CERTIFICACIÓN AVAL ASIS SANTA ROSA DE CABAL 2022

El Análisis de Situación de Salud 2022 del municipio de SANTA ROSA DE CABAL, RISARALDA cumple con los lineamientos propuestos para la construcción del ASIS, de acuerdo a la Guía Conceptual y metodológica de ASIS para Entidades Territoriales del Ministerio de Salud y Protección Social y cuenta con la calidad y coherencia técnica requeridos.

Se autoriza al Ministerio de Salud y Protección Social para la publicación del documento en el Repositorio Institucional Digital (RID).

La Anterior certificación se expide al 01/02/2023

Cordialmente,

RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA
SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

V.B.
María del Pilar Gómez C.

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

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

Presentado por: ESPERANZA GARCIA PRIETO

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Secretaria de Salud y Seguridad Social

Santa Rosa de Cabal, 2022

CONTENIDO

PRESENTACIÓN	11
INTRODUCCIÓN	12
METODOLOGÍA	13
SIGLAS	14
1.CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	15
1.1 Contexto territorial	15
1.1.1. Localización: El municipio de Santa Rosa de Cabal tiene los siguientes límites:	15
1.1.2 Características físicas del territorio	16
1.1.3. Accesibilidad geográfica	22
1.2 Contexto demográfico	24
1.2.1. Estructura demográfica	27
1.2.2. Dinámica demográfica:	34
1.2.2. Estructura demográfica POBLACION MIGRATORIA	33
1.2.3. Movilidad forzada	37
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	39
2.1 Análisis de la mortalidad	39
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	39
2.1.2 Mortalidad especifica por subgrupo	48
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	73
2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez	79
2.1.5. MORTALIDAD POBLACIONES ESPECIALES	81
2.1.5.1. INDÍGENAS	81
2.1.5.2. POBLACION NARP:	82
2.1.5.3. POBLACION ROM:	85
2.1.6. MORTALIDAD POR COVID	86
2.1.7. Abordaje de los determinantes de mortalidad materno- infantil y de la niñez	89
2.1.7.1 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil	89
2.2 Análisis de la morbilidad	91
2.2.1 Principales causas de morbilidad	91
2.2.2 Morbilidad especifica por subgrupo	96

2.2.3 Morbilidad Salud Mental. 100
2.2.4. MORBILIDAD POBLACIONES ESPECIALES 105
2.2.4.1. INDIGENAS 105
2.2.4.2. POBLACION NARP 107
2.2.4.2.1. NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE 107
2.2.4.2.2. RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA 109
2.2.4.2.3. POBLACION ROM 111
2.2.5. COMORBILIDAD COVID 19 AÑO 2021 113
2.2.6. VACUNACION CONTRA COVID 19 115
2.2.6.1. Esquemas completos aplicados 115
2.2.6.2. Vacunas contra COVID – 19 asignadas a entidades territoriales en Colombia 117
2.2.6.3. Cobertura vacunación contra COVID – 19 118
2.2.7. Morbilidad de eventos de alto costo 121
2.2.8. Morbilidad de eventos precursores 122
2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria 123
2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 127
2.2.9. Análisis de la población en condición de discapacidad Poblaciones especiales 129
2.2.9.1. Discapacidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE 129
2.2.10. Identificación de prioridades principales en la morbilidad 130
2.2.11.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud 131
2.2.11 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS 131
2.2.112. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud 137
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD 142
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente 142
3.2. Priorización de los problemas de salud 142

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de Santa Rosa de Cabal por extensión territorial y área de residencia, 2022 16
Tabla 2. Áreas protegidas Santa Rosa de Cabal, 2022 21
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Santa Rosa de Cabal. 23
Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Santa Rosa de Cabal hacia los municipios vecinos, 2022 23
Tabla 5. Población por área de residencia Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022 25
Tabla 6. Condiciones habitacionales población en pobreza extrema 26
Tabla 7. Pesos Relativos población Santa Rosa de Cabal 2022 28
Tabla 8. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005, 2022, 2025. 29
Tabla 9. Indicadores Tasa de crecimiento natural 2005-2020 31
Tabla 10. Indicadores de fecundidad 2005-2020 31
tabla 11. Atenciones en salud población migrante 2021 32
tabla 12. Procedencia población migrante 34
tabla 13. régimen de afiliación población migrante 34
tabla 14. atenciones en salud según régimen de afiliación población migrante. 2021 35
Tabla 15. Esperanza de Vida al nacer por sexo en Risaralda. 2018-2050 35
Tabla 16. Población desplazada por ciclo vital y sexo, Municipio de Santa Rosa de cabal 2022 36
Tabla 17. Semaforización y tendencia de la mortalidad, Municipio de Santa Rosa de Cabal 2006-2019 37
Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 MENORES DE UN AÑO 72
Tabla19. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio 73
Tabla 20. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 MUJERES MENORES DE UN AÑO 74
Tabla 21. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 MENORES DE UN AÑO TOTAL 75
Tabla 22. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 HOMBRES DE 1 A 4 AÑOS 75
Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 MUJERES DE 1 A 4 AÑOS 76
Tabla 25. Tasas específicas de mortalidad MENORES DE CINCO AÑOS TOTAL 2005-2020 76
Tabla 26. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 MENORES DE CINCO AÑOS HOMBRES 77
78

Tabla 27. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 MENORES DE CINCO AÑOS MUJERES 78
Tabla 28. Semaforización y tendencia de la mortalidad, Municipio de Santa Rosa de Cabal 2006-2020 79
Tabla 29. Mortalidad grandes causas Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENCIENTE, Municipio de Santa Rosa de Cabal 2006-2020 82
TABLA 30. COMORBILIDAD COVID 19 AÑO 2022 88
TABLA 31. AMBITO DE ATENCION EN LAS COMORBILIDADES POR COVID 19 AÑO 2022 88
Tabla 32. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022 89
Tabla 33. Principales causas de morbilidad, Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021. Población Total 93
Tabla 34. Principales causas de morbilidad, HOMBRES Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021 94
Tabla 35. Principales Sub causas de morbilidad, MUJERES Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021 95
Tabla 36. Principales Sub causas de morbilidad, POBLACION TOTAL Municipio Santa Rosa de Cabal 2009-2021 96
Tabla 37. Principales Sub causas de morbilidad, HOMBRES Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021 97
Tabla 38. Principales Sub causas de morbilidad, MUJERES Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021 98
TABLA 38. ATENCION CASOS COVID 19 102
Tabla 39. Principales causas de morbilidad Salud Mental, TOTAL Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021 102
Tabla 40. Principales causas de morbilidad Salud Mental, HOMBRES Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021 103
Tabla 41. Principales causas de morbilidad Salud Mental, MUJERES Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021 104
Tabla 42. Principales Sub causas de morbilidad POBLACION INDIGENA Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 - 2021 106
Tabla 43. Principales Sub causas de morbilidad POBLACION NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 - 2021 108
Tabla 44. Principales Sub causas de morbilidad POBLACION RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA) Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 - 2021 110
Tabla 45. Principales Sub causas de morbilidad POBLACION ROM (GITANO) Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 - 2021 112

Tabla 46. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo Municipio de Santa Rosa de Cabal 2006-2021 121
Tabla 47. Eventos precursores del departamento, 2009 -2021 122
Tabla 48. Eventos de notificación obligatorio 2006-2021 123
Tabla 49. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2021 128
Tabla 50. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Risaralda/Santa Rosa de Cabal año 2021 130
Tabla 51. Condiciones de vida del departamento / Risaralda / Santa Rosa de Cabal, 2021 131
Tabla 52. Determinantes intermedios de salud. Risaralda/ Santa Rosa de Cabal 2021 133
Tabla 53. Determinantes intermedios de salud. Población negra, afrodescendiente o afrocolombiana Santa Rosa de Cabal 2020 133
Tabla 54. Seguridad Alimentaria Risaralda/ Santa Rosa de Cabal 2021 134
Tabla 55. Condiciones Factores psicológicos Risaralda/ Santa Rosa de Cabal 2021 134
Tabla 56. Indicadores Educación Risaralda/ Santa Rosa de Cabal 2021 135
Tabla 57. Servicios habilitados en el municipio de Santa Rosa de Cabal, 2022 136
Tabla 58. Otros indicadores de sistema sanitario en Santa Rosa de Cabal 2022 137
Tabla 59. Otros indicadores de ingreso, municipio de Santa Rosa de Cabal 139
Tabla 60 Distribución porcentual de la población según clasificación SISBEN 2022 140
Tabla 61. PRIORIDADES PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 143

LISTA DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y limites, Santa Rosa de Cabal 15
Mapa 2. Zonas de riesgo, del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022 18
Mapa 3. Hidrografía, del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022 20
Mapa 4. Zonas forestales del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022 21
Mapa 5. Vías de comunicación del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022 22
Mapa 6. Viviendas del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022 26

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2015, 2022, 2023 27
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio Santa Rosa de Cabal 29
2015, 2022, 2023
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022 29
Figura 4. Comparación entre la Tasa bruta de mortalidad y la tasa bruta de natalidad, santa Rosa 32
2005-2021
Figura 5. Pirámide poblacional POBLACION MIGRATORIA Municipio de Santa Rosa de Cabal/Risaralda 2022 33
Figura 6. Esperanza de vida al nacer ambos sexos Risaralda 2018-2050 36
Figura 7. Pirámide Poblacional Población Victimas Santa Rosa de Cabal. 2022 38
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020. 39
Figura 9. Tasa de mortalidad para los hombres del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2005 – 2020. 40
Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Santa Rosa 41
de Cabal, 2005 – 2020
Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Santa Rosa de Cabal 42
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Santa Rosa 43
de Cabal 2005-2020 0
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Santa Rosa 44
de Cabal 2005-2020
Figura 14. Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas lista 6/ del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 46
Figura 15. Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas lista 6/ del Municipio de Santa Rosa de Cabal Hombres, 2005 – 2020 47
Figura 16. Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas lista 6/ del Municipio de Santa Rosa de Cabal mujeres, 2005 – 2020 47 0
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres 50
del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020.
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres 51
del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020.
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de 54
Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020. 55
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020. 58
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020. 59
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020. 62
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020. 62
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020. 63
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020. 66
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020. 67
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, DEMAS CAUSAS hombres del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020. 70
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para DEMAS CAUSAS en mujeres del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020. 71
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada GRANDES CAUSAS POBLACION INDIGENA Santa Rosa de Cabal 2010-2020 81
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada GRANDES CAUSAS POBLACION NEGRA AFRODESCENDIENTE Santa Rosa de Cabal 2010-2020 83
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada GRANDES CAUSAS POBLACION PALENQUERO Santa Rosa de Cabal 2010-2020 84
Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada GRANDES CAUSAS POBLACION ROM (GITANO) Santa Rosa de Cabal 2010-2020 85
Figura 34. Pirámide poblacional MORTALIDAD POR COVID Municipio de Santa Rosa de Cabal /Risaralda septiembre de 2022 86

Figura 35. PIRAMIDE POBLACIONAL DE LA MORBILIDAD POR COVID - 19. SANTA ROSA DE CABAL - RISARALDA, AÑO 2022 113
Figura 36. ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO COVID-19. SANTA ROSA DE CABAL AÑO 2022 SANTA ROSA DE CABAL - RISARALDA, AÑO 2022 115
Figura 37. ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO COVID-19 VS PRIORIZADOS SANTA ROSA DE CABAL AÑO 2022 116
Figura 38. VACUNACION COVID-19 POR SEXO SANTA ROSA DE CABAL AÑO 2022 116
Figura 39. VACUNACION COVID-19 DISTRIBUCION POR LABORATORIO SANTA ROSA DE CABAL AÑO 2022 117
Figura 40. VACUNACION COVID-19 ACUMULACION DOSIS APLICADAS SANTA ROSA DE CABAL AÑO 2022 118
Figura 41. VACUNACION COVID-19 COBERTURA POR GRUPOP DE EDAD SANTA ROSA DE CABAL AÑO 2022 119
Figura 42. VACUNACION COVID-19 EVOLUCION DE LA COBERTURA ESQUEMA COMPLETO SANTA ROSA DE CABAL AÑO 2022 120
Figura 43. Progresión de personas avanzaron en el estado de ERC 2021 122
Figura 44. Pirámide Población Personas con Discapacidad 2022 127

PRESENTACIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Resolución 1536 de 2015 establece las disposiciones para el proceso de Planeación Integral para la Salud a cargo de las entidades territoriales del nivel departamental, distrital y municipal como de las instituciones del Gobierno Nacional.

