	66,67	7,14	80,00	100,00	20,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	92,86	20,00	0,00	-20,00
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	100,00	92,86	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	94,12	79,41	75,00	-4,41
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,65	25,00	7,35
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	2,94	0,00	-2,94
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	40,00	50,00	100,00	86,67	86,30	93,75	91,67	-2,08
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	8,33	0,00	0,00	0,00	0,00	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00	50,00	0,00	13,33	13,70	6,25	8,33	2,08
Aduldez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	95,83	74,07	100,00	83,67	92,98	89,71	98,25	8,55
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,53	72,06	0,87	-71,19
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,17	25,93	0,00	16,33	7,02	10,29	1,75	-8,55
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	0,00	100,00	100,00	87,50	75,00	100,00	100,00	95,92	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,50	25,00	0,00	0,00	4,08	0,00	0,00	0,00

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

En el ciclo de vida vejez en población total la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron un aumento en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 154 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del



comportamiento corresponde a 148 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

Morbilidad específica por salud mental en hombres

Morbilidad específica por salud mental en primera infancia-hombres

En el ciclo de vida primera infancia en población masculina la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron cambios en la frecuencia relativa.

Morbilidad específica por salud mental en infancia-hombres

En el ciclo de vida infancia en población masculina la mayor proporción está dada por las epilepsias, en segundo lugar, están los Trastornos mentales y del comportamiento. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento no presentaron cambios en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 49 atención por salud mental y solo las epilepsias corresponde a 27 de las atenciones.

Morbilidad específica por salud mental en la adolescencia-hombres

En el ciclo de vida adolescencia en población masculina la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están las epilepsias, en tercer lugar, están los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas presentaron un aumento en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 50 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde al 66% de las atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

Morbilidad específica por salud mental en la juventud- hombres

En el ciclo de vida juventud en población masculina la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento y las epilepsias presentaron una disminución en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 50 atención por salud mental



y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 33 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

Morbilidad específica por salud mental en la adultez- hombres

En el ciclo de vida adultez en población masculina la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, en tercer lugar, las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron un aumento en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 300 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 234 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

Morbilidad específica por salud mental en la vejez- hombres

En el ciclo de vida vejez en población total la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento no presentaron cambios en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 72 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 67 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

Tabla 36. Morbilidad específica por Salud Mental hombres, municipio de San José Caldas 2009 – 2020

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres													Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	100,00	0,00	33,33	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,67	7,14	100,00	100,00	0,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	92,86	0,00	0,00	0,00	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	100,00	50,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	83,33	72,73	71,43	-1,30	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,27	28,57	1,30	
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,71	90,00	87,50	-2,50	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	64,29	10,00	12,50	2,50	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,47	99,49	10,02	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	257,89	1,01	-256,88	
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	10,53	0,51	-10,02	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	85,71	100,00	0,00	100,00	92,86	100,00	100,00	0,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	0,00	0,00	0,00	7,14	0,00	0,00	0,00	

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

Morbilidad específica por salud mental en mujeres

Morbilidad específica por salud mental en primera infancia-mujeres

En el ciclo de vida primera infancia en población femenina la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron un aumento en la frecuencia relativa.



Morbilidad específica por salud mental en infancia-mujeres

En el ciclo de vida infancia en población femenina la mayor proporción está dada por los Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento no presentaron cambios en la frecuencia relativa pero las epilepsias si presentaron una disminución significativa en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 18 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 17 de las atenciones.

Morbilidad específica por salud mental en la adolescencia-mujeres

En el ciclo de vida adolescencia en población femenina la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron un aumento en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 66 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde al 98,48% de las atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

Morbilidad específica por salud mental en la juventud- mujeres

En el ciclo de vida juventud en población femenina la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron una disminución en la frecuencia relativa y las epilepsias presentaron un aumento en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 135 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 130 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

Morbilidad específica por salud mental en la adultez- mujeres

En el ciclo de vida adultez en población femenina la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento presentaron un aumento en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 309 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 287 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

Morbilidad específica por salud mental en la vejez- mujeres

En el ciclo de vida vejez en población femenina la mayor proporción está dada por Trastornos mentales y del comportamiento, en segundo lugar, están las epilepsias. En el 2020 comparado con el 2019 los Trastornos mentales y del comportamiento no presentaron cambios en la frecuencia relativa. Durante el periodo 2009-2020 se presentaron 82 atención por salud mental y solo los trastornos mentales y del comportamiento corresponde a 81 atenciones, es decir más de la mitad de las atenciones fueron por esta subcausa.

Tabla 37. Morbilidad específica por Salud Mental mujeres, municipio de San José Caldas 2009 – 2020.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2020-2019	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		2020
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	50,00	100,00	50,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00	-50,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	-100,00
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	91,67	100,00	8,33
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,33	0,00	-8,33
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	66,67	100,00	86,67	98,31	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	0,00	13,33	1,69	0,00	0,00	0,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	94,74	74,07	100,00	91,11	96,36	89,80	90,32	0,53
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	25,93	0,00	8,89	3,64	10,20	9,68	-0,53
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	0,00	0,00	100,00	100,00	50,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS



2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizó estimación de los siguientes indicadores: La incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mielóide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfóide aguda en menores de 15 años notificada. Se elaboró un análisis descriptivo de las medidas de frecuencia (prevalencia e incidencia) para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%. El municipio tomara como referencia el valor del departamento.

Analizando la tasa de los eventos de alto costo en el municipio de San José se evidencia que hay diferencia estadísticamente significativa entre el valor del departamento y el municipio, puesto que el indicador del municipio es mucho más elevado para la tasa de incidencia de VIH, el departamento tiene una tasa de 27,07 x 100.000 habitantes y San José una tasa de morbilidad por VIH de 34, 25 x 100.000 habitantes, lo que indica una diferencia en relativa del 1,26.

