



N°006

Manizales, febrero 1 de 2023

EL DIRECTOR GENERAL DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE
CALDAS

CERTIFICA QUE

Mediante la presente, la Dirección Territorial de Salud de Caldas se permite certificar que el documento ASIS 2022 del municipio de Filadelfia, cumple con los mínimos establecidos propuestos en los lineamientos ASIS 2022 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 Salud, bajo el modelo de determinantes sociales de la Resolución 1536 de 2015, por las cuales 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, así como documento soporte para la entidad municipal ante entes de control.

Cordialmente,

JORGE RUBIO JIMENEZ
DIRECTOR GENERAL

Elaboró: NATALIA ANDREA ALZATE BEDOYA, contratista ASIS

Aprobó: NORBERTO SEPULVEDA ANDRADE, subdirector de Salud Pública



+57 (606) 8801620 línea gratuita 018000968080

Cra 21 N° 29 - 29 Manizales - Caldas

informacion@saluddecaldas.gov.co

www.saluddecaldas.gov.co

FD02-P05-GAF V07

2022-11-08 Página 1 de 1



Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud de Filadelfia 2022

**ALCALDIA MUNICIPAL
FILADELFIA-CALDAS**

**PROFESIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
VANESSA MORALES LONDOÑO**

**SECRETARIA DE SALUD
FILADELFIA**

DICIEMBRE 2022



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Contenido

PRESENTACIÓN.....	11
INTRODUCCIÓN.....	12
METODOLOGÍA.....	13
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	15
SIGLAS.....	16
1. CAPITULO CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	18
1.1 Contexto territorial.....	18
1.1.1 Localización	18
1.1.2 Características físicas del territorio (Tomado del esquema de ordenamiento territorial 2022) ...	20
1.1.3 Accesibilidad geográfica	26
1.1.4 Contexto histórico de las víctimas del conflicto armado interno.....	29
1.1.5 Contexto histórico de los de los grupos étnicos indígenas o afrodescendientes presentes en el territorio.....	30
1.2 Contexto Demográfico.....	31
1.2.1 Estructura demográfica	33
1.2.2 Dinámica Demográfica.....	38
1.2.3 Movilidad Forzada.....	40
1.2.4 Dinámica migratoria	41
2. CAPÍTULO ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	42
2.1 Análisis de la Mortalidad	42
2.1.1 Mortalidad General por Grandes Causas.....	43
2.1.1.1 Mortalidad por grandes causas en la población víctima de conflicto armado	53
2.1.1.2 Mortalidad por grandes causas en los grupos étnicos presentes en el territorio.....	54
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	55
2.1.3 Mortalidad Materno – Infantil y en la niñez.....	68
2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental	82
2.1.5 Mortalidad por COVID.....	82
2.1.6 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	83
2.1.7 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno –infantil .	89

2.2 Análisis de la Morbilidad	92
2.2.1 Principales causas de morbilidad	92
2.2.1.1 Morbilidad general en la población víctima del conflicto armado	99
2.2.1.2 Morbilidad general en la población por pertenencia étnica	100
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	101
2.2.3 Morbilidad específica por subgrupo Salud Mental.....	106
2.2.3.1 Atenciones PAPSIVI	111
2.2.4 Morbilidad de Eventos de Alto Costo	111
2.2.5 Morbilidad por eventos precursores.....	112
2.2.6 Morbilidad población migrante	112
2.2.7 Morbilidad de Eventos de Notificación Obligatoria.....	113
2.2.7.1 IRAG por virus nuevo	116
2.2.8 Análisis de la población en condición de Discapacidad 2009-2022.....	118
2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	119
2.2.10 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	122
2.2.10.1 Análisis de los Determinantes Intermedios de la Salud	122
2.2.10.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	131
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	133
3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	133
3.2 Priorización de los problemas de salud.....	133

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los Municipios por extensión territorial y área de residencia, 2022	19
Tabla 2. Clasificación zonas de riesgo, Municipio de Filadelfia 2022	26
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de Filadelfia, 2022	27
Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de zona rural a cabecera municipal de Filadelfia, 2022.....	27
Tabla 5. Vías de comunicación, Municipio de Filadelfia 2022	28
Tabla 6. Población por área de residencia del Municipio de Filadelfia 2022	31
Tabla 7. Población por pertenencia étnica del Municipio, 2018	32
Tabla 8 . Proporción de la población por curso de vida, Filadelfia 2015, 2022 y 2025, grupos ASIS.....	34
Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Filadelfia, 2015, 2022 y 2025	37
Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Filadelfia 2020	38
Tabla 11. Población desplazada por Grupo Etario, por sexo, del municipio de Filadelfia, 2022.....	40
Tabla 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad, municipio de Filadelfia, 2010 – 2020	44
Tabla 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres del municipio de Filadelfia, 2010 – 2020.....	45
Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres del municipio de Filadelfia, 2010 – 2020.....	47
Tabla 15. Porcentaje de muertes de la población víctima de la población total del municipio.....	53
Tabla 16. Porcentaje de muertes en población indígena, ROM (Gitano) y Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente	54
Tabla 17. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Filadelfia, 2005-2020.....	67
Tabla 18. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020	69
Tabla 19. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020	69
Tabla 20. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020	70
Tabla 21. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020	71
Tabla 22. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020	71
Tabla 23. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020	72
Tabla 24. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005-2020	73
Tabla 25. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020	73
Tabla 26. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020	74

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020	75
Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020..	76
Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020	77
Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020.....	78
Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez Ciertas afecciones originadas en el periodo	79
Tabla 32. Número de muertes en la niñez y la infancia por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020	80
Tabla 33. Número de muertes en la infancia y niñez por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020	81
Tabla 34. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Filadelfia, 2005- 2020.....	84
Tabla 35. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Filadelfia, 2009 – 2020	88
Tabla 36. Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Filadelfia, 2009 – 2020.....	89
Tabla 37. Otros indicadores por área de residencia y etnia.....	89
Tabla 38. Identificación de prioridades en salud del municipio de Filadelfia, 2020.....	90
Tabla 39. Principales causas de Morbilidad totales por ciclo vital 2009-2021	94
Tabla 40. Principal causa de Morbilidad por ciclo vital hombres 2009-2021	96
Tabla 41. Principal causa de Morbilidad por ciclo vital mujeres 2009-2021.....	98
Tabla 42. Atenciones en salud en la población víctima del conflicto por grandes grupos armado CIE 10, 2014-2021.....	99
Tabla 43. Atenciones en salud en la población indígena por grandes causas CIE 10, 2014-2021	100
Tabla 44. Atenciones en salud en la población Negra, Mulata o afrodescendiente por grandes causas CIE 10, 2014-2021.....	101
Tabla 45. Principales subcausas de morbilidad total 2009 – 2021	103
Tabla 46. Principales subcausas de morbilidad hombres 2009 – 2021	104
Tabla 47. Principales subcausas de morbilidad mujeres 2009 – 2021	106
Tabla 48. Principales causas de Morbilidad, por subgrupo enfermedad mental, totales por ciclo vital 2009-2021.....	108
Tabla 49. Principales causas de Morbilidad, por subgrupo enfermedad mental, totales por ciclo vital, Hombres, 2009-2021.....	109
Tabla 50. Principales causas de Morbilidad, por subgrupo enfermedad mental, totales por ciclo vital, Mujeres, 2009-2021.....	110
Tabla 51. Semaforización y Tendencia de los Eventos de Alto Costo del municipio de Filadelfia, 2008-2021	111
Tabla 52. Eventos precursores municipio de Filadelfia, 2008-2021.....	112
Tabla 53. Semaforización de los Eventos de Notificación Obligatoria del municipio de Filadelfia, 2006-2020	113
Tabla 54. Tasa de Incidencia de los eventos de notificación obligatoria por 100000 habitantes para el municipio de Filadelfia, 2021	117
Tabla 55. Alteraciones personas con discapacidad por área de residencia, Filadelfia 2022.....	119

Tabla 56. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Filadelfia	119
Tabla 57. Condiciones de Vida municipio de Filadelfia-Departamento de Caldas, 2011-2021	123
Tabla 58. Condiciones de Vida del municipio de Filadelfia, 2011-2021.....	124
Tabla 59. Tabla bajo peso al Nacer 2020	124
Tabla 60. Factores psicológicos y culturales municipio de Filadelfia 2021 (Forensis).....	125
Tabla 61. Determinantes sociales del sistema sanitario del municipio de Filadelfia, 2011-2021.....	126
Tabla 62. Distribución Absoluta y Porcentual de vacunación contra COVID19. Según dosis de aplicación, en el municipio de Filadelfia. Diciembre 14 de 2022	128
Tabla 63. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Filadelfia Caldas, 2021.....	130
Tabla 64. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Filadelfia, 2021	131
Tabla 65. Cobertura de educación el municipio de Filadelfia, 2021	132
Tabla 66. Índice de pobreza multidimensional Municipal.....	133
Tabla 67. Priorización de los problemas de salud del municipio de Filadelfia, 2022	133

Lista de Figuras

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Filadelfia, años 2015, 2022, 2025.....	33
Figura 2. Cambio la población por grupos etarios, del municipio de Filadelfia años 2015, 2022, 2025.....	35
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Filadelfia, 2022	36
Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad del municipio de Filadelfia, años 2005 al 2020	38
Figura 5. Comparación de las tasas de fecundidad específica de 10 a 19 años 2005 al 2020	39
Figura 6. Tasa total de Mortalidad Ajustada por Edad para el municipio de Filadelfia 2005-2020	44
Figura 7. Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad para los Hombres del municipio de Filadelfia 2005 –2020 ...	45
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Filadelfia 2005 – 2020...	46
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 General del municipio de Filadelfia Caldas, 2005-2020	48
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas Hombres del municipio de Filadelfia Caldas, 2005-2020	49
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en Mujeres del municipio de Filadelfia Caldas, 2005 – 2020	50
Figura 12. Tasa AVPP de Mortalidad Ajustada por Edad General para el municipio de Filadelfia 2005-2020.	51
Figura 13. Tasa AVPP de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Filadelfia.....	52
Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Filadelfia.....	53
Figura 15. Tasa de mortalidad por 100000 habitantes por grandes causas en las víctimas del conflicto armado	54
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020	55
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020	56
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Filadelfia, 2005 – 2020.....	57
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020.....	58
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020.....	59
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005-2020	60
Figura 22. Número de muertes por afecciones del periodo perinatal en hombres del municipio de Filadelfia, 2005-2020.....	61
Figura 23. Número de muertes por afecciones del periodo perinatal en Mujeres del municipio de Filadelfia, 2005-2020.....	62
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020.....	63
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020.....	64

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020.....	65
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020.....	66
Figura 28. Porcentaje de fallecidos por COVID según sexo y edad	82
Figura 29. Razón de mortalidad materna, municipio de Filadelfia, 2005 -2020	85
Figura 30. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Filadelfia, 2005- 2020.....	85
Figura 31. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Filadelfia, 2005-2020	86
Figura 32. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Filadelfia, 2005- 2020	86
Figura 33. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Filadelfia 2005- 2020	87
Figura 34. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Filadelfia, 2005- 2020	87
Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Filadelfia, 2005- 2020	88
Figura 36. Pirámide poblacional con COVID-19 municipio de Filadelfia, 2022.....	116
Figura 37. Pirámide población con discapacidad, Filadelfia 2022	118
Figura 38. Distribución Porcentual de Aplicación de la vacunación contra covid-19 según esquema y grupo de edad, en el municipio de Filadelfia, Caldas, diciembre 14 de 2022	129

Lista de Mapas

Mapa 1 División política administrativa y límites, municipio Filadelfia 2022	19
Mapa 2. Vías de Comunicación e hidrografía, Municipio Filadelfia, 2022.....	20
Mapa 3. Mapa de riesgo por deslizamiento e inundaciones 2022	25
Mapa 4. Población por área de residencia del municipio de Filadelfia, 2022	31

PRESENTACIÓN

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

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

Se puede expresar que los ASIS tienen como finalidad identificar las interacciones entre múltiples variables, diversas dimensiones: política, social, económica, demográfica, cultural, ecológica, servicios de salud, entre otros; además de identificar los factores explicativos del proceso dinámico salud-enfermedad en la producción. Razón por la cual, el Ministerio elaboró la Guía conceptual y metodológica con el modelo de Determinantes Sociales de la Salud – DSS, y la plantilla para la construcción del documento que da cuenta de la situación de Salud de cada una de las entidades territoriales de salud. La guía conceptual-metodológica, sus anexos y la plantilla constituyeron el material básico para la elaboración del ASIS con el modelo conceptual de Determinantes Sociales de la Salud (DSS), dichos documentos sirvieron para construir el ASIS del municipio de Filadelfia.

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

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

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

INTRODUCCIÓN

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

Este ASIS tiene como propósito describir la situación de salud de la población del municipio de Filadelfia, a partir de la descripción del contexto territorial, demográfico, socioeconómico, de la mortalidad, morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos de notificación obligatoria, de recursos, servicios y cobertura en salud, de los determinantes sociales de la salud para sistematizar y comparar los datos del departamento de Caldas y Filadelfia; reconocer los principales problemas en salud por las ocho dimensiones del PDSP 2022-2031 y las dos dimensiones transversales. Se incluyen datos de condición de vida, de vivienda, de medio ambiente, patrones económicos que junto a las pérdidas de salud dan cuenta de la situación de salud de la población asumiendo los contextos de desigualdad social.

En este documento se describen y analizan las condiciones de salud de la población del Municipio de Filadelfia del año 2005 a 2020 en mortalidad y la morbilidad atendida entre 2009 al 2020. El objetivo de este documento es convertirse en la herramienta fundamental que los componentes técnicos y políticos requieren para los procesos de conducción, gerencia, planificación, estructuración, estudios y toma de decisiones en salud.

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 2020, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y dispuestas en SISPRO. Se utilizó la lista corta de tabulación de la mortalidad 6/67 propuesta por la Organización Panamericana de la Salud, que recoge en 6 grandes grupos, 67 subgrupos de diagnósticos según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE10: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del aparato circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las demás enfermedades. Se realizó estimación de medidas de frecuencia, tasa de mortalidad ajustada por edad y sexo mediante el método directo, también se midió la carga de la enfermedad se calcularon los Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP.

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

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 2020 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2020; Se estimaron las medidas de frecuencia (proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la

razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

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

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

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

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

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

De igual manera, se contó con los recursos disponibles y necesarios desde la Secretaría de Salud Municipal, en la obtención de información propia del territorio, que fortaleció la información contenida en la actualización ASIS 2022.

SIGLAS

ASIS:	Análisis de situación de salud
AVPP:	Años de vida potencialmente perdidos
CAC:	Cuenta de Alto Costo
CIE 10:	Clasificación internacional de enfermedades versión 10
DANE:	Departamento Nacional de Estadística
MPAL:	Municipal
DPTO:	Departamento
DSS:	Determinantes Sociales
EDA:	Enfermedad Diarreica Aguda
ESI:	Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI:	Evento Supuestamente Atribuible a Inmunización
ERC:	Enfermedad Renal Crónica
ETA:	Enfermedad Transmitida por Alimentos
ETS:	Enfermedad de Transmisión Sexual
ETV:	Enfermedad Transmitida por Vectores
HTA:	Hipertensión Arterial
IC 95%:	Intervalo de confianza del 95%
INS:	Instituto Nacional de Salud
IRA:	Infección Respiratoria Aguda
IRAG:	Infección Respiratoria Aguda Grave
LI:	Límite Inferior
LS:	Limite Superior
MEF:	Mujeres en Edad Fértil
MSPS:	Ministerio de Salud y la Protección Social
NBI:	Necesidades Básicas Insatisfechas
ODM:	Objetivos del Milenio
No:	Número
OMS:	Organización Mundial de la Salud
OPS:	Organización Panamericana de la Salud
RIPS:	Registro Individual de Prestación de Servicios
RAP:	Riesgo Atribuible Poblacional
RUV:	Registro Único de Víctimas
PIB:	Producto Interno Bruto
SISBEN:	Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.
SGSSS:	Sistema General de Seguridad Social en Salud
SISPRO:	Sistema Integral de Información de la Protección Social
SIVIGILA:	Sistema de Vigilancia de la Salud Pública
TB:	Tuberculosis
TGF:	Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida
SNPV 2018: Censo Nacional de Población y vivienda 2018

1. CAPITULO CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

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

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

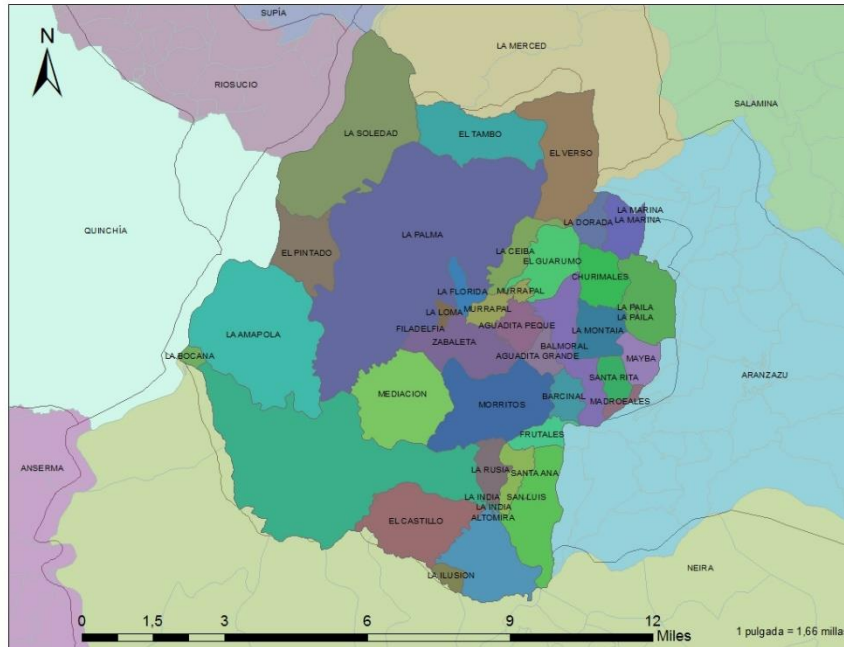
1.1 Contexto territorial

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

1.1.1 Localización

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

Mapa 1 División política administrativa y límites, municipio Filadelfia 2022



Fuente: Planeación Municipal

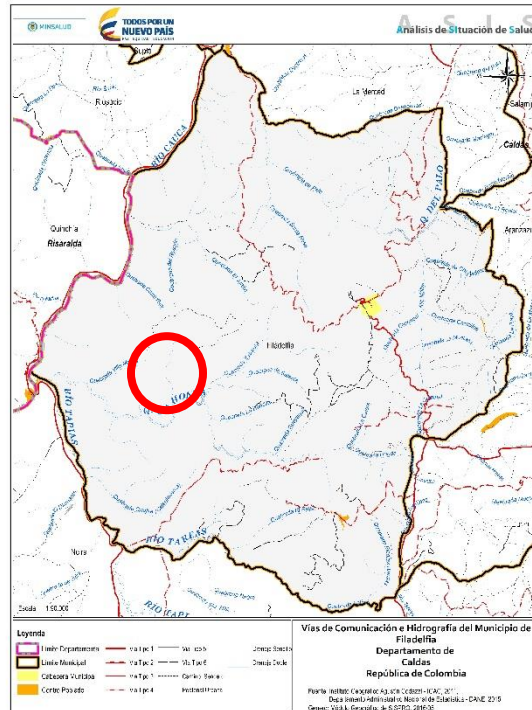
Tabla 1. Distribución de los Municipios por extensión territorial y área de residencia, 2022

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Filadelfia	0.5 Km2	0,26%	191.5 Km2	99,74%	215 Km2	100%

Fuente: Planeación Municipal DANE

1.1.2 Características físicas del territorio (Tomado del esquema de ordenamiento territorial 2022)

Mapa 2. Vías de Comunicación e hidrografía, Municipio Filadelfia, 2022



Fuente: Planeación Municipal

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

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

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

Suelo Urbano:

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

Suelo rural:

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

Conocimiento y atención del Riesgo:

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

Actualmente, el municipio de Filadelfia no cuenta con cobertura en programas de prevención y atención de desastres, pero se están desarrollando programas a través del Plan de Gestión del Riesgo (PGR) para minimizar las amenazas y vulnerabilidad del municipio. Se identificaron problemas de atención inoportuna en situación de emergencia y desastres, principalmente causada por la falta de hidrantes en puntos neurálgicos en zonas del área urbana y su nulidad en el área rural, siendo entonces necesario implementar más y mejores servicios en ambas áreas. Además de ello, existen problemas de desatención posterior a la ocurrencia de la emergencia o desastre pues no se han establecido protocolos en el municipio para pos-eventos, lo cual es muy necesario, pues 135 personas fueron afectadas por desastres en el año 2014 y/o 2015. Por ello, se están desarrollando protocolos mediante el PGR.

Zonas expuestas a amenaza y riesgo:

El artículo 26 del esquema de ordenamiento territorial dicta:

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

1. Amenaza 1 (za1)-por inundación. La determinación de esta amenaza toma como base los depósitos hallados a lo largo de márgenes de ríos y quebradas, así como su extensión, composición y estructura.

En el municipio de Filadelfia se determinaron algunos sitios que dada su Geomorfología e Hidrología, representan Amenaza Alta por inundación, ubicados en las veredas el Castillo, Frutales, San Luis, La Dorada, Curiales, El Guarumo, El Verso, El Pintado, Amapola; Soledad y La India, determinados especialmente por los siguientes puntos:

A. Confluencia de la quebrada El Palo en el río Maibá: En este sitio se observan depósitos torrenciales, producto de la deyección de la quebrada El Palo sobre el río Maibá, donde el río circula por canales irregulares, originando un lecho muy amplio. Esta quebrada al descargar sus aguas sobre el río Maibá produce un significativo aumento de caudal y carga, que causa una severa erosión lateral, directamente sobre el puente en la carretera Filadelfia - La Merced.

B. Confluencia de los ríos Tareas y Tapias: Esta zona se ubica en el límite municipal entre Neira y Filadelfia, cuyas geoformas (terrazas aluviales), evidencian la existencia de depósitos tipo torrencial, al igual que materiales de llanura de inundación, producto de una elevada carga y numerosos eventos torrenciales que avanzan durante las crecientes, constituyéndose en amenaza para la zona de influencia.

2. Amenaza 2 (za2)-por movimiento de masa o deslizamiento. Comprende aquellas áreas con diferentes probabilidades de ocurrencia de un deslizamiento, caída de rocas y flujos. Para el caso se han dividido en tres zonas:

A. Áreas de Amenaza Alta:

A.1. Zona Rural

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

A.2. Zona Urbana

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

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

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

B. Áreas de Amenaza Media:

B.1. Zona Rural

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

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

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

B.2. Zona Urbana

Son aquellas áreas en las que la probabilidad de ocurrencia de un deslizamiento es moderada. Comprende aquellas zonas con pendientes altas, donde predominan depósitos de vertiente y en la que los procesos como deslizamientos se han estabilizado, pero que en el momento de cambiar una de las condiciones de equilibrio podrían ser reactivadas. Estas zonas se localizan principalmente al sur oeste del casco urbano en colindancia con las zonas de alto riesgo, como lo son el área de la Balastrea, por reptación surcos y deslizamientos, el Pulpito por taludes subverticales y la vía que conduce a Morritos y Varsovia por caída de rocas, talud subvertical, deslizamientos.

C. Áreas de Amenaza Baja:

C.1. Zona Rural

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

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

C.2. Zona Urbana

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

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

Considérese importante que las autoridades locales tomen en cuenta que el municipio puede verse afectado por eventos sísmicos fuertes con epicentro en el eje Cafetero y Antioquia, comprometiendo simultáneamente la economía y los recursos de la zona. Los temblores fuertes pueden desencadenar otros fenómenos como caída de rocas, deslizamientos, flujos torrenciales etc. Los cuales pueden llegar afectar a la población (Río Páez 1994).

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

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

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

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

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

Artículo 27: zonas de riesgo.

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

- A. El inadecuado manejo de las Cuencas Hidrográficas que pone en RIESGO el abastecimiento futuro del Agua para el consumo humano.
- B. Las tecnologías tradicionales de producción agropecuaria que se están utilizando actualmente aparte de agotar el recurso suelo, utiliza las fuertes pendientes como zonas para la actividad agropecuaria desarraigando el material necesario para su estabilidad.

Por consiguiente, se presentan los siguientes riesgos:

1. Riesgo sísmico

Con Factor sísmico alto en la zona urbana de Filadelfia y los centros poblados de Samaria, San Luis y La Paila

2. Riesgo por movimientos de masa

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

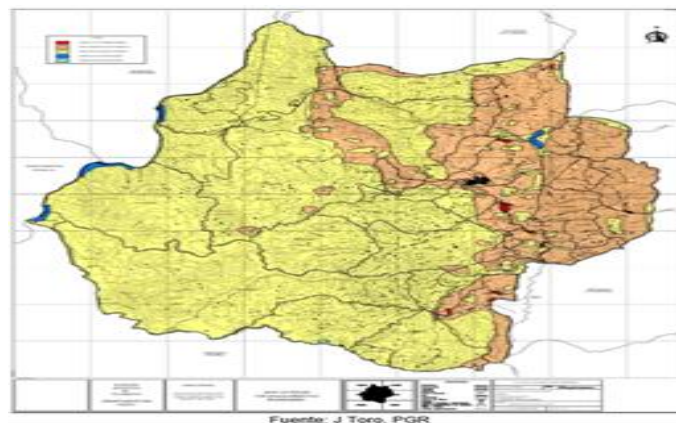
3. Riesgo por incendios

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

4. Riesgo por Inundación

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

Mapa 3. Mapa de riesgo por deslizamiento e inundaciones 2022



Fuente: Planeación Municipal

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

Tabla 2. Clasificación zonas de riesgo, Municipio de Filadelfia 2022

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

Fuente: CORPOCALDAS

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Vías y transporte para la paz

El municipio de Filadelfia cuenta con una malla vía rural de 94.11 km, de los cuales solo el 16,04% (15,09 Km) se encuentran pavimentados; el restante 83.96% (79,02 Km) se encuentra sin pavimentar. Además de esto, el área rural del municipio también cuenta con 15 Km de ferrocarril y 15 Km de ríos navegables para el transporte (río Cauca). Por otro lado, en el área urbana cuenta con una red vial de 7,2 Km, de los cuales el 69,4% (5 Km) se encuentra en buen estado. El municipio tiene la necesidad de mejorar el estado de su malla vial, pues las vías que conectan el casco urbano con las diferentes veredas no están pavimentadas (Aproximadamente el 84%), lo cual representa una gran falencia dado que 70% del área del municipio es

rural. Otras problemáticas que presenta el municipio son: □ La vía que conduce a Varsovia presenta una falla geológica, que en épocas de invierno intenso hace ceder la carretera, dejando en muchas ocasiones incomunicado a Filadelfia con otros municipios como Aránzazu, Neira y Manizales. □ La vía Balmoral- La Paila presenta grandes pendientes y está sin pavimentar, lo cual dificulta su acceso, por lo cual la mayoría de sus habitantes comercializan sus productos o realizan sus compras en otros municipios, afectando la economía del municipio Filadelfeño. Sobre la vía Filadelfia - El Verso, en el décimo kilómetro, existe el puente Maybá, ubicado sobre el río Maibá, el cual debido a los años de servicio presenta un deterioro del 60%, por lo tanto, se hace necesario su rehabilitación para poder garantizar la conectividad con las veredas El Verso, Piedras Blancas y el Tambo, además con el municipio La Merced.

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de Filadelfia, 2022

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

Fuente: Planeación Municipal

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

Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de zona rural a cabecera municipal de Filadelfia, 2022

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

Fuente: Planeación Municipal

Vías de comunicación

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

Tabla 5. Vías de comunicación, Municipio de Filadelfia 2022

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

Fuente: Información obtenida del Documento de empalme, 2015.

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

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

Fuente: Información obtenida del Documento de empalme, 2015.

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

Fuente: Información obtenida del Documento de empalme, 2015.

1.1.4 Contexto histórico de las víctimas del conflicto armado interno

El departamento de Caldas no ha sido ajeno al conflicto armado, si bien en un primer momento, fue un territorio de paso de diferentes grupos armados ubicados en los departamentos vecinos (Antioquia, Tolima), posteriormente y gracias a la crisis internacional cafetera de finales de los años 80 que afectó campesinos, el departamento se convertiría en un punto estratégico para diversos grupos armados al margen de la ley que encontraron en el narcotráfico sustento económico, tomando control territorial y fortaleciendo acciones delictivas en diversos puntos del departamento. En la frontera con el departamento de Risaralda estuvo presente el EPL y el M-19, en el oriente del departamento el frente 47 de las Farc, en las inmediaciones del río Magdalena se observa la presencia de las Autodefensas del Magdalena Medio, en el norte del departamento accionó el frente paramilitar Cacique Pipintá. El ELN se manifestó a través del frente Cacique Calarcá, el cual se expandió en el centro y suroccidente del departamento.

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

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

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

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

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

1.1.5 Contexto histórico de los de los grupos étnicos indígenas o afrodescendientes presentes en el territorio

Parcialidad indígena El Palmar

La comunidad procede de Marsella Risaralda, a Filadelfia llega la familia Octavio Guasarabe Vinasco y María Josefina Córdoba con sus diez hijos, en el 2003, su llegada se dio por necesidad económica. Empezaron a participar en la minga de 2013 en Agua Salada. Luego fueron llegando otros miembros de la familia. En 2012 se adscribieron al CRIDEC. Antes vivían dispersos, con el proceso de la finca, ubicada cerca la casco Urbano del Municipio de Filadelfia y tomaron el nombre del Palmar, organizaron mesa directiva y empezaron el proceso organizativo interno e iniciaron todo del proceso ante el ministerio del interior fueron reconocidos como asentamiento y luego recibieron el reconocimiento como parcialidad en el 2015. Ahora se encuentran ubicados en el Palmar y el Sector Morritos en Filadelfia, en espera que puedan obtener la compra de una finca que está en proceso ante la ANT y poder legalizar su territorio y unir de nuevo todas las familias de la comunidad. Al principio hubo resistencias de la Alcaldía y de la gente que no querían tener comunidad indígena, al pasar la solicitud de reconocimiento ante la Alcaldía de Filadelfia no se las quiso dar.

Gobierno Propio

Como comunidad cada año se eligen las autoridades a principios de diciembre se inicia a reunir y se evalúa el gobernador que estuvo en ejercicio, se consulta a la comunidad si se quiere que continúe o que haya cambio, la junta directiva renuncia o ratifica si desea seguir, esto se registra mediante actas dentro de la comunidad y se envía todo esto al Ministerio del Interior y de la alcaldía de Filadelfia.

Misión

La Parcialidad tiene como misión mantener los usos y costumbres, la cultura, la lengua propia Ebera bedea, las prácticas de Jaibaná y la organización del Cabildo con su Guardia Indígena para conservar su identidad y luchar por los derechos colectivos y por su reconocimiento a nivel local, regional y nacional.

Visión

En 10 años la Parcialidad Indígena de Cauromá tendrá su territorio propio, con el reconocimiento ante el Ministerio del Interior como Resguardo legalmente constituido.

Aspectos demográficos

La comunidad está conformada por 14 familias y 66 comuneros y comuneras según el censo registrado en 2020, es de anotar que algunas personas al momento del censo no estaban en el territorio por la necesidad de buscar su sustento en otras partes del departamento y ele je cafetero por lo que el número de integrantes de la comunidad es mayor.

1.2 Contexto Demográfico

Población total

En el municipio de Filadelfia para el año 2024 presenta una proyección de población 11.752 (DANE). Igualmente se observa que los nacimientos por año, ha ido disminuyendo. Es de considerar que el municipio de Filadelfia no es ajeno a la migración de la población que por la condición socioeconómica buscan alternativas laborales fuera del municipio, esto con el fin de satisfacer sus necesidades a nivel económico, social, educativo, cultural, entre otras.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad poblacional del municipio de Filadelfia para el año 2022, se encuentra en 53,95 hb/km, este es el promedio de habitantes en la unidad de superficie en el territorio.

Población por área de residencia urbano/rural

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

Tabla 6. Población por área de residencia del Municipio de Filadelfia 2022

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Filadelfia	4.114	37,19%	7.286	62,81%	11.600	35,95

Fuente: Proyección de población por área del DANE

Mapa 4. Población por área de residencia del municipio de Filadelfia, 2022



Fuente: Planeación Municipal

Grado de urbanización

En el municipio de Filadelfia se tiene mayor porcentaje de población en el área rural con un 62,81%, en el área urbano un 37,19%.

Número de viviendas

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

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

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

Tabla 7. Población por pertenencia étnica del Municipio, 2018

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

Fuente: DANE

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

En la vereda la Soledad se encuentran 166 personas identificadas como poblaciones indígenas, de los cuales 80 son hombres y 86 son mujeres, las vías de acceso son por caminos de herradura se comunican con la vereda la Palma y vereda el Pintado.