La Resolución 1536 de 2015 también incluye las obligaciones que tienen las EPS, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB y las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL para cumplir con el proceso de planeación acogiendo e integrando en los insumos que permitan su ejecución.

La Planeación Integral para la Salud es un conjunto de procesos que le permite a las entidades territoriales definir las acciones de formulación, implementación, monitoreo, evaluación y rendición de cuentas del Plan Territorial de Salud – PTS. Este plan solo aplica para los departamentos y distritos.
Las autoridades responsables del plan integral para la salud son:

- Alcalde o Gobernador
- Asamblea departamental, Concejos municipales o distritales
- Secretaría, departamento administrativo u oficina de planeación
- Entidad Territorial de salud
- Consejo Territorial de Planeación

Plan Territorial de Salud – PTS
Es el instrumento estratégico e indicativo de política pública en salud, que le permite a las entidades territoriales cumplir con las estrategias establecidas en el Plan Decenal de Salud Pública: -

- ✓ Equidad en Salud, -
- ✓ Afectación Positiva de los determinantes de la salud, -
- ✓ Mitigación de los impactos de la carga de la enfermedad

Dentro del Plan Territorial de Salud están incluidos contenidos como:

- ✓ Análisis de Situación de Salud- ASIS
- ✓ Priorización de la caracterización de la población afiliada a las EPS, EAPB y ARL
- ✓ Priorización en Salud Pública
- ✓ Componente estratégico y de inversión plurianual del plan territorial de salud.

INTRODUCCIÓN

Análisis de Situación de Salud – ASIS

Es una metodología analítica-sintética que tiene diferentes tipos de modelos explicativos, que permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud- enfermedad de la población, para así determinar e identificar los riesgos y los determinantes de la salud que los generan.

Las entidades territoriales del nivel departamental, distrital y municipal son quienes tienen que elaborar el ASIS bajo el modelo de determinantes de la salud con procedimiento y herramientas definidas por el Ministerio. Además de utilizar la *"Guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS de las entidades territoriales".*

Los puntos a analizar son:
- Caracterización de los contextos territorial y demográfico
- Efectos sobre la salud o el daño en la salud, en morbilidad y mortalidad
- Los determinantes de la salud
- Priorización de los efectos, factores de riesgo y determinante.

El ASIS general con sus anexos se hará cada 4 años, de acuerdo con la metodología definida por el Ministerio. Anualmente se realizará la actualización del ASIS general.

Priorización de Salud Pública
En este punto se quiere dar un orden jerárquico de importancia de las situaciones y circunstancias que afectan la salud en el territorio.

La priorización de salud pública está a cargo de las Entidades Territoriales, departamentales, distritales y municipales, quienes deben utilizar la metodología *"Estrategias PASE a la Equidad en Salud"* en la ruta 1 al 8 de la ruta lógica.

La priorización de salud pública se hará cada 4 años y la información se cargará a través de la plataforma habilitada del SISPRO.

METODOLOGÍA

Se utilizaron Las fuentes de PROYECCIONES DE POBLACIÓN 2018-2026 NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL POR SEXO, GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD – DANE, SIVIGILA, RIPS, registro Único de población desplazada, cuenta de alto costo.

Los resultados presentados en este documento, corresponden a información recolectada de datos primarios y secundarios.

Se usó como fuentes de información las estimaciones y proyección de la población de los censos 2005,2020 y 2023 y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 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.

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

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y precursores de la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud y Protección Social, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2021; para los eventos de alto costo y los eventos precursores fue el periodo comprendido entre el 2009 al 2021 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2008 al 2021; Se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., para las estimaciones se utilizó la hoja de cálculo Excel.

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto: Departamento
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC: Enfermedad Renal Crónica
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA: Hipertensión Arterial
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
Mpio: Municipio
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
No: Número
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS: Organización Mundial de la Salud
OPS. Organización Panamericana de Salud
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios
RAP: Riesgo Atribuible Poblacional
PIB: Producto Interno Bruto
SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.
SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud
SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social
SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública
TB: Tuberculosis
TGF: Tasa Global de Fecundidad
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano.

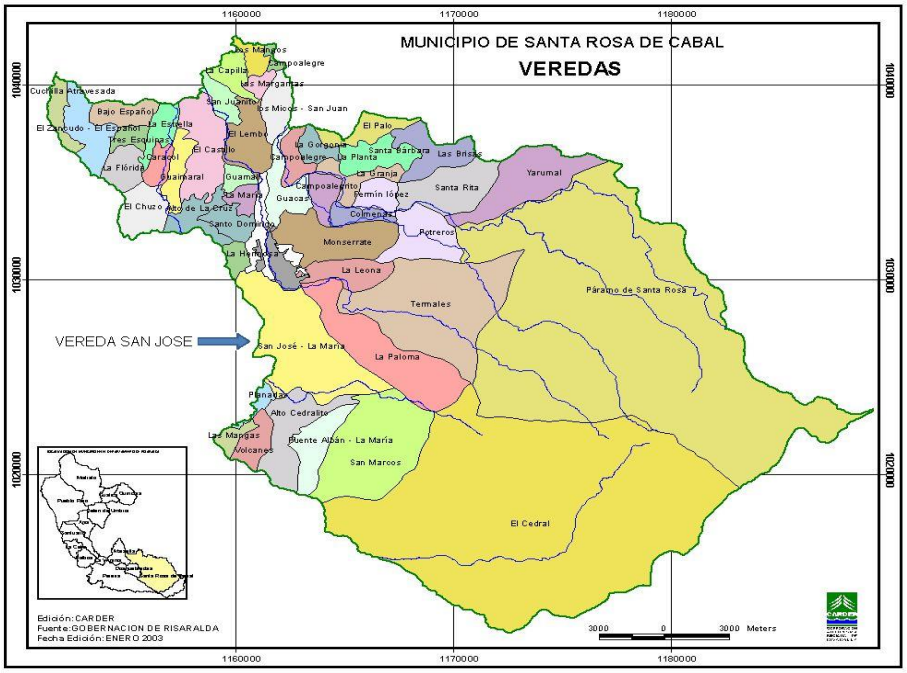
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1 Contexto territorial

1.1.1. Localización:

Está localizado al sur oriente del Departamento de Risaralda en las coordenadas 4 grados 52 minutos latitud norte y 75 grados 37 minutos de longitud oeste, su cabecera municipal se encuentra a 1840 metros sobre el nivel del mar y a una distancia de 15 kilómetros de Pereira. Límites del municipio:
Al Norte con Palestina, Chinchiná y Villamaría (Caldas), al Sur con los municipios de Pereira y Dosquebradas; por el Oriente con el municipio de Villamaría (Caldas) y Santa Isabel (Tolima) por el Occidente con los municipios de Pereira, Marsella y Dosquebradas

Mapa 1. División política administrativa y limites, Santa Rosa de Cabal



1.1.2 Características físicas del territorio

Altitud de la cabecera municipal: 1701 m.s.n.m.
Temperatura media: 19ºc,

Santa Rosa de Cabal ubicada en un lugar estratégico en el Triángulo del Café, es la expresión física de una red de integración social, que conecta a diferentes poblaciones, por medio del tránsito e intercambio de personas, productos e ideas. "En este sentido, la valoración histórica de un camino, está supeditada a la determinación de la temporalidad de su construcción (o readecuación) y uso, así como a la identificación de los contextos dentro de las cuales el camino hizo parte de la dinámica de interacción social".

Santa Rosa de Cabal, a 15 km al nororiente de Pereira, es la entrada al Parque Nacional Natural Los Nevados, uno de los principales atractivos turísticos del departamento de Risaralda, Colombia. Con una temperatura promedio de 19 ºC, este municipio, fundado el 13 de octubre de 1844, es parte del territorio que en 2011 la UNESCO **d**eclaró Patrimonio de la Humanidad: el Paisaje Cultural Cafetero colombiano.

Tabla 1. Distribución de Santa Rosa de Cabal por extensión territorial y área de residencia, 2022

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Santa Rosa de Cabal	20km^2	4%	466km^2	96 %	486km^2	100%

Fuente: Secretaria de Planeación Municipal

Santa Rosa tiene 5 corregimientos:

- Corregimiento **El Español**

  Bajo español, Caracol, Cuchilla Atravesada, El Español, El Chuzo, El Zancudo, La Estrella, La Florida, Tres Esquinas, La Grecia, La Guaira, La Honda, La Varsovia.

- Corregimiento **Santa Bárbara**

  Campo Alegre Planta, Campo Alegrito, Campo Alegre Granja, Colmenas, Corozal, La Gorgonia, Guacas, El Palo, Las Brisas, Yarumal, Santa Bárbara, Fermín López, Santa Rita, Tarapacá, San Andrés, I.F. de Los Nevados. La Leona, Termales, El Páramo, La Paloma, Monserrate, Potreros, El Porvenir, La Primavera, La Cristalina, Canoas, Potosí, La Sierra, Vísperas.

- Corregimiento **El Manzanillo**

  Guamal - La María, Alto de la Cruz, El Castillo, Es Manzanillo, Guaimaral, Santo Domingo, Alto de la Mina, Boquerón.

- Corregimientos del Sur: **Cedralito - Las Mangas**

  La Samaria, Planadas, Volcanes, Las Mangas, Puente Albán - La María, San Marcos, Alto Cedralito, Cedralito, El Cedral, La Pastora, Alto de la Torre, Calichales, La Selva, La Suiza.

- corregimiento **LA CAPILLA**:

El Corregimiento presenta ricas zonas agro ecológicas aptas para desarrollar programas de especies nativas, agro y eco turísticos, además un sistema vial conectado a los principales centros de consumo, aunque no esté en muy buen estado. Hay deficientes canales de comercialización, no existen grupos de economía solidaria, ni asociaciones, faltan programas de planificación en las siembras.

El Corregimiento está conformado por 7 veredas descritas a continuación:

Vereda Campo alegre Estación: Altura **1.300** msnm, Topografía ondulada, Sistemas productivos más representativos: Café plátano.

Vereda La Capilla: Altura **1.340** msnm, Sistemas productivos más representativos: Café, plátano.

Vereda Los Mangos: Altura **1.320** msnm, Topografía ondulada, Sistemas productivos más representativos: Café, plátano.