Se observa que para el evento de leucemia aguda pediátrica linfóide en menores de 15 años para el año 2015 tiene una tasa de 45,1 por 100.000 habitantes.

Tabla 38. Tendencia de los eventos de alto costos del municipio de San José, 2011-2020

Evento	CALDAS	SAN JOSÉ	Diferencias relativas	LI IC 95%	LS IC 95%													
						2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Tasa ajustada por la edad de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	6,22	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tasa de incidencia de VIH notificada*	27,07	34,25	1,2652	0,0000	0,0000	0,0	0,0	0,0	22,8	0,0	0,0	0,0	0,0	9,7	0,0	34,3		
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	0,00	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	0,00	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0	0,0	0,0	0,0	45,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Tabla 39. Semaforización de los eventos de alto costos del municipio de San José, 2011-2020

Evento	CALDAS	SAN JOSÉ												
			2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Tasa ajustada por la edad de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	6,22	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de incidencia de VIH notificada*	27,07	34,25	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	0,00	0,00	0	0	0	0	45	0	0	0	0	0	0	0

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

2.2.5 Morbilidad eventos precursores

En cuanto a la morbilidad por eventos precursores Se realizó estimación de los siguientes indicadores: prevalencia ajustada diabetes mellitus y prevalencia ajustada por la edad de hipertensión arterial, para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%. El municipio tomara como referencia el valor del departamento.

Las tablas nos muestran los indicadores de prevalencia ajustada por la edad de diabetes mellitus para el municipio de 0,91 y el indicador de prevalencia ajustada por la edad de hipertensión arterial de 6,25. Estos comparados con los indicadores de prevalencia para los mismos eventos precursores del departamento están por debajo.

En cuanto a la prevalencia ajustada por la edad de diabetes mellitus disminuyeron los indicadores para los años 2018 y 2019, es decir que está por debajo de los indicadores del año anterior y para el 2020 este indicador aumento con respecto al año anterior.

Para la prevalencia ajustada por edad de hipertensión arterial se observa que los indicadores para los años 2018 y 2019 estuvieron por debajo respecto al año anterior y para el 2020 el indicador aumento respecto al 2019.

Tabla 40. Semaforización y tendencia de los eventos precursores del municipio de San José, 2018-2020

Evento	CALDAS	SAN JOSÉ	2018	2019	2020
			▾	▾	▴
Prevalencia ajustada por la edad de diabetes mellitus	2,33	0,91	▾	▾	▴
Prevalencia ajustada por la edad de hipertensión arterial	8,50	6,24	▾	▾	▴

Fuente: HIGIA - Cuenta de alto costo

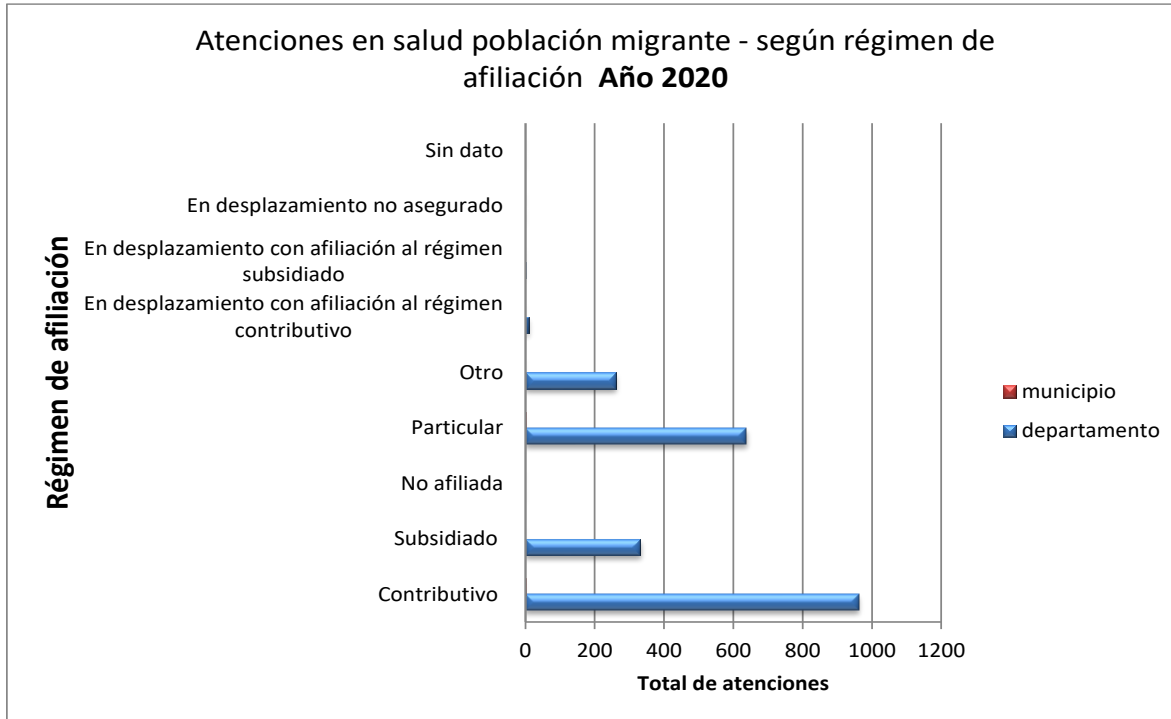
2.2.6. Morbilidad población migrante

Tabla 41. Atenciones en salud de la población migrante Caldas/ San José, 2020.

Entidad territorial	Tipo de atención	Entidad referencia				Concentración Entidad territorial
		CALDAS		SAN JOSÉ		
		2020	Distribución	2020	Distribución	
Entidad territorial	Consulta Externa	1.562	36%	-	0%	0,0%
	Servicios de urgencias	128	3%	1	17%	12800,0%
	Hospitalización	348	8%	1	17%	34800,0%
	Procedimientos	1.637	38%	2	33%	81850,0%
	Medicamentos	469	11%	1	17%	46900,0%
	Nacimientos	188	4%	1	17%	18800,0%
	Total	4.332	100%	6	100%	72200,0%

Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

Figura 36. Afiliación en salud de la población migrante Caldas/ San José, 2020.