Igualmente, se encuentra identificado como comunidad indígena, en la vereda el Palmar. El Ministerio del Interior en el año 2015, expidió la Resolución 0061 por la cual se inscribe en el registro de comunidades indígenas la comunidad el palmar, del pueblo Emberá Chamí, con unidades familiares ubicadas en el corregimiento Aguadita Grande y en el sector el Carretero en jurisdicción del área rural del Municipio de Filadelfia, caldas, dicha comunidad está conformada por 46 hombres y 45 mujeres para un total de población de 91 personas.

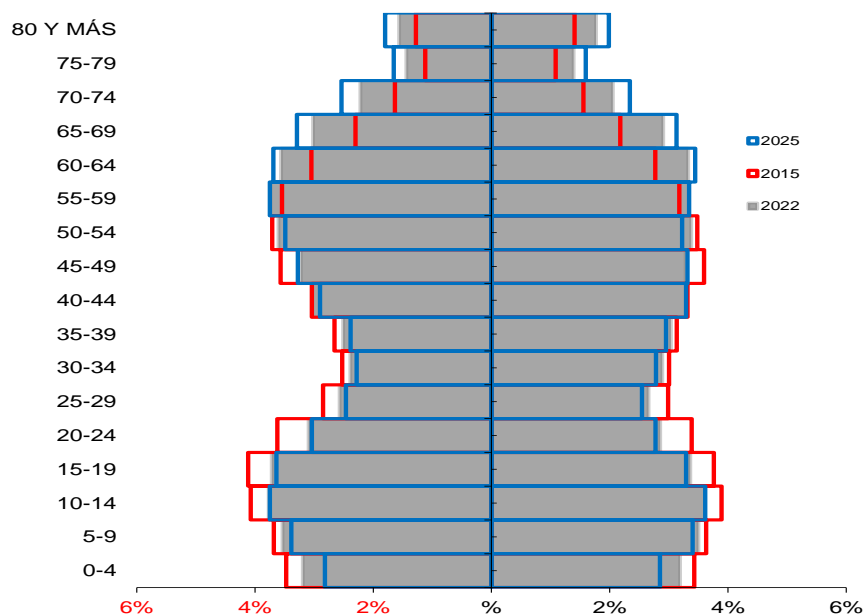
1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional del Municipio de Filadelfia tiene un comportamiento similar en los años 2015, 2022 y 2025, observando que, entre las edades de 30 a 49 años, se vuelve más angosta, lo que pone en evidencia, la migración de la población hacia otros lugares; sin embargo, al llegar a una edad madura retornan. En la base se observa unas barras anchas que muestran que la población tiene un índice medio de fecundidad y que permanecen en el territorio hasta terminar su etapa joven. Este aspecto es de importancia, ya que coloca de manifiesto las pocas o escasas oportunidades que el municipio ofrece en educación superior, laboral y económico. es decir, que en el municipio dichas oportunidades son escasas. Es de anotar, que otro grupo de personas en este rango de edad entre los 15 a 30 años permanece en el territorio al no contar con las oportunidades para migrar a otros lugares.

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

En el año 2022, la pirámide se estrecha en los grupos etarios de 35 a 49 años, ampliándose a partir de los 50 años, indicando así, que la población adulta mayor va en aumento progresivo, situación está que conlleva a la generación de acciones, estrategias y programas de salud en el municipio encaminadas, a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, que permitan la educación para la adquisición de hábitos y estilos de vida saludables en la población. De igual forma, generar programas basados en la RBC, que permitan en familiares y cuidadores, herramientas en la atención y cuidados del adulto mayor.

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Filadelfia, años 2015, 2022, 2025



Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2022, 2025.

Población por curso de vida

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

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

Tabla 8 . Proporción de la población por curso de vida, Filadelfia 2015, 2022 y 2025, grupos ASIS.

Curso de Vida	2015		2022		2025	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	952	7,97%	898	7,74%	815	6,91%
Infancia (6 a 11 años)	1064	8,91%	999	8,61%	1000	8,48%
Adolescencia (12 a 17 años)	1135	9,50%	1020	8,79%	1024	8,69%
Juventud (18 a 28 años)	1717	14,37%	1491	12,85%	1473	12,49%
Adulthood (29 a 59 años)	4876	40,82%	4497	38,77%	4476	37,96%
Persona mayor (60 años y más)	2202	18,43%	2695	23,23%	3002	25,46%
Total	11946	100,00%	11600	100,00%	11790	100,00%

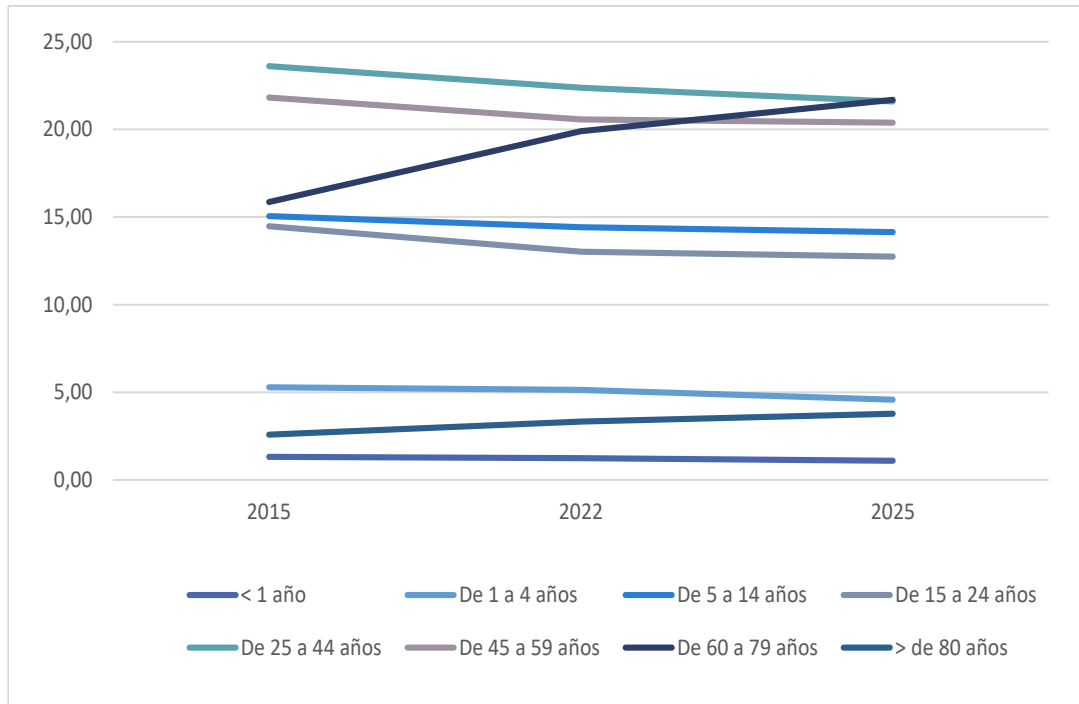
Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2022, 2025.

Los cambios en la proporción de la población por curso de vida correspondiente a los grupos de edad de riesgo MIAS, durante el año 2022, refleja como el grupo de edad de la adultez (29 a 59 años) y el de persona mayor (60 años y más), son los grupos que presentan la frecuencia relativa mayor. En comparación con años anteriores, estos mismos rangos de edad presentan similar en sus frecuencias relativas.

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

Cambio de población por grupo etario

Figura 2. Cambio la población por grupos etarios, del municipio de Filadelfia años 2015, 2022, 2025.



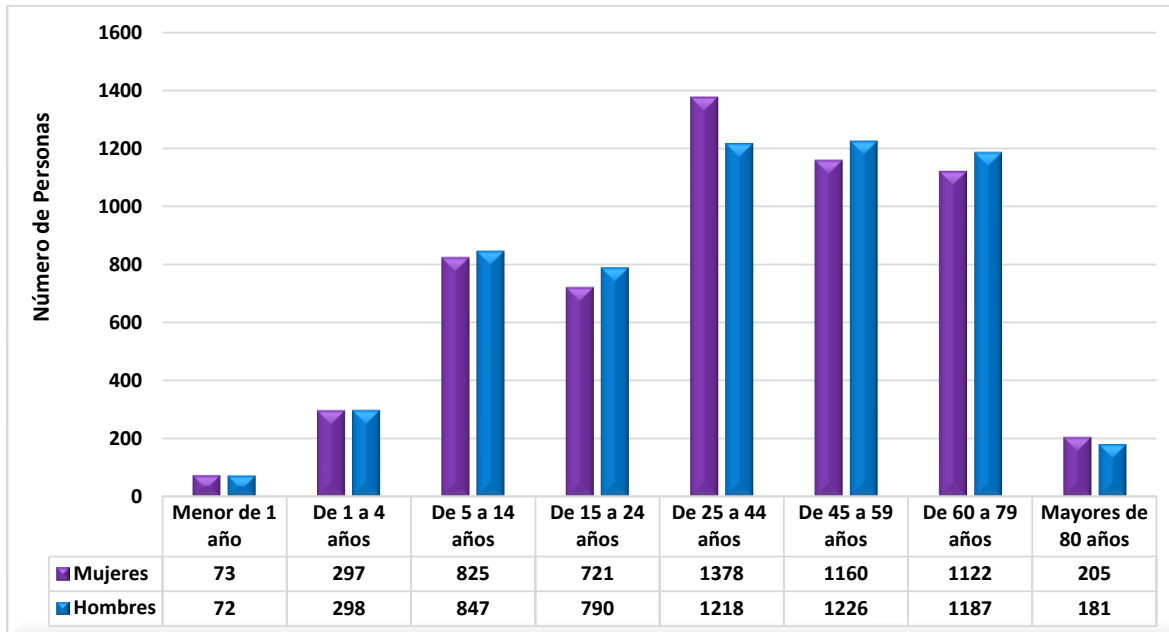
Fuente. DANE, SISPRO_MSPS

La figura anterior permite observar, que la mayor proporción de la población para el municipio de Filadelfia se encuentra en los rangos de edad de 25 a 44 años, en segundo lugar, el rango de edad entre 60 a 79 años. Esto indica que la población que se ubica en el rango productivo continua en el territorio aun, teniendo en cuenta las deficiencias económicas, sociales, culturales y la poca oportunidad de acceder a programas para el mejoramiento de la calidad de vida, sin embargo, esta situación nos lleva a pensar sobre la perspectiva de vida que tienen los individuos del Municipio de Filadelfia.

Población por sexo y grupo de edad 2022

En relación a la población por sexo y grupo de edad del año 2022, se observa como el sexo, hombre es el que predomina, exceptuando el grupo de 80 y más años, que encuentran en un rango casi igual.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Filadelfia, 2022



Fuente: DANE. SISPRO_MSPS

En la distribución por sexo y grupos de edad para el año 2022, se observa en el rango de edad de 25 a 44 años, un mayor el número de mujeres; mientras que el rango de 5 a 24 años y de 60 a 79 años, la población masculina es levemente mayor. En los demás rangos de edad se evidencia una cantidad similar para cada sexo (hombre-mujeres).

Otros indicadores Demográficos

En el año 2015 por cada 101 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2022 por cada 101 hombres, había 100 mujeres

En el año 2015 por cada 30 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2022 por cada 30 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil

En el año 2015 de 100 personas, 22 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 21 personas

En el año 2015 de 100 personas, 21 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 18 personas

En el año 2015 de 100 personas, 13 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 16 personas

En el año 2015 de 100 personas, 57 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 79 personas

En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 53 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 59 personas

En el año 2015, 34 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de 33 personas

En el año 2015, 19 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de 26 personas

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

Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Filadelfia, 2015, 2022 y 2025

Índice Demográfico	Año		
	2015	2022	2025
Población total	11.519	11.600	11.790
Población Masculina	5.785	5.819	5.910
Población femenina	5.734	5.781	5.880
Relación hombres:mujer	100,89	100,66	101
Razón niños:mujer	30	30	27
índice de infancia	22	21	20
índice de juventud	21	18	18
índice de vejez	13	16	18
índice de envejecimiento	83	79	93
índice demográfico de dependencia	53,20	59,08	61,66
índice de dependencia infantil	33,97	33,08	32,03
índice de dependencia mayores	19,23	26,00	29,63
índice de Friz	120,97	117,78	115,37

Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2022-2025

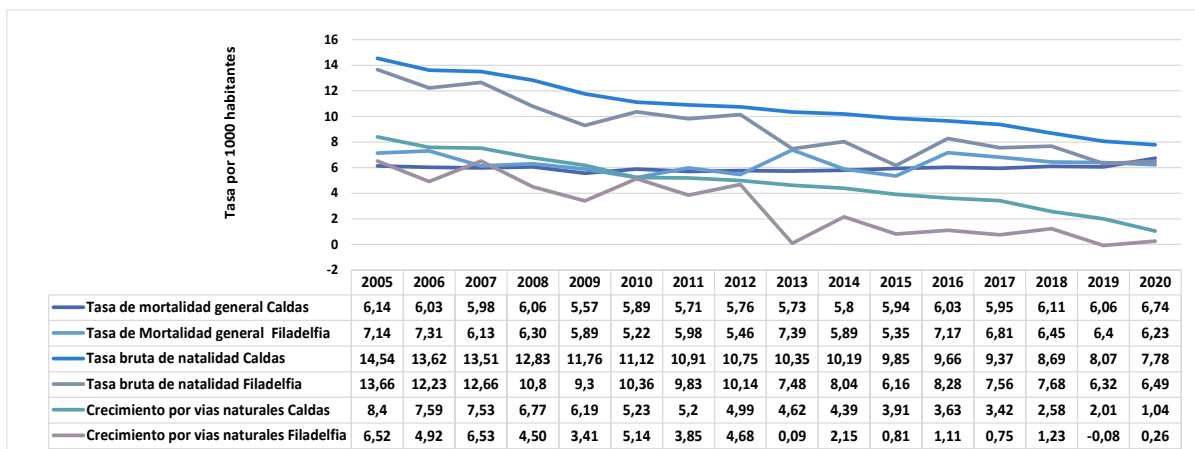
1.2.2 Dinámica Demográfica

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

En la gráfica siguiente, se observa que la tasa de natalidad tiene un comportamiento variable a través de los años analizados, para el año 2020 se encuentra en 6,49 nacimientos por cada 1000 habitantes/año. Entre el año 2005 y el año 2020, la disminución es de 7,1 puntos, en el año 2005 era de 13,66 x 1000 hab. En comparación con el departamento, la tasa de natalidad para el municipio de Filadelfia se encuentra por debajo. La tasa de natalidad muestra un comportamiento variable, con tendencia a la disminución, dado por la disminución de los nacimientos, año tras año; situación está que puede obedecer a que cada vez las personas aplazan su maternidad.

La tasa de crecimiento natural está afectada por la disminución de los nacimientos, esta se observa de manera variable a través de los años analizados. Entre el año 2005 y 2020 presenta una disminución de 6,24. El año de 2019, presenta la menor tasa de crecimiento por vías naturales, esta es de -0,08. En comparación con el departamento, la de crecimiento Natural se encuentra muy por debajo del departamento, este presenta una tasa de 1,04 por mil habitantes.

Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad del municipio de Filadelfia, años 2005 al 2020



Fuente: DANE, Población y Demografía 2005 al 2020.

Tasa General de Fecundidad mujeres entre 15 y 19 años

Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Filadelfia 2020

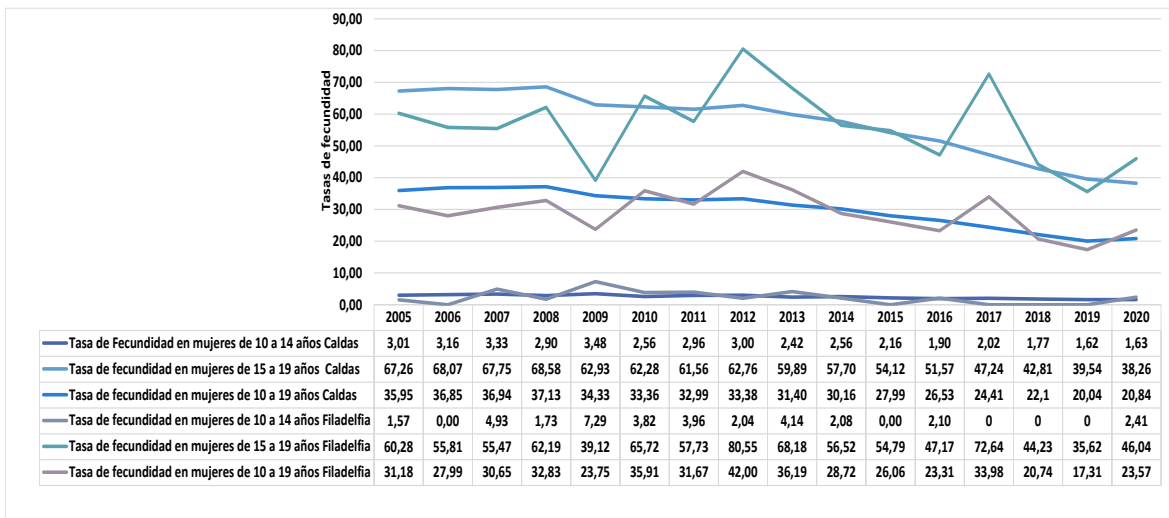
Indicador	Valor
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 a 14 años*	2,41

Tasas Especificas de Fecundidad en mujeres entre 15 a 19 años*	46,04
Tasa Especifica de Fecundidad en mujeres entre 10 a 19 años*	23,57

Fuente: RUAF, SISPRO.

El municipio de Filadelfia presenta una disminución en la tasa específica de fecundidad en comparación con el año 2005 se encontraba en 60,28 y para el año 2020 está en 46,04. Teniendo en cuenta las tasas específicas de fecundidad, se tiene que para el 2020, la mayor tasa corresponde a la población femenina entre las edades de 15 a 19 años, esta corresponde al 46,04, es decir el mayor número de nacimientos para el mismo año, se dio de mujeres en este rango de edad.

Figura 5. Comparación de las tasas de fecundidad especifica de 10 a 19 años 2005 al 2020



Fuente: DANE, Población y Demografía 2005 al 2020.

TGF: 2,02

TgenF: 33,60

En el municipio de Filadelfia una mujer en edad fértil tendría dos hijos a lo largo de su vida.

En el municipio de Filadelfia por cada 1000 mujeres en edad fértil se presentan 33 nacimientos.

Esperanza de vida

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

países de los que publicamos la Esperanza de vida. Esto quiere decir que se sitúa aproximadamente en la parte media del ranking de países por esperanza de vida.

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

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

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

1.2.3 Movilidad Forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio de Filadelfia, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

Durante el 2022 los grupos de edades que se ve más afectado por el hecho victimizante de desplazamiento forzado corresponden al grupo de edad entre los años de 15 a 19 años, igualmente se observa un número importante en la población que comprende las edades de 10 a 14 años. No se registran datos en la población LGBTI victimizados de desplazamiento.

Tabla 11. Población desplazada por Grupo Etario, por sexo, del municipio de Filadelfia, 2022

Grupo de edad	Hombre	Mujer	Total, general
De 0 a 4 años	7	3	10
De 05 a 09 años	12	7	22
De 10 a 14 años	26	20	46
De 15 a 19 años	28	25	48
De 20 a 24 años	22	15	37
De 25 a 29 años	17	18	35
De 30 a 34 años	18	16	34
De 35 a 39 años	14	13	27
De 40 a 44 años	7	24	31
De 45 a 49 años	11	6	17
De 50 a 54 años	16	17	33
De 55 a 59 años	11	11	22
De 60 a 64 años	15	11	26
De 65 a 69 años	7	7	14
De 70 a 74 años	7	5	12

De 75 a 79 años	4	1	5
De 80 años o más	6	3	9
Total, general	228	202	430

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

Nota: para la consulta y análisis de este indicador debe tenerse en cuenta:

- Las estadísticas del número de personas víctimas de desplazamiento, corresponden a las personas reportadas en RUV que se encontraron en las tablas de referencia de las fuentes del Sector Salud integradas en la Bodega de Datos de SISPRO (SGD) y cuyo hecho victimizante es desplazamiento forzado.
- La edad que se está mostrando, corresponde a la edad de la persona para el momento actual.
- Se observa que en el RUV para una misma persona se pueden encontrar más de un registro con geografía de residencia diferente.

El grupo de personas en situación de desplazamiento del municipio de Filadelfia está compuesto por 228 hombres y 202 mujeres, predomina el sexo hombre y el grupo de etáreos de mayor número de personas es el de 15-19 años con 48 personas, seguido del grupo de 10-14 años con 46 personas, y de 20-24 años con 37 personas.

De acuerdo al reporte de información por la plataforma de Atención Primaria Social (APS) se encuentra 389 personas víctimas, de las cuales 229 son mujeres y 160 son hombres

1.2.4 Dinámica migratoria

Para el municipio de Filadelfia, según el registro de datos de atenciones en salud a migrantes, se registran 10 atenciones en el año 2021, las cuales son distribuidas así: Otros: 4 (cuatro), República Bolivariana de Venezuela (uno) y sin identificar país (cinco). Se observan casos atendidos en población venezolana. Sin embargo, en el municipio se tiene conocimiento de 3 (tres) identificados a través del comité de gestión de riesgo. Actualmente, se está realizando gestión con la oficina de migración con el fin de que dichas personas adquieran los documentos legales para que puedan acceder a los diferentes programas sociales que tiene la administración Municipal. Desde el área de prestación de servicio son atendidos con los programas de salud pública como: Vacunación a los menores de cinco años, atención por algún evento de interés en salud pública y participación en los programas del PIC ejecutados por la ESE Hospital San Bernardo.

Conclusiones

El municipio de Filadelfia está ubicado en el no-occidente del departamento de Caldas con una extensión de 192 Km², con una población de 11.498 habitantes para el año 2021, según la proyección DANE desde el año 2015 se ha estado presentado un fenómeno de descenso poblacional. Es una región de topografía variada, montañosa, con climas medio, templado y cálido, su economía está basada en la agricultura (cultivos de caña

de azúcar del cual extraen la panela, el café, la ganadería, el tabaco). Filadelfia, limita por el Norte con los municipios de Riosucio y la Merced, el Oriente con el municipio de Aránzazu, el Sur con el municipio de Neira, el Occidente con el departamento de Risaralda.

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

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

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

En cuanto la estructura demográfica en municipio de Filadelfia se observa según la pirámide poblacional del municipio de Filadelfia Caldas, ilustra el descenso de la fecundidad. Los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población es la población adulta, se evidencia un estrechamiento en la población adulta mayor. Se proyecta que para el año 2025 la pirámide poblacional siga estrechando en su base y aumente en edades avanzadas.

Según el desplazamiento forzado, se registra según SISPRO 430 personas, representando el mayor porcentaje correspondiente al 11,1% del total de la población conformado por el grupo entre los 15 y 19 años de edad. Teniendo en cuenta el sexo, las mujeres representan el porcentaje, menor del 47, %, evidenciado en un total de 202 mujeres; mientras que la población masculina conforma el 53%, representado en 228 hombres.

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

2.1 Análisis de la Mortalidad

Se realizó el análisis de la mortalidad por las grandes causas específicas por subgrupos, materno infantil u de la niñez, así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporará variables que causen gradientes como el género, nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad. Los datos de mortalidad indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa.

2.1.1 Mortalidad General por Grandes Causas

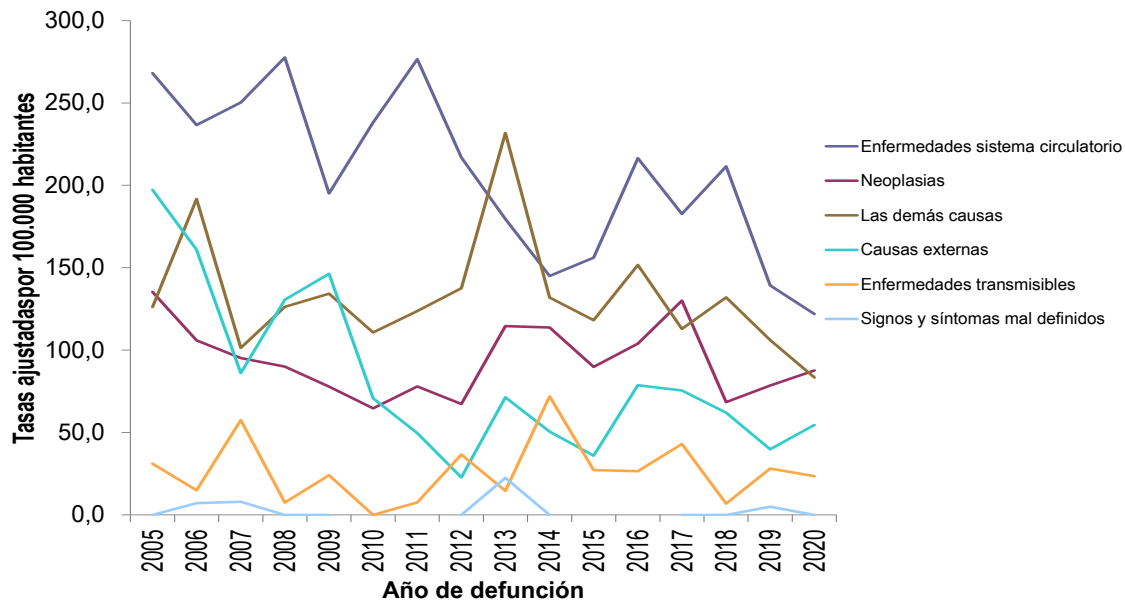
El estudio de Carga Global de Enfermedad (GBD por sus siglas en inglés) de la Organización Mundial de la Salud, clasifica las causas de muerte en tres grandes grupos: Grupo I: Enfermedades transmisibles y condiciones maternas, perinatales y nutricionales, Grupo II: Enfermedades crónicas no transmisibles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

Ajuste de Tasas por Edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este estudio se desagregó por quinquenio y sexo, en el periodo comprendido entre el año 2005 hasta el año 2020, según información consultada en la página electrónica del DANE y la información ubicada en el SISPRO.

Según las tasas ajustadas por edad de la mortalidad por grandes causas, para el municipio de Filadelfia, se puede observar que continúa siendo la primera causa, enfermedades del sistema circulatorio, para el año 2020 presenta un valor de 121,9 x 100.000 habitantes, lo que corresponde a un total de 26 muertes, observando una disminución de esta tasa con respecto al año 2019, en la cual se registró una tasa del 139,2 x 100.000 habitantes. Esta causa durante los últimos años ha ocupado el primer lugar en cuanto las tasas ajustadas por grandes causas. Seguidamente se ubica las neoplasias, representan para el año 2020 una tasa de 87,6 x 100.000 habitantes, lo que representa un total de 15 muertes por esta causa, obsérvese un aumento, frente a la tasa del año inmediatamente anterior, en el cual se tuvo una tasa de 78,5 x 100.000 habitantes. En tercer orden, se registra el grupo de mortalidad de las demás causas, en el cual se observa una tasa de 83,4 x 100.000 habitantes, lo que representa un total de 16 muertes por dicha causa, disminuyendo con respecto al año 2019, en el cual se registró una tasa de 106,1 x 100.000 Habitantes; se registra para este grupo de causas, en el periodo de tiempo analizado, se observa un comportamiento similar en la presentación de las tasas, sin embargo, para el año 2013, se registra la tasa más alta, 231,7 por 100.000 habitantes.

Figura 6. Tasa total de Mortalidad Ajustada por Edad para el municipio de Filadelfia 2005-2020



Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2022-2025 SISPRO Min Salud.

Tabla 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad, municipio de Filadelfia, 2010 – 2020

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades sistema circulatorio	238,1	276,6	216,9	179,6	145,0	156,1	216,5	182,7	211,4	139,2	121,9
Neoplasias	64,7	77,9	67,3	114,6	113,7	89,8	104,0	130,0	68,4	78,5	87,6
Las demás causas	110,7	123,7	137,6	231,7	131,9	118,2	151,7	112,9	132,0	106,1	83,4
Causas externas	70,8	49,6	22,8	71,3	50,5	35,9	78,7	75,5	62,0	39,8	54,5
Enfermedades transmisibles	0,0	7,6	36,6	14,5	71,9	27,1	26,5	43,0	6,8	28,1	23,5
Signos y síntomas mal definidos			0,0	22,5	0,0			0,0	0,0	4,9	0,0

Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2022-2025, SISPRO Min Salud.

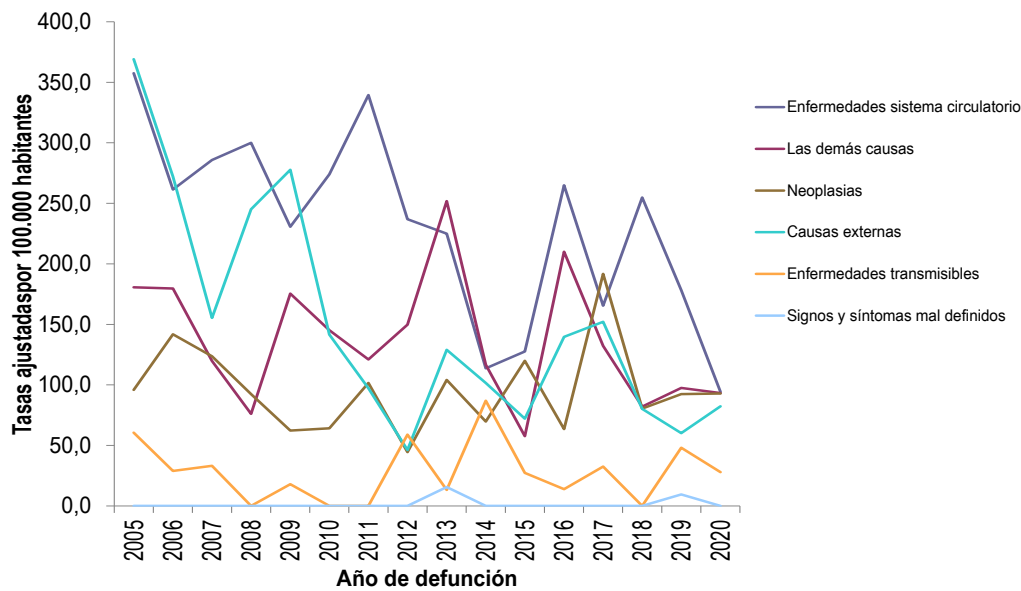
Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad para los Hombres

Según, La tasa ajustada por edad de la mortalidad según grandes causas, en el municipio de Filadelfia para los hombres, muestra que las 2 (dos) principales causas de mortalidad en dicha población son las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas. Para el año 2020, se observa una mayor tasa para el grupo de mortalidad de las Enfermedades del Sistema Circulatorio, representada en una tasa de 94,2 x 100.000 habitantes, seguidamente se observa la tasa de 93,2 x 100.000 habitantes, que corresponde a las demás causas, siendo esta tasa, menor al año inmediatamente anterior en el cual se presentó una tasa de 97,5 x 100.000 habitantes. En tercer orden, para el año 2020, se observan las Neoplasias, con una tasa de

92,9 x 100.000 habitantes, mostrando un aumento con respecto al año anterior. El grupo de mortalidad de las causas externas, en su orden, pasa al cuarto lugar, en la presentación de los casos con una tasa de 82,2 x 100. 000 habitantes, mostrando un aumento significativo con respecto al año anterior, en el cual se tuvo una tasa de 60,1 x 100.000 habitantes. El grupo de enfermedades transmisibles representa en una tasa de 27,9 x 100.000 habitantes.

En comparación entre hombres y mujeres en el año 2020, se tienen que la primera causa de mortalidad, en los hombres y en mujeres, correspondió al grupo de enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 94,2 x 100.000 habitantes y 147,2 x 100.000 habitantes respectivamente.

Figura 7. Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad para los Hombres del municipio de Filadelfia 2005 –2020



Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2022-2025, SISPRO Min Salud.

Tabla 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres del municipio de Filadelfia, 2010 – 2020

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades sistema circulatorio	273,9	339,4	236,9	224,9	113,7	127,6	264,9	165,4	254,8	178,3	94,2
Las demás causas	145,1	120,9	149,7	251,8	116,6	57,7	210,1	132,3	82,1	97,5	93,2
Neoplasias	64,1	101,5	44,4	104,1	69,8	119,9	63,5	191,7	80,4	92,4	92,9
Causas externas	141,6	97,3	46,2	128,9	101,6	72,1	139,7	152,2	80,2	60,1	82,2
Enfermedades transmisibles	0,0	0,0	58,9	13,2	86,9	27,3	13,9	32,5	0,0	48,1	27,9
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	0,0	15,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,4	0,0

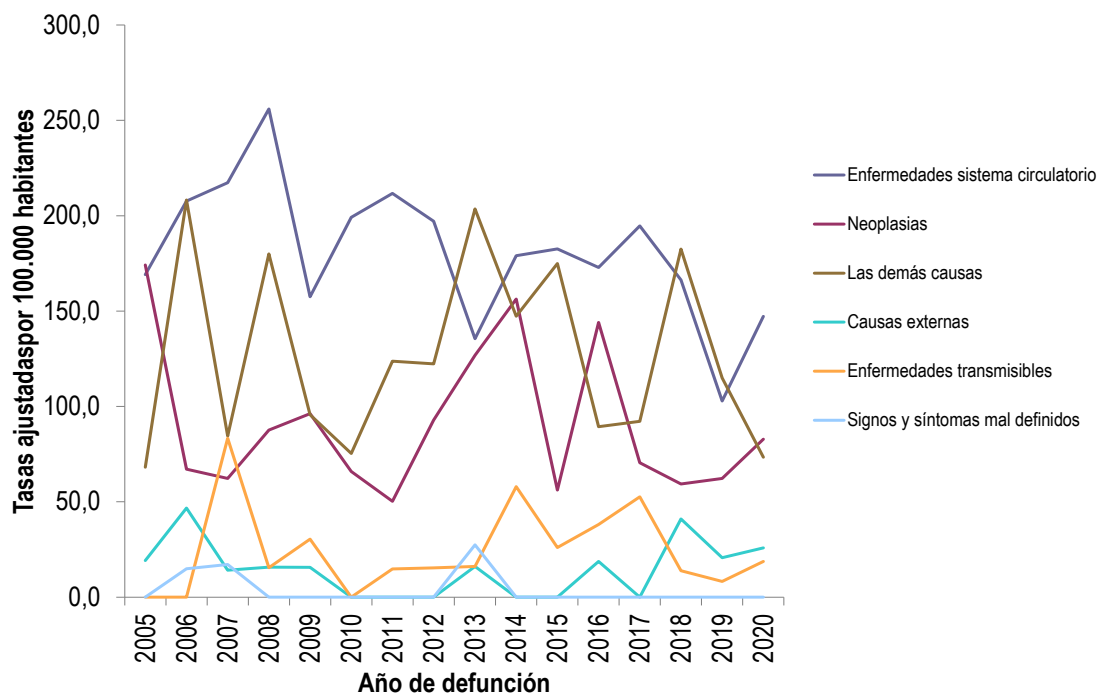
Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2022-2025, SISPRO Min Salud.