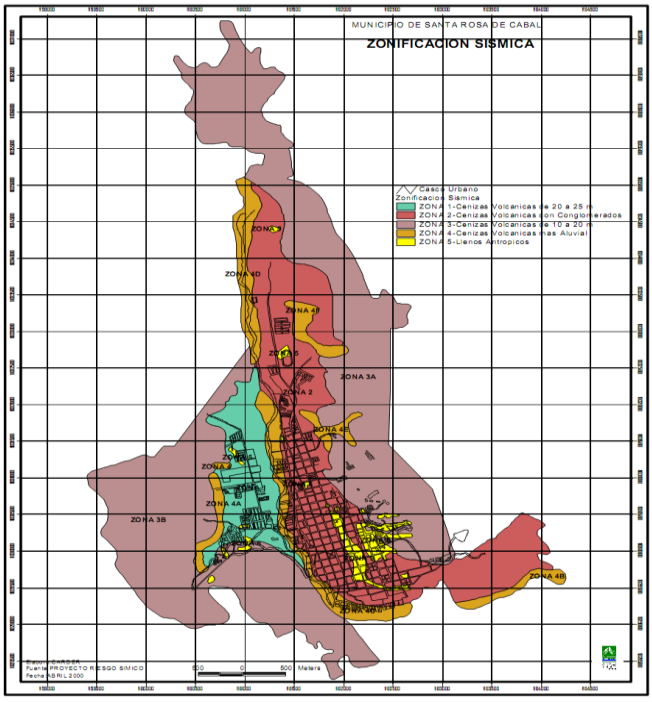
Vereda San Juanito: Altura **1.390** msnm, Sistemas productivos más representativos: café plátano

Vereda San Juan: Altura **1.440** msnm, Sistemas productivos más representativos: Café plátano tomate

Vereda El Lembo: Altura: **1.500** msnm, Sistemas productivos más representativos: Café, plátano **Vereda Las**

Margaritas: Altura **1.600** msnm, Topografía montañosa, Sistemas productivos más representativos: Café, Tomate y Chonto.

Mapa 2. Zonas de riesgo, del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022



Los valores de amenaza por remoción de masa Alta (AA) se localizan en la zona nor occidental, Subregiones de los corregimientos de El Español, Veredas El Chuzo, Caracol y La Estrella, El Manzanillo, Veredas El Manzanillo, Guamal, La María y Santo Domingo, véase figura 13; Santa Bárbara, veredas Cedralito, El Cedral, Colmenas, Monserrate, El Obito, Fermín López, Campoalegrito, Santa Bárbara, San Andresito, La Gorgonia, Santa Rita, Las Brisas y Campoalegre Granja El Planchón), véase figura 14. El sector sur (corregimiento del Sur, vereda El Cedral, cuenca alta del Río Otún), véase figura 15.

Otros sectores que presentan una amenaza por deslizamientos, alta, corresponde a las áreas de cruce de fallas, especialmente con orientación norte – sur, entre ellas: Santa Ana, Cocinas, Carmen, de Río Colorado y de Cocinas.

4 HIDROGRAFÍA

El municipio de Santa Rosa de Cabal está compuesto por tres cuencas, en el norte la del Campoalegre que comparte a su vez con el vecino departamento de Caldas, en el sur la cuenca del Otún la cual comparte con los municipios de Dosquebradas y Pereira, y por último la cuenca del San Francisco compartida con el municipio de Marsella y el departamento de Caldas

Cuenca Campoalegre.

La cuenca del río Campoalegre es compartida entre los departamentos de Risaralda y Caldas y entre cuatro municipios: Santa Rosa de Cabal, Chinchiná Palestina y Villa María. De éstos el de mayor participación en la cuenca es Santa Rosa de Cabal, ya que aquí se localiza el nacimiento del río y tiene un 76% del área total de la cuenca, lo cual indica que del manejo de la cuenca en la parte alta depende el agua para las poblaciones de Chinchiná y Villa María.

El río Campoalegre es afluente del Río Cauca, nace en el nevado Santa Isabel a 4.600 m.s.n.m. y desemboca en el río Cauca en el límite de los municipios de Chinchiná y Palestina a 870 m.s.n.m., luego de recorrer 72 kilómetros en dirección Suroriente – Noroccidente. Entre sus principales afluentes se encuentran los ríos Campoalegrito, San Eugenio y la quebrada La Estrella, los cuales conforman las tres subcuencas más importantes, los cuales al igual que el río Campoalegre nacen en territorio de Santa Rosa de Cabal, donde la cuenca ocupa tiene el 76% de su extensión.

Por su posición como surtidora de agua la cuenca es especialmente sensible a los manejos de su parte alta y media, localizados en el municipio de Santa Rosa de Cabal, así mismo, como es apreciable en la cartografía siguiente, la ubicación de la totalidad de acueductos rurales del municipio se encuentra sobre ella, lo cual quiere decir que el suministro del municipio depende en su totalidad de esta cuenca, motivo por el cual las gestiones financieras de ordenamiento la deberían tomar como una prioridad en la acción estatal.

Cuenca Otún

El área de estudio está localizada sobre la cuenca media - alta del rio Otún, en los municipios de Pereira, Dosquebradas y Santa Rosa de Cabal – Departamento de Risaralda. Específicamente, el área se ubica entre los límites de los perímetros urbanos de los municipios de Pereira y Dosquebradas y el centro poblado del corregimiento de La Florida, conformando un corredor de 9.5 km de longitud y un ancho variable entre 60 y 200 m, que tiene como eje el río Otún.

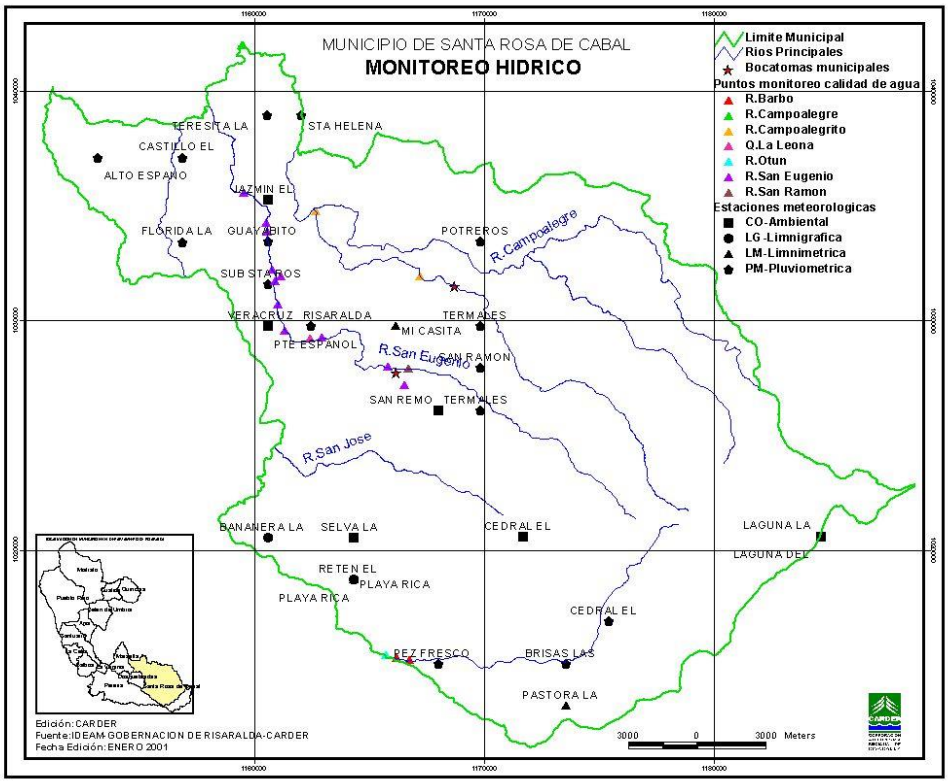
Cuenca del Río San Francisco

El territorio comprendido en el área de influencia del río San Francisco está ubicado en la zona centro occidente del territorio nacional en la jurisdicción de los departamentos de Risaralda y Caldas. El río San Francisco nace en inmediaciones el cerro El Chuzo, recibe el aporte de las quebradas que nacen en los cerros El Nudo, El

Rayo, El Chaquiro y Pijao, para desembocar posteriormente a unos 870 msnm en el río Cauca. El área de la cuenca es de 9.530 ha (95.3km^2) cuenta con varios pisos térmicos y rasgos topográficos contrastantes con alturas comprendidas entre 870 y 2200 msnm, entre sus principales afluentes se encuentran las quebradas Sardinas, El Socavón, La Ermita y La Borrasca.

En el caso de Santa Rosa de Cabal, la cuenca es eminentemente cafetera y agrícola en general, se encuentra dentro del paisaje cultural cafetero declarado y tienen pocos espacios de conservación por fuera de su zona forestal protectora declarada por la CARDER, no obstante, no es evidente en la cobertura de suelo una masa importante de vegetación arbustiva.

Mapa 3. Hidrografía, del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022



ZONAS FORESTALES PROTECTORAS. Son aquellas áreas que exigen una cobertura boscosa permanente, susceptibles a degradación y vulnerables a perder su estabilidad. Los bosques protectores son bosques naturales y primarios, que deben ser conservados con acciones dirigidas hacia su adecuado manejo, buscando disminuir la presión de la frontera agropecuaria y pastoril.

Se ubican principalmente en las áreas de manejo especial como el Parque Nacional Natural Los Nevados, el Parque Municipal "Campoalegre" y los Parques Naturales Regionales Ucumarí**, La Marcada** y El Alto del Nudo. Otras áreas, en la cuenca media de los ríos Campoalegre y Otún deben continuar como bosque protector secundarios.

Mapa 4. Zonas forestales del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022