Fuente: RIPS- SISPRO, MSPS

Para el año 2020 el municipio de San José presentó 6 atenciones en poblaciones migrantes o extranjeras, de las cuales, fueron en sexo femenino, 1 servicio de urgencias, 1 hospitalización, 2 procedimientos, 1 fue medicada y 1 nacimiento; según el tipo de procedencia una es de otra nacionalidad y otro sin identificar; a través de la secretaria de desarrollo social y gobierno, desde la coordinación de salud se ha venido afiliando al régimen subsidiado a los extranjeros que presenten permiso especial de permanencia. De las 2 atenciones que se dieron en el municipio 1 fue por régimen de salud contributivo y otro vinculado.

2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realizó un análisis descriptivo de la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2006 al 2020. El municipio usará como referencia el valor del departamento. Posteriormente se analizará la magnitud y tendencia de la razón de letalidad por cada grupo de eventos de notificación obligatoria.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



Tabla 42. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de San José, 2006-2020





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



Causa de muerte	CALDAS	MUNICIPIO	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tífus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo																				
Infección Respiratoria Aguda	0,85	0,00	-	-	-	-	-	☑	☑	☒	☒	-	-	☑	☑	☒	☑	☑	☑	☒
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	20,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	8,84	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	5,13	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea																				
Hepatitis distintas a A	1,85	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmítida por alimentos/suelo/agua																				
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Sivigila – INS - SISPRO, MSPS

La razón de letalidad por cada grupo de eventos de notificación obligatoria, en comparación con el indicador departamento evidencia que el municipio no presenta diferencias estadísticamente significativas, puesto que los indicadores de letalidad y tasa de incidencia se mantuvieron en cero durante el 2020, excepto para los



casos por infecciones respiratorias agudas, puesto que en los años 2010, 2011, 2012, 2015, 2016, 2017, 2018 y 2019 se presentó letalidad por dicho evento, que superó el valor de referencia del departamento.

2.2.7.1 IRAG por virus nuevo

Análisis a profundidad de peor situación

Tabla 43. Tasas de incidencia de los eventos de notificación obligatoria del municipio de San José, 2007-2018.

Tasas de incidencia PDSP															
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	5,71	0,00	-	-	\	-	↑	\	-	↑	\	↑	\	\	-
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	0,14	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	1,21	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Sivigila – INS - SISPRO, MSPS

Las tasas de incidencia de los eventos de notificación obligatoria muestran una diferencia estadísticamente significativa, ya que, los valores del municipio permanecen en 0.

Morbilidad por COVID

Tabla 44. Ámbito de atención Morbilidad por COVID

San José	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		Caldas	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		Concentración de casos según ámbito - Caldas
		2020	Proporción			2020	Proporción	
	Consulta Externa	0	0		Consulta Externa	0	0	0,00
	Cuidado Intensivo	1	7		Cuidado Intensivo	170	1133	0,01
	Cuidado Intermedio	0	0		Cuidado Intermedio	71	473	0,00
	Domiciliaria	0	0		Domiciliaria	5	33	0,00
San José	Hospitalización	0	0	Caldas	Hospitalización	381	2540	0,00
	No Reportado	14	93		No Reportado	12645	84300	0,00
	Otro	0	0		Otro	1	7	0,00
	Urgencias	0	0		Urgencias	62	413	0,00
	Total	15	93		Total	13335	87767	0,00

Fuente: Sivigila – INS - SISPRO, MSPS

En la tabla de morbilidad por COVID, nos muestra que para el municipio de San José al 3 de noviembre del 2020 los casos que se presentaron 1 estuvo en ámbito de cuidado intensivo con una proporción de 7% y 14 no reportado con una proporción del 93%

2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2021

Para el análisis de la información se utilizará el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2002 hasta el 21 de julio del 2021; es importante reconocer que este registro es dinámico y actualiza la base de datos constantemente, se encuentra disponible en la bodega de datos de SISPRO para el municipio de San José a esta fecha se está implementado la recolección y diligenciamiento de la información correspondiente a la población en condición de discapacidad del municipio.

Tabla 45. Distribución de las alteraciones permanentes de San José, 2021

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	76	24,52
El sistema nervioso	59	19,03
Los ojos	54	17,42
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	21	6,77
Los oídos	30	9,68
La voz y el habla	42	13,55
La digestión, el metabolismo, las hormonas	11	3,55
El sistema genital y reproductivo	11	3,55
La piel	4	1,29
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	2	0,65
Ninguna	0	0,00
Total	310	100