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres

Para las mujeres las causas de muerte en primer lugar son las relacionadas con el grupo de las enfermedades del sistema circulatorio para el año 2020 con una tasa de 147,2 x 100.000 habitantes, mostrando un aumento significativo con respecto al año anterior, en el cual se tiene una tasa de 102,8 x 100.000 habitantes. El comportamiento de las tasas registradas presente una variación fluctuante, es decir presenta años con tasas muy altas, como el año 2008, en el cual se observa la tasa más alta, de 256,0 x 100.000 habitantes. Seguidamente se observa una tasa de 82,8 x 100.000 habitantes, en el grupo de mortalidad de las neoplasias, tuvo un aumento en comparación con el año 2019, para dicho año se presentó una tasa de 62,2 x 100.000 habitantes. En tercer lugar, se ubica el grupo de las demás causas, se observa una tasa de 73,4 x 100.000 habitantes, evidenciando que disminuyó significativamente con respecto al año inmediatamente anterior, en el cual se mostró una tasa de 115,0 x 100.000 habitantes. Para el año 2020, en relación a la mortalidad por causas externas y en comparación con el año inmediatamente anterior se observa un aumento en la presentación de la tasa de 25,8 x 100.000 habitantes; en los años analizados, correspondientes al 2005 al 2020, se evidencian tasas bajas para esta causa, a excepción del año 2006, en el cual se registró una tasa de 46,7 x 100.000 habitantes.

Para el año 2010 la primera causa de muerte en las mujeres corresponde a las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa de 199,1 x 100.000 habitantes.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Filadelfia 2005 – 2020



Fuente: Censo DANE 2016, Proyecciones 2022-2025, SISPRO Min Salud.

Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres del municipio de Filadelfia, 2010 – 2020

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades sistema circulatorio	199,1	211,7	197,1	135,6	179,1	182,6	172,9	194,7	166,3	102,8	147,2
Neoplasias	65,9	50,3	92,8	126,8	156,3	56,1	144,1	70,5	59,3	62,2	82,8
Las demás causas	75,4	123,7	122,3	203,6	147,3	175,0	89,4	92,2	182,5	115,0	73,4
Causas externas	0,0	0,0	0,0	16,1	0,0	0,0	18,7	0,0	41,0	20,7	25,8
Enfermedades transmisibles	0,0	14,8	15,3	16,1	57,9	26,0	38,1	52,6	13,8	8,3	18,7
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	0,0	27,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0

Fuente: Censo DANE 2015, Proyecciones 2022-2025, SISPRO Min Salud.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

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

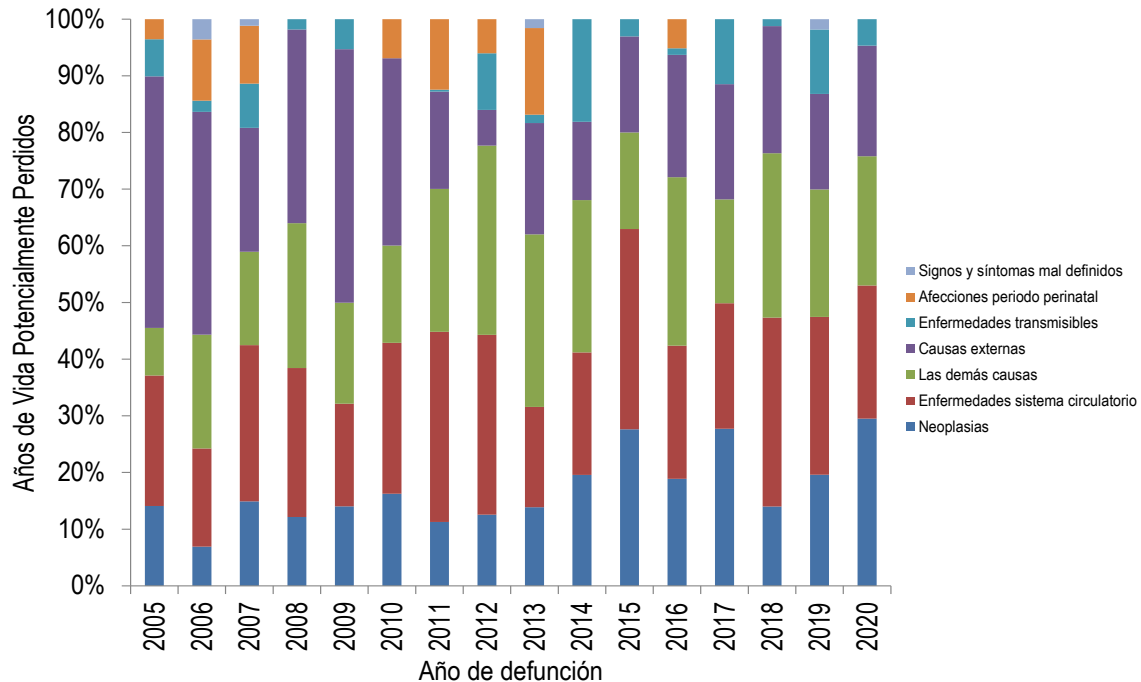
En el municipio de Filadelfia, los años de vida potencialmente perdidos AVPP, muestran en el grupo de grandes causas, las causas externas, como la principal causa de AVPP, en el periodo del 2005 al 2020. En el periodo evaluado se han presentado cambios, observando una tendencia a la disminución. Para el año 2005, se tiene un peso porcentual del 44,3% de todos los AVPP, mientras que al finalizar para el año 2020 son responsables del 15,5% de las muertes.

Según los AVPP, para el año 2020, presenta un aumento en cuanto al cambio porcentual, frente al año 2019; es así como, en el año 2020 el mayor peso porcentual corresponde a las neoplasias, 29,4%, representando 321 AVPP; en cambio para el año 2019, el mayor peso porcentual, lo tuvo el grupo de enfermedades del sistema circulatorio, 27,8%, que corresponde a 299 AVPP.

En relación a las cuatro primeras causas para el año 2020, no presentan cambios significativos, estas corresponden a: Neoplasias: 29,4% (321 AVPP), Enfermedades del sistema circulatorio, 23,5% (256 AVPP), Las demás causas: 22,7% (248 AVPP), y Causas externas: 19,5% (212 AVPP).

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

Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 General del municipio de Filadelfia Caldas, 2005-2020



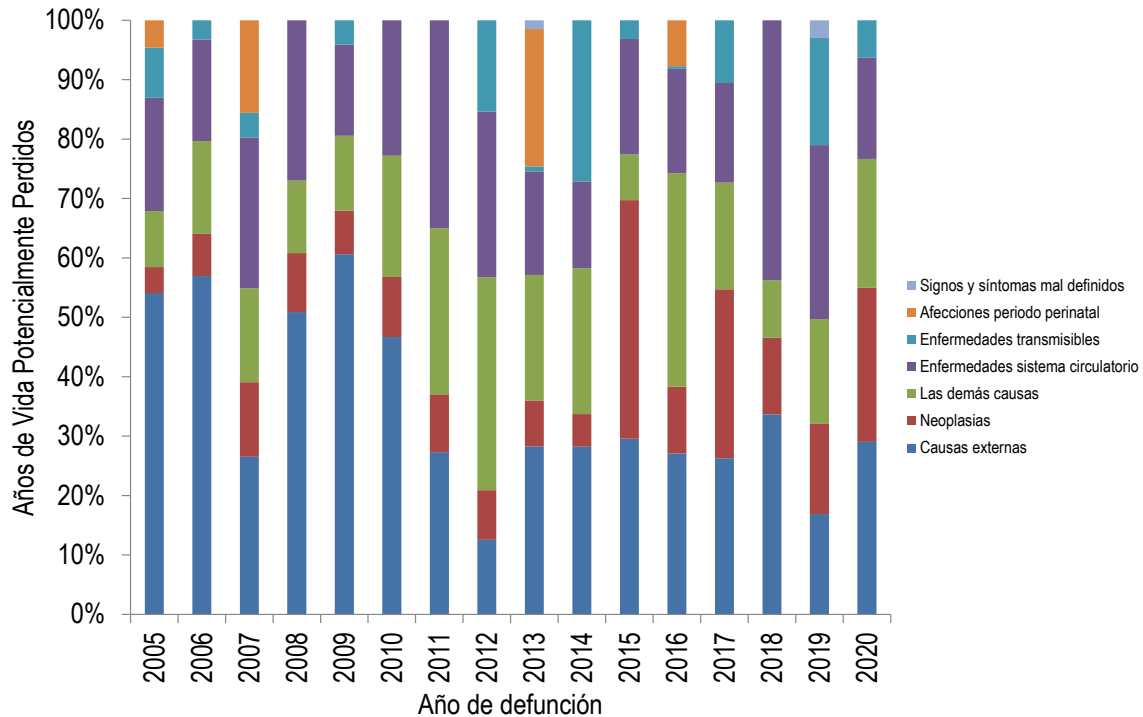
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres

En el año 2020, los Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP, en el municipio de Filadelfia por grandes causas en hombres, el mayor peso porcentual corresponde al grupo de causas externas, con un porcentaje del 29%, que representan un total de 167 AVPP. Se evidencia en el periodo de tiempo del año 2005 al 2020, una tendencia a la disminución de AVPP, es así como para el año 2005, el porcentaje fue de 54% y termina con 29% en el último año analizado. En comparación con el año inmediatamente anterior, se registra, una cifra más baja de AVPP en las causas externas, con un 16,8%.

Es de anotar, que, en el año 2005, el valor más alto en los AVPP, de igual forma correspondía a lesiones de causa externa, con un peso porcentual del 54,05% (940 AVPP), con un comportamiento variable con tendencia a la disminución de casos, ubicándose para el año 2020, también en primer lugar, con un porcentaje de 29%.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas Hombres del municipio de Filadelfia Caldas, 2005-2020



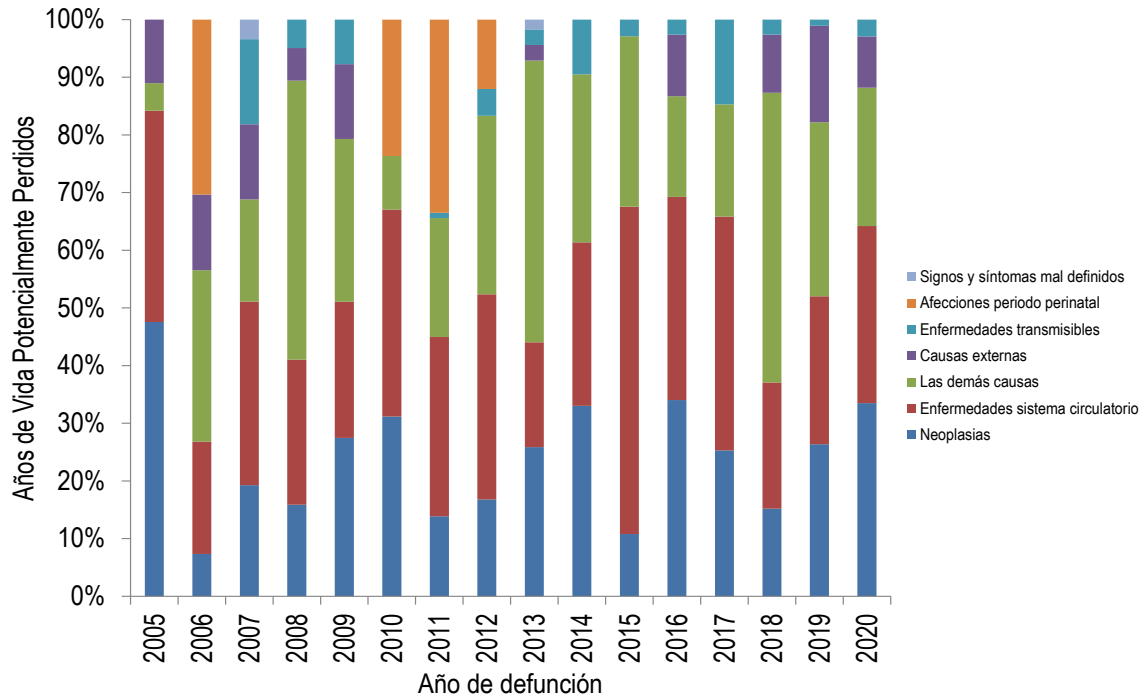
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en mujeres

Teniendo en cuenta los Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP en las mujeres, en el periodo evaluado, se observa un comportamiento diferente en relación a los hombres, pues en este grupo poblacional, las neoplasias, son las que más AVPP generan. En los años del 2005 al 2020, la mortalidad por este grupo de enfermedades ha representado un comportamiento variable. Para el año 2020, las neoplasias provocaron el 29,9% de todas los AVPP. En Comparación con el año 2019, aumento, ya que, para ese año, el peso porcentual es de 26,3%; es de anotar que los AVPP en este año, representa menores cifras en todas las causas de mortalidad que el último año analizado.

En segundo orden en los AVPP, la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio registra un porcentaje del 30,7%, porcentaje que aumenta de manera importante en comparación con el año 2019, que registra un porcentaje de 25,6%.

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas en Mujeres del municipio de Filadelfia Caldas, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

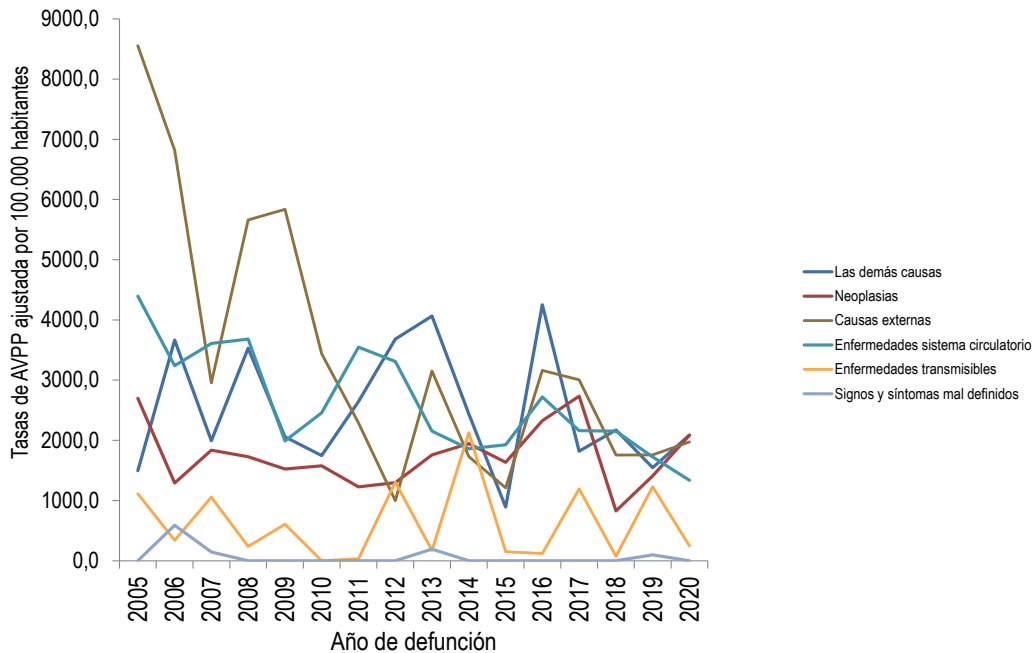
Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

En las tasas ajustadas de años de vida potencialmente perdidos – AVPP, durante el periodo de tiempo del 2005 al 2020, permite observar que para el periodo de tiempo entre el 2005 a 2020, el grupo de causas externas, presentan las mayores tasas ajustadas x 100.000 habitantes, con respecto a las demás causas; el comportamiento de estas permite observar un disminución en el paso del tiempo, es así que iniciado el periodo, para el año 2005 se contaba con una tasa de 8555,5 x 100.000 habitantes, mientras que para el año 2020 se alcanza una tasa de 1974,2 x 100.000 habitantes. Seguidamente se ubica el grupo de las neoplasias con una tasa del 2085,3 x 100.000 habitantes.

Entre los años 2019 y 2020, se presentan diferencias en cuanto relacionado en el segundo lugar, en relación a la presentación del grupo de sub causas de mortalidad para el año 2019 se tiene que, las causas externas, contemplan una tasa de 1757,4 x 100.000 habitantes; mientras que esta sub causa de mortalidad, presenta una tasa mayor con respecto al año 2020 registrando una tasa del 1974,2 x 100.000 habitantes y ocupa en tercer orden sobre el total de sub causas.

Igualmente, la sub causa de enfermedades trasmisibles, presenta un cambio importante entre los años 2019 y 2020, mientras para el 2019 refleja una tasa de 1230,6 x 100.000 habitantes y se ubica en quinto lugar de orden en relación a las otras sub causa, para el año 2020, se ubica también en quinto orden, y reporta una tasa de 247,0 x 100.000 habitantes, evidenciando así, una disminución significativa en cuanto la tasa de vida de años perdidos – AVPP.

Figura 12. Tasa AVPP de Mortalidad Ajustada por Edad General para el municipio de Filadelfia 2005-2020



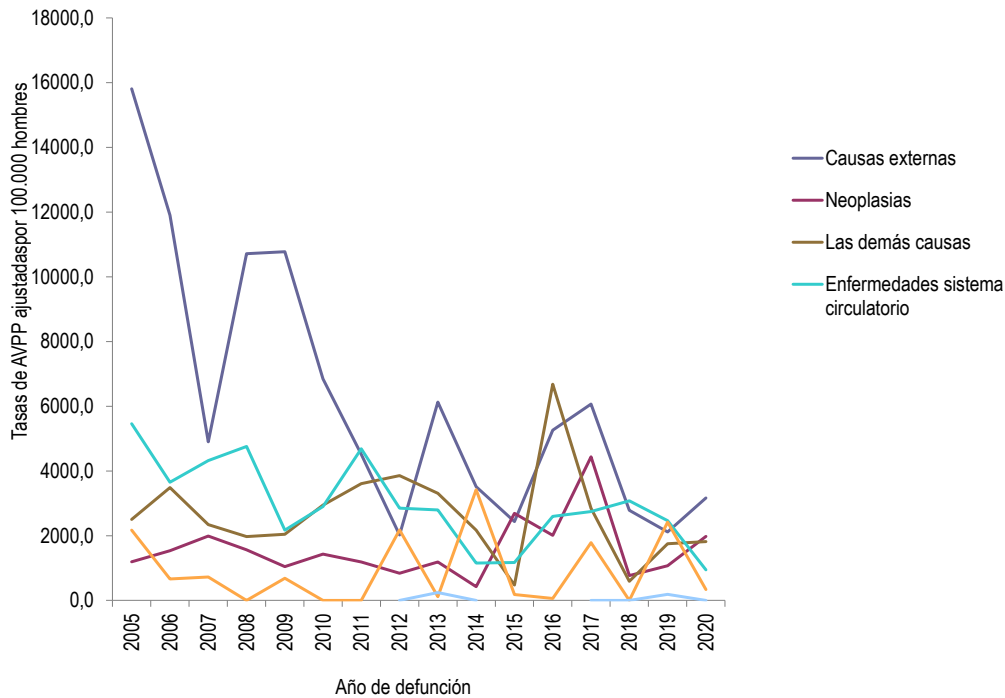
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Tasa AVPP de mortalidad ajustada por edad para los Hombres

Para el sexo masculino la mayor tasa de años de vida potencialmente perdidos – AVPP en el periodo de tiempo de 2005 al 2020 corresponde a causas externas. Se observa para el año 2020, un aumento en la tasa de 3165,6 x 100.000 habitantes, con respecto al año 2019, en el cual se registra una tasa de 2115,2 x 100.000 habitantes. Se observa un cambio en el orden frente la presentación de la sub causas, ya que para el año 2019, la primera causa de mortalidad, hace referencia a las enfermedades del sistema circulatorio y para el año 2020 la primera causa de mortalidad son las causas externas

En el año 2020, se registra como tercera tasa más alta, las demás causas; esta registra una tasa de 1819,1 x 100.000 habitantes, observándose un aumento en relación al año 2019, en el cual se observa una tasa de 1754,2 x 100.000 habitantes.

Figura 13. Tasa AVPP de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Filadelfia 2005 –2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

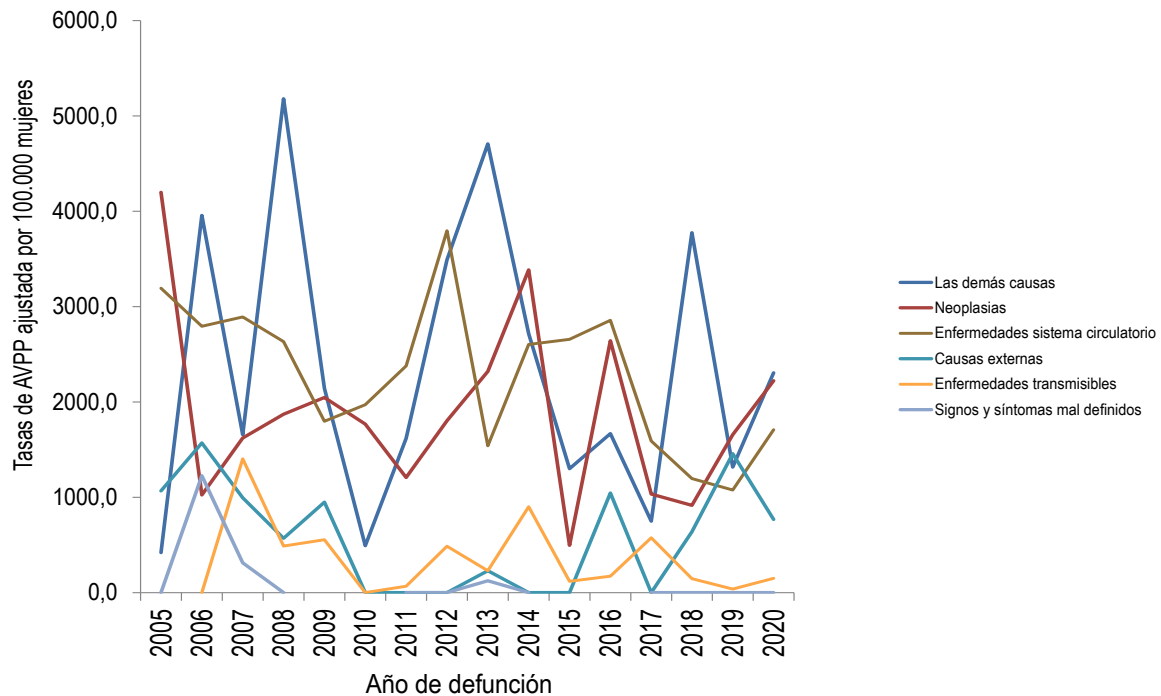
Tasa AVPP de mortalidad ajustada por edad para las mujeres

Para el sexo femenino la mayor tasa de años de vida potencialmente perdidos – AVPP, en el año 2020 corresponde al subgrupo de enfermedades de las demás causas, representado en una tasa de 2305,5 x 100.000 habitantes, aumentando en relación al año anterior, en el cual se tuvo una tasa de 1316,1 x 100.000 habitantes. En relación a las neoplasias se observan en segundo lugar para el año 2020, con una tasa de 2221,7 x 100.000 habitantes, mientras, para el año 2019 se ubicó en el primer lugar, se registró una tasa de 1656,5 x 100.000 habitantes.

Según las enfermedades del sistema circulatorio, muestran el tercer orden en el año 2020 y para el año 2019 se encuentra en el cuarto lugar, observando que el año 2019, registra una tasa de 1075,5 x 100.000 habitantes y el año 2020 registra una tasa de 1708,0 x 100.000 habitantes.

De manera importante, se hace referencia al grupo de sub causa conformado signos y síntomas mal definidos ya que, tanto para el año 2019 y 2020 no se registra tasa; indicando con esto que para estos años no se registraron muertes de mujeres a edades prematuras por esta causa.

Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Filadelfia 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

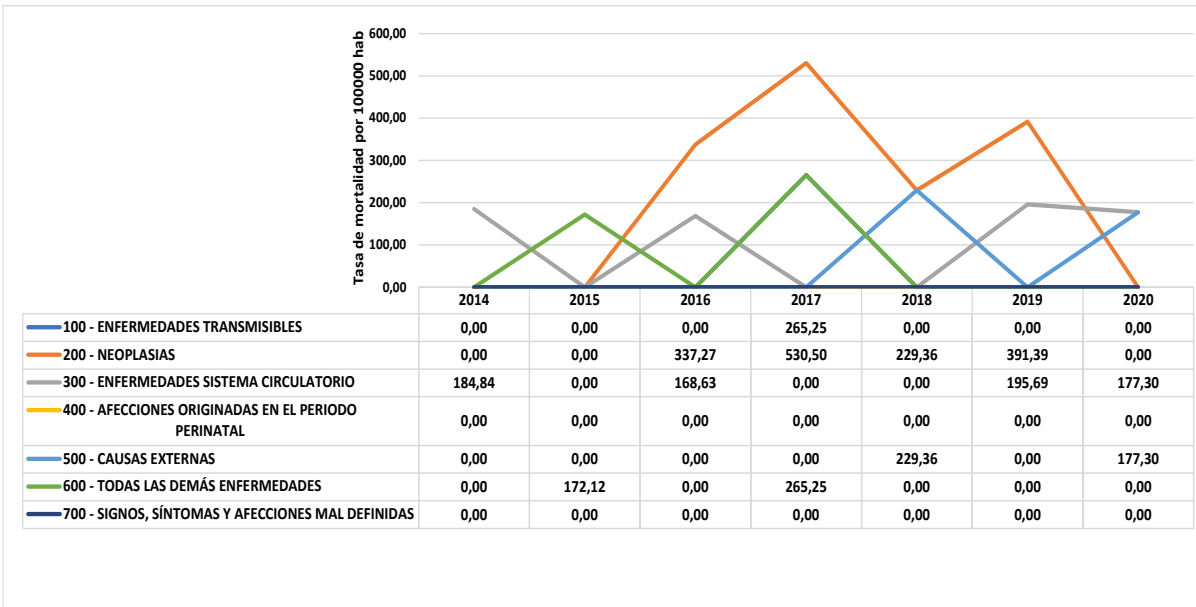
2.1.1.1 Mortalidad por grandes causas en la población víctima de conflicto armado

Tabla 15. Porcentaje de muertes de la población víctima de la población total del municipio

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Porcentaje	1%	1,7%	3,8%	5,5%	2,9%	4,1%	2,7%
Número de muertes en la población víctima	1	1	3	4	2	3	2
Total Municipio, número de muertes	71	59	79	73	68	74	75

Las muertes en población víctima representan entre el 1% y el 5% de todas las muertes en el municipio de Filadelfia. Para el año 2020 de las 75 muertes que se presentaron en el municipio de Filadelfia, 2 corresponden a población víctima.

Figura 15. Tasa de mortalidad por 100000 habitantes por grandes causas en las víctimas del conflicto armado



Fuente: Registro Único de Víctimas RUV, consultado en bodega de datos SISPRO

En el periodo de 2014 a 2020 en el municipio de Filadelfia se han presentado 16 muertes en población víctima, durante todo el periodo de tiempo la mayor causa de muerte son las neoplasias, seguido por enfermedades del sistema circulatorio y todas las demás enfermedades. Para el año 2020 se presentaron dos muertes en población víctima.

2.1.1.2 Mortalidad por grandes causas en los grupos étnicos presentes en el territorio

Tabla 16. Porcentaje de muertes en población indígena, ROM (Gitano) y Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Muertes en población Indígena	0	0	0	0	0	0	0
Porcentaje de las muertes en población indígena sobre la población total	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Muertes en población ROM (Gitano)	0	0	0	0	0	0	0
Porcentaje de las muertes en población ROM (Gitano) sobre la población total	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente	0	0	0	0	0	0	0
Porcentaje de las muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente sobre la población	0,00%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Total Municipio, número de muertes	71	59	79	73	68	74	75

No se presentaron muertes en población indígena, ROM (Gitano) y Negro, Mulato, Afrocolombiano o afrodescendiente en el municipio de Filadelfia en el periodo 2014 a 2020.

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

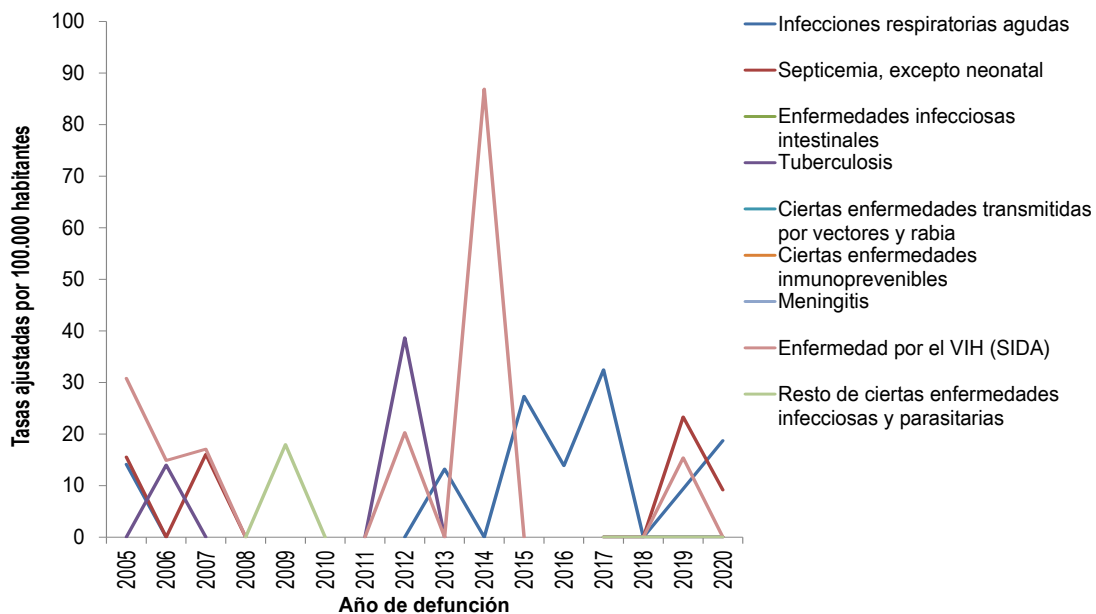
Enfermedades transmisibles Hombres

La mortalidad por tasas ajustadas por enfermedades transmisibles, en los hombres, son bajas con respecto a las tasas ajustadas para las mujeres. En el año 2020 en la población de hombres, se presentaron tasas ajustadas para infecciones respiratorias agudas con una tasa de 18,72 x 100.000 habitantes, siendo esta la primera causa de morir en los hombres. Seguidamente se observa, septicemia, excepto neonatal con una tasa de 9,15 x 100.000 habitantes en el 2020.