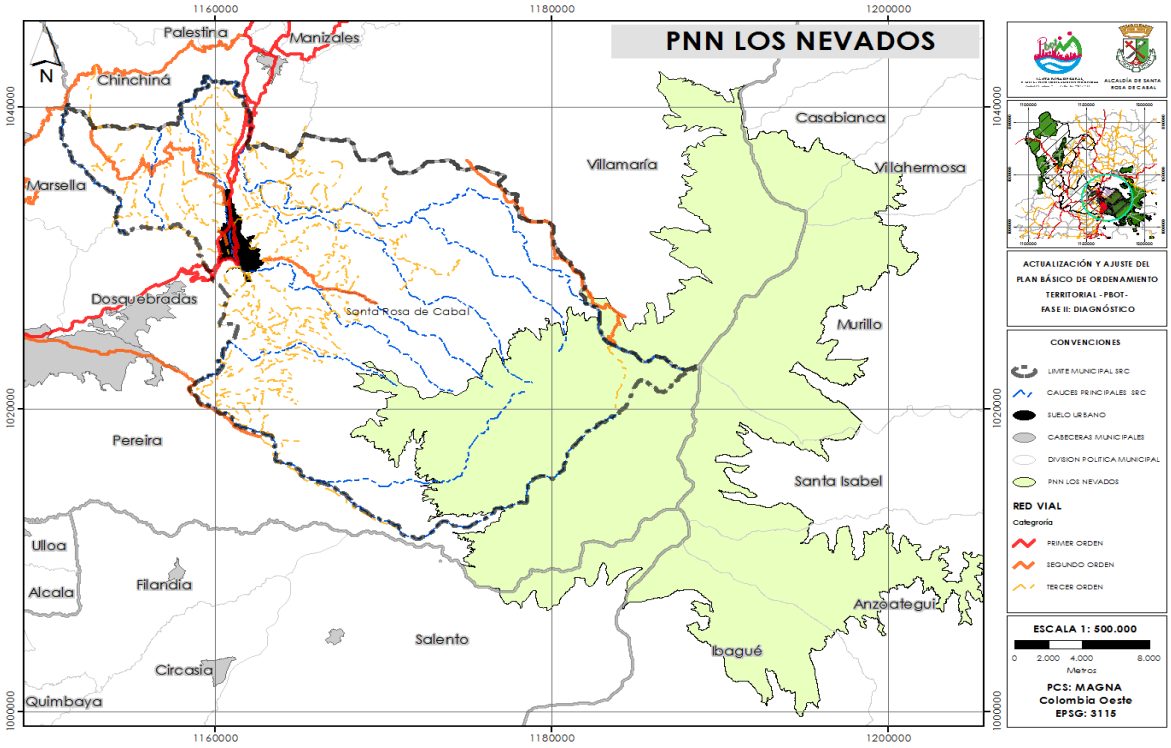


tabla 2. Áreas protegidas Santa Rosa de Cabal, 2022

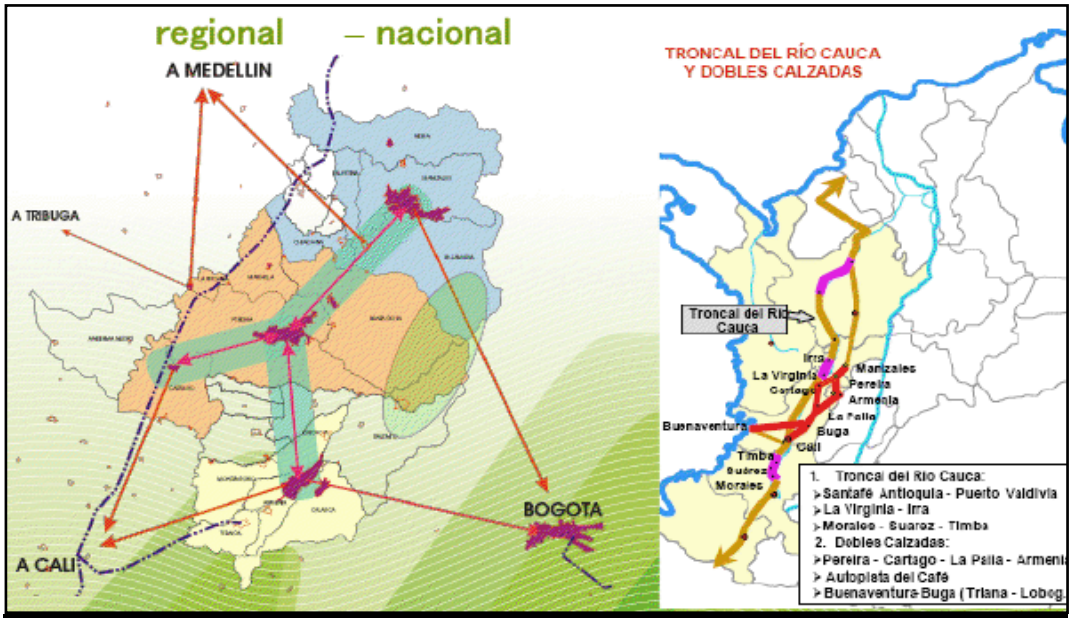
Áreas protegidas	Extensión en el municipio de Santa Rosa de Cabal (Hectáreas)
Parque Natural Nacional Los Nevados	12.301
Parque Regional Natural Ucumarí	2.855,9
Parque Regional Natural Alto del Nudo	847,8
Parque Regional Natural La Marcada	1.499,7
Distrito de conservación de suelos Campoalegre	20.428,9

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Según el Anuario Estadístico de Risaralda del año 1998, el municipio de Santa Rosa de Cabal cuenta con 254,55 Km. de vías, de las cuales el 86.6% son terciarias, o sea que atraviesan y vinculan pequeños y medianos caseríos o veredas con la cabecera municipal, normalmente confluyen a la red de segundo orden y ocasionalmente a la red de primer orden.

El 8.8% son secundarias, la función principal de éstas es la de comunicar las otras cabeceras municipales de la zona con Santa Rosa de Cabal. El 4.6% de las vías del municipio son vías principales o primarias, su función básica es la de vincular el municipio con los demás centros de producción y de consumo del país.

Mapa 5. Vías de comunicación del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022



Las conexiones viales existentes son insuficientes para formar circuitos de comunicaciones entre veredas, la mayoría de estas vías se encuentra en malas condiciones y ninguna cuenta con un perfil adecuado para transitar; el deterioro de estas vías se da por fenómenos naturales adversos como deslizamientos, fallas geológicas y deficiencia en obras de drenaje en las vías. El sector del turismo en temporadas altas colapsa gravemente la movilidad en sectores como la Traviata, los termales de San Vicente, los termales de Santa Rosa.

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Santa Rosa de Cabal, 2022

Veredas	Tiempo de llegada desde la vereda más alejada al municipio.	Distancia en Kilómetros desde la vereda más alejada al municipio	Tipo de transporte desde la vereda más alejada al municipio
El español	1 hora y 30 min.	20 Kms	Terrestre servicio de jeep
Puente Alban La María	1 hora	38 Kms	Terrestre servicio de chiva, jeep

Fuente: Secretaria de Planeación Municipal

***Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Santa Rosa de Cabal hacia los municipios vecinos, 2022**

Municipio	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
Chinchiná	25 minutos	20 Kms	Terrestre,		25
Pereira	20 minutos	13 Kms	Terrestre		20

Fuente: Secretaria de Planeación Municipal

La ciudad de Santa Rosa de Cabal como una de las ciudades más importantes del departamento de Risaralda, se localiza estratégicamente en el epicentro económico formado por las principales ciudades del país como es Bogotá, Medellín y Cali, como también a nivel regional con las tres capitales del eje cafetero (Pereira – Manizales – Armenia).

De igual forma, el municipio de Santa Rosa de Cabal posee ventajas frente a las principales ciudades como Bogotá, Medellín y los centros urbanos del centro del país por su mayor cercanía al principal puerto del Pacífico en Buenaventura, excepto por Cali por su cercanía alrededor de unos 166 km. Sin embargo, Santa Rosa de Cabal se encuentra a unos 276 km del puerto de Buenaventura en un recorrido aproximado de 5 horas en automóvil.

La conectividad que tiene el municipio de Santa Rosa de Cabal con los cinco aeropuertos de la región del eje cafetero, convierte a la ciudad como principal atractivo a nivel nacional e internacional, dinamizando los diferentes sectores productivos del municipio como de la región. A continuación, se relaciona los tiempos y distancias hacia los diferentes aeropuertos de la región:

Santa Rosa de Cabal tiene una ubicación privilegiada geográficamente, por lo tanto, es cruce obligatorio de departamentos como Caldas, Antioquia y Quindío; Por ser el municipio industrial del Centro de Occidente requiere de mayor atención y control al flujo de vehículos por lo tanto se requiere de infraestructura avanzada para su mejor desarrollo, es por eso que se plantea la doble calzada de la postrera, la cual manejara un flujo mayor de vehículos resolviendo grandes conflictos de movilidad.

1.2 Contexto demográfico

En el año 2022 la población del municipio de Santa Rosa de Cabal es de 80.760 habitantes

Total	Hombres	Mujeres
80.760	39.470	41.290

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Densidad poblacional: 148 habitantes por KM2, en la zona urbana corresponde a 2973 personas por Km2 y en la zona rural 27 personas por Km2.

CENSO DANE 2005.

VIVIENDA

DEFICIT CUANTITATIVO
Según la ficha de caracterización de Santa Rosa de Cabal el déficit cuantitativo de vivienda es de 8.5%, comparado con el departamento de Risaralda posee el mismo déficit, y se encuentra por debajo del país, el cual es de 12.40%.

DEFICIT CUALITATIVO
Según la ficha de caracterización de Santa Rosa de Cabal el déficit cualitativo de vivienda es de 12.10%, se encuentra un punto por encima del departamento de Risaralda que es de 11.20%, y se encuentra por debajo del país, el cual es de 23.80%.

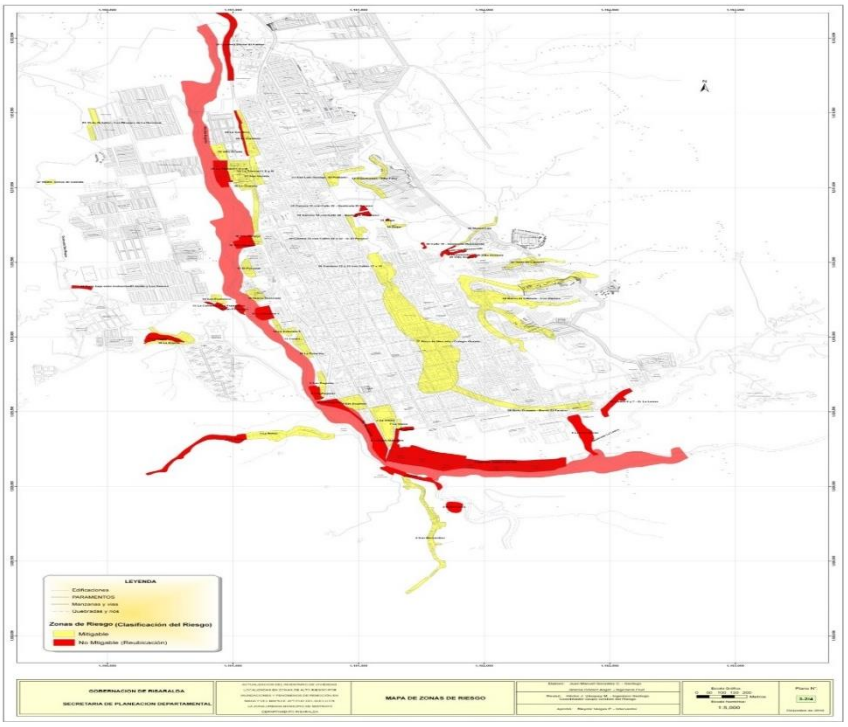
Población por área de residencia urbano/rural
La población urbana es de 67.304 habitantes equivalente al 84.13% del total de la población

Tabla 5. Población por área de residencia Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022

Municipio	Población urbana		Población rural		Población total	Grado de urbanización
Santa Rosa de Cabal	67.943	84.13%	12.817	15.87%	80.760	83.6

Fuente: DANE - Proyecciones de población - 2022

Mapa 6. Viviendas del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022



La localización de la vivienda clasificada como riesgo NO mitigable en el territorio se localiza en el mapa como las zonas en color rojo, mientras las amarillas representan el riesgo mitigable.

POBLACION EN EXTREMA POBREZA

El tema de la vivienda en las condiciones de pobreza extrema, es un tema de difícil apertura y atención, pero debe ser incluida en la proyección del déficit siempre y cuando cumplan con requisitos mínimo para adaptarse al concepto. Los 5 ítems establecidos sobre materiales predominantes establecen en su mayoría una calidad de vivienda aceptable. Pero en el caso del ítem 1 – Cartón, zinc, latas, desechos plásticos (tugurios) se tienen

en cuenta como hogares en déficit cuantitativo ya que los materiales utilizados no son propiamente fabricados para esa construcción de una vivienda, por tanto, se asume como la ausencia de vivienda para ese hogar.

Tabla 6. Condiciones habitacionales población en pobreza extrema

Población en pobreza extrema (Estrato 1, incluye tugurios, no indigentes)		
Ítem	Materiales predominantes en viviendas	Habitantes
1	**Cartón, zinc, latas, desechos plásticos (tugurios)**	**91**
2	**Guadua, caña, esterilla**	**1.950**
3	**Piso en tierra**	**1.175**
4	**Piso en madera burda, tablón,**	**13.049**
5	**Otros casos estrato 1**	**14.938**
	Total población en pobreza extrema	**31.203**

Fuente: planeación municipal, SISBEN

Grado de urbanización
El 83.6 % de la población de Santa Rosa de Cabal vive en el área urbana.

Número de viviendas
En Santa Rosa de Cabal hay 27.307 viviendas, distribuidas así: Unidades de vivienda con personas presentes:22.108, Unidades de vivienda con personas ausentes: 1.487, Unidades de vivienda desocupadas:2.804, y Unidades de vivienda de uso temporal:908

Número de hogares
En Santa Rosa de Cabal hay 22.355 hogares. En la cabecera municipal hay 19.166 y en el rural disperso hay 3.189 hogares.