Fuente: RLCP- SISPRO- MISANLUD corte:21-07-2021

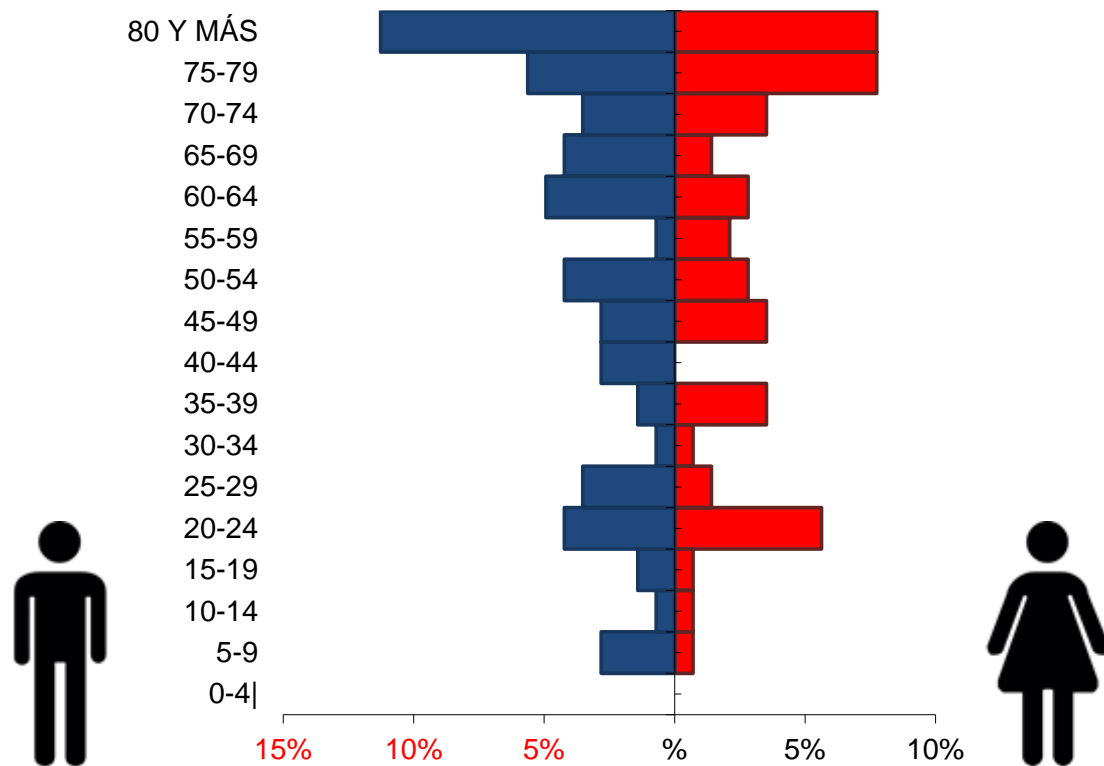
Para el corte de la información a 21 de julio de 2021 el Municipio de San José registra 310 personas con Discapacidad, el 24,52% presentan discapacidad en el

movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas; el 19,03% con discapacidad del sistema nervioso, 54 personas con discapacidad de los ojos, 21 personas con discapacidad del sistema cardiorrespiratorio y las defensas, 30 personas con discapacidad en los oídos, 42 personas con discapacidad en la voz y el habla, 11 personas con discapacidad en la digestión, el metabolismo, las hormonas, 11 personas con discapacidad el sistema genital y reproductivo, 4 personas con discapacidad de la piel y 2 personas con discapacidad de los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto).

Es importante resaltar que una persona puede tener múltiples discapacidades, por lo tanto, la suma de la columna proporción nunca será 100%.

Pirámide poblacional

Figura 37. Pirámide de la población con discapacidad municipio de San José Caldas 2021



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



Para el año 2021 la pirámide de la población con discapacidad del municipio de San José nos muestra que la población masculina es mayor a la femenina, hay 78 hombres con discapacidad mientras que las mujeres que presentan alguna discapacidad sumando los diferentes ciclos vitales son 64.

Cabe resaltar que hay un aumento en la población adulta mayor con discapacidad, siendo mayor la población masculina; además es importante recordar que el departamento de caldas tiene una de las tasas más alta a nivel nacional de la población adulta mayor.

De acuerdo al registro de localización y caracterización se evidencia que la mayor causa de discapacidad que afecta a la población Sanjoseña es la del movimiento del cuerpo, manos, piernas y brazos con el 24.52%, seguida por la discapacidad del sistema nervioso con el 19.03%, la tercera causa los ojos con 17,42% seguida de la de la voz y el habla con 13,55%.

2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 46. Identificación de prioridades principales en la Morbilidad, del Municipio de San José Caldas 2018

Morbilidad	Prioridad	San José	Caldas	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no Transmisibles (Adulto mayor)	65,97	75,41	Disminuir	Primera Infancia
	2. Condiciones transmisibles y nutricionales (infancia)	16,28	11,77	Disminuir	Infancia y adolescencia y persona mayor
	3. Condiciones no transmisibles	6,34	63,57	Aumentar	Juventud
Específica por Subcausa subgrupos	1. Lesiones no Intencionales	22.71	15.59	Aumentar	Juventud y Adulthood
	2. Condiciones Materno-Perinatales: condiciones maternas	2133	84,40	Aumentar	Juventud y Adulthood

Morbilidad	Prioridad	San José	Caldas	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
	3. Transmisibles y nutricionales: condiciones orales	15,84	10,45	Aumentar	Juventud y Adultez
Alto Costo	1. Prevalencia de Hipertensión Arterial	2,54	2,78	Aumentar	Juventud y Adultez
	2. Prevalencia de Diabetes Mellitus	2,54	8,83	Aumentar	Juventud y Adultez
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Infecciones Respiratorias Agudas	0,95	4,33	Disminuir	Juventud y Adultez
Discapacidad	1. movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	24,52	45,76	Disminuir	Todos los Grupos Poblacionales
	2. sistema nervioso	19,03	52,34	Disminuir	Todos los Grupos Poblacionales
	3. ojos	17,42	26,10	Disminuir	Todos los Grupos Poblacionales
	4. la voz y el habla	13,55	19,99	Disminuir	Todos los Grupos Poblacionales

Conclusiones

En la Primera Infancia la principal consulta por morbilidad está asociado a las condiciones trasmisibles y nutricionales, además de las condiciones no trasmisibles. En menor incidencia se encuentran las condiciones perinatales. Para el ciclo vital de Infancia: se evidencia para el 2017 un aumento para los eventos asociados a condiciones trasmisibles y nutricionales; las lesiones y los eventos de condiciones mal clasificadas, por el contrario, existe una reducción en las consultas por las