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

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

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020



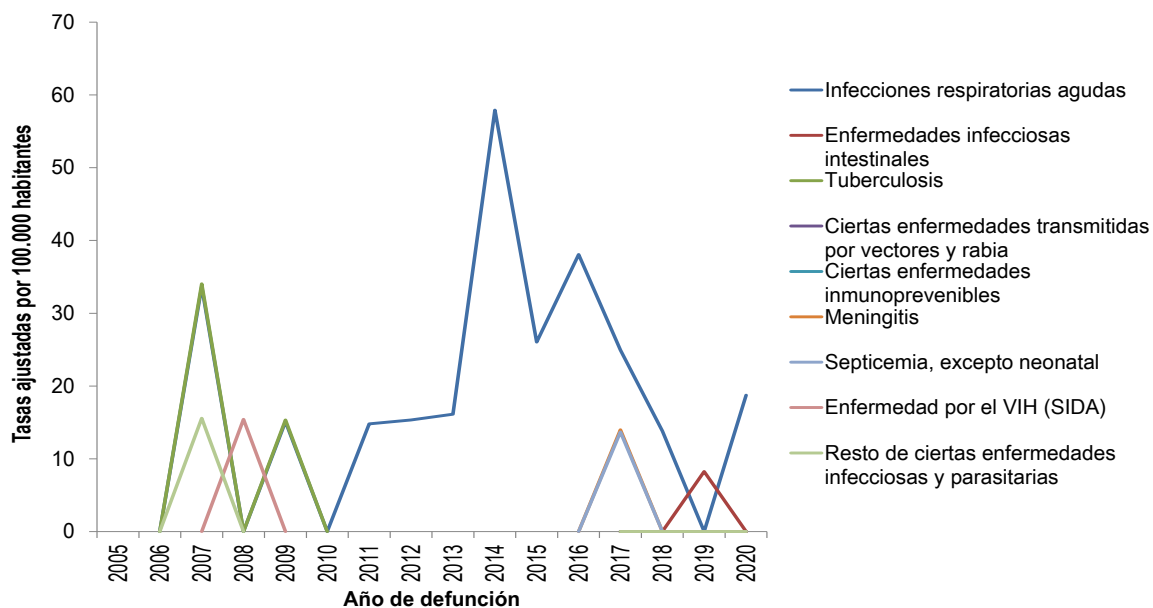
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Enfermedades transmisibles Mujeres

En el año 2020, en la población de mujeres, se presentaron tasas ajustadas para las enfermedades transmisibles, en infecciones respiratorias agudas con una tasa de 18,73 x 100.000 habitantes, siendo esta la primera la causa de morir en las mujeres. Las demás subcausas no presentan tasas ajustadas.

En relación al periodo de tiempo entre los años del 2005 al 2020, las infecciones respiratorias agudas, presenta las mayores tasas de este grupo de causas, exceptuando los años 2005, 2006, y 2010, en los cuales se presentan las tasas en cero; la mayor tasa durante estos años, se presentó en el año 2014, en el cual se da una tasa de 57,92 x 100.000 habitantes; evidenciando que en este periodo de tiempo, las mayores muertes por enfermedades trasmisibles, que genero mortalidad en mujeres, corresponde a las infecciones respiratorias agudas; de igual manera, esta misma causa la primera mortalidad en la población masculina. Igualmente, para este periodo de tiempo, se presentaron tasas significativas en las causas de tuberculosis, año 2007:34,03 x 100.000 habitantes; año 2009: 15,34 x 100.000 habitantes; Enfermedades por VIH/SIDA: 15,43 x 100.000 habitantes.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

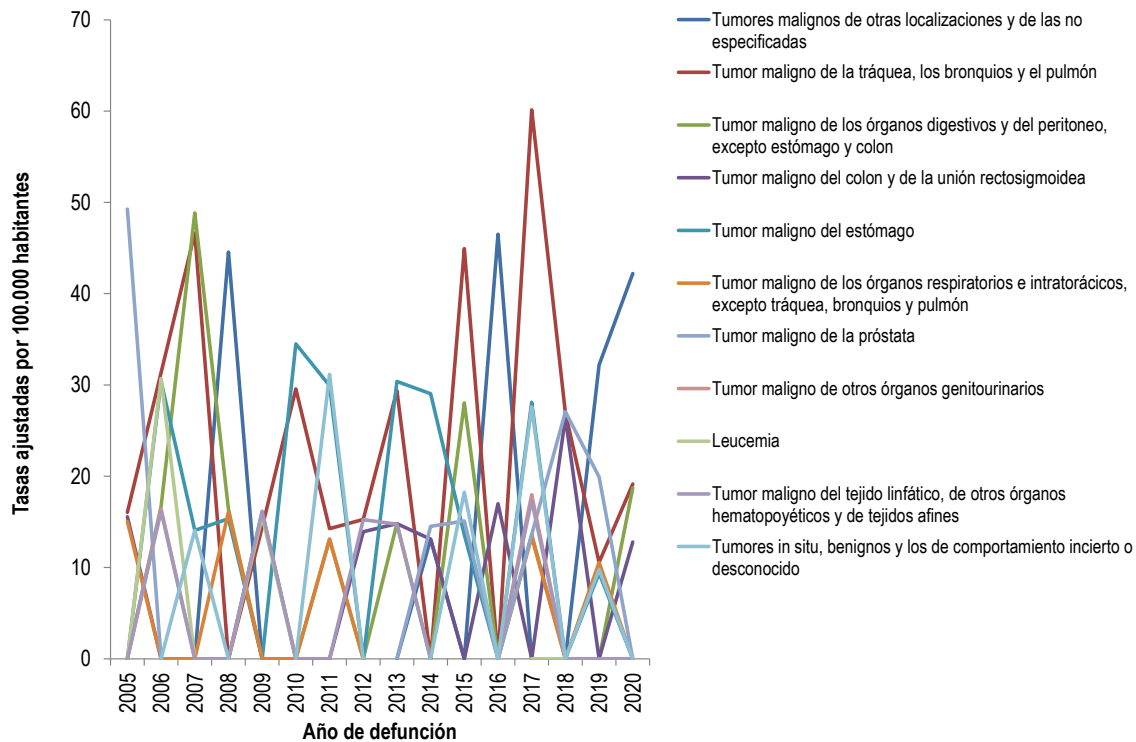
Neoplasias en Hombres

Para el año 2020, según las tasas ajustadas por la neoplasias, presenta la mayor tasa para los hombres; la relacionada con Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, 42,20 x 100.000 habitantes, seguidamente se encuentran: Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón: 19,15 x

100.000 habitantes; Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon: 18,72 x 100.000 habitantes; Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea: 12,78 x 100.000 habitantes, para el resto de causas en este grupo de Neoplasias, no se registraron tasas para el año 2020. En comparación con el año anterior, no registraron tasas dentro de los tumores anteriormente descritos; mientras se presentan tasas de mortalidad para Tumor maligno de la próstata: 19,93 x 100.000 habitantes.

La tasa de mortalidad ajustada para la edad en el grupo de neoplasias, en los años del 2005 al 2020, presenta las mayores tasas en tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón; presentando un comportamiento fluctuante, siendo el año 2017 el de la tasa más alta.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Filadelfia, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Neoplasias en Mujeres

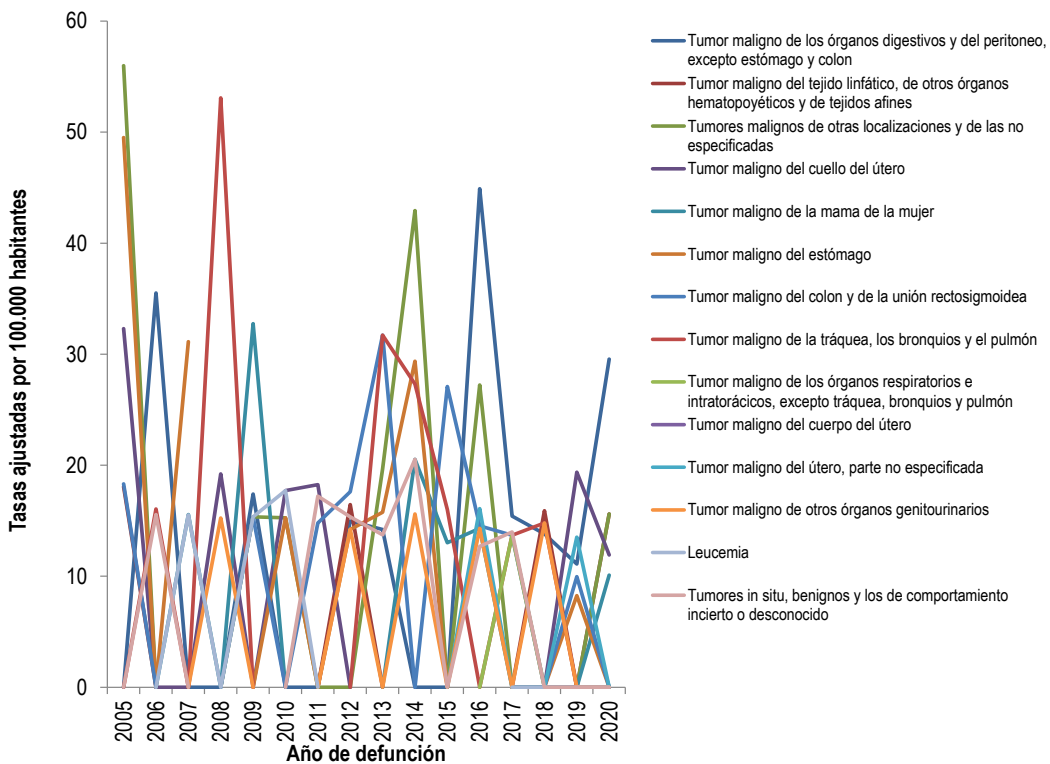
Las neoplasias en mujeres para el año 2020, presenta diferencias en cuanto el valor de las tasas ajustadas del grupo de tumores, es así, como para este año se presenta la mayor tasa Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon: 29,55 x 100.000 habitantes, seguidamente se encuentran: Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines: 15,60 x 100.000 habitantes Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas: 15,60 x 100.000

habitantes; Tumor maligno del cuello del útero: 11,91 x 100.000 habitantes; Tumor maligno de la mama de la mujer: 10,10 x 100.000 habitantes; para el resto de causas en este grupo de neoplasias, no se registran tasas para el año 2020.

Se observa que para el año 2020, no se presentaron tasas ajustadas de mortalidad Tumor maligno del estómago, Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea, Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón, Tumor maligno del cuerpo del útero, Tumor maligno del útero, parte no especificada, Tumor maligno de otros órganos genitourinarios, Leucemia, Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido; mientras que para el año 2019, se presentaron tasas ajustadas Tumor maligno del útero, parte no especificada; 13,52 x 100.000 habitantes; Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea: 9,96 x 100.000 habitantes.

En relación al periodo de tiempo entre el 2005 al 2020, Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, presenta las tasas más altas, con respecto a estos años, presenta un comportamiento fluctuante, siendo el año 2016 el de mayor tasa: 44,89 x 100.000 habitantes.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020



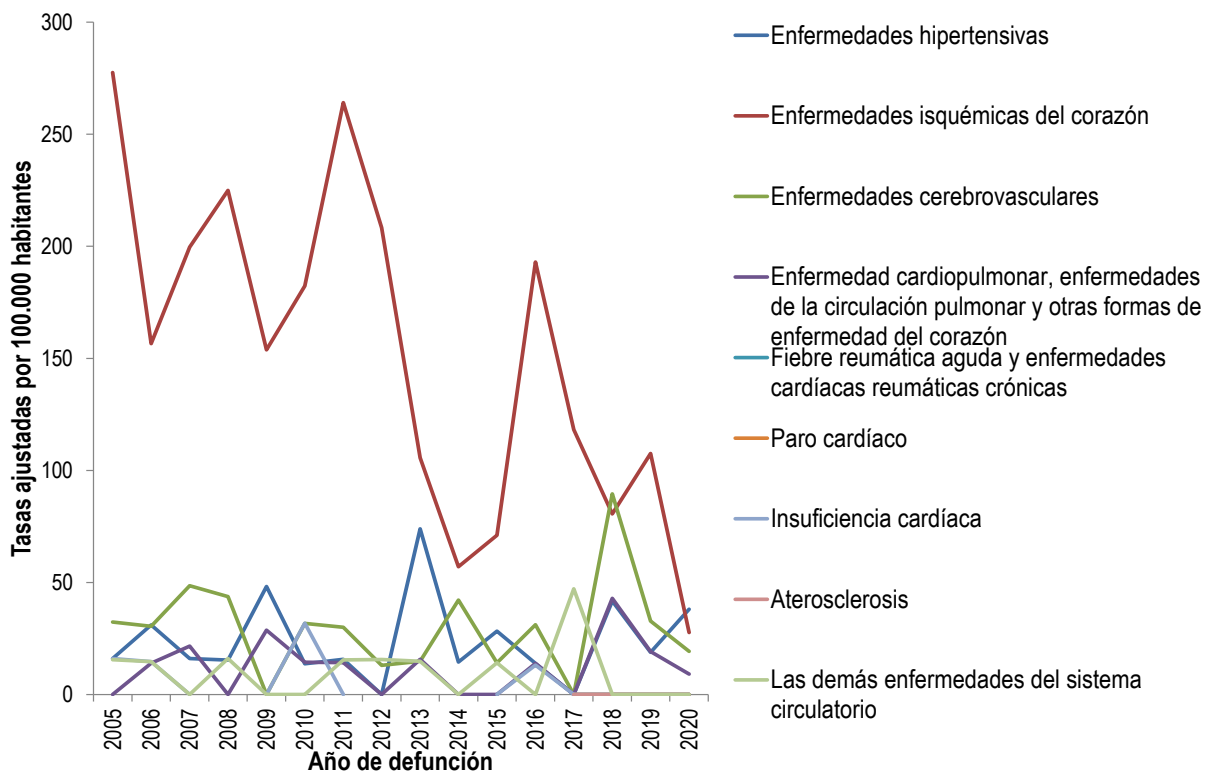
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio Hombres

En el año 2020, la mayor tasa de mortalidad ajustadas en las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Filadelfia, corresponde a Enfermedades hipertensivas, presenta una tasa de 38,06 x 100.000 habitantes, observando un aumento con respecto al año anterior, presentando para este año una tasa de 18,80, seguidamente se encuentran: Enfermedades isquémicas del corazón; 27,69 x 100.000 habitantes; Enfermedades cerebrovasculares: 19,28 x 100. 000 habitantes; Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón: 9,15 x 100.000 habitantes.

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

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020



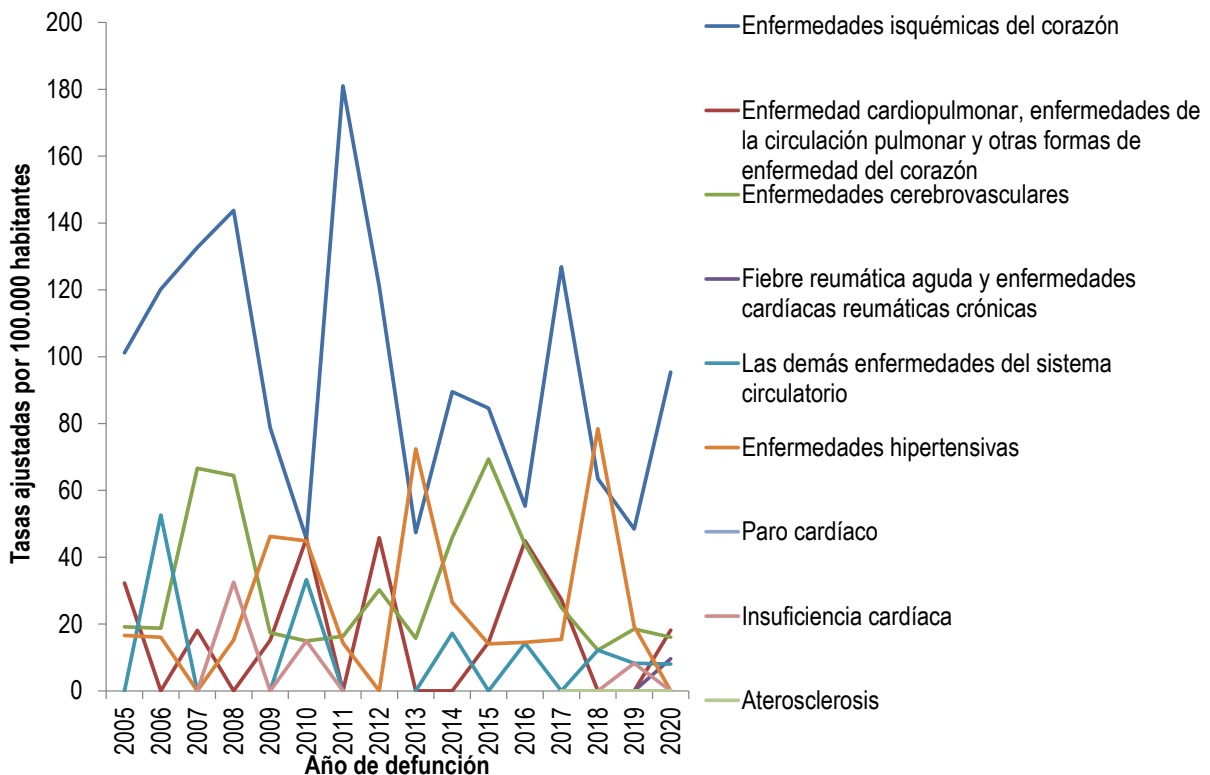
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Enfermedades del sistema circulatorio Mujeres

En las mujeres para el año 2020, se presenta como la mayor tasa ajustada, las Enfermedades isquémicas del corazón: 95,34 x 100.000 habitantes. Seguidamente se observan el mismo orden en relación a las tasas ajustadas el sub grupo de las demás enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón: 18,14 x 100.000 habitantes; Enfermedades cerebrovasculares: 16,06 x 100.000 habitantes; Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas con 9,61 x 100.000 habitantes. Es de anotar, que, para los anteriores años, no se presentaron tasas por Aterosclerosis del grupo de enfermedades del sistema circulatorio.

En relación al periodo de tiempo entre el 2005 al 2020, se observa las mayores tasas de mortalidad en las Enfermedades isquémicas del corazón, mostrando un comportamiento variable, siendo el año 2011, el de mayor tasa ajustada: 181,03 x 100.000 habitantes.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005-2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSP

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

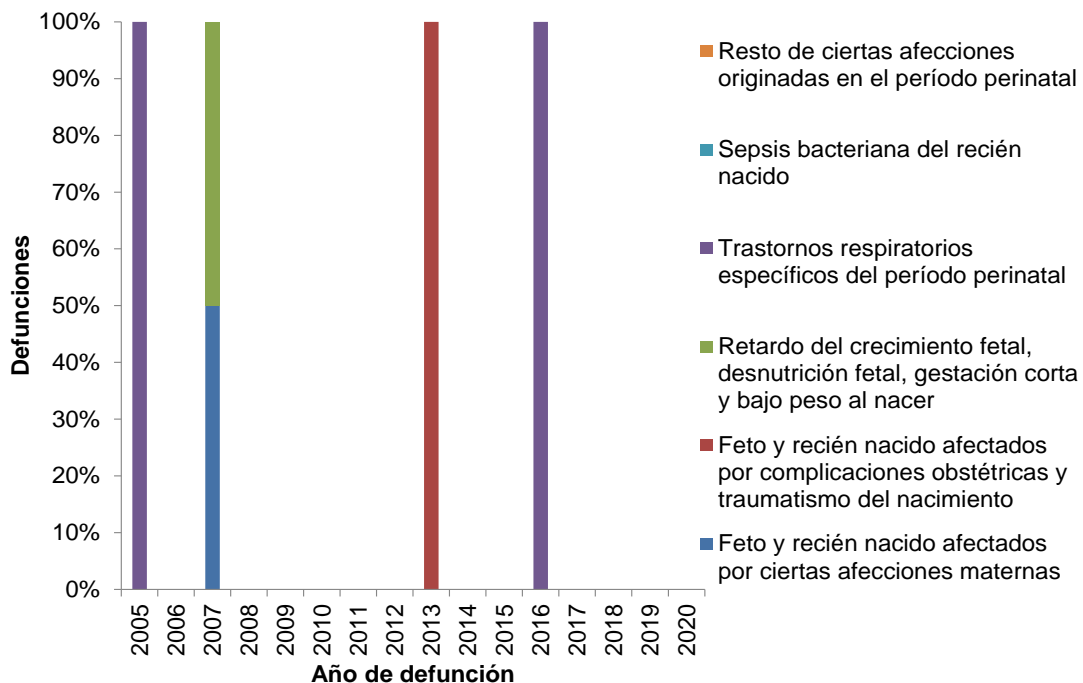
La tasa de mortalidad ajustada por edad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en el municipio de Filadelfia, durante el periodo de tiempo entre el 2005 al 2020, presenta un total 14 muertes. La sub causa con mayor número de casos es feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento con 5 casos en el periodo. En los años 2008, 2009, 2014 y 2015, no presentan casos por esta gran causa.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Hombres

Para el año 2020, no se registra mortalidad en el sub grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

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

Figura 22. Número de muertes por afecciones del periodo perinatal en hombres del municipio de Filadelfia, 2005-2020



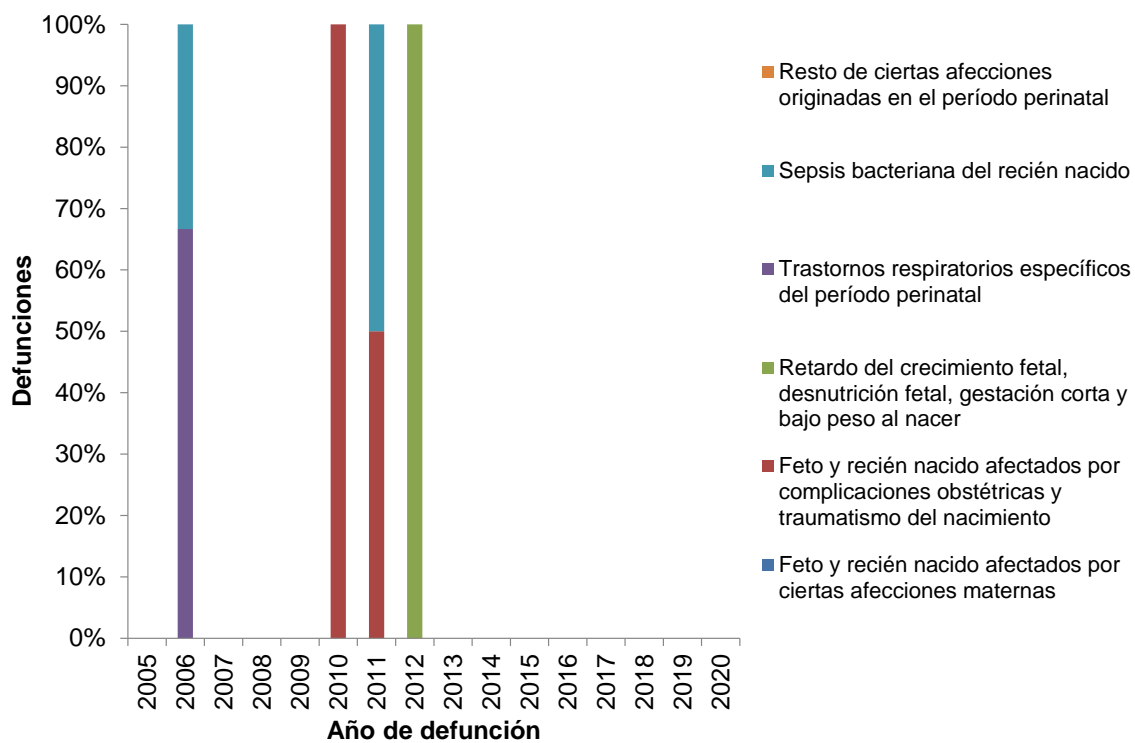
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres

Para el año 2020, no se registra mortalidad en el sub grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Para el periodo de tiempo entre el 2005 al 2020, se observan, 7(siete) mortalidades, estas fueron a causa de: trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, sepsis bacteriana del recién nacido, retardo del crecimiento fetal, feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento y feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas.

Figura 23. Número de muertes por afecciones del periodo perinatal en Mujeres del municipio de Filadelfia, 2005-2020



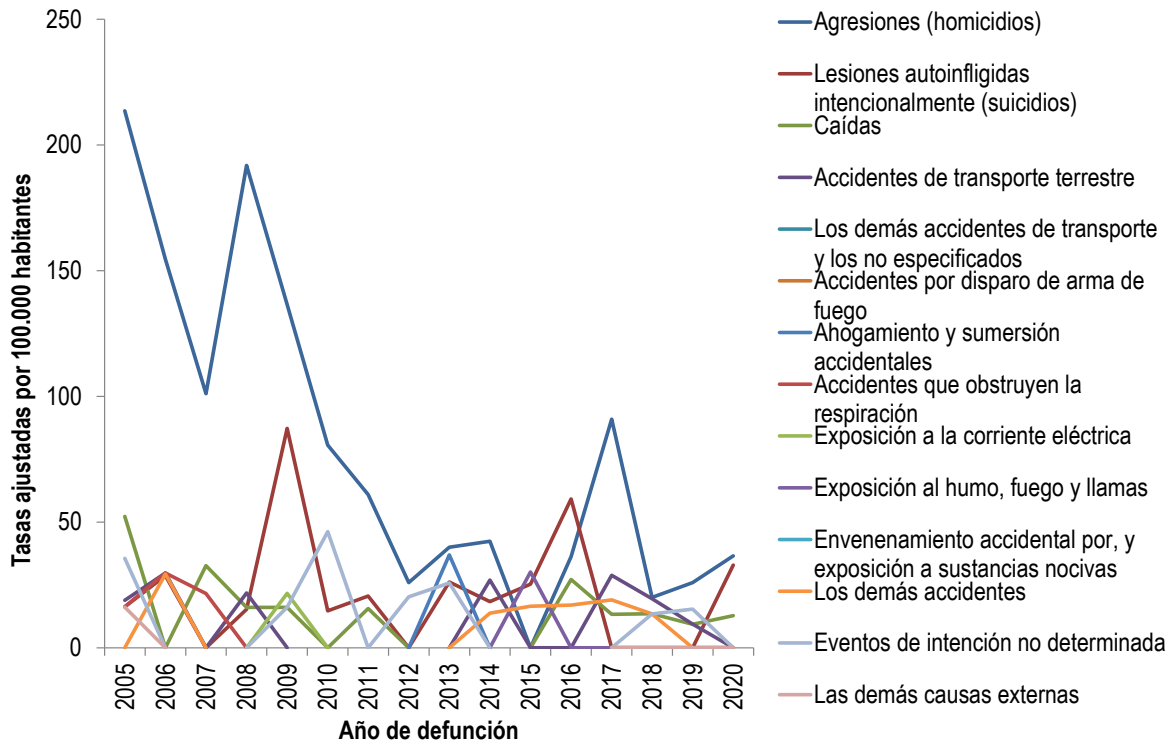
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Causas externas Hombres

En el año 2020, la mayor tasa de mortalidad ajusta en hombres, corresponde a las agresiones (homicidios), representada por una tasa de 36,53 x 100.000 habitantes. Seguidamente tasas ajustadas en Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios): 32,90 x 100.000 habitantes; Caídas: 12,78 x 100.000 habitantes; para este año, no se presentaron tasas ajustadas en las demás causas de causas externas.

De manera importante, se menciona, que, para el año inmediatamente anterior, año 2019, la primera tasa ajustada también correspondió a Agresiones (Homicidios) con una tasa de 25,91 x 100.000 habitantes.

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020



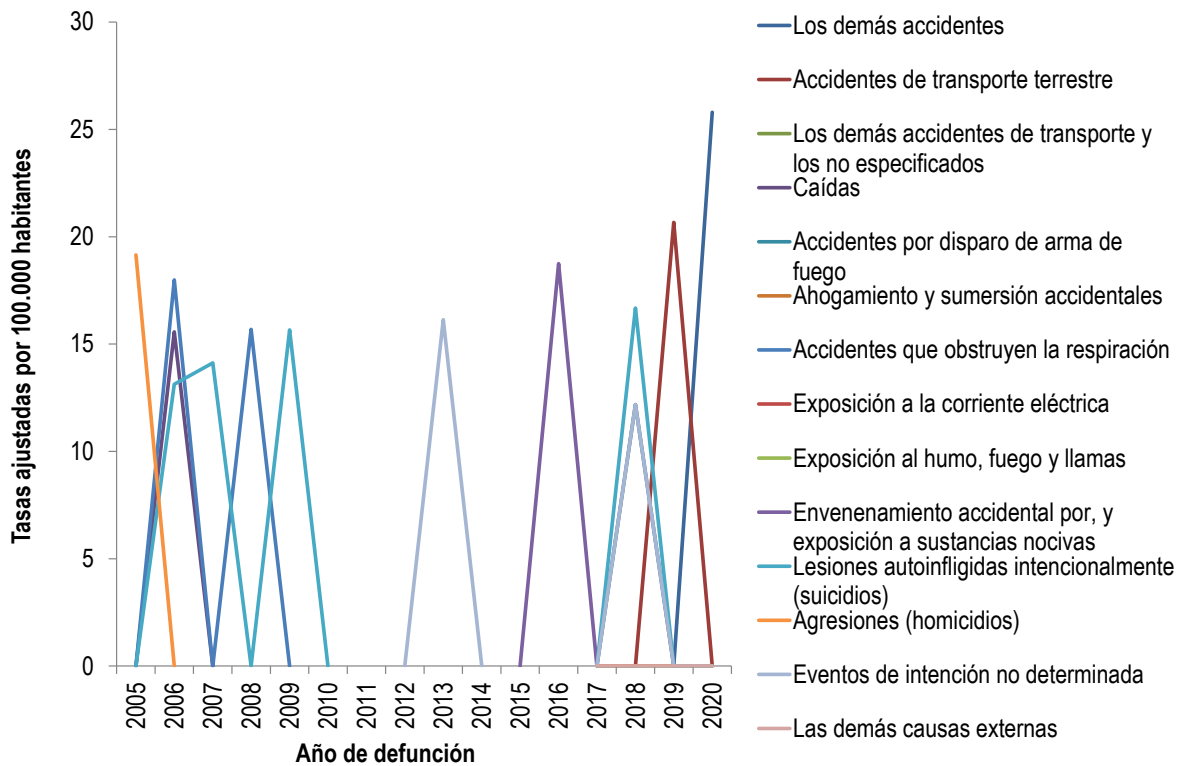
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Causas externas Mujeres

La mortalidad por tasas ajustadas por causas externas, en las mujeres, son bajas con respecto a las tasas ajustadas para los hombres. En el año 2020, la mayor y única tasa de causas externas en mujeres, corresponde a Los demás accidentes: 25,79 x 100.000 habitantes.

Para el periodo evaluado del 2005 al 2020, se presenta tasas en: caídas, accidentes que obstruyen la respiración, lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) y Agresiones (homicidas).

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020



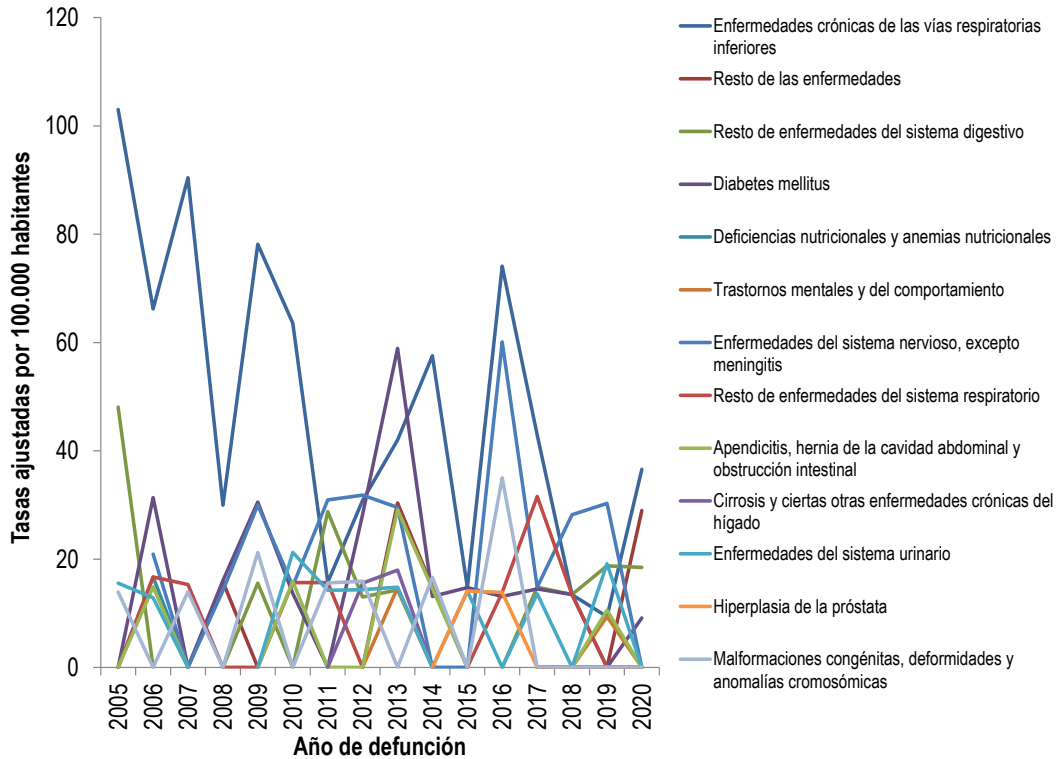
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Las demás causas hombres

En los hombres las tasas de mortalidad ajustada en las demás causas, en el año 2020, presenta la mayor tasa en las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, a esta causa corresponde una tasa de 36,59 x 100.000 habitantes, seguidamente se ubica, Resto de las enfermedades, con una tasa de 28,98 x 100.000 habitantes. En comparación con el año 2019, se observa como primera tasa, las Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, esta presenta una tasa de 30,29 x 100.000 habitantes, se evidencia en comparación, un aumento de la tasa con respecto al año 2020; mientras para la segunda causa en el año 2020, se registra un aumento en comparación con el año 2019, en el cual se presentó para el resto de enfermedades, una tasa de 28,98 x 100.000 habitantes.