Población por pertenencia étnica: Corresponde al 1.27% de la población, distribuida de la siguiente manera:

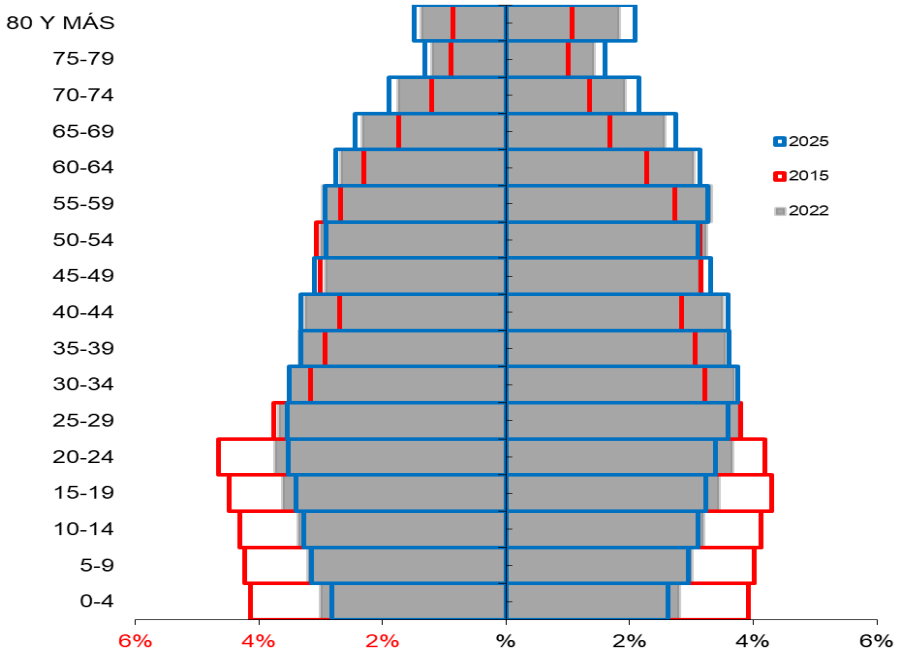
AUTORRECONOCIMIENTO ÉTNICO	CASOS	%	ACUMULADO %
Indígena	68	0,10%	0,10%
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	2	0,00%	0,10%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	386	0,54%	0,64%
Ningún grupo étnico	70 268	98,73%	99,37%
No informa	450	0,63%	100,00%
Total	71 .174	100,00%	100,00%

1.2.1.Estructura demográfica

Para el análisis de la estructura demográfica se utiliza la Proyecciones de Población 2018-2026, total nacional, departamental y municipal por grupos quinquenales de edad y sexo, publicada por el DANE en febrero de 2020.

La pirámide poblacional de Santa Rosa de Cabal es regresiva e ilustra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para el año 2022 comparado con el año 2015, los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los jóvenes de 15 a 24 años y a medida que se avanza, se evidencia el estrechamiento de esta, disminuyendo la fuerza laboral del municipio y se observa un aumento en la población mayor de 80 años, haciendo más vulnerable nuestra población a padecer enfermedades crónicas no transmisibles. Se proyecta que para el año 2025 la pirámide poblacional se siga estrechando en su base y aumente la población de edades más avanzadas.

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2015, 2022,2025



Fuente: DANE

Población por grupo de edad

Los cambios demográficos, impactados por factores como la industrialización, descubrimientos médicos, mejoramiento de las condiciones de vida, intervenciones de salud en la niñez dirigidos a reducir la mortalidad infantil y como consecuencia el aumento de la esperanza de vida, muestran un incremento creciente del grupo de población adulta mayor - población de 60 años y más.

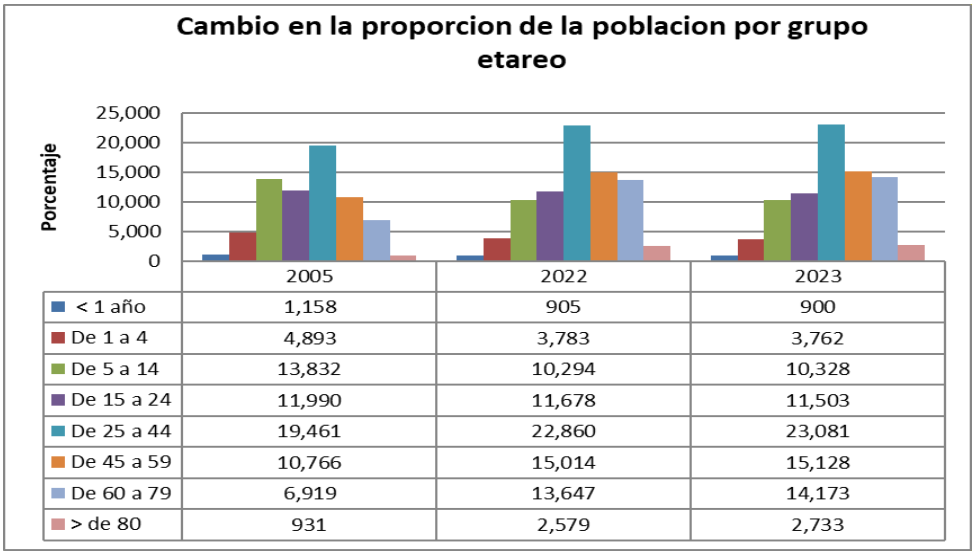
En los grupos poblacionales de 0 a 4 años la población disminuyo en un 19.55% desde el 2015, lo mismo en el grupo de 5 a 9 años que disminuyo en un 15.99%, mientras que en el grupo de 80 años y más la población aumento un 85.01% respecto al año 2015.

Tabla 7. Pesos Relativos población Santa Rosa de Cabal 2022

Total	2015	2022	2025	Cambio %
0-4	4%	3%	3%	-19.55%
5-9	4%	3%	3%	-15.99%
10-14	4%	3%	3%	-13.24%
15-19	4%	3%	3%	-10.21%
20-24	4%	4%	4%	-6.42%
25-29	4%	4%	4%	10.27%
30-34	3%	4%	4%	26.05%
35-39	3%	4%	4%	28.81%
40-44	3%	4%	4%	36.58%
45-49	3%	3%	3%	9.93%
50-54	3%	3%	3%	12.45%
55-59	3%	3%	3%	29.60%
60-64	2%	3%	3%	39.21%
65-69	2%	3%	3%	61.00%
70-74	1%	2%	2%	60.71%
75-79	1%	1%	1%	55.25%
80 Y MÁS	1%	2%	2%	85.01%

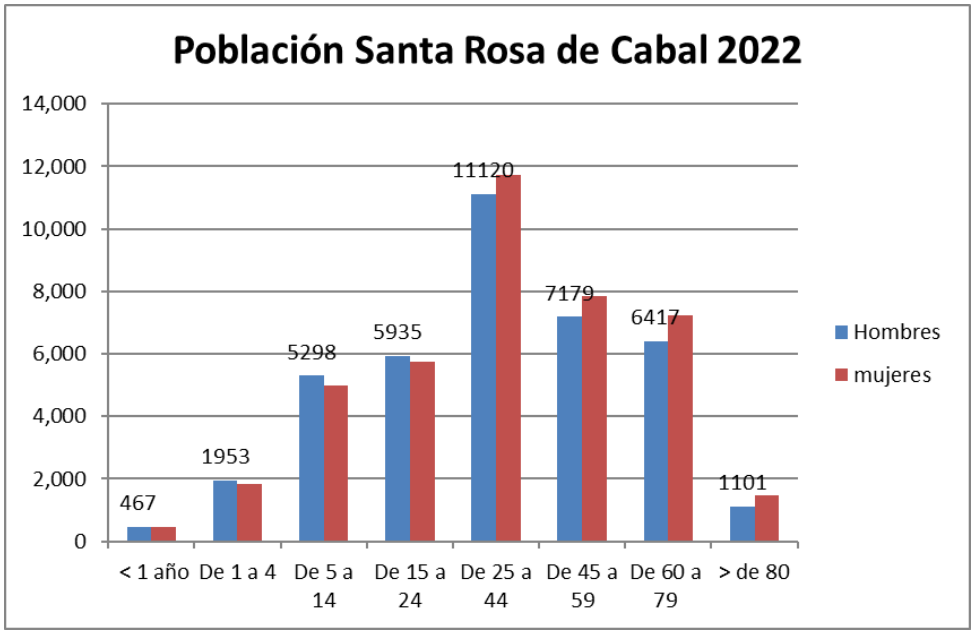
Estas tendencias continuarán profundizándose en el futuro, haciendo más ancha la pirámide poblacional para las edades adultas.

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio Santa Rosa de Cabal 2015, 2022, 2023



	2005	2022	2023
< 1 año	1,158	905	900
De 1 a 4	4,893	3,783	3,762
De 5 a 14	13,832	10,294	10,328
De 15 a 24	11,990	11,678	11,503
De 25 a 44	19,461	22,860	23,081
De 45 a 59	10,766	15,014	15,128
De 60 a 79	6,919	13,647	14,173
> de 80	931	2,579	2,733

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022



Otros indicadores demográficos

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 101 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2022 por cada 96 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 33 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2022 por cada 23 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 25 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 19 personas
Índice de juventud	En el año 2015 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 22 personas
Índice de vejez	En el año 2015 de 100 personas, 14 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 20 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2015 de 100 personas, 58 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 108 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 53 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 49 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 38 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de 28 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, 15 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de 21 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Tabla 8. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2015, 2022, 2025

Índice Demográfico	Año		
	2015	2022	2025
Población total	72,230	80,760	83,317
Población Masculina	36,239	39,470	40,605
Población femenina	35,991	41,290	42,712
Relación hombres: mujer	100.69	95.59	95
Razón ninos:mujer	33	23	22
Índice de infancia	25	19	18
Índice de juventud	25	22	21
Índice de vejez	14	20	22
Índice de envejecimiento	58	108	121
Índice demográfico de dependencia	52.75	49.12	50.77
Índice de dependencia infantil	37.81	27.66	27.04
Índice de dependencia mayores	14.93	21.46	23.73
Índice de Friz	139.33	95.12	89.24

Tabla 9. Indicadores Tasa de crecimiento natural 2005-2020

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Tasa bruta de mortalidad	6.49	6.34	6.59	6.22	5.40	6.21	5.60	5.06	5.92	5.69	6.01	6.47	6.20	5.94	6.05	6.72
Tasa bruta de natalidad	14.18	14.29	14.04	13.72	12.28	12.32	11.28	11.19	10.88	10.37	10.59	11.24	10.97	9.66	9.23	8.62
Tasa de crecimiento natural	7.69	7.95	7.45	7.50	6.88	6.11	5.67	6.13	4.96	4.68	4.58	4.77	4.77	3.72	3.18	1.90

La Tasa de Crecimiento Natural: El crecimiento demográfico expresa el incremento anual de las poblaciones, relacionando nacimientos, defunciones y migración. En cifras absolutas el crecimiento natural refleja la diferencia entre las tasas de natalidad y las de mortalidad general.

Entre 2005 y 2020 por cada 1.000 habitantes la población de Santa Rosa de Cabal, se incrementó anualmente en 0.22%. Según las estimaciones del DANE, las tasas de crecimiento natural muestran un marcado descenso a través del tiempo, pasando de 7.69 personas por cada mil habitantes en el año 2005 a una tasa de 1.90 en el año 2020, esto en términos relativos representa una reducción del 76% en la tasa de crecimiento natural.