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS NIT. 810.001.998-8



condiciones no transmisibles. En cuanto a la adolescencia para el 2018 se evidencia un aumento todos los eventos, las principales causas son las enfermedades no transmisibles y las condiciones mal clasificadas. En el ciclo vital de Juventud se presenta para el 2018 un aumento en la consulta por las condiciones mal clasificadas, enfermedades no transmisibles y enfermedades transmisibles y nutricionales, contrario a esto se evidencia una disminución en los eventos asociados a condiciones maternas y lesiones, en cuanto a la adultez para el 2018 en dicho grupo poblacional se evidencia un aumento en la consulta a causa de las condiciones trasmisibles y nutricionales, no trasmisibles y condiciones mal clasificadas, además de las lesiones. Existe una disminución significativa en las condiciones maternas. En los Mayores de 60 años y más: para el 2018 se evidencia un aumento en la consulta por las lesiones, condiciones mal clasificadas, transmisibles y nutricionales, no transmisibles y lesiones; las condiciones maternas se mantienen estables con cero eventos.

En la morbilidad específica por subgrupo se encontró que las Condiciones transmisibles y nutricionales disminuye del 2018 al 2019 en 12,72, en el grupo de la primera infancia; del mismo para este grupo se evidencia un aumento en enfermedades no trasmisibles, lesiones y condiciones mal clasificadas. Se evidencia ocurrencia de una consulta asociada a deficiencias nutricionales en el municipio de San José para el año 2017. Para las Condiciones materno-perinatales Se evidencia para la morbilidad del 2017 que existe un leve aumento con respecto al 2016 en la consulta asociada a condiciones maternas y por el contrario disminuyeron las consultas en las condiciones derivadas durante el periodo perinatal. En las Enfermedades no transmisibles Se evidencia para el 2017 un aumento en la consulta asociada a enfermedades cardiovasculares, enfermedades de los órganos de los sentidos, Con respecto a los eventos que disminuyeron se encuentra la consulta por desórdenes endocrinos y condiciones orales. En cuanto a las Lesiones se evidenció para el 2017 se evidencia un aumento de las lesiones no intencionales y por el contrario una disminución en las lesiones intencionales y los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas se mantiene el indicador estable en cuanto a las lesiones de intencionalidad indeterminada. Los Signos y Síntomas Mal Definidos se han mantenido se han mantenido en los años analizados con una incidencia estable en la población del municipio de San José con 0,0 eventos desde el año 2009.

La tendencia de los eventos de alto costo para el 2018 en el municipio de San José se evidencia que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor del





departamento y el municipio para el evento Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.

La razón de letalidad por cada grupo de eventos de notificación obligatoria, en comparación con el indicador departamento evidencia que el municipio no presenta diferencias estadísticamente significativas, puesto que los indicadores de letalidad y tasa de incidencia se mantuvo en cero durante el 2018, excepto para los casos por infecciones respiratorias agudas, puesto que en el 2018 se presentó letalidad por dicho evento, que supero el valor de referencia del departamento.

En la pirámide poblacional, se evidencia que la mayor incidencia de personas en condición de discapacidad es el género masculino con el 55%, seguido por el género femenino con el 45% restante. Los grupos poblacionales con mayor proporción son las personas mayores de 80 años con el 19%, seguido se encuentran las personas de 75 a 79 años con el 13%, Lo anterior indica que en el municipio la población en condición de discapacidad está en la etapa de vejez.

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 desigualdad tan solos se estimaron para los indicadores que resultaron 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 un análisis descriptivo de las condiciones de vida de acuerdo con la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio de San José usó como valor de referencia el indicador del departamento.



Indicadores de condiciones de vida

Cobertura de servicios de electricidad: en el municipio de San José Caldas la cobertura fue del 100% en la cabecera municipal y 99,4% en la zona rural para el año 2019

Cobertura de acueducto: en el municipio de San José Caldas tiene a 2019 cobertura del 88,6% de acueducto en la zona urbana y del 9,5% en la zona rural. Para un total de cobertura del 98,1% al 2020.

Cobertura de alcantarillado: para el 2018 la cobertura en alcantarillado en la zona urbana es del 69% y en la zona rural del 0,4%, en total la cobertura para este servicio es del 69,4% para el 2020.

Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA): Para el año 2020 el IRCA en municipio fue de 53,08% es decir de riesgo alto, contrario para el departamento de Caldas la cual fue de 23,64%, con riesgo bajo. Lo anterior nos indica la necesidad de seguir implementar estrategias que ayuden al mejoramiento de la calidad de agua tanto en el municipio. Si bien el IRCA del municipio de San José está en riesgo alto hay una diferencia significativa entre el IRCA de la zona urbana y rural, dado que a nivel urbano no tiene riesgo y en rural está en riesgo alto.

Tabla 47. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de San José Caldas 2020

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	99,43
Cobertura de acueducto	88,63	9,46
Cobertura de alcantarillado	69,0	0,36

Fuente: DNP-DANE, SIVIGILA-INDCE IRCA

Seguridad alimentaria

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer

En cuanto al porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer del Municipio de San José a tenido un peso porcentual por encima del de Caldas con una diferencia en la frecuencia relativa del 5,5%. Para los años 2006, 2008, 2009, 2012, 2013, 2016 y 2018 los indicadores han disminuido con respecto al año anterior y por el



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



contrario para los años 2007, 2010, 2011, 2014, 2015, 2017 y 2019 el indicador aumento con respecto al año anterior.

Tabla 48. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de San José Caldas. 2006-2019

Determinantes intermedios de la salud	Referencia (dpto). Último año	Nombre del Mpio. Último año	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	9,4	14,90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fuente: SISPRO

Condiciones de trabajo

De acuerdo a los datos brindados por la subdirección de riesgo laborales del MSPS en el municipio de San José al mes de diciembre del 2019 el porcentaje de población afiliada a salud fue del 83,24, es decir, un total de población de 4.875 del municipio de san José y para el departamento de caldas a diciembre de 2019 se afiliaron a salud 1.008.344

Incidencia de accidentalidad en el trabajo: durante el 2012 el municipio de San José presento 6 casos de accidentalidad en el trabajo.

Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo: durante el 2012 el municipio de San José no presento casos de enfermedades relacionadas con el trabajo.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Tabla 49. Factores psicológicos y culturales

Determinantes intermedios de la salud	CALDAS	SAN JOSÉ	Comportamiento				
			2016	2017	2018	2019	2020
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	14	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	41,5	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-

Fuente: Forensis 2020. Instituto Nacional de Medicina Legal – SISPRO

Se analizaron los factores psicológicos y culturales de acuerdo con la estimación de la razón de tasa, razón de prevalencia y sus intervalos de confianza al 95%, en el municipio de San José durante el 2016 al 2020 donde se obtuvo un descenso en los indicadores, ya que, por motivos de pandemia muchas de las personas no hicieron denuncias efectivas sobre su situación de maltrato.



Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar: el indicador del municipio en el 2019 fue de 42,1 y para el 2020 fue de 0. Es importante aclarar que al municipio no contar con oficina de medicina legal, el reporte de Forensis no tiene en cuenta los médicos legales realizados por los municipios, la tasa para el departamento de caldas para el 2020 fue de 14,0. Para los años 2016, 2018 y 2019 el indicador municipal aumento con respecto al año anterior.

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer: para el municipio tuvo un peso porcentual de 0 y para el departamento de 41,5%. Para los años 2016, 2017 los indicadores municipales aumentaron con respecto al año anterior.

Sistema Sanitario

Se analizó el sistema sanitario según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%, en el Municipio de San José obteniendo:

Cobertura de afiliación al SGSSS

El municipio de San José presento un incremento en el indicador de cobertura para los años 2009, 2011, 2012, 2013 con respecto al año anterior y una disminución del indicador de cobertura para los años 2010 y desde el 2014 al 2020. Sin embargo, nuestro indicador se encuentra levemente más bajo que la referencia del nivel departamental con un porcentaje de cobertura de 82,9% y a nivel departamental una cobertura de 88,5 para el año 2020 con una diferencia relativa del 0,94.

Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos

San José obtuvo un porcentaje del 0,3% comparado con el porcentaje de Caldas que fue de 60,8%; lo anterior muestra que el indicador de nuestro municipio es más bajo significativamente comparado con el nivel departamental. La baja cobertura puede estar asociada a las remisiones de partos a niveles de mediana y alta complejidad.

Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año

El municipio obtuvo un porcentaje de 0% comparado con el porcentaje de Caldas que fue de 62,4%; lo anterior revela que para el 2020 no hubo cobertura de vacunación con DPT, Dado que por época de pandemia se vio afectado el PAI regular, ya que, las personas temerosas no asistían a los servicios de salud.

Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año



El municipio obtuvo un porcentaje de 0,6 % comparado con el porcentaje de Caldas que fue de 62,9%; lo anterior revela que la cobertura fue muy baja debido a época de pandemia se vio afectado el PAI regular, ya que, las personas temerosas no asistían a los servicios de salud.

Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año

El municipio obtuvo un porcentaje de 0,6% comparado con el porcentaje de Caldas que fue de 65,4%; lo anterior muestra que la cobertura fue muy baja debido a época de pandemia se vio afectado el PAI regular, ya que, las personas temerosas no asistían a los servicios de salud.

Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal

San José obtuvo un porcentaje del 0% comparado con el porcentaje de Caldas que fue de 93,9%; lo que muestra una disminución significativa con el departamento y con el municipio respecto al año 2019. Por época de pandemia se vieron afectados muchos indicadores de atenciones en salud.

Cobertura de parto institucional

San José obtuvo un porcentaje de 0% comparado con el porcentaje de Caldas que fue de 99,1%; lo que muestra una disminución significativa con el departamento y con el municipio respecto al año 2019. Por época de pandemia se vieron afectados muchos indicadores de atenciones en salud.

Porcentaje de partos atendidos por personal calificada

San José obtuvo un porcentaje de 0% comparado con el porcentaje de Caldas que fue de 99,02%; lo que muestra una disminución significativa con el departamento y con el municipio respecto al año 2019. Por época de pandemia se vieron afectados muchos indicadores de atenciones en salud.

Tabla 50. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de San José Caldas



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



Determinantes intermedios de la salud	Caldas	San José	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	1,30																-														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	3,5	6,5																-														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	88,45	82,89																☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	60,83	0,25	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑					
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	62,42	0,00	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑					
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	62,91	0,56	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑					
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	65,44	0,60	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑					
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	93,9	0,00	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑					
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99,1	0,00	☑	☑	☑	-	☑	☑	☑	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑					
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99,2	0,00	☑	☑	☑	-	-	☑	☑	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑					

Fuente: MSPS, DANE

De acuerdo a la tabla de semaforización anterior se encuentran en estado crítico los indicadores correspondientes a Coberturas de Vacunación con los diferentes biológicos, las atenciones de parto y el Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud.

Servicio Habilitados IPS

El municipio de San José cuenta solo con 1 institución prestadora de servicios de salud de carácter departamental. El Hospital Departamental, cuya misión es ofrecer servicios de baja complejidad alineados con políticas nacionales y departamentales, están comprometidos con la seguridad del paciente, encaminados en procesos de acreditación y administrando los recursos para lograr un equilibrio suficiente que nos lleve a brindar un servicio integral en salud, con calidad técnico-científica para los habitantes del Municipio de San José de Caldas

Tabla 51. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de San José Caldas, 2019-2020.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



Grupo Servicio	Indicador	2019	2020
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1
NO DEFINIDO			
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso		
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de	1	1

Fuente: REPS- SISPRO- MSPS

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 52. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de San José Caldas, 2015-2020



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,26	0,26	0,26	0,26	0,26	0,41
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	0,26	0,26	0,26	0,26	0,26	0,41
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,40	0,39	0,40	0,39	0,40	0,61
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	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	1,02

Fuente: REPS- SISPRO- MSPS

El Municipio de San José cuenta con una ESE de primer nivel la ESE Hospital Departamental San José, que cuenta con todos los servicios habilitados para su complejidad. A diciembre de 2019 la E.S.E. tiene contrato con una E.P.S del régimen Subsidiado, una del régimen contributivo y dos de régimen especial.