Para el periodo de tiempo evaluado, 2005 al 2020, se presenta las tasas más altas, para las demás causas en Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, estas presentan tasas para todos los años, mostrando un comportamiento fluctuante; siendo el año 2005 el de mayor tasa: 103,02 x 100.000 habitantes.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020



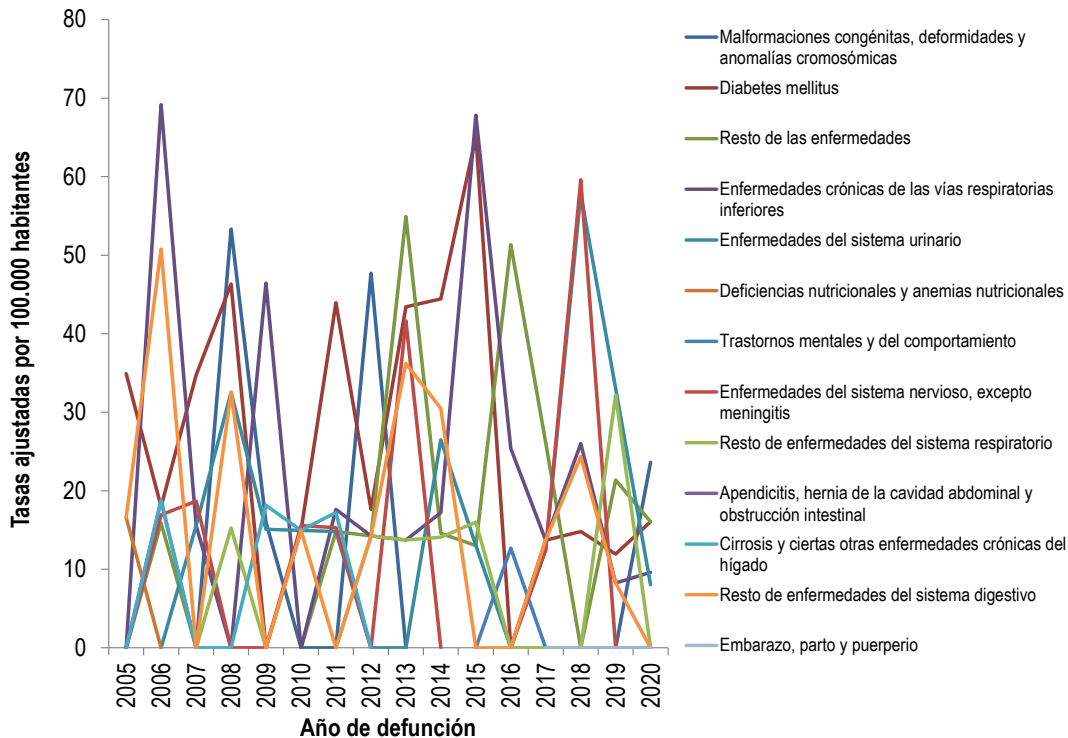
Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Las demás causas mujeres

Para las mujeres la tasa de mortalidad ajustada para el año 2020 en las demás causas, se observa la mayor tasa en Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 23,62 x 100.000 habitantes, evidenciando un aumento con respecto al año 2019, año en el cual, se presentó una tasa de 0,00 x 100.000 habitantes. Seguidamente para el año 2020, se ubica el Diabetes mellitus con una tasa de 16,06 x 100.000 habitantes; mientras que para el año 2019, la segunda causa correspondió a: Resto de enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 32,15 x 100.000 habitantes.

En relación al periodo evaluado correspondiente al año 2005 al año 2020, las tasas más altas, se observan para la diabetes mellitus, esta presenta un comportamiento variable, siendo en el año 2015, en el cual se presenta la tasa más alta: 65,08 x 100.000 habitantes. Seguidamente, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, presenta tasas altas, al igual que en la población masculina, siendo el año 2006, el de mayor tasa 69,15 x 100.000 habitantes.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020



Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Según la semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, en comparación con el departamento, en el año 2020, no se presentan diferencias relativas estadísticamente significativas (color amarillo), lo que sugiere que el municipio de Filadelfia presenta una situación similar a la del departamento en las tasas de accidentes de transporte terrestre, diabetes mellitus, agresiones (homicidios) y enfermedades transmisibles.

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

Considerando lo expuesto, se podría indicar, que la población presenta un índice alto de factores de riesgo para padecer lesiones auto-infligidas intencionalmente (suicidios) y tumor maligno del cuello uterino, por lo tanto, es indispensable que se analice la situación con el propósito de fortalecer la salud mental, física y hábitos y estilos de vida saludable. De igual forma, se detalla que ante las demás tasas ajustadas presentes en estos informes se deben tener en cuenta, para el desarrollo de los programas de prevención y promoción.

Tabla 17. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Filadelfia, 2005-2020

Causa de muerte	Caldas	Filadelfia	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	9,85	0,00	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,45	10,11	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	3,48	11,91	↘	-	↗	↘	↗	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	9,70	0,00	↘	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago	11,80	0,00	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	11,64	12,83	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infligidas intencionalmente	6,98	17,05	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	4,14	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	13,41	17,39	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗			
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	26,51	23,49	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘			
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

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

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

Tasas específicas de mortalidad

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizó estimando las tasas específicas de mortalidad para la población infantil; la tasa se realiza con la base poblacional de nacidos vivos y su factor exponencial es 1000; para las tasas de la población entre 1 y 4 años, así como la población de la niñez la base población es la proyección de la población en este grupo y su factor exponencial es 100000.

Según las tasas de mortalidad ajustada en el grupo de niño menor de 1 año, como principal causa de mortalidad infantil y la niñez, se encuentra las ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, el comportamiento de dicho evento ha estado en un promedio de casos de uno anuales. Para el año 2020 no se registran tasas en esta causa.

Teniendo en cuenta el periodo evaluado correspondiente a los años del 2005 al 2020, el comportamiento de las tasas de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal presenta la tasa más alta en el año 2006 y 2013: 3×100.000 NV.

La segunda causa con mayor representación de tasas corresponde a las malformaciones congénitas, teniendo en el año deformidades y anomalías cromosómicas teniendo para el año 2012, una tasa de 3×100.000 habitantes.

Tabla 18. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																1
Tumores (neoplasias)																
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso				1												
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																
Enfermedades del sistema circulatorio																
Enfermedades del sistema respiratorio													2			
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	1	3	2		1	1	2	1	3		1	1			
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	1	1	2		1	1	3	1	1	2	2				1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		1														
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad																

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Para el grupo de hombres menores de 1 años, en el año 2019, se observa una tasa de 1 x 100.000 NV para ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; mientras que para el año 2020, no se registraron tasas en las causas de muerte.

Tabla 19. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																1
Tumores (neoplasias)																
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso				1												
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																
Enfermedades del sistema circulatorio																
Enfermedades del sistema respiratorio													2			
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	1	2					3			1	1				
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1	1	1			1	1	1	1	1	2	2				
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad																

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Según la lista de las 16 grandes causas, en la mortalidad de mujeres menores de 1 año, no se registraron mortalidades para el año 2020.

Es de anotar que, en los años anteriores, la principal causa de mortalidad en mujeres menores de 1 año se encuentra relacionada con ciertas afecciones originada en el periodo perinatal con el siguiente comportamiento: El año con mayor incidencia fue en el 2006 con una tasa de 3, en segundo lugar, el año 2011 con una tasa de 2 y en tercer lugar en el año 2012 con una tasa de 1; para el año 2020 se tuvo una tasa de 0.

En segundo lugar, se tiene las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con tasas de 2 para el año 2008 y 2012 y para el año 2020 la tasa fue de 1.

En un tercer lugar se tiene los signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio con una tasa de 1 para el año 2006. Durante el año 2020 la tasa por estas causas fue de 0.

Tabla 20. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																
Tumores (neoplasias)																
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso																
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas																
Enfermedades del sistema circulatorio																
Enfermedades del sistema respiratorio																
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal		3				1	2	1								
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas				2				2								1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1															
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad																

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Para este rango de edad en el municipio de Filadelfia entre el año 2005 al 2020 no se registran mortalidad por ninguna causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño para hombres y mujeres; sin embargo, para el año 2017, se registra una tasa de 1 x 100.000 NV, según la causa de Tumores (Neoplasias). Tasa única para este grupo de edad.

Tabla 21. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																
Tumores (neoplasias)													1			
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso																
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																
Enfermedades del sistema circulatorio																
Enfermedades del sistema respiratorio																
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal																
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas																
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad																

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

En relación al grupo de hombres menores de 1 a 4 años, se registró una tasa de 1 x 100.000 NV, única en los años en mención para este sexo.

Tabla 22. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																
Tumores (neoplasias)													1			
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso																
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																
Enfermedades del sistema circulatorio																
Enfermedades del sistema respiratorio																
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal																
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas																
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad																

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

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

Tabla 23. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores 1 a 4 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																
Tumores (neoplasias)																
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso																
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas																
Enfermedades del sistema circulatorio																
Enfermedades del sistema respiratorio																
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal																
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas																
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad																

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Para el año 2020 en la población de menores de 5 años, de ambos sexos, se registran tasas en las causas de mortalidad de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, neoplasias, enfermedades del sistema nervioso, enfermedades del sistema respiratorio, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, las causas de mortalidad anteriormente descritas son los grupos de edad en los cuales, se registraron las muertes.

Las principales primeras causas específicas de muertes del municipio de Filadelfia son las ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal tiene un comportamiento a través de los años de la siguiente: Los años con mayor incidencia fueron 2006 y 2013 con una tasa de 3, para el año 2014 se tuvo una tasa de 0. Sin embargo, esta situación nos indica que la mortalidad infantil del municipio de Filadelfia se presenta en menores de un (1) años, lo que permite identificar las causas y determinar a partir de este análisis la generación de estrategias, programas, acciones y actividades que permitan reducir en los años siguientes.

En las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas para el año 2008 y 2016 con una tasa de 2 para cada año y para el año 2012 con una tasa de 3, se tiene síntomas signos y hallazgos anormales clínicos, de laboratorio no clasificados, con un caso en el año 2006, y una tasa de 1.

Tabla 24. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005-2020

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																1
Tumores (neoplasias)													1			
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso				1												
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas																
Enfermedades del sistema circulatorio																
Enfermedades del sistema respiratorio													2			
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	3	2			1	2	1	3			1				
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1		1	2			1	3		1		2				1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		1														
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad																

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Las primeras causas en el grupo de edad menores de 5 años, en los hombres, están relacionada con ciertas afectaciones originadas en el periodo perinatal, el año que presento mayor incidencia fue el 2013 con una tasa 3, segundo lugar el año 2007 con una tasa de 2 y en tercer lugar el año 2005 con una tasa de 1.

En segundo lugar, se evidencia las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una incidencia más alta en el año 2016 con una tasa de 2, para el año 2020 no se presentaron casos.

En un tercer lugar se evidencia las enfermedades del sistema respiratorio con una incidencia en el año 2017 con una tasa de 2.

Tabla 25. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez hombres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																1
Tumores (neoplasias)													1			
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso				1												
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas																
Enfermedades del sistema circulatorio																
Enfermedades del sistema respiratorio													2			
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	2						3				1				
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1		1				1	1		1		2				
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad																

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

En relación en menores de 5 años, de sexo femenino, como se mencionó anteriormente no se registra muertes en esta población en los años del 2013 al 2019. Es de anotar que, para los años anteriores, en el periodo evaluado, se presentaron tasas en ciertas afecciones originadas del periodo perinatal, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio; estas causas de muerte fueron relacionadas en menores de 1 año y de 1 a 4 años. Para el año 2020, se registra una tasa de 1 x 100.000 NV, según la causa de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Tabla 26. Tasas específicas de la mortalidad en la infancia y niñez mujeres, según la lista de los 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 años municipio de Filadelfia, 2005 – 2020

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	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																
Tumores (neoplasias)																
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso																
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas																
Enfermedades del sistema circulatorio																
Enfermedades del sistema respiratorio																
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal		3				1	2	1								
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas				2				2								1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1															
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad																

Fuente: DANE, SISPRO MSPS

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

En el municipio de Filadelfia durante el periodo de 2005 a 2020, se presenta 1 (una) mortalidad en el grupo de grandes causas de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. Correspondiente al subgrupo de Septicemia. Esta mortalidad se da en el rango de edad de menores de 1 año en el 2019.

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas) Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018	No. muertes 2019	No. muertes 2020
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (A15-A19)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria (A36)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina (A37)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infección meningocócica (A39)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Poliomielitis aguda (A80)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión (B05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas) Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018	No. muertes 2019	No. muertes 2020
	años																
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo (B50-B54)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO DANE

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

En el municipio de Filadelfia durante el periodo de 2005 a 2020, se presenta 1 (una) mortalidad en el grupo de grandes causas de tumores (Neoplasia). Correspondiente al subgrupo de Resto de tumores malignos. Esta mortalidad se da en el rango de edad de 01 a 04 años en 2017.

Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. Muertes 2016	No. Muertes 2017	No. Muertes 2018	No. Muertes 2019	No. Muertes 2020

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

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

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

En el municipio de Filadelfia en el grupo de mortalidad infantil y niñez por grandes causas de enfermedades del sistema nervioso, se reporta 1 (una) mortalidad para el año 2008 y 2017, por la su causa de Resto de Enfermedades del Sistema Nervioso.

Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2014	No. Muertes 2015	No. Muertes 2016	No. Muertes 2017	No. Muertes 2018	No. Muertes 2019	No. Muertes 2020
Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

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

Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011	No. muertes 2012	No. muertes 2013	No. muertes 2014	No. muertes 2015	No. Muertes 2016	No. Muertes 2017	No. Muertes 2018	No. Muertes 2019	No. Muertes 2020
		Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal

El Municipio de Filadelfia se reportan que en los subgrupos de las 67 causas se presentaron en el año 2007, 2010 y 2011 de a 1 caso y para el año 2013 tres casos de mortalidad por feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo del parto.

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

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

Para el año 2020 no se presentaron muertes en la infancia y la niñez ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal para el municipio de Filadelfia.

Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez Ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal municipio de Filadelfia 2005 – 2020

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Nro. de muertes 2005	Nro. de muertes 2006	Nro. de muertes 2007	Nro. de muertes 2008	Nro. de muertes 2009	Nro. de muertes 2010	Nro. de muertes 2011	Nro. de muertes 2012	Nro. de muertes 2013	Nro. de muertes 2014	Nro. de muertes 2015	Nro. de muertes 2016	Nro. de muertes 2017	Nro. de muertes 2018	Nro. de muertes 2019	Nro. de muertes 2020
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	1	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Onfalitis del recién nacido	Menores de 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

con o sin hemorragia leve (P38)	año															0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

En el municipio de Filadelfia para la mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, se reportó una defunción en el año 2005, 2008, 2012, 2014 y 2020 un caso por otras malformaciones congénitas del corazón, no se presentaron casos para los otros años. (tabla 35)

Tabla 32. Número de muertes en la niñez y la infancia por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Nro. de muertes															
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Hidrocefalo congénito y espina bífida (Q03, Q05)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
Otras malformaciones	Menores de 5 años	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0

congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

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

En el municipio de Filadelfia en el año 2006 se presentó una mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificado en otra parte.

Tabla 33. Número de muertes en la infancia y niñez por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, del municipio de Filadelfia, 2005 – 2020

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Nro. muertes 2005	Nro. muertes 2006	Nro. muertes 2007	Nro. muertes 2008	Nro. de muertes 2009	Nro. muertes 2010	Nro. muertes 2011	Nro. muertes 2012	Nro. muertes 2013	Nro. muertes 2014	Nro. muertes 2015	No. muertes 2016	No. muertes 2017	No. muertes 2018	No. muertes 2019	No. muertes 2020
Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	Menores de 1 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: RIPS-SISPRO- MSPS

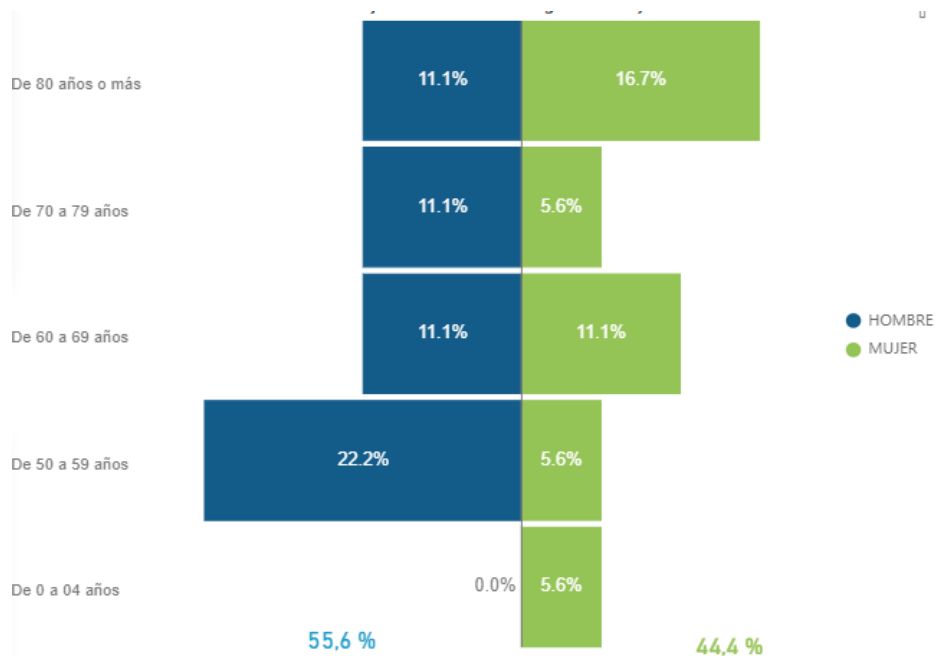
2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

CAUSA AGRUPADA	2005-2020
C05 trastornos mentales y del comportamiento	3
F10-F19 trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas	0
G40-G41 epilepsia	4

El municipio de Filadelfia entre el año 2005-2020 presenta siete muertes por eventos de salud mental, cuatro muertes por epilepsia y tres por trastornos mentales y del comportamiento. Cuatro muertes se presentaron en mujeres y tres en hombres. Los años 2006, 2011, 2016, 2018, 2019 con una muerte respectivamente y el año 2013 con dos muertes.

2.1.5 Mortalidad por COVID

Figura 28. Porcentaje de fallecidos por COVID según sexo y edad



Fuente: Instituto Nacional de Salud. Portal Sivigila

A semana epidemiológica 50 del año 2022, según la información brindada por el Instituto Nacional de Salud, se presentaron 18 muertes por COVID-19 en el municipio de Filadelfia. El rango de edad que concentra el mayor número de muertes es el de 50 a 59 años y 80 años y más con cinco fallecimientos por COVID-19 respectivamente.

2.1.6 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

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

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

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

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

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2020

↘Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

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

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

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

Tabla 34. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Filadelfia, 2005- 2020

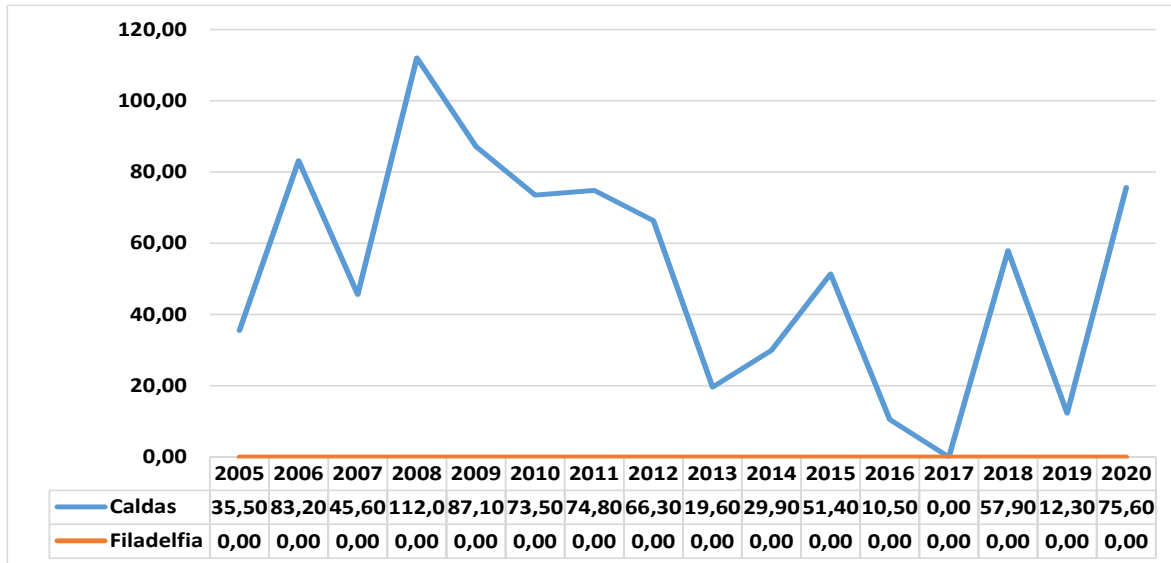
Causa de muerte	Caldas	Filadelfia	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Razón de mortalidad materna	75,60	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,80	0,00	↗	↘	-	-	↗	↗	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad infantil	8,06	13,51	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	-	-	-	-	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	9,45	13,51	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: DANE- SISPRO, MSPS

Razón de Mortalidad materna

En el municipio de Filadelfia, en el periodo entre el año 2005 y el año 2020, no se presentaron casos de mortalidad materna

Figura 29. Razón de mortalidad materna, municipio de Filadelfia, 2005 -2020



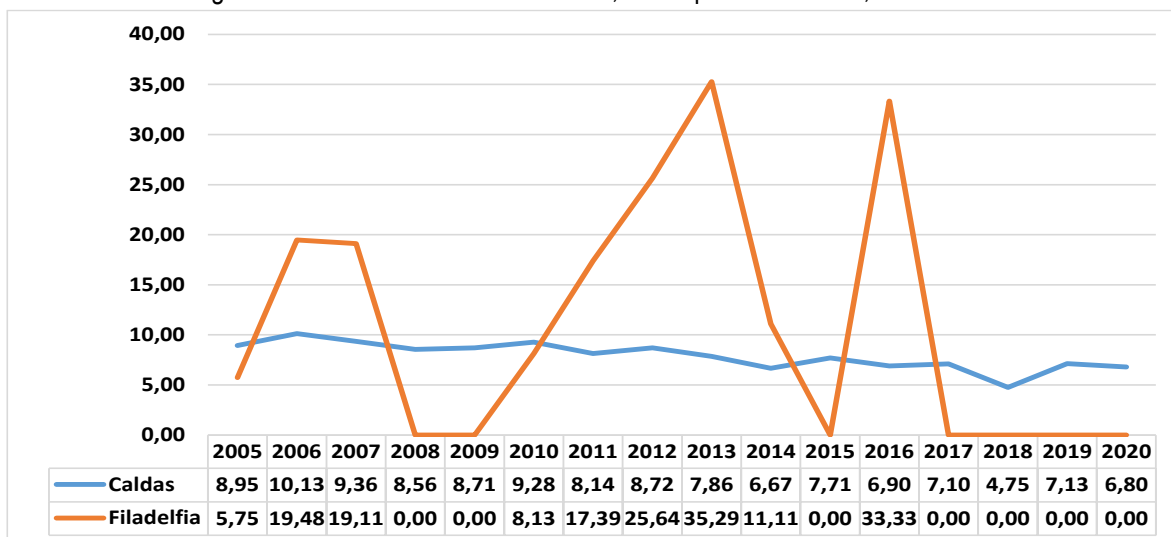
Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Mortalidad Neonatal

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

Para los años 2015, 2017, 2018, 2019 y 2020, el municipio de Filadelfia, no registro muertes neonatales.

Figura 30. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Filadelfia, 2005- 2020

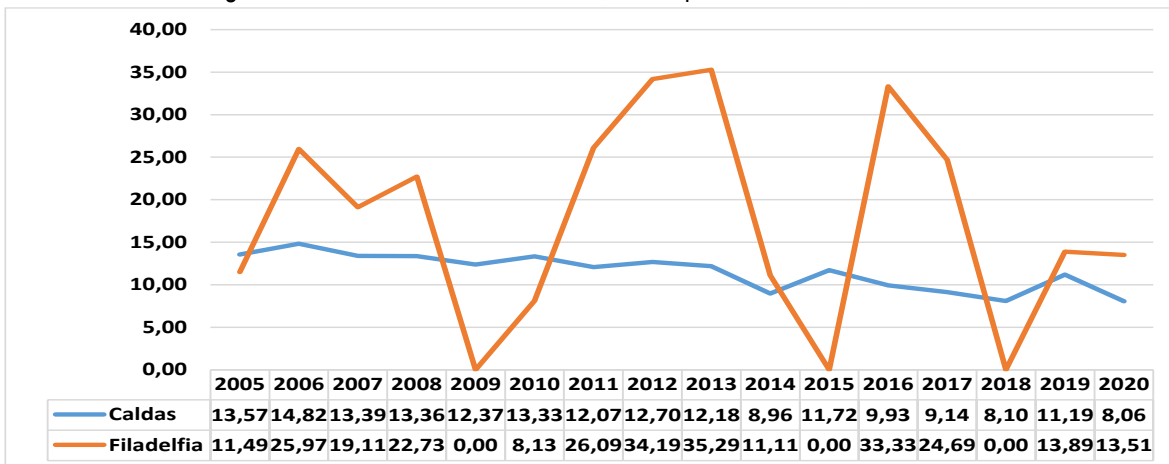


Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Mortalidad Infantil

La tasa de mortalidad infantil del municipio de Filadelfia, durante los años del 2005 al 2017, se comportó de manera similar a la tasa de mortalidad neonatal; se tiene para los años 2005,2006,2007,2008, se registraron las mayores tasas, superando las tasas presentadas por el departamento en el mismo periodo de tiempo. Para los años 2009, 2015 y 2018, el municipio de Filadelfia, no registro muertes infantiles. Para el año 2019 registro una tasa de 13,9 y para el año 2020 registro una tasa de 13,51.

Figura 31. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Filadelfia, 2005-2020

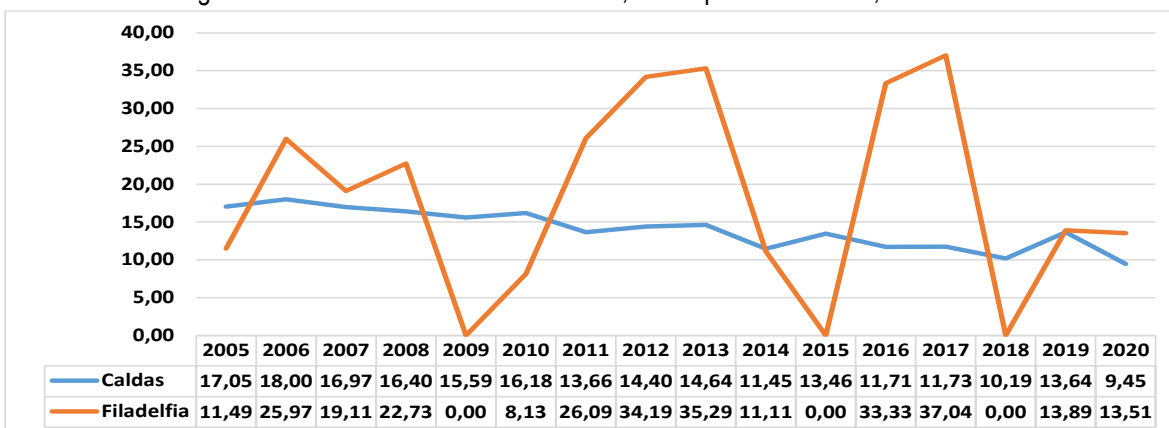


Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Mortalidad en la Niñez

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

Figura 32. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Filadelfia, 2005- 2020

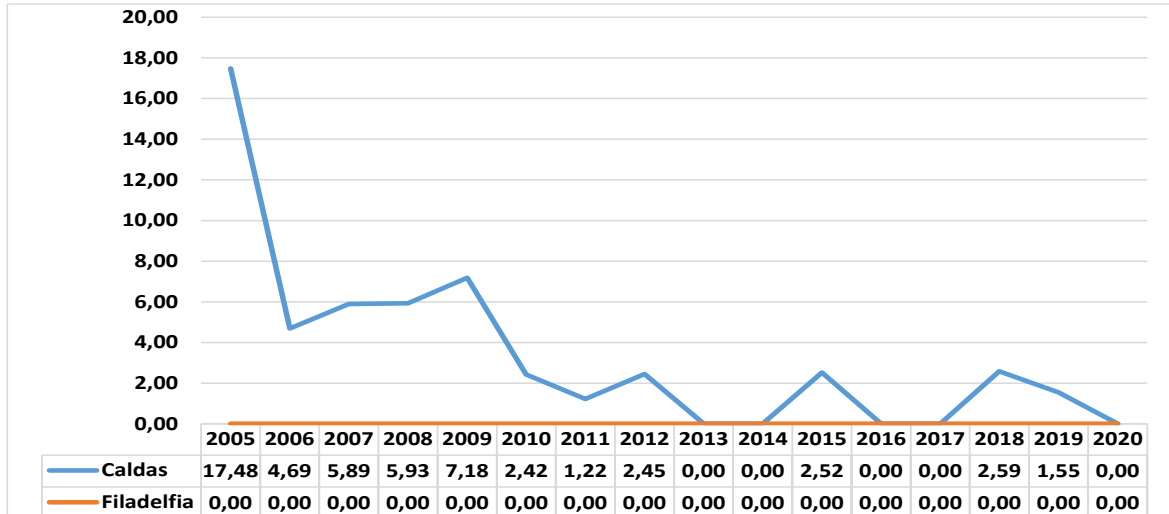


Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

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

Figura 33. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Filadelfia 2005- 2020

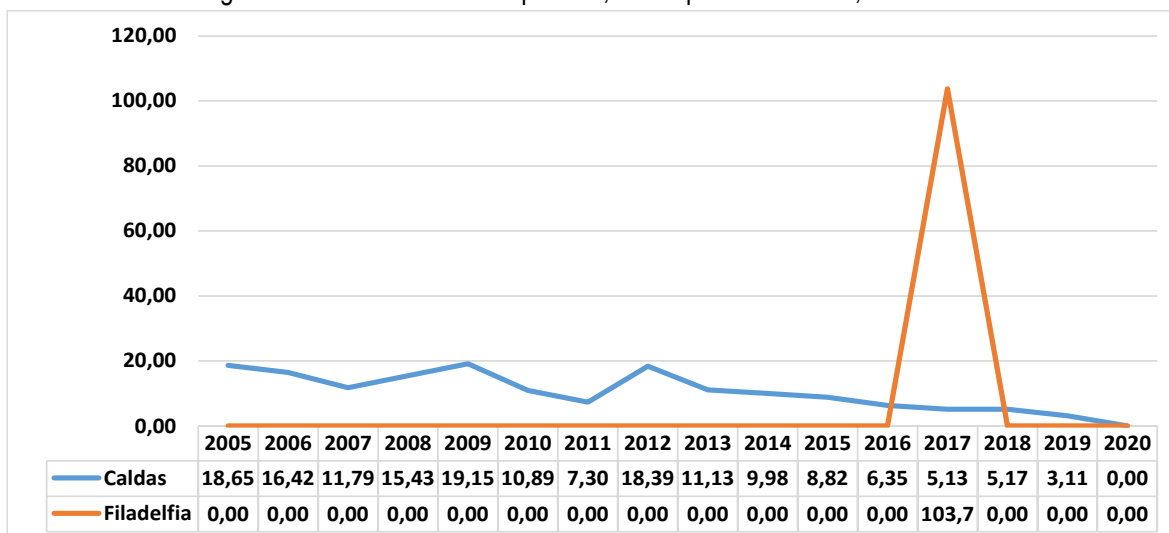


Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

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

Figura 34. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Filadelfia, 2005- 2020

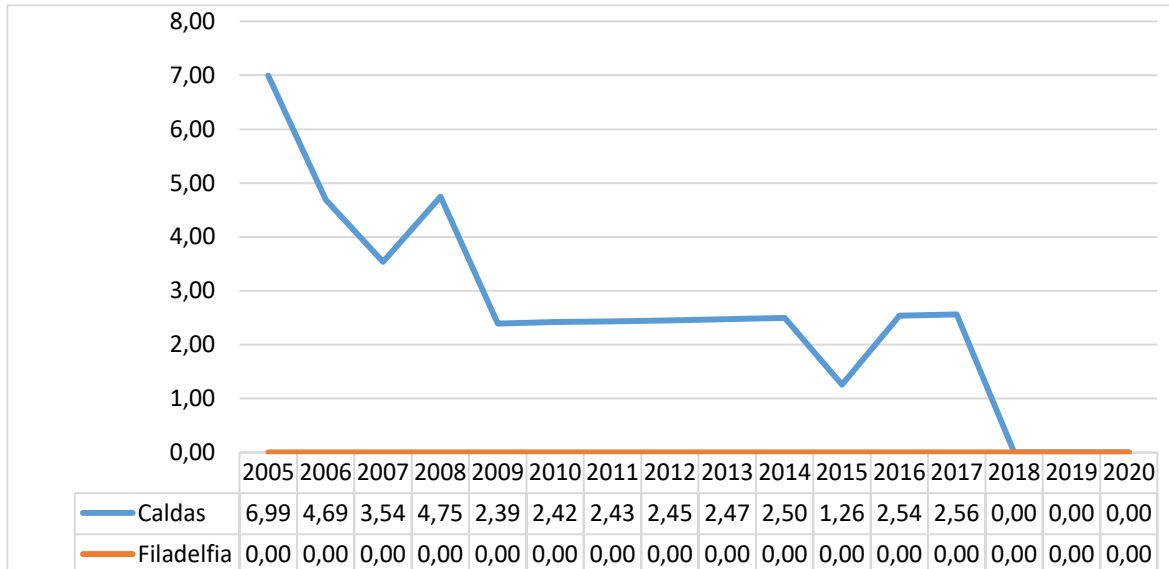


Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Mortalidad por desnutrición crónica

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

Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Filadelfia, 2005- 2020



Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

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

Mortalidad Materna y Mortalidad neonatal por etnia

En el municipio de Filadelfia, en el periodo de tiempo entre el año 2009 al 2020, no han registrado muertes perinatales, razón por la cual a nivel municipal no aplica el análisis de etnia, como determinante de este evento. Según la mortalidad neonatal por etnia, todos los casos se identifican como pertenecientes a otras etnias, es decir, no se registran casos en población indígena o afrodescendiente en el municipio de Filadelfia.