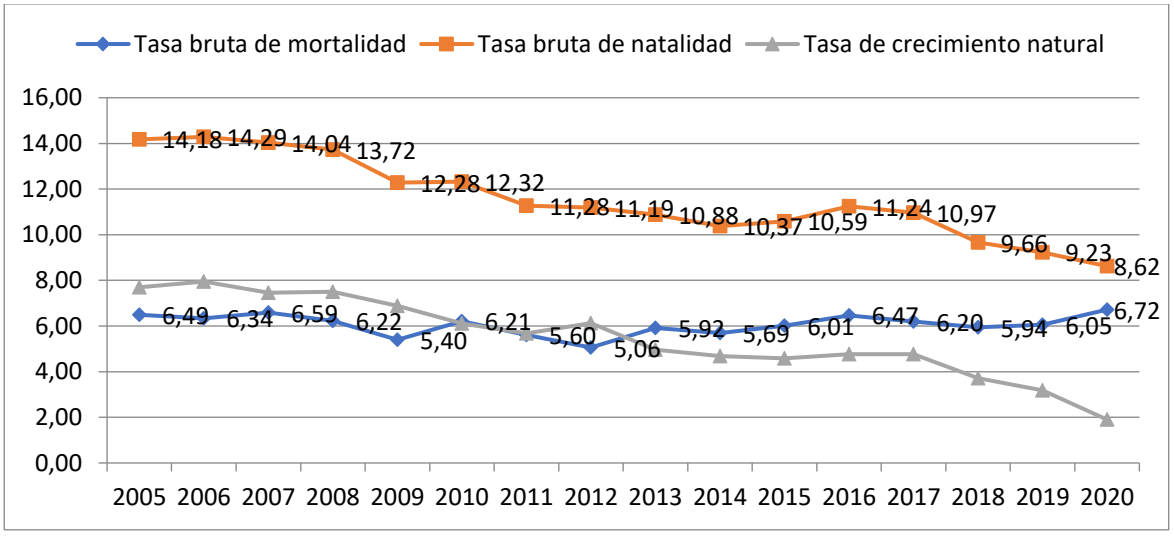
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años: este indicador presenta la tasa más baja de los últimos diez años, para el año 2020 es el más alto con 1.15 nacimientos por 1000 mujeres de 10 a 14 años.
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años: este indicador ha disminuido a través del tiempo y para el año 2020 es de 26.41 nacimientos por 1000 mujeres de 15 a 19 años.

Tabla 10. Indicadores de fecundidad 2005-2020

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Tasa de fecundidad de 10 a 14 años	0.29	2.08	2.09	3.92	1.83	1.85	2.82	3.18	2.27	1.98	2.68	2.04	3.43	4.15	1.51	1.15
Tasa de fecundidad de 15 a 19 años	67.04	70.31	77.59	74.39	68.02	63.31	58.62	64.63	63.94	57.92	55.11	58.53	58.80	50.68	45.68	49.16
Tasa de fecundidad de 10 a 19 años	32.87	35.52	39.26	38.80	34.75	32.57	30.86	34.21	33.55	30.45	29.42	30.83	31.58	27.69	24.85	26.41

Fuente: DANE

Figura 4. Comparación entre la Tasa bruta de mortalidad y la tasa bruta de natalidad, santa Rosa 2005-2020



Fuente: DANE

Las tasas de mortalidad y natalidad han disminuido la última década. Las personas viven más años debido al mayor acceso a la inmunización, a la atención primaria de la salud, y a los programas de erradicación de enfermedades. Muchos padres se están dando cuenta de que a medida que mejoran las condiciones de salud, es más probable que sobrevivan más de sus hijos, de manera que están decidiendo tener menos bebés. El mayor acceso a la planificación de la familia está ayudando a controlar el número de hijos y el tiempo que transcurre entre los nacimientos de sus hijos. Además, gracias al mayor acceso a la educación y al empleo, son más las mujeres que están formando sus familias a mayor edad y están teniendo menos hijos, pero más sanos.

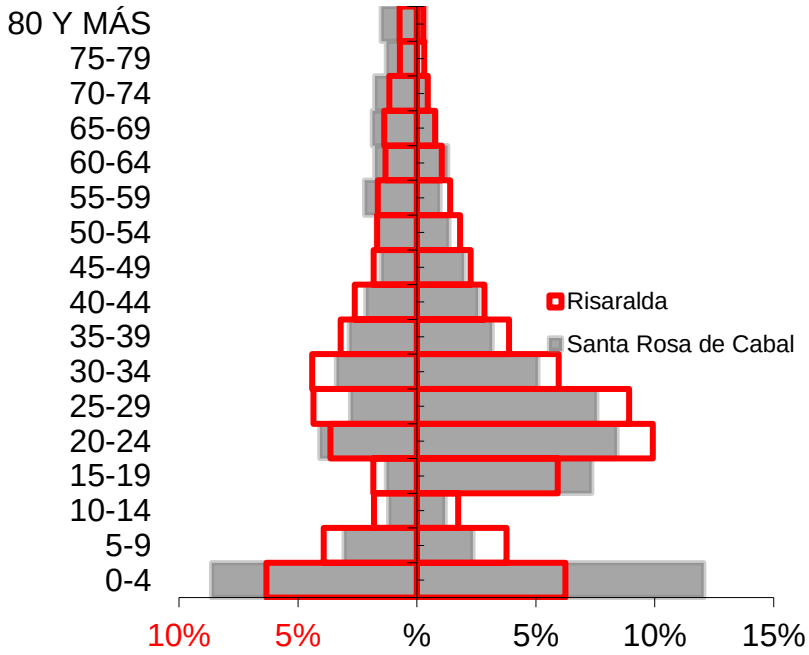
1.2.2. Estructura demográfica POBLACION MIGRATORIA

Para la presentación de los datos disponibles sobre atenciones en salud en las entidades territoriales se utilizará la pirámide poblacional y una tabla resumen con el tipo y frecuencia de atención en salud.

PIRAMIDE POBLACIONAL

La pirámide poblacional de la población migratoria de Santa Rosa de Cabal es expansiva, la base de la pirámide es ancha debido a que la población migratoria de Venezuela es menor de 35 años, las personas llegan al país buscando oportunidades de empleo para enviar dinero a los familiares, al municipio llegan mujeres embarazadas, el Hospital San Vicente de Paul realiza captación de estas gestantes y controles prenatales a través del contrato de prestación de servicios de salud para la Población pobre No Afiliada, con recursos de SGP Aportes Patronales Sin Situación de Fondos.

Figura 5. Pirámide poblacional POBLACION MIGRATORIA
Municipio de Santa Rosa de Cabal/Risaralda 2021



La población venezolana que vive en el municipio de Santa Rosa de Cabal representa el 8.47 % del Departamento.

Tabla 11. ATENCIONES EN SALUD POBLACION MIGRANTE 2021

Santa Rosa de Cabal	Tipo de atención	Total migrantes atendidos Santa Rosa de Cabal		Total migrantes atendidos Risaralda		Concentración Santa Rosa de Cabal
		2021	Distribución	2021	Distribución	Año
Santa Rosa de Cabal	Consulta Externa	1,459	41%	15,551	39%	9.4%
	Servicios de urgencias	104	3%	1,081	3%	9.6%
	Hospitalización	102	3%	1,305	3%	7.8%
	Procedimientos	1,141	32%	15,667	39%	7.3%
	Medicamentos	711	20%	5,780	14%	12.3%
	Nacimientos	44	1%	514	1%	8.6%
	Total	3,561	100%	39,898	100%	8.9%

Durante el año 2021 se prestaron 3.561 servicios de salud a la población migrante del Municipio de Santa Rosa de Cabal, corresponde al 8.92 % de las atenciones del departamento. La IPS de primer nivel Hospital San Vicente de Paul presta servicios de salud a la población venezolana mediante el contrato de contrato de prestación de servicios de salud para la Población pobre No Afiliada, con recursos propios.

Tabla 12. PROCEDENCIA POBLACION MIGRANTE 2021

Santa Rosa de Cabal	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Risaralda	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante
		2021	Proporción			2021	Distribución	Año
Santa Rosa de Cabal	Brasil	2	0%	Risaralda	Brasil	77	0%	2.6%
	Ecuador	10	1%		Ecuador	321	1%	3.1%
	Nicaragua	0	0%		Nicaragua	10	0%	0.0%
	Otros	96	5%		Otros	3,253	15%	3.0%
	Panamá	7	0%		Panamá	215	1%	3.3%
	Perú	1	0%		Perú	119	1%	0.8%
	República Bolivariana de Venezuela	1,502	80%		República Bolivariana de Venezuela	16,478	75%	9.1%
	Sin identificador de país	248	13%		Sin identificador de país	1,551	7%	16.0%
	Total	**1,866**	**100%**		**Total**	**22,024**	**100%**	**8.5%**

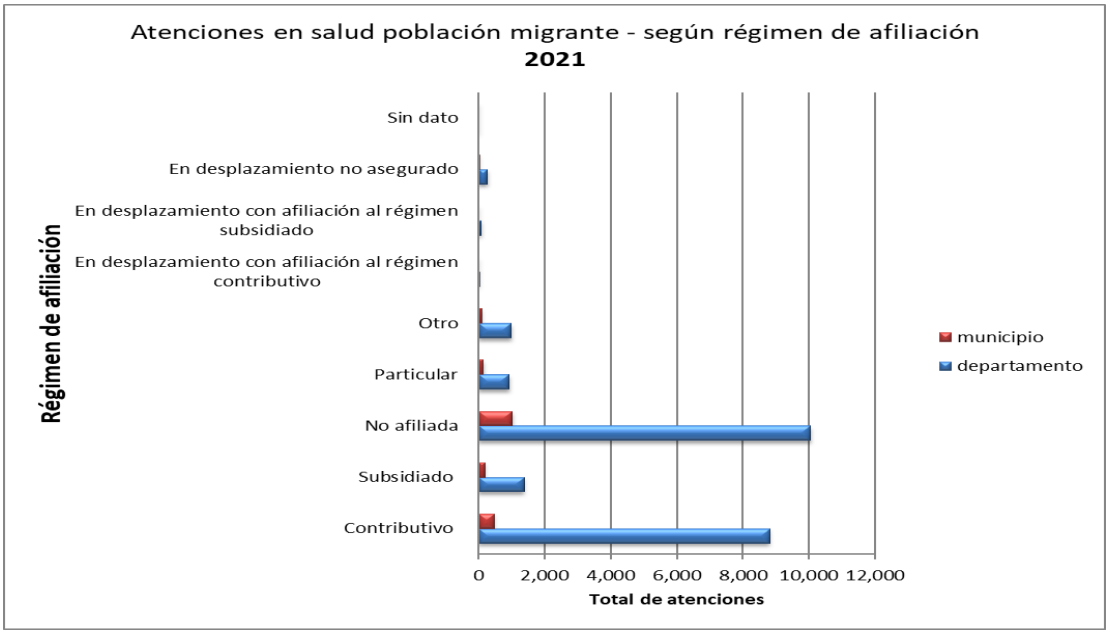
El 80 % de la población migrante atendida en el municipio corresponde a venezolanos, a su vez el 9.1% de los venezolanos del departamento se atienden en Santa Rosa de Cabal.

Tabla 13. REGIMEN DE AFILIACION POBLACION MIGRANTE 2021

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en Santa Rosa de Cabal	%	Total de migrantes con atenciones en salud en Risaralda	%	Concentración
Contributivo	474	24.6	8,808	39.1	5.4%
Subsidiado	193	10.0	1,378	6.1	14.0%
No afiliada	1,022	53.1	10,045	44.6	10.2%
Particular	141	7.3	932	4.1	15.1%
Otro	94	4.9	997	4.4	9.4%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0.0	7	0.0	0.0%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0.0	90	0.4	0.0%
En desplazamiento no asegurado	1	0.1	278	1.2	0.4%
Sin dato	0	0.0	0	0.0	#¡DIV/0!
Total de migrantes atendidos	**1,925**	**100**	**22,535**	**100**	**8.5%**

El 53 % de la población migrante no se encuentra afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud, solo el 10% se encuentra afiliada al Régimen Subsidiado, sin embargo, respecto al año anterior aumentó la afiliación.