Cobertura de vacunación COVID-19

En el Municipio de San José se han realizado importantes esfuerzos para el proceso de inmunización de sus habitantes a través de acciones intersectoriales como vacunación en área de expansión según lineamientos departamentales y nacionales. Con corte al 15 de noviembre el municipio de San José a logrado la primo vacunación o el primer contacto con la vacuna contra covid-19 con un total de primeras más únicas dosis de 95,52% de su población, cuando valoramos esquemas de vacunación completos entendiéndose esta como la aplicación de segundas más únicas dosis (vacuna Janssen) se logra alcanzar un 64,66% de toda la población asignada para el municipio. la dosis de refuerzo autorizada a nivel nacional corresponde para la población mayor de 60 años en adelante se ha logrado la aplicación de esta dosis de refuerzo en un 2,58%.

Tabla 53. Distribución Absoluta y Porcentual de vacunación contra COVID19. Según dosis de aplicación, en el municipio de San José. Noviembre 15 de 2021.





ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



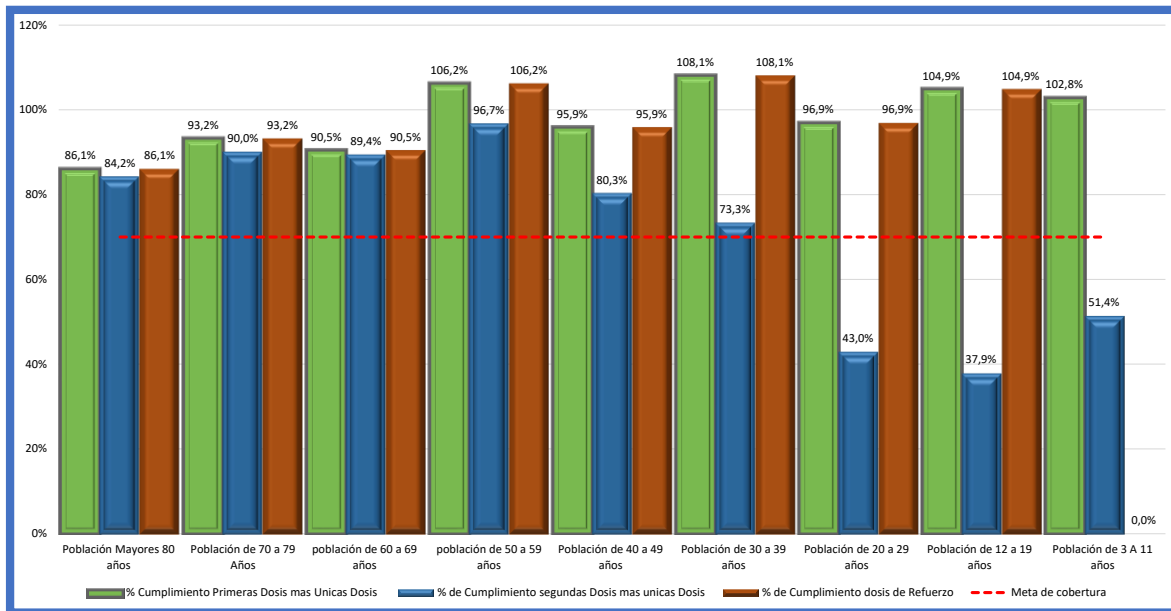
Indicador	San José	Porcentaje
Total Población DANE 2021	4.958	
Total Primeras dosis aplicadas	3.791	76,46%
Total Segundas dosis aplicadas	2.261	45,60%
Total Única dosis aplicadas	945	19,06%
Total Dosis Refuerzo	128	2,58%
Total Aplicación Primera dosis mas dosis Unicas	4.736	95,52%
Población susceptible de aplicación Primeras y/o únicas dosis	222	4,48%
Total Aplicación segundas y únicas dosis	3.206	64,66%
Población susceptible de aplicación Segundas y/o únicas dosis	1752	35,34%

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

Cuando se evalúa el cumplimiento de la vacunación contra Covid-19 por grupos de edades en el municipio San José se evidencia que en grupo poblacional mayores de 3 años se encuentra cumplimiento de coberturas de vacunación con primovacunación (primeras más únicas dosis) superiores al 85%, cuando analizamos el cumplimiento de esquemas de vacunación por grupos de edad (segunda dosis más únicas dosis) se encuentra cumplimiento de coberturas de mayores de 30 años superiores al 70%. Es preocupante la población de 20 a 29 años cuando miramos las coberturas de (segundas dosis más únicas dosis) con una cobertura inferior al 40%.

Figura 38. Distribución Porcentual de Aplicación de Primeras más únicas dosis y esquemas completos de vacunación contra covid-19 según el grupo de edad, en el municipio San José Caldas, noviembre 15 de 2021





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

Vacunación COVID-19 en población especial

En el Municipio de San José, también ha sido una prioridad la vacunación en los grupos especiales como gestantes y población migrante. Este proceso ha ido acorde a los lineamientos de orden nacional y departamental. Al analizar la población gestante vemos un total de primeras dosis de 45 y de segundas dosis de 22 dosis, así mismo para la población migrante se ha venido suministrando el biológico con un total de dosis aplicadas de 17 dosis.

Tabla 54. Distribución Absoluta de vacunación contra COVID19 en población especial. Según dosis de aplicación, en el municipio de San José. Noviembre 15 de 2021.