Tabla 35. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Filadelfia, 2009 – 2020

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1 – INDÍGENA												
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE												
6 - OTRAS ETNIAS		8,40	17,70	26,09	35,71	11,36		33,33				
NO REPORTADO												
Total, General		8,13	17,39	25,64	35,29	11,11		33,33				

Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Área de residencia

En el municipio de Filadelfia, en el periodo de tiempo entre el año 2009 al 2020, no han registrado muertes perinatales, razón por la cual a nivel municipal no aplica el análisis de etnia, como determinante de este evento

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

Tabla 36. Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Filadelfia, 2009 – 2020

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1 – CABECERA				27,78		27,03		29,41				
2 - CENTRO POBLADO				43,48	153,85			58,82				
2 - AREA RURAL DISPERSA		20,00	32,26	17,24	23,81			25,64				
Total General		8,13	17,39	25,64	35,29	11,11		33,33				

Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Tabla 37. Otros indicadores por área de residencia y etnia

TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD														
INDICADOR	VARIABLE	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
AREA	Urbana					27,78		27,03		29,41			43,48	33,33
	Rural	33,33		12,50	34,48	37,04	54,55			35,71	35,71			
ETNIA	1 - Indígena													
	2 - ROM (gitano)													
	3 - Raizal (San Andrés y Providencia)													
	5 - Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente													
	6 - Otras Etnias	24,10		8,40	26,55	34,78	35,71	11,36		33,33	25,64		14,49	13,89
	No Reportado	20,83												

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

En relación a la identificación de prioridades en salud, se hace mención en la tabla 38, de la identificación de prioridades para el año 2020 del municipio de Filadelfia, y en comparación con el departamento de Caldas.

Tabla 38. Identificación de prioridades en salud del municipio de Filadelfia, 2020

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador del Municipio de Filadelfia 2020	Valor del indicador del Departamento de Caldas 2020	Tendencia 2005 a 2020
General por grandes causas	Enfermedades del sistema circulatorio	Tasa ajustada para la edad 121,9 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 129,9 x 100.000 habitantes	Descenso
	Neoplasias	Tasa ajustada para la edad 87,6 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 92,6 x 100.000 habitantes	Descenso
	Las demás Causas	Tasa ajustada para la edad 83,4 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 107,6 x 100.000 habitantes	Fluctuante
Específicas por subcausas o subgrupos	Enfermedades isquémicas del corazón	Tasa ajustada para la edad 62,64 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 71,38 x 100.000 habitantes	Descenso
	Enfermedades hipertensivas	Tasa ajustada para la edad 18,85 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 12,08 x 100.000 habitantes	Fluctuante
	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	Tasa ajustada para la edad 29,14 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 13,50 x 100.000	Fluctuante
	Infecciones respiratorias agudas	Tasa ajustada para la edad 19,21 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 17,32 x 100.000 habitantes	Aumento
	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	Tasa ajustada para la edad 22,2 x 100.000 habitantes	Tasa ajustada para la edad 23,86 x 100.000 habitantes	Descenso
Mortalidad infantil y de la niñez: 16 grandes Causas	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Tasas específicas 1 x 1000 NV	Tasas específicas 38,57 x 1000 NV	Aumento
	Ciertas afectaciones originadas en el periodo de Perinatal	Tasas específicas 0 x 1000 NV	Tasas específicas 60,17 x 1000 NV	Descenso
Mortalidad	Tasa de	0	6,8	Descenso

Materno Infantil y de la niñez: Indicadores Trazadores	Mortalidad Neonatal			
Mortalidad por evento de Salud Mental	Epilepsia	0	14	Descenso

Fuente: DANE, SISPRO -MSPS

Conclusiones

La mortalidad en el municipio de Filadelfia presenta a través del periodo evaluado de 2005 al 2020, que las primeras causas de mortalidad general por grandes causas corresponden a Enfermedades del sistema circulatorio, Neoplasias y las demás causas. Para el año 2020, se evidencia que las demás causas, se ubica en tercer lugar representada por 83,4 x 100.000 habitantes. Para este mismo año, la primera causa correspondió a enfermedades del sistema circulatorio representada en una tasa de 121,9 x 100.000 habitantes. Teniendo en cuenta la mortalidad ajustada por edad para los hombres, se menciona que la primera causa de mortalidad corresponde a las Enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 98,2 x 100.000 habitantes; mientras en las mujeres la mayor tasa también se observó en las enfermedades del sistema circulatorio representada en una tasa de 147,2 x 100.000 habitantes.

En el subgrupo de causas de mortalidad, se tiene como primera causa en la población masculina, las enfermedades hipertensivas con un valor en la tasa para el año 2020 de 38,06 x 100.000 habitantes, seguidamente se observa una tasa alta en la causa de enfermedades isquémicas del corazón con un valor de 27,69 x 100.000 habitantes. Para las mujeres se registra la tasa más alta en enfermedades isquémicas del corazón, registrando una tasa de 95,34 x 100.000 habitantes. Seguidamente se reflejan tasa alta en enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con un valor de 18,14 x 100.000 habitantes.

La razón de mortalidad materna se conserva en 0 (cero). En el periodo de tiempo evaluado correspondiente a los años del 2005 al 2020, no se han registrado muertes maternas.

La mortalidad infantil y en la niñez, para el periodo evaluado presenta las mayores tasas en los grupos de mortalidad de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, siendo el grupo menores de un año, en el cual se evidencia la mayor mortalidad infantil y en la niñez. Teniendo en cuenta otros indicadores trazadores de mortalidad, se tiene en el municipio de Filadelfia, la estimación de tasa de mortalidad neonatal registra la tasa más alta en el año 2013, 35,3 x 1000 NV, correspondiente a 3 (tres) mortalidades. No se registraron casos de muerte en los años del 2017 al 2020. La tasa de mortalidad infantil registra una tasa de 13,5 x 1000 NV para el año 2020. La tasa de mortalidad en la niñez presenta la mayor tasa en el año 2017, 37,0 x 1000 NV; para este año, se registraron 3 (tres) mortalidades en población infantil. Para el año 2020 presento una tasa de 13,5 x 1000 NV.

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

2.2 Análisis de la Morbilidad

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

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

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

2.2.1 Principales causas de morbilidad

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

Morbilidad atendida

Principales Causas de Morbilidad por ciclo vital General

Para el curso de vida de infancia (6-11 años) para 2021, se tuvo un total de 313 consultas, para este grupo de edad. Para el año 2021, se registra un total de atenciones para las condiciones transmisibles y nutricionales (18), Condiciones maternas (1), Enfermedades no transmisibles (182), Lesiones (33) y condiciones mal clasificadas (79). De igual manera se observa la mayor proporción esta, en la consulta por las enfermedades no transmisibles con un porcentaje de 58,15%, registrando una disminución con respecto al año 2020. En segundo orden se tiene las condiciones mal clasificadas, 25,24%, aumentando en comparación con el año inmediatamente anterior. Tercer lugar, las lesiones, alcanzando un porcentaje de 10,54%. Al analizar la

tendencia en los años 2009-2021 se observa, que el grupo de condiciones mal clasificadas, se encuentran en rojo, indicando que dichas causas están en aumento y afectando la salud de dicha población.

Para el curso de vida de adolescencia (12-18 años) para el año 2021, las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar en la morbilidad asistida, representa un porcentaje del 61,99%, resultando ser mayor al que se dio en el año anterior. Seguidamente se observan las condiciones mal clasificadas, con un porcentaje de 20,80%. Para este grupo de ciclo vital, se observa un porcentaje más bajo 12,36% en el grupo de lesiones, en comparación con los dos ciclos de vida mencionado anteriormente. Durante los años 2009-2021, se registró un total de 11853 consultas, evidenciando un aumento en estas. Se tuvieron para Condiciones transmisibles y nutricionales (36), Condiciones maternas (22), Enfermedades no transmisibles (742), Lesiones (148), Condiciones mal clasificadas (249).

Para el curso de vida (18-28 años), en el año 2021 se registra un total de 1290 consultas; agrupadas de la siguiente manera Condiciones transmisibles y nutricionales (41), Condiciones maternas (137), Enfermedades no transmisibles (697), Lesiones (130), Condiciones mal clasificadas (285). El mayor porcentaje de estas causas de morbilidad atendida, al igual que en los demás grupos se da en las enfermedades no trasmisibles, 54,03%, evidenciando una disminución en la atención. Seguidamente se tiene un porcentaje del 22,09% en condiciones mal clasificadas. En relación a la causa de lesiones, se tiene para este ciclo de edad, su porcentaje va en aumento, con respecto los grupos de edad anteriores, se tiene para este curso de vida un porcentaje del 10,08%, aumentando en comparación con el año anterior.

Para curso de vida (29-59 años) para el año 2021, se registró un total de 5363 consultas, agrupadas de la siguiente manera: Condiciones transmisibles y nutricionales (145), Condiciones maternas (45), Enfermedades no transmisibles (4055), Lesiones (308), Condiciones mal clasificadas (810). En la morbilidad atendida por la sub causa de enfermedades no transmisibles, se observa un porcentaje del 75,61%, esta evidencia que disminuyo en comparación con el año anterior; mientras que la sub causa de morbilidad atendida de condiciones mal clasificadas, refleja un porcentaje de 15,10% en aumento. Las condiciones transmisibles y nutricionales presentan un porcentaje del 2,70%, evidenciando una disminución con respecto a los años anteriores.

Para el curso de vida persona mayor (mayores de 60 años) en el año 2021, se registró un total de 7543 consultas. Se tienen los siguientes valores para los grupos de morbilidad atendida por gran causa: Condiciones transmisibles y nutricionales (157), Condiciones maternas (0), Enfermedades no transmisibles (6491), Lesiones (200), Condiciones mal clasificadas (695). En el año de referencia, se refleja el mayor porcentaje del 86,05% en enfermedades no transmisibles; observando en esta causa, con respecto a los años del 2009 al 2021, un comportamiento muy similar en la presentación de los porcentajes, mostrando para el año 2021, una leve disminución. Seguidamente se ubican las condiciones mal clasificadas con un porcentaje de 9,21%, mostrando un aumento en relación al año inmediatamente anterior.

Tabla 39. Principales causas de Morbilidad totales por ciclo vital 2009-2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total											Δ pp 2020-2021		
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		2020	2021
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,23	39,43	29,14	28,83	36,57	41,55	51,13	33,10	43,05	34,11	24,24	15,26	18,09	2,82
	Condiciones perinatales	1,15	19,18	0,66	0,61	2,07	0,29	1,62	1,41	1,31	0,65	1,41	4,05	1,33	-2,72
	Enfermedades no transmisibles	71,16	25,40	43,05	49,69	35,33	40,11	33,98	44,37	33,43	40,55	50,47	44,55	50,00	5,45
	Lesiones	7,69	4,26	1,99	7,06	8,06	7,16	7,12	7,75	6,46	6,24	9,48	11,53	11,17	-0,36
	Condiciones mal clasificadas	5,77	11,72	25,17	13,80	17,98	10,89	6,15	13,38	15,75	18,45	14,40	24,61	19,41	5,20
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,73	34,63	27,27	19,35	23,77	14,52	27,05	20,00	20,98	12,84	12,28	9,32	5,75	3,57
	Condiciones maternas	0,78	3,58	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,32	0,04
	Enfermedades no transmisibles	62,79	37,31	36,36	48,39	48,33	56,60	49,76	45,83	54,72	65,03	58,97	59,60	58,15	-1,46
	Lesiones	12,40	7,46	12,12	12,37	10,81	12,86	15,46	19,17	8,83	8,46	11,34	15,54	10,54	-4,99
	Condiciones mal clasificadas	9,30	17,01	23,23	19,89	17,09	17,01	7,73	15,00	15,47	13,66	17,41	15,25	25,24	9,99
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,88	14,97	13,13	14,39	14,86	7,78	10,97	11,16	15,96	10,32	6,65	6,87	3,01	-3,87
	Condiciones maternas	3,68	4,57	13,13	4,55	3,25	4,44	3,35	0,00	2,51	1,56	0,77	6,87	1,84	-5,03
	Enfermedades no transmisibles	53,37	48,44	38,89	54,29	51,19	56,85	55,95	58,96	57,51	63,86	60,27	56,36	61,99	5,63
	Lesiones	20,86	11,23	11,11	8,59	10,61	14,07	17,84	11,95	9,63	10,10	12,20	14,09	12,36	-1,73
	Condiciones mal clasificadas	9,20	20,79	23,74	18,18	20,10	16,85	11,90	17,93	14,39	14,16	20,11	15,81	20,80	4,99
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,11	9,38	8,50	12,38	7,87	9,53	9,11	10,58	8,87	6,07	6,05	8,14	3,18	-4,96
	Condiciones maternas	0,00	15,82	19,50	9,47	4,26	6,14	8,33	4,74	5,04	5,49	6,69	8,92	10,62	1,70
	Enfermedades no transmisibles	83,33	53,91	47,00	59,22	45,21	57,84	49,81	55,11	59,50	64,63	59,60	54,90	54,03	-0,87
	Lesiones	3,70	11,13	13,00	6,55	9,36	14,05	22,87	19,71	13,52	10,31	11,64	9,80	10,08	0,27
	Condiciones mal clasificadas	1,85	9,77	12,00	12,38	33,30	12,44	9,88	9,85	13,08	13,49	16,01	18,24	22,09	3,85
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,44	8,12	6,87	7,16	5,79	6,26	5,06	6,93	6,03	4,67	4,68	4,10	2,70	-1,40
	Condiciones maternas	0,86	3,61	3,76	1,13	0,80	0,75	0,47	0,00	0,32	0,52	0,74	0,61	0,84	0,23
	Enfermedades no transmisibles	71,93	69,57	77,04	78,39	74,37	73,93	75,28	75,94	81,17	80,80	78,09	78,30	75,61	-2,69
	Lesiones	7,54	6,40	4,28	4,71	5,15	7,76	9,37	10,30	4,43	4,62	6,01	5,44	5,74	0,30
	Condiciones mal clasificadas	7,23	12,31	8,04	8,61	13,88	11,30	9,83	6,83	8,05	9,39	10,48	11,55	15,10	3,55
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,90	4,11	4,76	5,00	2,01	3,81	2,56	2,64	4,37	3,97	2,95	1,92	2,08	0,16
	Condiciones maternas	1,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,30	84,94	85,86	86,48	84,73	83,03	86,41	89,18	87,07	86,96	86,63	87,51	86,05	-1,46
	Lesiones	2,97	4,42	4,33	2,84	5,38	6,09	4,86	2,98	3,43	2,70	3,69	3,89	2,65	-1,24
	Condiciones mal clasificadas	2,97	6,53	5,05	5,68	7,88	7,07	6,17	5,20	5,13	6,38	6,72	6,67	9,21	2,54

FUENTE: MSPS, SISPRO, RIPS.

Principales causas de morbilidad por ciclo vital de hombres

Según la morbilidad atendida en los hombres, para el ciclo vital de primera infancia (0-5 años) en el año 2021, se registró un total de 208 consultas, 33 más, que el año inmediatamente anterior. Se evidencia el mayor porcentaje en el grupo de enfermedades no trasmisibles con 49,04%, que representa un total de 102 consultas. En relación a los años anteriores, presenta un comportamiento del 2009 al 2021, en aumento. Seguidamente se tiene un porcentaje del 24,52% en las condiciones mal clasificadas; estas presentan un total de consultas de 51, reflejando un aumento con respecto al año anterior. En tercer orden se encuentran las

condiciones transmisibles y nutricionales, 12,98%, con un total de 27 consultas, mostrando una disminución con respecto al año anterior.

Para el curso de vida de infancia (6-11 años) en el año 2021, se registró un total de 175 consultas en el grupo de gran causa; se tiene para las condiciones transmisibles un total de 10 consultas; enfermedades no transmisibles: 105 consultas; lesiones: 20 consultas y condiciones mal clasificadas: 40 registros. se tiene que las enfermedades no trasmisibles representan un porcentaje del 60,00%, observando una disminución en relación al año anterior; seguidamente se tiene un porcentaje alto en la gran causa de condiciones mal clasificadas, 22,86%, en este grupo de edad se empieza a registrar porcentajes altos para esta causa.

Para el curso de vida de adolescencia (12-18 años) para el año 2021, se registró un total de consultas por morbilidad atendida de 578. Teniendo en cuenta el valor de cada grupo de causa se tiene: Condiciones transmisibles y nutricionales (11); Enfermedades no transmisibles (374), Lesiones (102); Condiciones mal clasificadas (91). Se observa que en el grupo de enfermedades no transmisibles representan un porcentaje del 64,71%, mostrando un aumento. Seguidamente se tiene para el grupo de lesiones el 17,65%, disminuyendo en relación al año anterior. Y condiciones mal clasificadas con un porcentaje de 15,74% aumentando.

En el curso de vida de juventud (18 -26 años), se registra un total de 546 consultas; al igual que en el demás curso de vida, se registra el mayor dato para las enfermedades no transmisibles; los demás grupos de causas presentan los siguientes datos: condiciones transmisibles y nutricionales (19); no se habían registrado consultas para el curso de vida en condiciones maternas. Lesiones (80) y condiciones mal clasificadas (129). En consecuencia, con el número de consulta, se tiene que el mayor porcentaje 58,24%, evidenciando un aumento, respecto al año anterior. Seguidamente se tiene el 23,63% en la gran causa de condiciones mal clasificadas, aumentó. Con porcentajes más bajos, se presenta la gran causa de lesiones, 14,65% y las condiciones transmisibles y nutricionales 3,48%.

En curso de vida de adultez (29-59 años) en el año 2021, se tiene un total de 1835, observándose una disminución con respecto al año 2020. Se evidencia un número mayor de consultas en las enfermedades no trasmisibles (1297); condiciones transmisibles y nutricionales (68); lesiones (178); condiciones mal clasificados (292). Se presentan los tres mayores porcentajes en enfermedades transmisibles: 70,68%; aumenta levemente con respecto al año anterior; lesiones: 9,70% en aumento; condiciones mal clasificadas 15,91%, en aumento en comparación con el año anterior.

Para el curso de vida vejez (mayores de 60 años), se tiene un total de 3493 consulta, igualmente el mayor número de consultas corresponde a las enfermedades no transmisibles (2925); condiciones mal clasificadas (351); Lesiones (128); Condiciones transmisibles y nutricionales (89). Igualmente se tiene el mayor porcentaje en las enfermedades no transmisibles, 83,74%, observando que disminuye con respecto al 2020, la segunda causa, corresponde a condiciones mal clasificadas, 10,05%, aumentando, las lesiones representan el porcentaje de 3,66%.

Tabla 40. Principal causa de Morbilidad por ciclo vital hombres 2009-2021

		Hombres														
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2020-2021	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,88	41,63	28,13	34,93	38,32	40,20	52,82	46,91	39,65	32,83	26,76	20,57	12,98	-7,59	
	Condiciones perinatales	0,00	7,00	0,00	1,37	2,92	0,50	2,56	0,00	2,54	1,05	0,98	2,29	0,96	-1,32	
	Enfermedades no transmisibles	71,97	29,96	40,63	37,67	33,21	42,71	32,82	39,51	33,91	42,96	50,78	47,43	49,04	1,61	
	Lesiones	9,09	5,06	0,00	8,22	9,12	7,04	7,18	8,64	6,41	6,40	9,57	8,00	12,50	4,50	
	Condiciones mal clasificadas	6,06	16,34	31,25	17,81	16,42	9,55	4,62	4,94	17,49	16,76	11,91	21,71	24,52	2,80	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,33	32,30	26,67	12,87	22,86	13,01	25,38	28,57	18,97	10,95	9,92	5,88	5,71	-0,17	
	Condiciones maternas	0,00	7,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	33,33	35,40	45,00	53,47	48,43	60,16	50,77	48,43	53,16	63,38	60,05	61,27	60,00	-1,27	
	Lesiones	33,33	8,07	6,67	14,85	14,64	13,82	18,46	1,79	12,06	10,54	15,52	20,59	11,43	-9,16	
	Condiciones mal clasificadas	0,00	16,77	21,67	18,81	16,07	13,01	5,38	23,21	15,81	15,14	14,50	12,25	22,86	10,60	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,25	11,16	13,25	13,77	19,69	9,02	13,85	14,29	16,65	10,93	6,97	8,25	1,90	-6,35	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	43,75	47,41	44,58	52,10	48,56	56,02	48,92	54,46	54,07	66,48	60,78	53,88	64,71	10,82	
	Lesiones	37,50	14,34	15,66	15,57	12,86	24,81	29,87	20,54	15,89	13,87	18,30	23,06	17,65	-5,41	
	Condiciones mal clasificadas	12,50	27,09	26,51	18,56	18,90	10,15	7,36	10,71	13,39	8,73	13,94	14,81	15,74	0,94	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00	11,54	11,11	14,62	8,40	7,72	8,89	10,58	13,17	5,17	6,63	10,77	3,48	-7,29	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	0,00	42,31	36,11	50,77	50,76	61,40	43,33	48,08	50,71	67,90	54,89	56,41	58,24	1,83	
	Lesiones	100,00	29,23	33,33	15,38	24,43	23,86	38,22	31,73	23,49	18,20	24,05	17,95	14,65	-3,30	
	Condiciones mal clasificadas	0,00	16,92	19,44	19,23	16,41	7,02	7,56	9,62	12,63	8,73	14,43	14,87	23,63	8,76	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,92	6,62	8,33	11,50	7,17	8,97	4,39	6,65	7,88	5,39	6,41	6,30	3,71	-2,59	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	69,66	66,77	72,81	72,36	69,94	67,00	67,12	72,12	74,29	77,75	71,86	70,14	70,68	0,54	
	Lesiones	10,67	15,34	8,33	9,09	10,65	14,29	16,97	16,11	9,44	8,56	11,48	8,79	9,70	0,91	
	Condiciones mal clasificadas	6,74	11,28	10,53	7,05	12,24	9,75	11,52	5,12	8,40	8,29	10,22	14,78	15,91	1,13	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00	2,53	5,11	2,98	1,90	3,73	2,11	1,48	4,82	2,99	3,26	2,37	2,55	0,18	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	100,00	84,95	89,42	85,96	81,49	82,94	84,81	88,75	84,89	86,50	84,67	86,47	83,74	-2,73	
	Lesiones	0,00	3,86	4,01	4,04	6,83	5,39	5,68	3,87	3,63	3,61	4,29	3,98	3,66	-0,31	
	Condiciones mal clasificadas	0,00	8,66	1,46	7,02	9,78	7,94	7,40	5,90	6,65	6,90	7,78	7,19	10,05	2,86	

FUENTE: MSPS, SISPRO, RIPS.

Principales causas de morbilidad por ciclo vital de mujeres

Para el grupo de mujeres se tiene para el año 2021 que según la morbilidad asistida por gran causa; se presenta, se presenta para el curso de vida de primera infancia, un total de 168 consultas; en su orden se tiene, que las enfermedades no transmisibles tienen un total de 86 registros de consulta, seguidamente se tiene un total de 22 registros, para las condiciones mal clasificadas, condiciones perinatales:3; lesiones:16; condiciones transmisibles y nutricionales: 41. De esta manera, el mayor porcentaje, corresponde a las enfermedades no transmisibles 51,19%, seguidamente se refleja un porcentaje de 20,40 % en las condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones mal clasificadas, 13,10% y lesiones, 9,52%.

Para el curso de vida de infancia (6-11 años), se registra un total de 138 consultas, estas esta agrupadas de la siguiente manera: Condiciones transmisibles y nutricionales (8); Enfermedades no transmisibles (77); Lesiones (13); Condiciones mal clasificadas (39), consecuente con esta información, el porcentaje más alto se observa en la consulta de enfermedades no trasmisibles, 55,80% disminuye con respecto al 2020; seguidamente el 28,26% corresponde a condiciones mal clasificadas, se muestra en aumento; lesiones 9,42%, en aumento.

En el curso de vida de adolescencia (12-17 años), se registraron para el año 2021, un total de 619 consultas; en las subcausas, este valor está distribuido de la siguiente manera: Condiciones transmisibles y nutricionales (25); Condiciones maternas (22); enfermedades no trasmisibles (368); Lesiones (46); Condiciones mal clasificadas: (158). En relación a los porcentajes en las enfermedades no transmisibles, 59,45% aumenta, 25,53 en las condiciones mal clasificadas; el 4,04% en condiciones transmisibles y nutricionales; 7,43% en lesiones.

En el curso de vida de juventud (18-28 años), presenta el mayor porcentaje 50,94%, representando disminución con respecto al año anterior; las condiciones mal clasificadas 20,97%, en aumento; condiciones maternas 18,41%; en la subcausas de condiciones transmisibles y nutricionales 2,96%, esta causa se comporta con tendencia a disminuir. En relación al número de consultas, se tiene un total de 744 consultas, estas están distribuidas así: Condiciones transmisibles y nutricionales (22); Condiciones maternas (139); Enfermedades no transmisibles (379); Lesiones (50); Condiciones mal clasificadas (156).

Para el curso de vida adultez (29-59 años), igualmente, se presenta la mayor consulta (2758) para las enfermedades no transmisibles, las demás causas, presentan el siguiente valor; condiciones trasmisibles (77); condiciones maternas (45); lesiones (130); condiciones mal clasificadas (518); consecuente a estos, se tiene que el mayor porcentaje 78,17% corresponde a las enfermedades no transmisibles, observando un decremento con respecto al año 2020 Las demás causas de morbilidad presentan en su orden un comportamiento similar al encontrado en los demás grupos; de esta manera se tiene; condiciones mal clasificadas: 14,68%; lesiones: 3,68%; condiciones transmisibles y nutricionales 2,18%.

Tabla 41. Principal causa de Morbilidad por ciclo vital mujeres 2009-2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,63	37,58	29,89	23,89	34,29	43,33	48,25	14,75	46,67	35,74	20,47	8,90	24,40	15,50
	Condiciones perinatales	2,34	29,41	1,15	0,00	0,95	0,00	0,00	3,28	0,00	0,15	2,05	6,16	1,79	4,38
	Enfermedades no transmisibles	70,31	21,57	44,83	59,44	38,10	36,67	35,96	50,82	32,91	37,50	50,00	41,10	51,19	10,09
	Lesiones	6,25	3,59	3,45	6,11	6,67	7,33	7,02	6,56	6,52	6,03	9,36	15,75	9,52	6,23
	Condiciones mal clasificadas	5,47	7,84	20,69	10,56	20,00	12,67	8,77	24,59	13,90	20,59	18,13	28,08	13,10	-14,99
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,29	36,78	28,21	27,06	24,89	16,10	29,87	12,50	23,19	15,16	14,94	14,00	5,80	-8,20
	Condiciones maternas	0,79	0,00	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,67	0,72	0,06
	Enfermedades no transmisibles	63,49	39,08	23,08	42,35	50,66	50,85	48,05	45,31	56,46	67,05	57,76	57,33	55,80	-1,54
	Lesiones	11,90	6,90	20,51	9,41	6,11	11,86	10,39	34,38	5,25	5,93	6,61	8,67	9,42	0,75
	Condiciones mal clasificadas	9,52	17,24	25,64	21,18	18,34	21,19	11,69	7,81	15,10	11,86	20,69	19,33	28,26	8,93
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,50	19,13	13,04	14,85	10,48	6,57	8,79	8,63	15,47	9,81	6,32	5,64	4,04	-1,60
	Condiciones maternas	4,58	9,57	22,61	7,86	6,19	8,76	5,86	0,00	4,32	2,88	1,55	13,02	3,55	-9,46
	Enfermedades no transmisibles	55,73	49,57	34,78	55,90	53,57	57,66	61,24	62,59	59,98	61,86	59,76	58,57	59,45	0,88
	Lesiones	16,79	7,83	7,83	3,49	8,57	3,85	8,79	5,04	5,13	6,93	5,99	6,07	7,43	1,36
	Condiciones mal clasificadas	8,40	13,91	21,74	17,90	21,19	23,36	15,31	23,74	15,11	18,72	26,39	16,70	25,53	8,82
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,54	8,64	7,93	11,35	7,67	11,08	9,28	10,59	6,96	6,66	5,74	6,51	2,96	-3,55
	Condiciones maternas	0,00	21,20	23,78	13,83	5,90	11,38	14,78	7,65	7,27	9,03	10,31	14,44	18,41	3,97
	Enfermedades no transmisibles	86,54	57,85	49,39	63,12	43,07	54,79	53,26	59,41	63,40	62,52	62,15	53,97	50,94	-3,03
	Lesiones	0,00	4,97	8,54	2,48	3,54	5,69	11,00	12,35	9,09	5,23	4,93	4,76	6,72	1,86
	Condiciones mal clasificadas	1,92	7,33	10,37	9,22	39,82	17,07	11,68	10,00	13,28	16,56	16,86	20,32	20,97	0,65
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,36	8,76	6,26	4,94	5,14	4,77	5,48	7,11	5,25	4,33	3,86	2,84	2,18	-0,66
	Condiciones maternas	0,99	5,15	5,34	1,71	1,18	1,16	0,76	0,00	0,46	0,77	1,07	0,97	1,28	0,31
	Enfermedades no transmisibles	72,29	70,77	78,82	81,48	76,43	77,75	80,36	78,35	84,08	82,20	81,03	83,00	78,17	-4,83
	Lesiones	7,04	2,58	2,58	2,47	2,60	4,16	4,63	6,62	2,31	2,80	3,44	3,51	3,68	0,17
	Condiciones mal clasificadas	7,31	12,75	7,00	9,40	14,65	12,16	8,78	7,92	7,90	9,90	10,60	9,68	14,68	5,00
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,26	5,14	4,53	6,50	2,09	3,88	2,95	3,64	4,03	4,69	2,72	1,52	1,68	0,16
	Condiciones maternas	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	79,69	84,93	83,53	86,87	86,90	83,09	87,84	89,56	88,70	87,30	88,16	88,45	88,05	-0,40
	Lesiones	3,07	4,79	4,53	1,95	4,41	6,63	4,13	2,22	3,28	2,02	3,23	3,82	1,78	-2,04
	Condiciones mal clasificadas	3,07	5,14	7,40	4,68	6,61	6,40	5,08	4,59	3,99	6,00	5,89	6,21	8,49	2,30

FUENTE: MSPS, SISPRO, RIPS.

2.2.1.1 Morbilidad general en la población víctima del conflicto armado

Tabla 42. Atenciones en salud en la población víctima del conflicto por grandes grupos armado CIE 10, 2014-2021

GRUPO DE MORBILIDAD	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Porcentaje para 2021
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS									0,00%
C02 - TUMORES								1	0,54%
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD									0,00%
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS									0,00%
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO									0,00%
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO								4	2,15%
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS						1			0,00%
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES									0,00%
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO									0,00%
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO					1				0,00%
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO		1			9	1		4	2,15%
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO									0,00%
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO					1			6	3,23%
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO						3	3	3	1,61%
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO									0,00%
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL									0,00%
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS									0,00%
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE					28	3		5	2,69%
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS						1	12		0,00%
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD									0,00%
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD					3			4	2,15%
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES									0,00%
NO REPORTADO		1			3	12	16	159	85,48%
Total general		2			45	21	31	186	100,00%

Fuente: RIPS consultados en SISPRO

En el municipio de Filadelfia al igual que en la población víctima las atenciones son pocas. La mayoría de atenciones se registran por los síntomas, signos, y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte con atenciones en tres de los ocho años evaluados, sin embargo, se registra un número importante de atenciones en donde no se clasifica el grupo de morbilidad, por lo cual no es posible definir una tendencia en estas atenciones.