Tabla 14. ATENCIONES EN SALUD SEGÚN REGIMEN DE AFILIACION POBLACION MIGRANTE. 2021

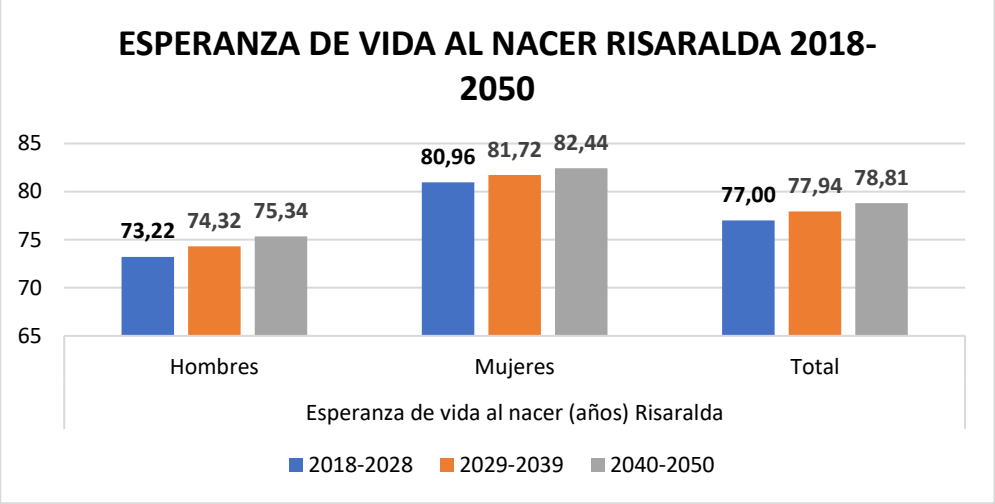


Esperanza de vida

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.

En el departamento de Risaralda la Esperanza de vida al nacer es de 80.96 años en las mujeres y en los hombres es de 73.22, La organización mundial de la salud señala que la tasa de suicidios es un 75 por ciento mayor en hombres que en mujeres y la de mortalidad por homicidio es cuatro veces mayor en el sexo masculino. Los hombres tienen también peores hábitos.

Figura 6. Esperanza de vida al nacer ambos sexos Risaralda 2018-2050



Fuente: DANE

En la década del 2018-2028 la esperanza de vida sube en el departamento hasta los 77 años, siendo mucho mayor en las mujeres cuya edad es de 80.96, mientras que en los hombres es de 73.22 años.

El siguiente cuadro muestra cómo ha aumentado la esperanza de vida a través de los años.

Tabla 15. Esperanza de Vida al nacer por sexo en Risaralda. 2018-2050

Periodo	Esperanza de vida al nacer (años) Risaralda		
	Hombres	Mujeres	Total
2018-2028	73,22	80,96	77,00
2029-2039	74,32	81,72	77,94
2040-2050	75,34	82,44	78,81

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, 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.

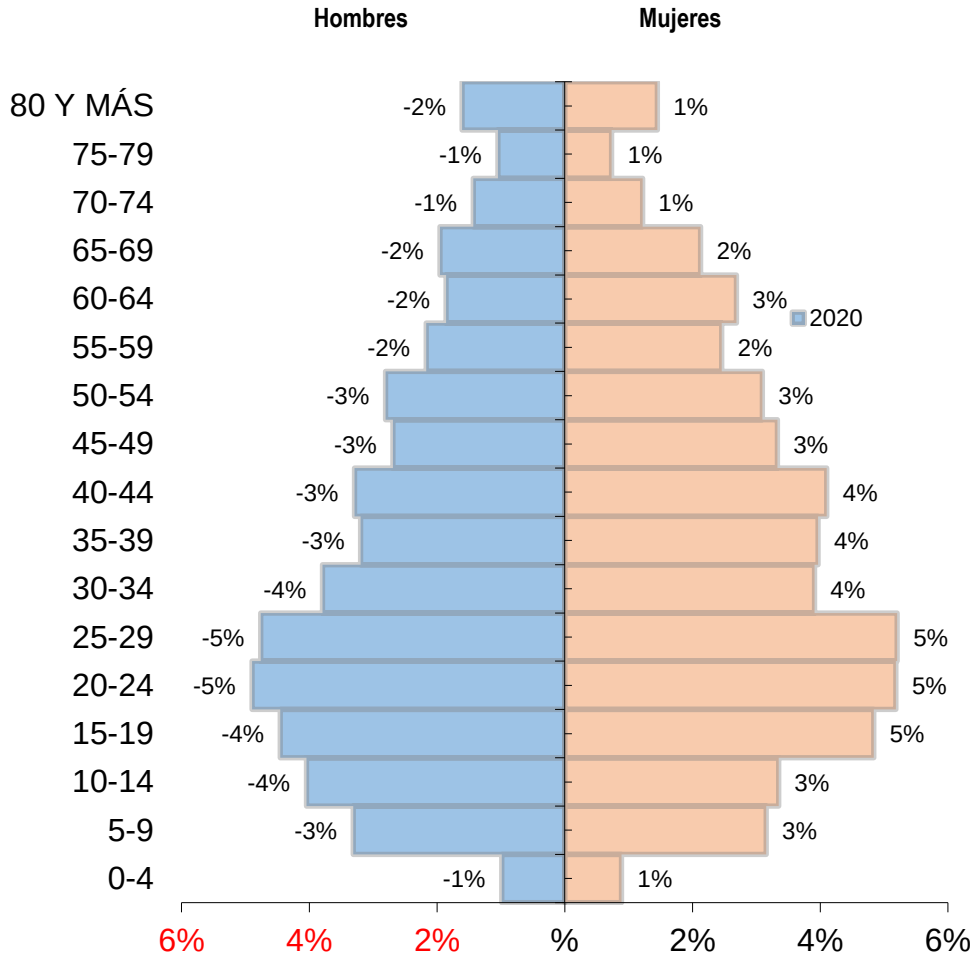
Santa Rosa de Cabal cuenta con la oficina de víctimas donde se atiende y asiste al 100% de esta población, además de la caracterización que allí se adelanta para tener una idea más acertada de la situación actual del municipio, se establecen compromisos y actividades de atención sin desconocer que el cubrimiento en derechos a esta población es prioritario. De igual forma se difunden día a día las rutas de atención en favor de las víctimas, teniendo acceso a todos los programas existentes en el municipio como: Jornadas complementarias de Comfamiliar, las cuales consisten en atender en varios sectores a los niños y jóvenes, donde reciben complemento nutricional, se les hacen jornadas recreativas, y se les brinda enseñanzas en lectura; participación en todas en todas las escuelas de formación deportiva y cultural.

Tabla 16. Población desplazada por ciclo vital y sexo, Municipio de Santa Rosa de cabal junio 2022

Quinquenios	2022	
	Hombres	Mujeres
Total	2,495	2,672
0-4	51	46
5-9	171	163
10-4	209	173
15-19	230	250
20-24	253	268
25-29	246	269
30-34	196	202
35-39	165	205
40-44	170	212
45-49	139	172
50-54	145	160
55-59	112	127
60-64	96	139
65-69	101	110
70-74	74	63
75-79	54	38
80 y MÁS	83	75

Fecha de corte: septiembre de 2021. Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Figura 7. Pirámide Poblacional Población Victimas
Santa Rosa de Cabal. 2022



SEXO	USUARIOS	%
FEMENINO	2.672	51.71%
MASCULINO	2.495	48.29%
TOTAL	**5.167**	**100%**

El 48.29 % de la población en situación de desplazamiento son hombres y el 51.71% son mujeres.
El grupo de edad más representativo son las mujeres de 20 a 24 años.

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

2.1. Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

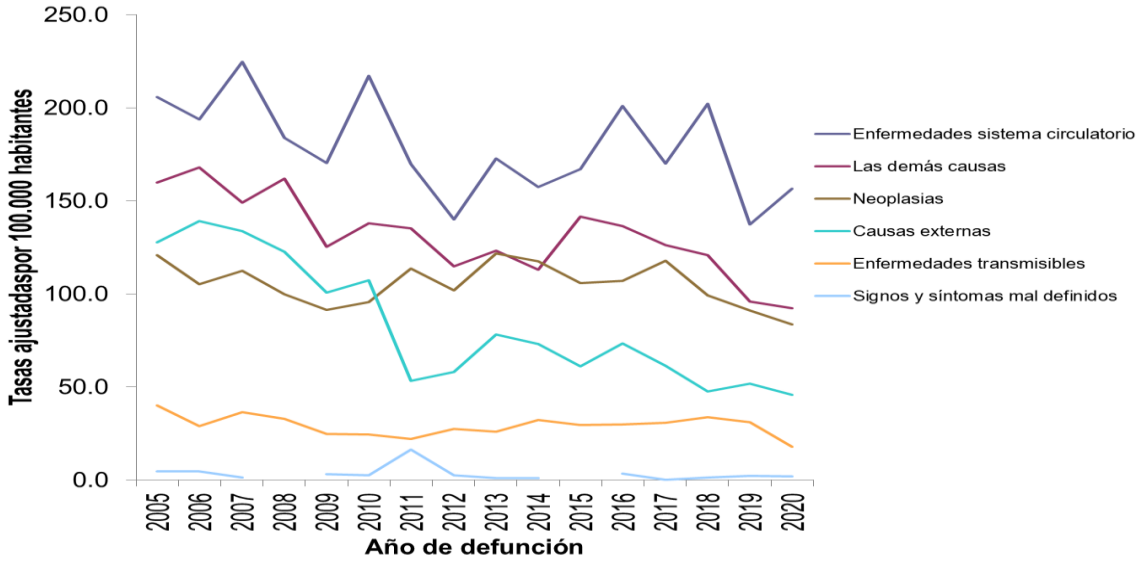
En primer lugar, dentro del perfil de mortalidad se encuentra las enfermedades del sistema circulatorio presentan aumento para el año 2019 con una tasa de mortalidad de 156.32 casos por 100.000 habitantes. Las demás causas ocupan el segundo lugar con una tasa de 92.27 muertes por 100.000 habitantes.

Las neoplasias ocupan el tercer lugar de causa de muerte en los habitantes del municipio, presentando disminución en el año 2020 pasando de 91.10 muertes a 83.50 por 100.000 habitantes.

En cuarto lugar, tenemos las causas externas, presentando disminución en el año 2020 pasando de 51.72 a 45.76 muertes por 100.000 habitantes.