RESUMEN Total Dosis Aplicadas Vacunación contra Covid-19 poblaciones especiales			
Grupos de Edad	Total Primeras Dosis	Total Segunda s Dosis	Total Unicas Dosis
Gestantes	45	22	45
Población migrante	17	0	17

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

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

Cobertura de educación

Para el análisis de la cobertura en salud en el Municipio de San José se tomaron en cuenta tres indicadores, que son, Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria, Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario y Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media. Estos datos fueron tomados de la base de cobertura bruta de educación 2005- 2018 del Ministerio de educación.

Tabla 55. Cobertura bruta de educación en el Municipio de San José-Caldas 2005-2018.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



Eventos de Notificación Obligatoria	CALDAS	SAN JOSÉ	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	0,00																		
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	92,37	0,50																		
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	108,42	0,75																		
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89,83	0,61																		

Fuente: Mineducación, DANE

Se identificó la cobertura bruta de educación según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%, el municipio tomó como referencia el departamento.

Tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria

El municipio de San José presenta un peso porcentual de 0,50%, mientras que el departamento de Caldas tiene un peso porcentual de 92,37%, esto nos indica un valor muy por debajo del departamento con una diferencia en la frecuencia relativa de 91,37. la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente muy significativa.

Tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria

El municipio de San José presenta un peso porcentual de 0,75%, mientras que el departamento de Caldas tiene un peso porcentual de 108,42%, esto nos indica un valor muy por debajo del departamento con una diferencia en la frecuencia relativa de 107,67. la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente muy significativa.

Tasa de cobertura bruta de educación categoría media

El municipio de San José presenta un peso porcentual de 0,61%, mientras que el departamento de Caldas tiene un peso porcentual de 89,83%, esto nos indica un valor muy por debajo del departamento con una diferencia en la frecuencia relativa de 89,22. la diferencia relativa entre los valores es estadísticamente muy significativa.

Pobreza NBI

Se identificó como determinante estructural: el índice de necesidades básicas insatisfechas de 2018 para el Municipio de San José. Este indicador nos deja ver si



las necesidades básicas de las personas residentes en el municipio están cubiertas, los indicadores que se seleccionan para este índice son Viviendas inadecuadas, hogares con hacinamiento crítico, viviendas con servicios inadecuados, hogares con alta dependencia económica y hogares con niños en edad escolar que no asisten a la escuela.

En la tabla se observa que el NBI total es de 13,64%, sin embargo se puede ver que en la cabecera municipal el índice es menor con valor de 3,74% y en la zona rural si sobrepasa el valor total con peso porcentual del 17, 23%.

Ocupación

Proporción de personas en NBI:

Para San José en la cebera municipal hay una proporción de personas con necesidades básicas sin cubrir de

Tabla 56. Índice de necesidades básicas insatisfechas en San José-Caldas 2018.

San José, Caldas 2018							
Necesidades Basicas Insatisfechas por Categorías %							
Prop de Personas en NBI (%)	Prop de Personas en NBI (%)	Prop de Personas en miseria	Componente vivienda	Componente Servicios	Componente Hacinamiento	Componente Inasistencia	Componente dependencia económica
Total	13,64	1,59	1,11	0,29	4,23	1,13	8,59
Cabecera	3,74	0,33	0,25	0,42	1,66	0,33	1,75
Rural	17,23	2,05	1,42	0,24	5,16	1,42	11,07

Fuente: DANE- DNP, SISPRO-MSPS

CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1. Reconocimiento De Los Principales Efectos De Salud

Se hizo reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, se definieron la población afectada, consecuencias y magnitud expresada de acuerdo con los indicadores estimados.

3.2. Priorización De Los Problemas De Salud

Tabla 57. Priorización de los problemas de salud del municipio de San José Caldas, 2021



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ-CALDAS
NIT. 810.001.998-8



Morbilidad	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
Salud Ambiental	1. Falta de Cobertura de agua potable en zona rural	0
	2. IRCA de alto riesgo en zona rural	0
	3. Insuficiente cobertura de alcantarillado en zona rural	0
	4. Deficiente mantenimiento de pozos sépticos	0
Vida Saludable y condiciones no transmisibles	1. Alta morbilidad y mortalidad por Neoplasias	7
	2. Aumento de la morbilidad por condiciones materno-perinatales	8
	3. Población sin educación en estilos de vida saludable	1
	4. Alta morbilidad y mortalidad por enfermedades cardiovasculares	1
Convivencia social y salud ambiental	1. Alta morbilidad por eventos de salud mental	12
	2. Aumento de violencias contra la mujer	12
	3. Alto consumo de SPA	0
Seguridad alimentaria y nutricional	1. Eventos de desnutrición	5
	2. Inseguridad Alimentaria y nutricional	0
	3. Poco compromiso con la lactancia materna exclusiva hasta los 6 m	8
Sexualidad derechos sexuales y reproductivos	1. Embarazos en adolescentes	1
	2. Embarazos de alto riesgo	0
	3. Tasa baja de Natalidad y fecundidad	8
	4. Desconocimiento de Derechos sexuales y reproductivos	0
Vida Saludable y condiciones transmisibles	1. Alta morbilidad y mortalidad por infección respiratoria aguda por nue	9
	2. Alta Morbilidad por infecciones respiratorias aguda	9
Salud pública en emergencias y desastres	1. Riesgo alto por deslizamiento	0
	2. Riesgo alto por huracanas	0
Salud y ámbito laboral	1. No hay caracterización de población informal en zona rural	0
	2.No hay caracterización de morbilidad laboral	0
	3. Baja cobertura de afiliación a la ARL de la población informal	0
Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. No se logra la caracterización total de la población en condición de discapacidad	0
	2. Debilidad en procesos de inclusión en ambientes educativos y laborales para personas en situación de discapacidad.	0

Fuente: Construcción Municipal