2.2.1.2 Morbilidad general en la población por pertenencia étnica

Tabla 43. Atenciones en salud en la población indígena por grandes causas CIE 10, 2014-2021

GRUPO DE MORBILIDAD	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Porcentaje para 2021
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS					3	2	5	3,85%
C02 - TUMORES								0,00%
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD								0,00%
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS						3		0,00%
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO								0,00%
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO				5				0,00%
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS			4	1	2			0,00%
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES						1		0,00%
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO				2		1	5	3,85%
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO				3	1			0,00%
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	2		1	7	4	5	10	7,69%
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO						2		0,00%
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	1	1	2	4	4	6	9	6,92%
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO		1		1	2		2	1,54%
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO							3	2,31%
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL								0,00%
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSONICAS								0,00%
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		1	2	16	8	1	4	3,08%
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	1	3		4	5	11	7	5,38%
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD		1	2			1		0,00%
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	1		2	11	8	18	5	3,85%
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES						4	5	3,85%
NO REPORTADO	3	9	21	5	40	31	75	57,69%
Total general	8	16	34	59	77	86	130	100,00%

En el municipio de Filadelfia las atenciones en población indígena son pocas. La mayoría de atenciones se registran en factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud con atenciones en seis de los ocho años evaluados, sin embargo, se registra un número importante de atenciones en donde no se clasifica el grupo de morbilidad, por lo cual no es posible definir una tendencia en estas atenciones.

Tabla 44. Atenciones en salud en la población Negra, Mulata o afrodescendiente por grandes causas CIE 10, 2014-2021

GRUPO DE MORBILIDAD	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Porcentaje para 2021
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS				1	1		2	2,67%
C02 - TUMORES								0,00%
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD								0,00%
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1			6	2	2		0,00%
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO								0,00%
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO				3				0,00%
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS			10	24				0,00%
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES				2				0,00%
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO					3	1		0,00%
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO								0,00%
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO		1		2	6		8	10,67%
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO					1			0,00%
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO				5	6		5	6,67%
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO			7	13	11	3	1	1,33%
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO								0,00%
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL								0,00%
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSONICAS							1	1,33%
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE				121	6		22	29,33%
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS								0,00%
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD				1				0,00%
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD		1		12	4		2	2,67%
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES								0,00%
NO REPORTADO	3			5	67	34	34	45,33%
Total general	4	2	17	195	107	40	75	100,00%

En el municipio de Filadelfia las atenciones en población negra, mulata o afrodescendiente al igual que en población indígena se registran en síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificado en otra parte con atenciones en tres de los ocho años, sin embargo, se registra un numero importante de atenciones en donde no se clasifica el grupo de morbilidad, por o cual no es posible definir una tendencia en estas atenciones.

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

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

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

Condiciones transmisibles y nutricionales: en este sub grupo, se tiene que las mayores frecuencias relativas, se encuentran para las enfermedades infecciosas y parasitaria; presentan para el año 2021, un porcentaje de 57,63%. El cambio en puntos porcentuales del 2021 respecto al 2020 es de -0,25. La sub causa de infecciones respiratorias, presenta un porcentaje de 34,19% en el año 2021, presenta un cambio en puntos porcentuales de -4,73, Las deficiencias nutricionales representa para el 2021 el 8,17% de las atenciones de este subgrupo, presenta un cambio porcentual de 4,98.

Condiciones maternas y perinatales: En esta gran causa se evidencia que las dos subcausas de morbilidad, en primer orden se tienen las condiciones maternas con un porcentaje 96,19% y un cambio porcentual entre el 2021 y 2020 de 5,28 puntos. Las condiciones derivadas durante el período perinatal representan un porcentaje de 3,81% y un cambio en puntos porcentuales de -5,28.

Enfermedades no transmisibles: La gran causa de morbilidad de enfermedades no transmisibles se encuentra conformada por las siguientes sub causas: condiciones neuro psiquiátricas; condiciones orales, desordenes endocrinos, diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares, enfermedades de la piel, enfermedades de los órganos de los sentidos, enfermedades digestivas, enfermedades genitourinarias, enfermedades musculo-esqueléticas, enfermedades respiratorias, neoplasias malignas y otras neoplasias.

Se evidencia que, para el grupo de causas de morbilidad, los tres primeros porcentajes se encuentra en: las enfermedades cardiovasculares presentan el mayor porcentaje, 42,74%, con respecto al año 2021. Se evidencia una disminución en la consulta, reflejado en un cambio porcentual de -1,16. En segundo lugar se encuentran las condiciones neuropsiquiátricas, con un porcentaje de 10,99%, evidenciado una tendencia al aumento, presenta un cambio porcentual entre el 2021 y el 2020 de 2,18. La tercera causa de mayor porcentaje, corresponde a las enfermedades musculo-esqueléticas reflejado en un porcentaje del 8,41%, observando un leve aumento en relación al año 2020; se presenta un cambio porcentual de 0,41.

Lesiones: La gran causa de morbilidad de lesiones se encuentra conformada por las siguientes sub causas: lesiones de intencionalidad indeterminada, lesiones intencionales y lesiones no intencionales, Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.

Para este grupo, se presenta el mayor porcentaje en la morbilidad atendida, en traumatismos, envenenamientos u algunas otras causas externas, 90,59%, las frecuencias relativas al largo de los años del 2009 al 2021, se observan en su mayoría por encima de 90%. Se presentación un cambio porcentual de -1,84 entre el año 2021 y 2020. En segundo lugar, se ubican las lesiones no intencionales, presenta un porcentaje del 9,06% y un cambio porcentual de 2,15.

Tabla 45. Principales subcausas de morbilidad total 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
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)	53,82	43,44	39,50	41,77	36,84	30,81	32,59	57,21	56,39	53,51	42,94	57,89	57,63	-0,25
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	44,73	52,37	58,50	57,04	61,91	67,11	65,85	38,86	42,42	44,76	52,66	38,93	34,19	-4,73
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,45	4,19	2,00	1,19	1,25	2,08	1,56	3,93	1,20	1,73	4,40	3,19	8,17	4,98
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	48,51	96,88	97,40	90,00	98,78	93,24	86,67	89,89	95,61	91,50	90,91	96,19	5,28
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	51,49	3,13	2,60	10,00	1,22	6,76	13,33	10,11	4,39	8,50	9,09	3,81	-5,28
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,52	2,95	3,08	0,67	1,05	1,60	1,65	1,30	0,76	1,76	1,63	2,10	1,30	-0,79
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,78	1,07	0,96	1,32	0,83	0,74	1,19	1,30	0,77	0,80	0,86	0,63	0,70	0,08
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,96	4,70	2,87	2,31	2,84	3,53	3,08	4,98	3,37	3,79	5,55	6,89	5,67	-1,22
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	9,36	7,09	5,13	3,63	4,02	2,55	1,92	3,00	2,98	3,68	3,81	3,78	3,55	-0,24
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,65	7,63	4,52	7,31	8,27	7,74	10,04	9,32	9,88	9,67	9,75	8,81	10,99	2,18
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,76	4,60	3,63	2,57	4,50	4,86	4,50	6,95	6,30	7,64	5,57	3,97	3,53	-0,44
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	32,88	28,38	35,04	34,30	36,11	37,83	34,82	37,61	42,75	37,18	35,99	43,90	42,74	-1,16
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,07	7,48	4,72	4,14	4,01	3,26	4,47	2,91	3,62	3,11	4,44	3,84	2,85	-0,99
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,11	6,13	8,15	7,12	5,56	7,22	7,02	5,83	5,55	5,59	6,16	5,35	5,99	0,64
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,19	13,76	13,14	11,16	8,16	8,50	8,59	6,05	7,09	7,25	7,48	5,67	7,62	1,96
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,22	4,63	2,67	3,72	4,85	4,59	4,79	3,68	2,88	3,58	3,21	2,28	2,30	0,02
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,07	9,87	12,94	11,55	10,01	8,92	9,37	10,58	7,41	8,32	9,88	8,00	8,41	0,41
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,19	0,51	1,64	2,47	1,88	0,38	0,49	0,49	0,41	0,53	0,35	0,26	0,55	0,29
	Condiciones orales (K00-K14)	1,23	1,22	1,51	7,73	7,93	8,29	8,07	6,01	6,24	7,10	5,32	4,54	3,80	-0,73
															0,00
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y66, Y88, Y89)	3,39	4,92	4,76	5,45	3,30	7,17	6,11	21,40	9,19	9,07	7,37	6,91	9,06	2,15
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	1,04	0,79	0,00	2,43	1,43	0,00	1,17	0,57	1,43	1,61	0,66	0,35	-0,31
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	3,17	0,00	0,00	0,00	0,39	0,00	0,07	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,61	94,04	91,27	94,55	94,27	91,40	93,49	77,43	90,17	89,44	91,02	92,43	90,59	-1,84
														0,00	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

FUENTE: MSPS, SISPRO, RIPS

Morbilidad específica por subgrupo en los hombres

Condiciones transmisibles y nutricionales: para este subgrupo de morbilidad atendida, se observa como primera causa, las enfermedades infecciosas y parasitarias con un valor para el 2021, de 64,29% y un cambio porcentual de -0,19 entre el año 2021 a 2020, evidenciado un aumento.

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

Enfermedades no transmisibles, para estas subcausas de morbilidad, se observa que los porcentajes más altos, están representados en las enfermedades cardiovasculares, 41,11%, con un cambio porcentual entre el año 2021 y 2020 de -3,00, evidenciando una disminución con respecto al año 2020. En segundo orden se tiene las condiciones neuropsiquiátricas con un porcentaje de 13,06% y un cambio porcentual de 3,56 entre los años 2021 y 2020, evidenciando un aumento con respecto al 2020. En tercer orden se tiene las enfermedades genitourinarias, representada en un porcentaje de 7,19%, con un cambio porcentual de 2,67 entre el año 2021 y 2020.

Lesiones: En esta gran causa se evidencia que las 2 subcausas de morbilidad que representan los principales porcentajes en este grupo. En primer orden se observa, traumatismos, envenenamiento y algunas otras consecuencias de causas externas, con un porcentaje de 92,70%, de igual manera se observa un cambio porcentual de -1,38 entre 2021 y 2020. Seguidamente se refleja una tasa más baja, lesiones intencionales representado en un porcentaje del 0,56%, se observa un aumento de consultas con respecto al año 2020. Se presenta un cambio porcentual de 0,38 entre el 2021 y 2020.

Tabla 46. Principales subcausas de morbilidad hombres 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
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)	48,84	48,68	42,68	52,43	35,96	32,18	33,05	59,13	53,72	62,91	42,96	64,48	64,29	-0,19
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,16	49,81	54,88	46,49	63,20	65,13	66,09	39,13	43,70	35,34	51,37	31,94	28,13	-3,82
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	1,51	2,44	1,08	0,84	2,68	0,86	1,74	2,58	1,75	5,67	3,58	7,59	4,01
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,00	1,94	3,31	0,79	1,73	1,60	2,17	0,97	0,78	3,61	2,49	2,61	1,43	-1,19
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,65	1,94	0,97	1,49	0,70	0,72	0,77	0,54	0,49	0,68	0,67	0,81	0,55	-0,26
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,65	3,31	1,56	2,10	1,96	1,81	1,75	5,04	3,46	3,10	5,44	7,22	5,53	-1,70
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8,26	4,96	3,11	3,33	3,68	2,48	1,26	3,11	1,92	2,02	2,23	2,67	1,54	-1,13
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,20	8,20	4,47	7,79	7,84	7,86	9,16	7,30	9,35	11,58	12,45	9,51	13,06	3,56
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,26	5,54	4,67	3,24	5,46	5,89	4,97	7,19	5,60	6,95	6,37	4,28	4,35	0,07
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	30,17	31,37	37,74	30,12	32,28	36,04	32,66	38,95	42,44	35,75	35,21	44,10	41,11	-3,00
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,37	9,35	7,98	6,39	6,16	4,91	7,48	4,29	5,31	4,17	5,92	4,42	4,04	-0,38
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,68	6,33	8,37	7,53	6,72	7,76	7,13	5,69	5,46	5,33	5,55	5,90	7,07	1,17
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,33	8,13	6,81	9,37	6,44	6,05	6,71	4,61	4,39	4,97	5,70	4,51	7,19	2,67
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,79	6,47	5,64	4,47	7,14	5,79	5,80	4,18	3,62	4,90	4,23	2,59	2,54	-0,05
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,57	9,78	11,87	14,10	9,19	9,15	10,49	10,41	8,41	8,34	7,75	6,57	6,80	0,23
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,41	0,58	2,33	1,14	1,07	0,26	0,35	0,75	0,64	0,60	0,35	0,21	0,57	0,36
Condiciones orales (K00-K14)	1,65	2,09	1,17	8,14	9,65	9,67	9,30	6,97	8,14	8,00	5,63	4,59	4,24	-0,35	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,35	6,06	1,69	4,83	3,62	6,88	6,90	7,43	9,63	7,04	6,79	5,74	6,74	1,00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y87, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23	1,43	0,00	2,03	0,50	0,92	0,67	0,19	0,56	0,38
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	6,78	0,00	0,00	0,00	0,57	0,00	0,13	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,65	93,94	91,53	95,17	94,15	91,69	92,53	90,54	89,75	91,94	92,54	94,07	92,70	-1,38
as 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	100,00	0,00

FUENTE: SISPRO, MSPS, RIPS

Morbilidad específica por subgrupo en las mujeres

Condiciones transmisibles y nutricionales, según la morbilidad asistida para las mujeres, en el año 2021, el mayor registro de estas se da para enfermedades infecciosas y parasitarias (124 consultas), que equivale a un porcentaje del 51,45%, con respecto al año anterior, se tiene un aumento en la morbilidad atendida. seguidamente se observan la morbilidad para las infecciones respiratorias (96 consultas), que representa 39,83%, contrario a la sub causa anterior, se evidencia para esta, una disminución en la morbilidad, con respecto al año anterior.

Condiciones maternas y perinatales, este grupo de sub causas, está conformado por las condiciones materna y condiciones derivadas del periodo perinatal, para el año 2021, se registraron un total de 202 registros de consulta, siendo las condiciones maternas, el mayor porcentaje en este grupo 97,12%; en comparación al año anterior, se observa un aumento en la morbilidad por esta causa.

Enfermedades no transmisibles, en este grupo, se registran 14 sub causas, estas corresponden a: Diabetes mellitus, Desordenes endocrinos, Condiciones neuropsiquiátricas, Enfermedades de los órganos de los sentidos, Enfermedades cardiovasculares, Enfermedades respiratorias, Enfermedades digestivas, Enfermedades genitourinarias, Enfermedades de la piel, Enfermedades musculo-esqueléticas, Anomalías congénitas, Condiciones orales, para el año 2021 se registraron un total de 7234 consultas en la morbilidad atendida a las mujeres. Se observan que los mayores porcentajes en el total de enfermedades del subgrupo, se da de la siguiente manera: enfermedades cardiovasculares 43,89%, indicando que se tuvo un aumento en la morbilidad con respecto al año anterior; en segundo orden se evidencia un porcentaje de 9,55% en enfermedades musculo-esqueléticas, teniendo un aumento en la morbilidad con respecto al año anterior; seguidamente se tienen las condiciones neuropsiquiátricas, representado en un porcentaje de 9,52%, que comparado con el año 2020, mantiene un comportamiento similar en la morbilidad; en cuarto orden se registra un porcentaje de 7,93% para las enfermedades genitourinarias, evidenciándose, disminución en comparación con el año anterior; el quinto porcentaje más alto, lo registra, la diabetes mellitus, representan un porcentaje de 5,76%, disminuyo con respecto al año 2020. Para el resto de enfermedades de enfermedades se presentaron porcentajes más bajos, sin embargo, igualmente significativos para la morbilidad.

Lesiones, en este grupo de sub causas se relacionan, Lesiones no intencionales, Lesiones intencionales, Lesiones de intencionalidad indeterminada, Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, se registró un total de 327, consultas por estas enfermedades en la población femenina. El mayor porcentaje se da en la causa de traumatismo, envenenamiento u algunas otras consecuencias de causa externas, representado en un porcentaje de 87,16%, se observa para este, una disminución en la morbilidad. La segunda causa, está conformada por lesiones no intencionales, 12,84%, aumenta con respecto al año anterior y en tercer orden, las lesiones intencionales con un porcentaje de 4,24%.

Tabla 47. Principales subcausas de morbilidad mujeres 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
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)	54,74	40,35	37,29	33,33	37,70	29,48	32,09	55,26	58,55	46,80	42,93	49,43	51,45	2,03
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,53	53,88	61,02	65,38	60,66	69,03	65,58	38,60	41,38	51,48	53,91	47,89	39,83	-8,06
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,72	5,76	1,69	1,28	1,64	1,49	2,33	6,14	0,08	1,72	3,16	2,68	8,71	6,03
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	53,85	96,88	100,00	97,83	100,00	100,00	86,67	100,00	99,54	94,33	92,78	97,12	4,33
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	46,15	3,13	0,00	2,17	0,00	0,00	13,33	0,00	0,46	5,67	7,22	2,88	-4,33
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,62	3,50	2,96	0,61	0,66	1,60	1,29	1,54	0,74	0,59	1,09	1,72	1,22	-0,51
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,62	0,59	0,95	1,22	0,90	0,74	1,49	1,85	0,92	0,88	0,98	0,50	0,82	0,32
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,39	5,47	3,59	2,43	3,34	4,72	4,02	4,93	3,32	4,24	5,63	6,65	5,76	-0,88
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	9,56	8,26	6,23	3,80	4,22	2,59	2,38	2,93	3,58	4,74	4,82	4,58	4,96	0,38
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,55	7,31	4,54	7,04	8,51	7,66	10,66	10,78	10,17	8,46	8,04	8,31	9,52	1,21
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,48	4,09	3,06	2,18	3,95	4,15	4,17	6,77	6,70	8,08	5,06	3,74	2,94	-0,79
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	33,38	26,74	33,58	36,71	38,28	39,06	36,36	36,64	42,93	38,09	36,49	43,75	43,89	0,14
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,01	6,45	2,96	2,84	2,78	2,13	2,33	1,92	2,66	2,44	3,51	3,42	2,00	-1,42
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,63	6,02	8,03	6,89	4,90	6,85	6,94	5,93	5,61	5,75	6,54	4,95	5,23	0,27
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,72	16,83	16,58	12,20	9,15	10,18	9,92	7,08	8,62	8,71	8,60	6,49	7,93	1,44
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,93	3,62	1,06	3,29	3,55	3,76	4,07	3,31	2,46	2,74	2,56	2,05	2,13	0,07
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,79	9,91	13,52	10,08	10,47	8,76	8,58	10,70	6,84	8,30	11,22	9,03	9,55	0,52
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,15	0,47	1,27	3,24	2,33	0,46	0,60	0,31	0,28	0,48	0,34	0,30	0,54	0,24
	Condiciones orales (K00-K14)	1,16	0,75	1,69	7,49	6,95	7,34	7,19	5,31	5,17	6,52	5,12	4,50	3,50	-1,00
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,05	3,23	7,46	6,67	2,76	7,66	4,40	40,37	8,61	12,22	8,35	8,60	12,84	4,24
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	2,58	1,49	0,00	2,76	1,44	0,00	0,00	0,66	2,22	3,23	1,34	0,00	-1,34
	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	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,95	94,19	91,04	93,33	94,47	90,91	95,60	59,63	90,73	85,56	88,43	90,05	87,16	-2,90
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	100,00	0,00	

FUENTE: SISPRO, MSPS, RIPS

2.2.3 Morbilidad específica por subgrupo Salud Mental

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

En el curso de primera infancia (0-5 años), se tiene un total de 15 consultas, presentando el mayor número de consultas para los trastornos mentales y del comportamiento, registrando un total de 14 consultas, reflejado en un porcentaje de 93,33%, presentando un cambio porcentual entre los años 2021 a 2020 de -6,67. Para la causa de morbilidad, Epilepsia se tiene un porcentaje de 6,67%.

Para el curso de infancia (6-11 años), se presenta un total en la consulta de 52 registros, la mayor consulta para estas edades, se da en trastornos del comportamiento (46), reflejado en un porcentaje de 88,46%, mostrando un cambio porcentual de 17,31 entre el año 2021 a 2020, evidenciando un aumento con respecto al año anterior. Seguidamente se da un porcentaje de 11,54%, en Epilepsia, con un cambio porcentual en el 2021 a 2010 de -17,31.

En el curso de vida, Adolescencia (12-17 años), igualmente presenta el mayor porcentaje en trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas, 86,84%, mostrando un cambio porcentual de 50,37 entre el 2021 y 2020. Seguidamente se tiene que los trastornos mentales y del comportamiento presenta un porcentaje de 13,16%, Para este curso de vida, se observa un porcentaje del 0,00% en epilepsia.

Para el curso de vida de juventud (18-20 años), continúa siendo en la causa de trastornos mentales y del comportamiento, el mayor porcentaje, 94,17%, presentando una disminución y un cambio porcentual de -2,52 entre 2021 y 2020. El segundo porcentaje, corresponde a la causa de trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas 24,27% mostrando un cambio porcentual de 21,79 entre 2021 y 2020. En la morbilidad atendida de epilepsia, se evidencia un porcentaje de 5,83%, con un cambio porcentual de 2,52 entre el año 2021-2020; se evidencia un aumento con respecto al curso de vida anterior.

El curso de vida de Adultez (29-59 años) para el año 2021, presenta para los Trastornos mentales y del comportamiento, un porcentaje de 95,36% y un cambio porcentual de 9,20 entre 2021 y 2020, para los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, se refleja un porcentaje de 0,00%, disminuye, con un cambio porcentual de -0,94; Epilepsia, presenta un porcentaje de 4,64%, con un cambio porcentual de -9,20, que refleja una disminución entre el 2021 y 2020.

En la vejez (60 y más), se observa nuevamente, que le mayor porcentaje del 100,00% en los trastornos mentales y del comportamiento; el más alto dentro del total de los demás grupos de curso de vida; presenta un cambio porcentual entre 2021 y 2020 de 9,84. En trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas, se refleja un porcentaje de 50,00% y un cambio porcentual de 50,00, aumentando en el 2021 con respecto al 2020.

Tabla 48. Principales causas de Morbilidad, por subgrupo enfermedad mental, totales por ciclo vital 2009-2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2021-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,91	94,12	93,75	86,67	21,43	25,00	37,50	90,91	83,87	80,56	100,00	100,00	93,33	-6,67
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	9,09	5,88	6,25	13,33	78,57	75,00	62,50	9,09	16,13	19,44	0,00	0,00	6,67	6,67
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	0,00	92,31	87,50	78,95	87,50	30,00	45,76	73,45	84,50	71,15	88,46	17,31
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	100,00	7,69	12,50	21,05	12,50	70,00	54,24	26,55	15,50	28,85	11,54	-17,31
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75,00	50,00	100,00	38,89	90,48	100,00	83,33	41,82	76,88	75,79	83,70	57,65	13,16	-44,49
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	5,56	4,76	0,00	12,50	0,00	0,00	2,63	4,35	36,47	86,84	50,37
	Epilepsia	25,00	50,00	0,00	55,56	4,76	0,00	4,17	58,18	23,12	21,58	11,96	5,88	0,00	-5,88
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	50,00	68,75	64,29	69,05	44,00	50,00	28,36	70,77	92,31	96,69	94,17	-2,52
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	75,00	0,00	0,00	3,57	0,00	4,00	0,00	0,00	5,38	7,69	2,48	24,27	21,79
	Epilepsia	0,00	0,00	50,00	31,25	35,71	30,95	56,00	50,00	71,64	29,23	7,69	3,31	5,83	2,52
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,00	66,96	72,73	76,84	65,96	58,88	68,57	17,73	53,70	67,14	70,97	86,16	95,36	9,20
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	5,36	0,00	1,05	2,66	0,00	2,86	0,00	0,00	0,78	24,37	0,94	0,00	-0,94
	Epilepsia	20,00	33,04	27,27	23,16	34,04	41,12	31,43	82,27	46,30	32,86	29,03	13,84	4,64	-9,20
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	83,33	100,00	88,89	100,00	98,48	100,00	93,75	80,49	85,65	83,51	53,00	90,16	100,00	9,84
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	50,00
	Epilepsia	16,67	0,00	11,11	0,00	1,52	0,00	6,25	19,51	14,35	16,49	47,00	9,84	0,00	-9,84

FUENTE: SISPRO, MSPS, RIPS

Principales causas de morbilidad por ciclo vital de Hombres

La morbilidad en enfermedad mental, por curso de vida, en hombres, presenta en relación al año 2021, el mismo comportamiento en relación a que el mayor porcentaje se da para el total de curso de vida en los trastornos mentales y del comportamiento. Para el ciclo de vida de primera infancia, se observa un porcentaje del 100% y un cambio porcentual de 0,00 entre el 2021 a 2020. En la infancia, este porcentaje también representa el 100% y cambio porcentual de 00,00, indicando que se mantiene igual entre el 2021 a 2020. Para la adolescencia, el porcentaje corresponde a 0,00%, se mantiene y un cambio porcentual de 0,00 entre 2021 a 2020. En la juventud, se tiene un porcentaje de 100,00%, igual que el año anterior, y un cambio porcentual de 0,00, seguidamente en el curso de vida de adultez, representa un porcentaje de 100% y un

cambio porcentual de 0,00. En la vejez se tiene un porcentaje de 0,00% y un cambio porcentual de 0,00, indicando que se mantiene entre 2021 y 2020.

El segundo porcentaje, evidenciando para todos los cursos de vida en la morbilidad atendida hace referencia a Epilepsia, en el grupo de hombres, se tiene: en el grupo de primera infancia, 0,00% y un cambio porcentual de 0,0, se mantiene para el año 2021; en el curso de vida de infancia, 0,00% con un cambio porcentual de 0,00, reflejando que se mantiene; el curso de vida de adolescencia presenta un porcentaje de 0,00%, con un cambio porcentual de 0,00. En la juventud se tiene un porcentaje de 0,00% y un cambio porcentual de 0,00, evidenciando que se mantiene entre 2021 y 2020. Para la adultez, esta causa de muerte representa el 0,00% y un cambio porcentual de 0,00, evidenciando que se mantiene, entre 2021 y 2020. En la vejez, la Epilepsia representa un porcentaje del 0,00% y un cambio porcentual de 0,00 entre 2021 y 2020. Al observar el total de porcentajes, se observa que del total de edades que conforman el curso de vida, en el grupo entre 29 y 59 años, se dieron las mayores atenciones en morbilidad asistida por trastornos mentales y del comportamiento.

Tabla 49. Principales causas de Morbilidad, por subgrupo enfermedad mental, totales por ciclo vital, Hombres, 2009-2021

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres													Δ pp 2021-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	0,00	71,43	0,00	28,57	66,67	83,33	81,48	80,56	100,00	100,00	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	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	28,57	100,00	71,43	33,33	16,67	18,52	19,44	0,00	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	92,31	91,67	73,33	100,00	37,50	57,50	95,31	92,77	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	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	100,00	7,69	8,33	26,67	0,00	62,50	42,50	4,69	7,23	0,00	0,00	0,00
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	37,50	100,00	55,56	90,00	100,00	70,00	37,25	79,44	68,55	74,58	0,00	0,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	11,11	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	4,03	6,78	0,00	100,00	100,00
	Epilepsia	0,00	62,50	0,00	33,33	0,00	0,00	0,00	62,75	20,56	27,42	18,64	0,00	0,00	0,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	0,00	81,82	72,73	76,47	0,00	31,58	38,10	79,69	96,88	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	75,00	0,00	0,00	9,09	0,00	20,00	0,00	0,00	10,94	14,58	3,80	50,00	46,20
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	18,18	27,27	23,53	100,00	68,42	61,90	20,31	3,13	0,00	0,00	0,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	54,76	75,00	81,82	66,23	65,96	0,00	0,00	0,00	25,84	14,29	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	2,27	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	3,37	157,14	2,56	0,00	-2,56
	Epilepsia	50,00	45,24	25,00	18,18	33,77	34,04	100,00	100,00	100,00	74,16	85,71	0,00	0,00	0,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	50,00	100,00	91,67	100,00	100,00	79,05	82,84	75,18	82,41	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	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	50,00	0,00	8,33	0,00	0,00	20,95	17,16	24,82	17,59	0,00	0,00	0,00

FUENTE: SISPRO, MSPS, RIPS

Principales causas de morbilidad por ciclo vital de Mujeres

En relación a las mujeres, se presentan los mayores porcentajes en el grupo de trastornos mentales y del comportamiento, se tiene que en el grupo de infancia se presentan un porcentaje de 68,42% y un cambio porcentual de 36,60 entre 2021 y 2020; en la adolescencia se refleja un porcentaje de 38,46%; en la juventud se observa el porcentaje de 89,47% para esta causa de morbilidad; La adultez, presentan un porcentaje de 87,92% y en la vejez, 100,00 %. Se observa que el curso de vida representa el porcentaje más alto en la morbilidad de trastornos mentales y del comportamiento.

Tabla 50. Principales causas de Morbilidad, por subgrupo enfermedad mental, totales por ciclo vital, Mujeres, 2009-2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2021-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	88,89	88,89	93,75	100,00	60,00	16,67	20,00	100,00	100,00	0,00	100,00	0,00	80,00	80,00
	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	0,00
	Epilepsia	11,11	11,11	6,25	0,00	40,00	83,33	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	20,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	0,00	0,00	75,00	100,00	0,00	0,00	21,05	44,90	69,57	31,82	68,42	36,60
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00	100,00	100,00	78,95	55,10	30,43	68,18	31,58	-36,60
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75,00	100,00	100,00	22,22	90,91	100,00	92,86	100,00	72,73	89,39	100,00	57,65	38,46	-19,19
	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	36,47	61,54	25,07
	Epilepsia	25,00	0,00	0,00	77,78	9,09	0,00	7,14	0,00	27,27	10,61	0,00	5,88	0,00	-5,88
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	50,00	40,00	58,82	64,00	55,00	100,00	23,91	62,12	87,21	90,48	89,47	-1,00
	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	3,51	3,51
	Epilepsia	0,00	0,00	50,00	60,00	41,18	36,00	45,00	0,00	76,09	37,88	12,79	9,52	10,53	1,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	85,71	74,29	70,00	72,55	65,77	53,33	70,59	67,57	66,01	73,82	81,01	78,11	87,92	-9,81
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	8,57	0,00	0,00	0,00	0,00	2,94	0,00	0,00	0,36	0,84	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	14,29	25,71	30,00	27,45	34,23	46,67	29,41	32,43	33,99	26,18	18,99	21,89	12,08	-9,81
Vejez (30 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	91,67	93,75	89,73	90,91	42,72	90,16	100,00	-9,84
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	50,00
	Epilepsia	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,33	6,25	10,27	9,09	57,28	9,84	0,00	-9,84

FUENTE: SISPRO, MSPS, RIPS

2.2.3.1 Atenciones PAPSIVI

A la fecha el municipio de Filadelfia no ha priorizado la atención psicosocial de las víctimas del conflicto armado en el plan de intervenciones colectivas.

2.2.4 Morbilidad de Eventos de Alto Costo

Las enfermedades de alto costo incluidas en el Plan Obligatorio de Salud son aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo y tratamiento. Adicionalmente representan una gran carga emocional y económica. En la semaforización de los eventos de alto costo para el año 2021 se evidencia la presencia de casos para los eventos de tasa de incidencia de Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal y tasa de incidencia de VIH notificada.

No se presentan datos para la tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) y tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años).

Al comparar los datos registrados del municipio de Filadelfia con el departamento de Caldas, en el indicador de tasa de incidencia de VIH por cada 100.000 personas, se observa la incidencia es significativamente más bajo que la del departamento. Por el contrario, en el indicador Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, se observa que la incidencia es mas alta que la del departamento.

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

Tabla 51. Semaforización y Tendencia de los Eventos de Alto Costo del municipio de Filadelfia, 2008-2021

Evento	Caldas	Filadelfia	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	4,76	6,37										↗	↘	-	-	↗
Tasa de incidencia de VIH notificada (SIVIGILA)	15,47	6,58											-	-	-	↗
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	1,89	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	-	-	
-------------------------------------------------------------------------------	------	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

Fuente: MSPS, RIPS, Cuenta Alto Costo.

2.2.5 Morbilidad por eventos precursores

Los eventos precursores que se analizan para el nivel municipal

El municipio de Filadelfia, durante el 2021 registro una prevalencia de diabetes mellitus en persona de 18 a 69 años de 0,40 casos por cada 100 personas, en comparación con el departamento, presenta diferencia estadísticamente significativa más baja.

En relación a la prevalencia de la hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años, en el año 2021 fue de 4,05 casos por cada persona, en comparación con el departamento, indica que la prevalencia es significativamente más baja que la del departamento.

La información correspondiente a los eventos precursores es brindada por la cuenta de alto costo, para el 2021 el municipio de Filadelfia presento traslados de EPS que pueden incidir en el dato por lo cual se considera importante revisar este indicador a la luz de otros registros estadísticos del municipio.

Tabla 52. Eventos precursores municipio de Filadelfia, 2008-2021

Evento	Caldas	Filadelfia	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Prevalencia de diabetes mellitus	2,57	0,40	-	-	-	-	-	↗	↗	-	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	9,27	4,05	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗

Fuente: SISPRO MSPS

2.2.6 Morbilidad población migrante

Durante el año 2021 de acuerdo a la información brindada por el Ministerio de Salud y Protección Social por medio de rips, se ofrecieron 10 atenciones a población migrante, 1 a población venezolana, 4 a población procedente de otros países y 5 a sin identificar país.

2.2.7 Morbilidad de Eventos de Notificación Obligatoria

Aquellas cuya importancia para la salud colectiva es evidente, considerando criterios de frecuencia, gravedad, posibilidad de prevención y transmisibilidad. Cada evento incluido en el listado de la obligatoria notificación reúne sus propios criterios y es seleccionado por la Organización Mundial de la Salud y debe ser monitoreado dado que requiere medidas específicas y oportunas de intervención y para la prevención de nuevos casos. Este grupo de eventos se compone de los siguientes subgrupos. Se realizó estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2006 al 2020. El municipio de Filadelfia tomara como valor de referencia el departamento de Caldas.

Para el 2020 se presentan letalidades para el evento de infección respiratoria aguda, el valor que toma el indicador frente al departamento presenta diferencias relativas estadísticamente significativas que ubican al municipio peor situación.

Semaforización Eventos de Notificación Obligatoria del municipio de Filadelfia

Tabla 53. Semaforización de los Eventos de Notificación Obligatoria del municipio de Filadelfia, 2006-2020

Causa de muerte	Caldas	Filadelfia	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Causas externas																	
Accidentes biológicos																	
Accidente ofídico	0,00	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	0,72	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia																	
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Causa de muerte	Caldas	Filadelfia	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Trasmisibles																	
Ambiental																	
Complicaciones geo-helminthiasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ébola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles																	
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Miseria meningitis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenza	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningocócica estreptococo neumonía	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal																	
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Remergentes y olvidadas																	
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo																	

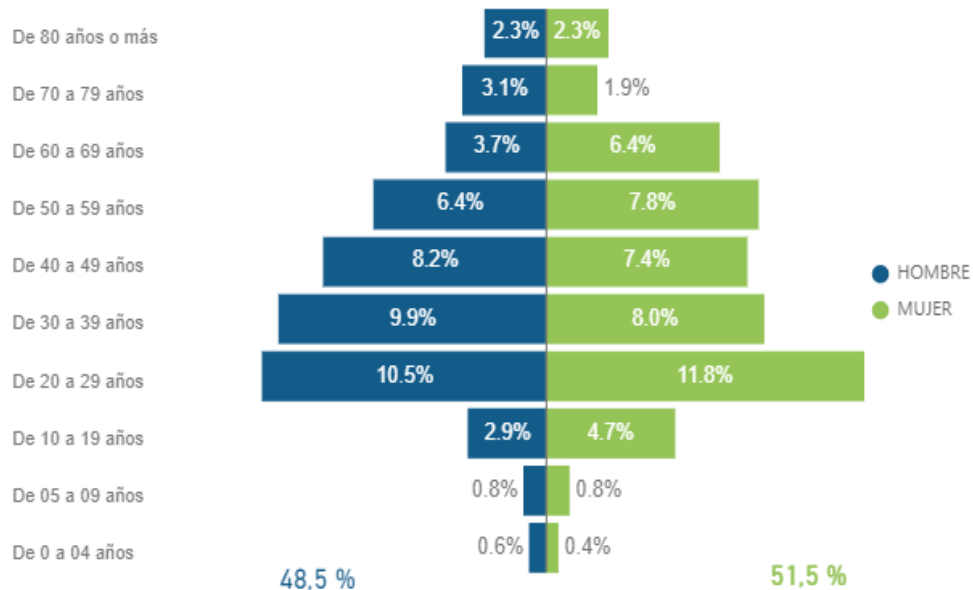
Causa de muerte	Caldas	Filadelfia	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Infección Respiratoria Aguda	1,56	5,97	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	
Infección respiratoria aguda grave (ira inusitada)	47,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tuberculosis pulmonar	10,65	0,00	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	
Tuberculosis extrapulmonar	4,55	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	
Tuberculosis Farmacorresistente	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Meningitis tuberculosa	11,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Transmisión sexual y sanguínea																		
Hepatitis distintas a A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Chagas crónico y agudo	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Dengue	0,60	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Dengue grave	14,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Encefalitis: Nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Enfermedades de origen priónico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Leptospirosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Trasmitida por alimentos/suelo/agua																		

Causa de muerte	Caldas	Filadelfia	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores																	
Chikungunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: INS, SIVIGILA

2.2.7.1 IRAG por virus nuevo

Figura 36. Pirámide poblacional con COVID-19 municipio de Filadelfia, 2022



Fuente: Instituto Nacional de Salud. Portal Sivigila

De acuerdo a la información reportada por el Instituto Nacional de Salud con corte a semana epidemiológica 50 de 2022, reportan un total de 485 casos confirmados para COVID-19. Según la pirámide poblacional, se observa que la mayor proporción de casos confirmados de COVID-19 se encuentra entre las edades 20-29 años, esta representa el 22,3% del total de la población, se identifica un mayor número de mujeres (57), que en los hombres (51). Seguidamente, las personas entre 30-39 años, representa un porcentaje de 17,9%, contrario a lo expuesto anteriormente, para este rango de edad son más los hombres (48).

Eventos en peor situación

En cuanto a los eventos en peor situación en el municipio de Filadelfia, no se presentan letalidades para ningún evento de interés en salud pública (EISP). Sin embargo, las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia representan el mayor número de notificaciones para el año 2021 con 47 notificaciones al SIVIGILA. En cuanto al tipo de agresión 30 casos fueron notificados por no exposición y 17 casos por exposición leve. En relación al género, 25 corresponden al género femenino y 27 al género masculino. La mayor parte de los casos se dieron en el rango de edad de 50 a 59 años y 65 años y más. El 46,93% de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia fueron en la cabecera municipal. Este evento debe de ser priorizado en el municipio por el comportamiento que ha tenido durante el periodo de tiempo analizado.

Tasa de incidencia de los eventos de notificación obligatoria

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

Tabla 54. Tasa de Incidencia de los eventos de notificación obligatoria por 100000 habitantes para el municipio de Filadelfia, 2021

EVENTO	Incidencia										
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Accidente Ofídico	0,00	8,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,77	8,77	17,39
Bajo Peso al Nacer a termino		48,20	16,25	16,55	16,74	25,47	26,09	43,66	26,32	35,09	8,70
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino						8,49	0,00	17,47	35,09	0,00	34,79
Dengue	15,69	8,03	8,13	8,27	8,37	314,12	0,00	0,00	0,00	52,63	0,00
Dengue Grave	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Chikungunya				8,27	50,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transmisores De Rabia	141,24	72,31	203,17	297,89	251,13	212,24	365,22	296,92	412,32	412,28	408,77
Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis A (Brote)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hepatitis B	0,00	8,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inusitada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,73	0,00	0,00	0,00
Intento De Suicidio						67,92	26,09	69,86	61,41	78,95	69,58
Intoxicación Por Plaguicidas	15,69	32,14	32,51	49,65	50,23	42,45	8,70	8,73	43,86	17,54	52,18
Intoxicación Por Fármacos	7,85	24,10	24,38	0,00	41,86	0,00	0,00	8,73	8,77	17,54	26,09
Intoxicación Por Solventes	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	8,70
Intoxicación Por Otras Sustancias Quím.	0,00	0,00	0,00	8,27	33,48	0,00	8,70	0,00	17,55	8,77	34,79
Intoxicación Por Monóxido De Carbono Y Otros Gases	0,00	0,00	0,00	0,00	16,74	0,00	0,00	0,00	8,77	0,00	0,00
Intoxicación Por Sustancias Psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	33,48	33,96	0,00	34,93	122,82	26,32	52,18
Leishmaniasis Cutánea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones Por Artefactos Explosivos	0,00	0,00	0,00	0,00	16,74	0,00	17,39	8,73	0,00	0,00	0,00
Cáncer Infantil				0,00	16,74	8,49	8,70	8,73	0,00	0,00	0,00
Malaria Asociada (Formas Mixtas)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Vivax	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malaria Complicada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Parotiditis	0,00	8,03	0,00	0,00	0,00	0,00	8,70	0,00	17,55	0,00	0,00
Anomalías Congénitas	0,00	16,07	8,13	16,55	16,74	8,49	8,70	8,73	17,55	8,77	8,70
Sifilis Congénita	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,77	0,00
Sifilis Gestacional	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,77	8,70
Tosferina	0,00	0,00	8,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis Pulmonar	0,00	24,10	16,25	8,27	16,74	8,49	17,39	0,00	17,55	0,00	0,00
Tuberculosis Fármacorresistente		0,00	0,00	0,00	0,00	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Varicela Individual	86,32	160,68	65,01	314,44	125,57	76,41	52,17	61,13	43,86	0,00	8,70
Vih/Sida/Mortalidad Por Sida	0,00	8,03	0,00	0,00	8,37	0,00	8,70	8,73	0,00	8,77	26,09
Vigilancia en salud pública de las violencias de genero e intrafamiliar		0,00	32,51	173,77	226,02	67,92	191,30	209,59	201,77	307,02	278,31
Zika					0,00	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

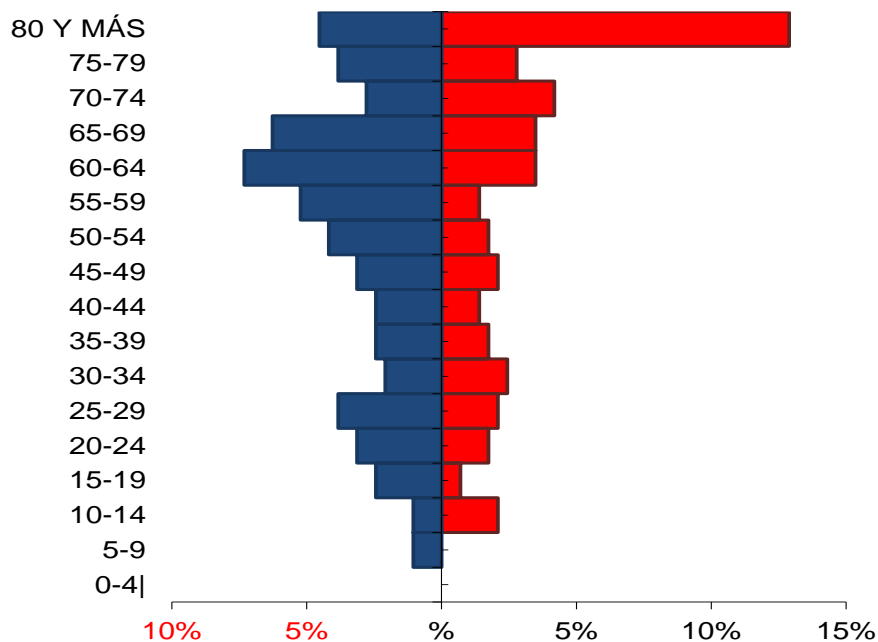
Fuente: SIVIGILA

2.2.8 Análisis de la población en condición de Discapacidad 2009-2022

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

La administración municipal ha realizado la reactivación del comité de discapacidad, la Actualización censo y base de datos de Discapacidad, la Gestión de documentación e inducción para la caracterización y registro de base de datos en RLCPD, adecuación de vías de acceso en equipamientos públicos y apoyo a algunas actividades de índole gremial. Para el análisis de la información se utilizó el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible en la Bodega de Datos de SISPRO.

Figura 37. Pirámide población con discapacidad, Filadelfia 2022



FUENTE: DANE-SISPRO

De acuerdo a la información reportada por el DANE-SISPRO, reportan un total de 287 personas en situación de discapacidad. Según la pirámide poblacional, se observa que la mayor proporción de población se encuentra entre las edades de 80 y más, esta representa el 18 % del total de la población, se identifica un mayor número de mujeres (37), que en los hombres (13). Seguidamente, las personas entre 60-64 años, presenta un porcentaje de 10%, contrario a lo expuesto anteriormente, para este rango de edad son más los hombres (21), que las mujeres (10). Como se observa en la pirámide, esta se hace más amplia a partir de los 45 años en adelante, siendo los hombres la mayor proporción (37%), del total de la población registrada, en situación de discapacidad.

Frente al tipo de alteraciones que presenta la población en condición de discapacidad se identifica discapacidad en El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, que afecta al 60,63% de la población en situación de discapacidad. El segundo porcentaje de mayor peso corresponde a las alteraciones de sistema nervioso con un valor de 50,17%, el tercer porcentaje corresponde a las alteraciones de los ojos con 37,28%. En relación a los menores porcentajes, se tiene que este corresponde a las alteraciones de la piel con 5,23%.

Tabla 55. Alteraciones personas con discapacidad por área de residencia, Filadelfia 2022

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

FUENTE: DANE-SISPRO

2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 56. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Filadelfia

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de la ET (Municipio de Filadelfia) 2020	Valor del indicador de la ET de referencia (Departamento de Caldas) 2020	Tendencia
General por grandes causas	1. Enfermedades No transmisibles (vejez)	86,05	83,85	Disminuyo
	2. Condiciones transmisibles y nutricionales (Primera infancia)	18,09	19,28	Aumento
	3. Condiciones mal clasificadas	20,80	16,53	Aumento

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de la ET (Municipio de Filadelfia) 2020	Valor del indicador de la ET de referencia (Departamento de Caldas) 2020	Tendencia
	(Adolescencia)			
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Condiciones transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias	34,19	30,47	Disminuyo
	2. Condiciones maternas perinatales: condiciones maternas	96,19	81,52	Aumento
	3. Enfermedades no transmisibles: Enfermedades cardiovasculares	42,74	20,27	Disminuyo
	4. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	90,59	78,77	Disminuyo
Morbilidad salud mental	1. Trastornos mentales y el comportamiento (Infancia)	88,46	93,24	Aumento
	2. Epilepsia (Vejez)	0,00	8,06	Disminuyo
Alto Costo	1. Tasa de incidencia de VIH notificada (SIVIGILA)	6,6	15,49	Disminuyo
Precursores	1. Hipertensión arterial	4,05	2,57	Aumento
	2 diabetes Mellitus	0,40	9,27	Aumento
Eventos de notificación obligatoria (ENO'S)	1. Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (incidencia)	408,77	292,51	Disminuyo
	2. Vigilancia en salud pública de las violencias de genero e intrafamiliar	278,31	252,21	Disminuyo

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de la ET (Municipio de Filadelfia) 2020	Valor del indicador de la ET de referencia (Departamento de Caldas) 2020	Tendencia
	(incidencia)			
	3. Intoxicaciones (incidencia)	173,94	99,19	Aumento
	4. Intento de suicidio (incidencia)	69,58	103,47	Disminuyo
Discapacidad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	60,63	45,78	
	El sistema nervioso	50,17	52,32	
	Los ojos	37,28	26,11	

Fuente: SISPRO, MINSALUD, INS

Conclusiones del capítulo de morbilidad

El municipio de Filadelfia, en el año 2020, frente a las grandes causas de morbilidad atendida agrupadas por los curso de vida de: primera Infancia (0–5 años), Infancia (6-11 años), Adolescencia (12-17 años), Juventud (18-28 años), Adulthood (29-59 años), Vejez (80 y más), se presentaron los porcentajes en más altos, en cada curso de vida, estos porcentajes se dieron especialmente en 3 subgrupos, estos corresponden a: Enfermedades no transmisibles, condiciones trasmisibles y nutricionales y condiciones mal clasificadas. Los mayores porcentajes al interior de cada grupo corresponden a: Enfermedades No transmisibles (Vejez) 86,05%; condiciones trasmisibles y nutricionales (Primera Infancia) 18,09%, Condiciones mal clasificadas (Adolescencia) 20,80%.

La morbilidad específica por sub-causas, se encuentra agrupada en: Condiciones transmisibles y nutricionales, Condiciones maternas, Enfermedades no transmisibles, Lesiones. Para el año 2021, se observaron los porcentajes más altos en las siguientes enfermedades: Enfermedades infecciosas y parasitarias, 57,63%; condiciones maternas 96,19%; Enfermedades cardiovasculares 42,74%, Lesiones de intencionalidad indeterminada traumatismos, envenenamiento, u otras consecuencias de causas externas 90,59%.

En el año 2021, se realizó el análisis de la morbilidad mental, para este, se tuvieron en cuenta 3 grupos de enfermedades: Trastornos mentales y del comportamiento, Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, Epilepsia. Se observaron los porcentajes más altos en los trastornos mentales y el comportamiento (Vejez) 100%, epilepsia (Infancia) 11,54%.

Según los eventos de notificación obligatoria (ENO'S), el comportamiento de estos eventos para el año 2021, presentan un comportamiento similar al de los años anteriores; se observa como primeros eventos de notificación al SIVIGILA, Las agresiones por animales potencialmente transmisor de rabia humana (47 casos), vigilancia en salud pública de las violencias de genero e intrafamiliar (32), Intento de Suicidio (8) e Intoxicaciones (20).

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

2.2.10 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.10.1 Análisis de los Determinantes Intermedios de la Salud

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

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

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

Condiciones de vida

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

Análisis por cada uno de los indicadores de condiciones de vida

- Cobertura de servicios de electricidad 2019: En el Municipio de Filadelfia se cuenta con una cobertura del servicio de electricidad del 100% en la zona urbana y 99,88 en la zona rural, representada en la cobertura de 1434 viviendas en la cabecera municipal y 2038 en el área rural.
- Cobertura de acueducto: El municipio de Filadelfia, cuenta con una cobertura del 100% en la zona urbana y el 17,84% en la zona rural.
- Cobertura de alcantarillado: se cuenta con una cobertura del 96,65 % para la zona urbana y el 8,26% en la zona rural.
- Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada en el municipio de Filadelfia la cobertura fue de 25,40.
- Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) en el área urbana en el municipio Filadelfia la cobertura fue de 0,13 considerado sin riesgo para consumo humano.

Tabla 57. Condiciones de Vida municipio de Filadelfia-Departamento de Caldas, 2011-2021

Determinantes intermediarios de la salud	Caldas	Filadelfia
Cobertura de servicios de electricidad (2019)	99,9	99,88
Cobertura de acueducto (2021)	69,8	39,43
Cobertura de alcantarillado (2021)	49,6	31,49
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (2021) Urbano	0,8	0,13
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (2021) Rural	70,78	69,60
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE) (2018)	8,7	25,40
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE) (2018)	7	14,30

Tabla 58. Condiciones de Vida del municipio de Filadelfia, 2011-2021

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

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS.

Disponibilidad de Alimentos

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

El indicador de BPN (Bajo Peso al Nacer), para el municipio de Filadelfia, se observa con disminución en comparación al indicador del departamento. El comportamiento de este indicador a lo largo del periodo de tiempo evaluado, comprendido entre el 2006 al 2020, permite ver una tendencia de este evento, variable, lo que lleva a considerar, la necesidad de fortalecer los programas de seguridad alimentaria y nutricional en las gestantes, vigilancia nutricional y maternidad segura, con el propósito de intervenir factores de riesgo que puedan afectar el binomio madre e hijo, disminuyendo riesgo de morir por esta causa.

Tabla 59. Tabla bajo peso al Nacer 2020

Determinantes intermediarios de la salud	Caldas	Filadelfia	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2018)	9	8,10	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘

Fuente: DANE, EEVV

Condiciones de trabajo

De acuerdo a la subdirección de riesgos laborales del MSPS, durante los primeros 11 meses del año 2022 ocurrieron 6 presuntos accidentes laborales y se diagnosticó 0 presuntas enfermedades laborales.

Para el mes de noviembre de 2022 se encuentran 44 empresas afiliadas a riesgos profesionales, con 176 empleados dependientes y 75 empleados independientes y 0 trabajadores voluntarios.

Condiciones y Factores Psicosociales

En relación a la tasa de incidencia de Violencia intrafamiliar el municipio de Filadelfia para el año 2021 y según los datos suministrados por Forensis, se cuenta con una tasa de 0,00 x 100.000 habitantes, que en comparación del departamento presenta una diferencia estadísticamente significativa. Según la tasa de violencia contra la mujer, para el año 2021, refleja una tasa de 0,00 x 100.000 habitantes. Al establecer la comparación con el departamento, se observa que el municipio se encuentra en mejores condiciones, con respecto a la presentación de la tasa.

Los datos informados por Forensis, se distancian de manera importante en relación con la información observada a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública - SIVIGILA, en el cual se observa que se notificó para el año 2021, un total de 42 casos; información que refleja, la problemática existente relacionada con la violencia de género e intrafamiliar, a la cual el municipio de Filadelfia no es ajeno. Sin embargo, se podría considerar que se cuenta con un subregistro en torno a los casos de violencia, puesto que el estigma social que aun continua presente en la comunidad, no permite que exista una cultura fuerte hacia el denuncia, los factores económicos, sociales y emocionales, se convierte en riesgo para la mayoría de casos, quedando tras el silencio de las víctimas. Es así como se hace necesario implementar a nivel intersectorial, estrategias educativas, redes de apoyo, alrededor de la prevención de la violencia en todas sus formas, violencia física, psicológica, negligencia y la violencia sexual

Tabla 60. Factores psicológicos y culturales municipio de Filadelfia 2021 (Forensis)

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	Filadelfia	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses 2019)	17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	↘	-		
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses 2019)	55,6	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	-	-		

Fuente: INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL.

Sistema Sanitario

El municipio de Filadelfia, con respecto a la cobertura de afiliación al SGSSS, presenta un porcentaje del 72,33%, a pesar de distanciarse del indicador a nivel departamental, no se presentan diferencias significativamente estadísticas.

En relación a la coberturas de vacunación, el municipio de Filadelfia para el año 2021, en comparación con el departamento, la cobertura de BCG para recién nacidos, presenta un porcentaje del 13,10%, presenta diferencias estadísticamente significativas con el indicador del departamento, para este el porcentaje fue de 85%.

Las coberturas de DPT 3 dosis y Polio 3 dosis en menores de 1 año, se observan por encima que las alcanzadas por el departamento, colocando al municipio en mejores condiciones que el departamento, en relación a los biológicos trazadores para vacunación.

La Triple Viral en niños de 1 año, presenta un porcentaje del 89,20%, no se presentan diferencias significativamente estadísticas con el indicador del departamento.

En los indicadores relacionados con la atención en maternidad, el municipio no se presenta diferencias estadísticamente significativas, con respecto al departamento, para el año 2021, los porcentajes de estos indicadores se presentan de la siguiente manera:

- Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal: Filadelfia en el año 2020 reporto un porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales del 87,84%, Caldas reporto un porcentaje de 91,0%, las diferencias relativas entre los valores no son estadísticamente significativas, ubicando el municipio en situación similar al departamento (color amarillo).
- La Cobertura de parto institucional: en el 2020 la cobertura en Filadelfia fue de 98,65% en tanto que en Caldas fue de 99,1%, las diferencias relativas entre los valores no son estadísticamente significativas.
- La Porcentaje de partos atendidos por personal calificado: Filadelfia en el año 2020 reporto un porcentaje del 98,65%, Caldas reporto 99,2%. la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa.

Tabla 61. Determinantes sociales del sistema sanitario del municipio de Filadelfia, 2011-2021

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	Filadelfia	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2021)	89,6	72,33				↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	Filadelfia	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2021)	85,0	13,10	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2021)	85,2	117,0	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2021)	85,1	117,0	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2021)	78,7	89,20	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2020)	91,0	87,84	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘					
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2020)	99,1	98,65	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘					
Porcentaje de partos atendidos por	99,2	98,65	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘					

Determinantes intermedios de la salud	Caldas	Filadelfia	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
personal calificado (EEVV-DANE 2020)																			

Fuente: DANE, SISPRO - MSPS.

Cobertura de la vacunación contra el COVID-19

En el Municipio Filadelfia se han realizado importantes esfuerzos para el proceso de inmunización de sus habitantes a través de acciones intersectoriales como campañas educativas por medio de redes sociales, a través de los líderes comunitario de las veredas y corregimientos del municipio y jornadas de vacunación en la zona rural y urbana del municipio.

Con corte al 14 de diciembre de 2022 el municipio de Filadelfia ha logrado la primo vacunación o el primer contacto (Inicio de Esquemas) con la vacuna contra covid-19 con un total de primeras más únicas dosis de 69,16% 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 66,32% de toda la población asignada para el municipio. La dosis de Primer refuerzo autorizada a nivel nacional corresponde para la población mayor de 12 años en adelante administrada 4 meses después de completar el esquema de vacunación; se ha logrado la aplicación de esta dosis de refuerzo en un 41,56%. La población de 18 años y más o con alguna condición patológica especificada en la resolución 1140 para jóvenes de 12 a 17 años se ha autorizado la aplicación de la segunda dosis de refuerzo después de 4 meses de aplicado el primer refuerzo en la que se ha conseguido la administración de un 16,71% en el municipio de Filadelfia.

Tabla 62. Distribución Absoluta y Porcentual de vacunación contra COVID19. Según dosis de aplicación, en el municipio de Filadelfia. Diciembre 14 de 2022

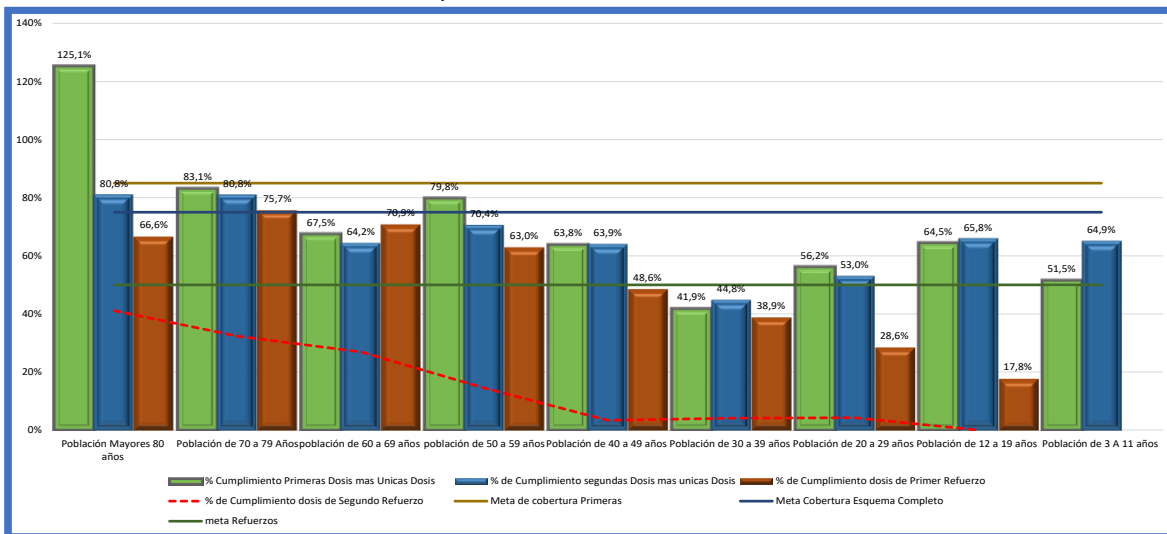
Indicador	Valor	Porcentaje
Total Población DANE 2021	11.498	
Total Primeras dosis aplicadas	6.782	58,98%
Total Segundas dosis aplicadas	6455	56,14%
Total Única dosis aplicadas	1170	10,18%
Total, Dosis Primer Refuerzo	3345	29,09%
Total Dosis Segundo Refuerzo	559	4,86%
Total Aplicación Primera dosis más dosis Únicas (Inicio de Esquemas)	7952	69,16%
Población susceptible de aplicación Primeras y/o únicas dosis	3546	30,84%

Total Aplicación segundas y únicas dosis (Esquemas Completos)	7.625	66,32%
Población susceptible de aplicación Segundas y/o únicas dosis	3873	33,68%
Total Aplicación Primer Refuerzo (población 12 años y más)	3345	41,56%
Población Susceptible de aplicación de primer Refuerzo	4280	53,18%
Total Aplicación Segundo Refuerzo (Población 18 años y más población condiciones de salud especial 12 a 17 años)	559	16,71%
Población Susceptible de aplicación de Segundo Refuerzo	2786	83,29%

Fuente: Consolidado de indicadores vacunación COVID19 DTSC (Reporte diario de IPS vacunadoras)
Corte: diciembre 14 de 2022

Quando se evalúa el cumplimiento de la vacunación contra Covid-19 por grupos de edades en el municipio Filadelfia se evidencia que en grupo poblacional mayores de 80 años se encuentra cumplimiento de coberturas de vacunación con primo vacunación (primeras+únicas dosis) superiores al 85%, preocupa el incumplimiento en lo esperado a inmunizar en poblaciones inferiores a los 79 años los cuales son prioridad municipal para llevar la vacunación a estos grupos de edad, cuando analizamos el cumplimiento de esquemas de vacunación por grupos de edad (segunda dosis más únicas dosis) es preocupante la diferencia tan marcada en cada uno de los grupos puesto que solamente los mayores de 80 años cumplen con este criterio del 85% mínimo de cobertura, a pesar de la evidencia científica que muestra disminución de la efectividad de la vacuna con el paso del tiempo, el Gobierno Nacional autorizó la aplicación de dosis de refuerzo, en la que podemos analizar cómo la población de mayor riesgo de enfermar o morir posee coberturas adecuadas de protección con su primer refuerzo pero al evaluar la aplicación de la segunda dosis de refuerzo drásticamente se ve un incumplimiento a su proceso de inmunización y protección de la salud.

Figura 38. Distribución Porcentual de Aplicación de la vacunación contra covid-19 según esquema y grupo de edad, en el municipio de Filadelfia, Caldas, diciembre 14 de 2022



Fuente: Consolidado de indicadores vacunación COVID19 DTSC (Reporte diario de IPS vacunadoras)
Corte: diciembre 15 de 2022

Instituciones Prestadoras de Salud en el municipio de Filadelfia

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

Tabla 63. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Filadelfia Caldas, 2021

Grupo Servicio	Indicador	2021
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cérvico-uterinas	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	2
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	2

Grupo Servicio	Indicador	2021
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	2
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: RESP, MSPS 2021

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 64. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de Filadelfia, 2021

Indicador	2021
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,70
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,70
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	1,74
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	2,09

Fuente: RESP MSPS 2021

2.2.10.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

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

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

Cobertura de educación

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

Tabla 65. Cobertura de educación el municipio de Filadelfia, 2021

Eventos de Notificación Obligatoria	Caldas	Filadelfia	Comportamiento																		
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2015)	8,6	16,90			↗													↗			
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2021)	92,37	81,65	-	-	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2021)	106,49	80,47	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2021)	92,3	55,88	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘

Fuente: Ministerio de Educación

Pobreza (NBI)

Tabla 66. Índice de pobreza multidimensional Municipal

Proporción de personas en NBI	proporción de personas en miseria
10,63	0,97

Ocupación

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

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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

3.2 Priorización de los problemas de salud

Tabla 67. Priorización de los problemas de salud del municipio de Filadelfia, 2022

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1. Falta de cobertura de agua potable en la zona rural	000
	2. Aumento del riesgo por agresión por animales potencialmente transmisores de rabia	010
	3. No se tiene educación sobre las medidas de bioseguridad para la práctica de fumigación.	013
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Alta morbilidad y mortalidad por enfermedades cardiovasculares	001
	2. Morbilidad y Mortalidad por Neoplasias	007
	3. Poca práctica en la hacía el fomento de estilos de vida salud	001

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
3. Convivencia social y salud mental	1. Traumatismos, envenenamiento, u algunas otras consecuencias de causas externas.	012
	2. Consumo de SPA	000
	3. Poca participación familiar y social para prevención, atención y mitigación de los trastornos mentales	000
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Inseguridad alimentaria y nutricional en los niños y niñas en el ciclo de vida de infancia	000
	2. Poca práctica de la lactancia materna exclusiva y complementaria	000
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Alto porcentaje de embarazos en menores de 17 años	00
	2. Falta de un espacio adecuado y canalización de jóvenes para resolver dudas acerca de la sexualidad.	001
	3. Deficientes coberturas en los programas de planificación familiar y toma de citología	003
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Tasas altas de mortalidad por enfermedades respiratorias	000
	2. Morbilidad por enfermedades infecciosas y parasitarias	009
	3. No se dispone de la Estrategia AIEPI Clínico y Comunitario	000
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Pocos espacios de información y de conocimiento sobre los riesgos de desastres y emergencias.	000
	2. Insuficiente equipamiento e insuficiente personal perteneciente a bomberos, defensa civil, para dar respuesta a la atención en emergencia y desastres,	000
	2. Plan de gestión del riesgo para la atención emergencias y desastres, seguimiento y evaluación de gestión y resultados.	000
8. Salud y Ámbito laboral	1. Caracterización de la población informal	000
	2. Afiliación a ARL de los trabajadores informales	000
	3. Caracterización de la morbilidad de origen laboral	000
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Falta de estrategias de información de deberes y derechos en salud para la población vulnerable	000
	2. Implementación de Rutas de Atención para la población Vulnerable	000
	3. Debilidad en procesos de inclusión en ambientes educativos y laborales para personas en situación de discapacidad.	000
10. Fortalecimiento de la	1. Baja cobertura en la demanda de la prestación del servicio.	000

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
autoridad sanitaria	2. Falta de compromiso intersectorial para la intervención en Salud Pública.	000
	3. Red insuficiente para la prestación del servicio en los 2 y 3 Nivel de atención.	000

Fuente: Elaboración Propia