TOTAL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades sistema circulatori	205.62	193.90	224.58	183.97	170.28	217.04	169.69	139.93	172.74	157.44	166.98	201.07	170.13	202.04	137.45	156.52
Las demás causas	159.73	167.95	149.04	162.00	125.29	137.99	135.16	114.95	123.23	112.91	141.61	136.50	126.26	120.75	96.01	92.27
Neoplasias	120.90	105.10	112.45	99.94	91.35	95.60	113.46	101.77	121.61	117.47	105.79	107.00	117.81	99.10	91.10	83.50
Causas externas	127.78	139.04	133.84	122.64	100.64	107.42	53.31	58.04	78.32	73.04	61.03	73.40	61.38	47.48	51.72	45.76
Enfermedades transmisibles	40.21	29.02	36.36	32.83	24.72	24.38	22.00	27.48	25.95	32.17	29.48	29.84	30.81	33.66	31.13	17.98
Signos y síntomas mal definidos	4.59	4.54	1.45		2.99	2.61	16.29	2.46	1.15	1.14		3.32	0.00	1.33	2.17	1.86

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020



Tendencia de las tasas ajustadas por edad para los hombres en el Municipio de Santa Rosa de Cabal:

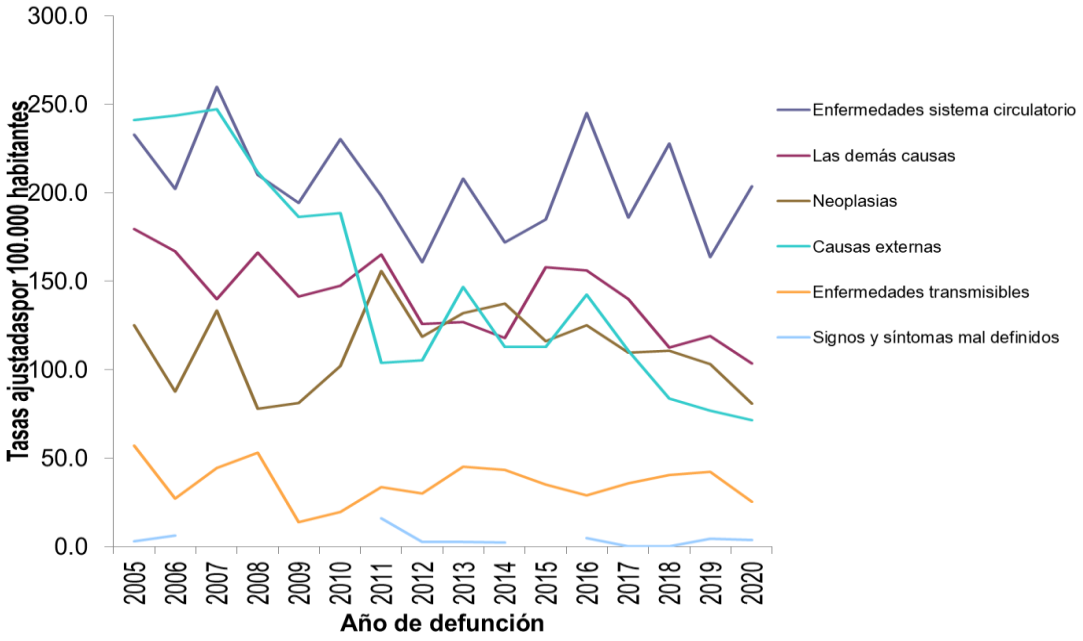
En las primeras causas de mortalidad en hombres se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio, pero es importante resaltar que la tasa presenta aumento con respecto al año 2020, pasando de 163 muertes por 100.000 hombres a 203 muertes por 100.000 hombres.

En segundo lugar, en el grupo de hombres se encuentra las demás causas presentando disminución en el año 2020 pasando de 119.8muertes por 100.000 hombres a 103.45 muertes por 100.000 hombres.

En tercer lugar, encontramos las neoplasias que presenta disminución respecto al año 2020, con una tasa de 80.84 muertes por 100.000 hombres.

HOMBRES	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades sistema circulatori	232.67	202.22	259.72	210.22	194.39	230.33	198.29	160.97	207.95	172.02	184.91	245.21	186.13	227.76	163.79	203.78
Las demás causas	179.55	166.83	139.77	166.34	141.36	147.60	165.23	125.99	126.93	117.94	157.91	156.12	140.02	112.68	119.08	103.45
Neoplasias	125.28	87.71	133.34	78.07	81.20	102.20	155.68	118.64	131.88	137.55	116.22	125.31	109.73	110.76	103.17	80.84
Causas externas	241.06	243.53	247.20	211.71	186.41	188.47	103.93	105.49	146.58	113.06	112.94	142.41	110.70	83.80	77.04	71.49
Enfermedades transmisibles	56.93	27.31	44.42	53.26	13.91	19.49	33.52	29.87	45.18	43.19	35.06	28.86	35.96	40.37	42.45	25.38
Signos y síntomas mal definidos	2.90	6.11			3.46		16.08	2.61	2.55	2.41		4.81	0.00	0.00	4.39	3.89

Figura 9. Tasa de mortalidad para los hombres del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2005 – 2020



Fuente: Registro Único de afiliados. RUAF ND

Tendencia de las tasas ajustadas por edad para las mujeres:

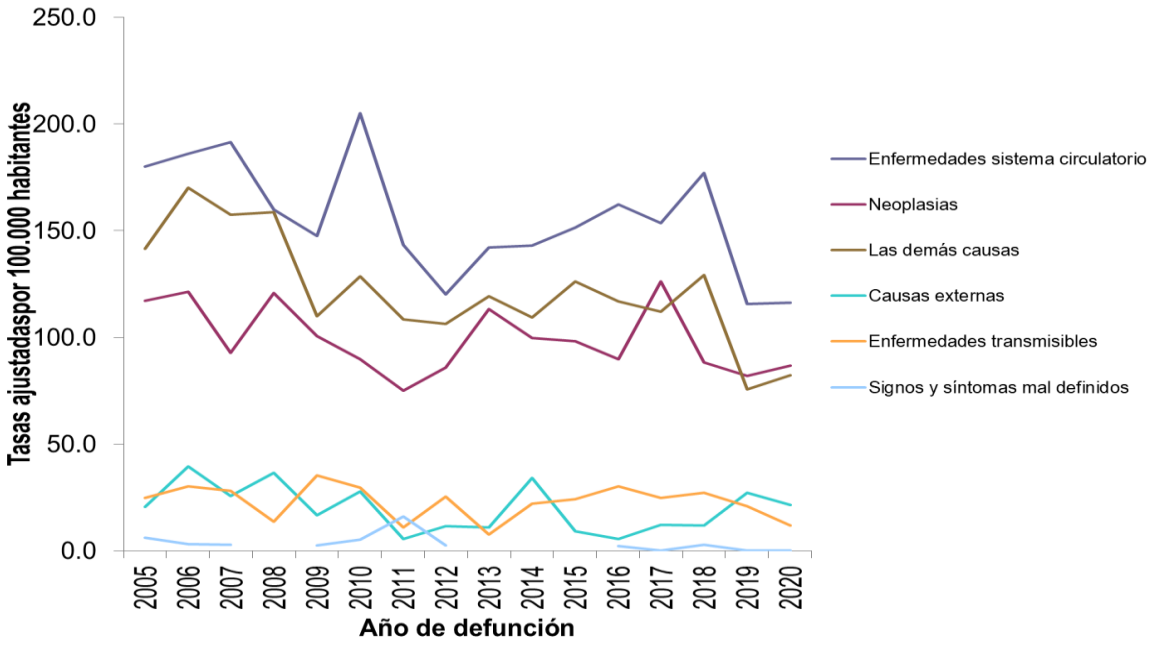
En el Municipio de Santa Rosa de Cabal: Se observa una mortalidad mayor a expensas de las enfermedades del sistema circulatorio para el año 2020 con 116.26 muertes por 100.000 mujeres.

Las neoplasias ocupan el segundo lugar con 86.82 muertes por 100.000 mujeres en el año 2020.

Las demás causas ocupan el tercer lugar con 82.39 muertes por 100.000 mujeres y las causas externas caen al cuarto lugar presentando una tasa de 21.48 muertes por 100.000 mujeres en el año 2020.

MUJERES	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades sistema circulatori	180.17	186.01	191.44	159.85	147.67	204.92	143.47	120.23	142.05	143.17	151.63	162.18	153.45	177.11	115.61	116.26
Neoplasias	117.31	121.54	92.92	120.88	100.50	89.67	75.16	85.88	113.19	99.76	98.20	89.73	126.07	88.21	82.05	86.82
Las demás causas	141.45	170.28	157.41	158.77	110.03	128.56	108.54	106.39	119.20	109.32	126.11	116.74	111.93	129.26	75.66	82.39
Causas externas	20.49	39.66	25.70	36.59	16.55	27.72	5.47	11.41	10.95	34.15	9.28	5.59	12.04	11.82	27.07	21.48
Enfermedades transmisibles	24.72	30.32	28.21	13.79	35.42	29.54	10.95	25.44	7.55	22.17	24.22	30.14	24.89	27.22	20.81	11.74
Signos y síntomas mal definidos	6.17	2.99	2.80		2.50	5.10	16.13	2.43				2.20	0.00	2.77	0.00	0.00

Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020



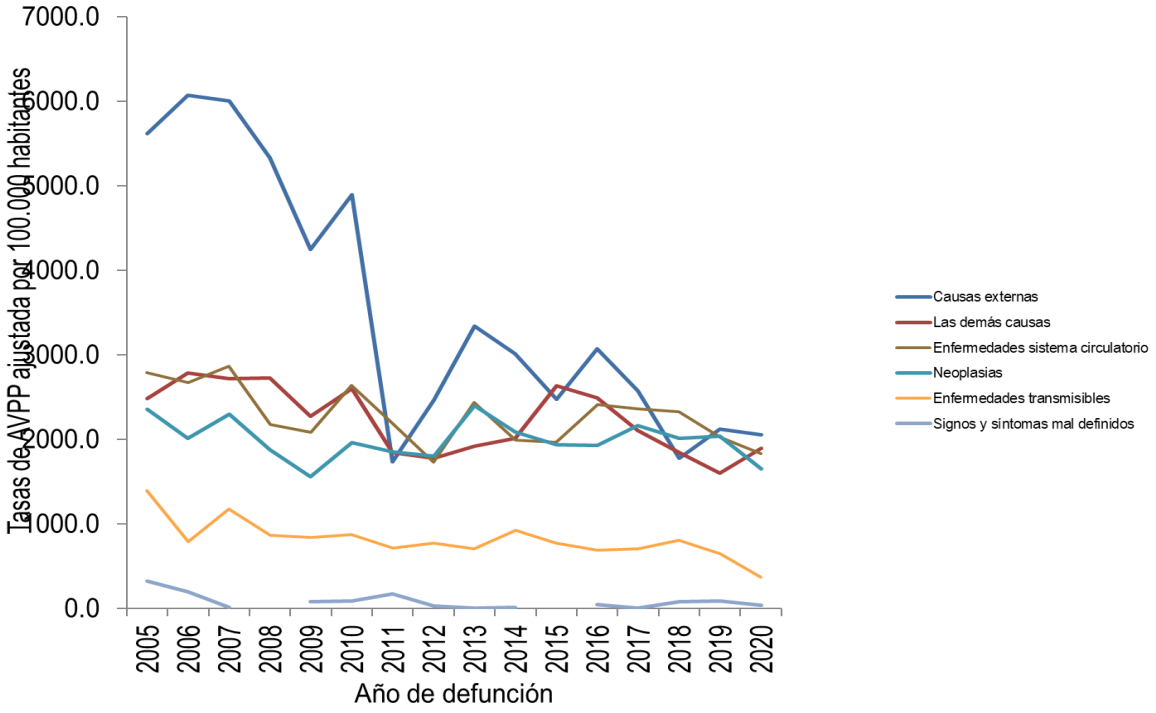
Fuente: DANE. SISPRO

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Al analizar los AVPP por tasas ajustadas, se encuentra que las causas externas son la primera causa de AVPP en el municipio, con 2.049 AVPP por 100.000 habitantes en el año 2020. En segundo lugar, se encuentran las demás causas, cuya tasa es de 1.893 AVPP por 100.00 habitantes. La tasa de AVPP por enfermedades del sistema circulatorio pasó a tercer lugar con 1.827 AVPP por 100.000 habitantes en el año 2020.

Tasa de AVPP ajustadas por edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Causas externas	5611.9	6068.3	5999.6	5332.5	4245.5	4895.5	1733.4	2464.6	3340.8	3008.7	2472.6	3070.5	2574.8	1778.7	2116.0	2049.8
Las demás causas	2482.3	2784.8	2713.9	2723.9	2273.2	2600.1	1839.2	1777.2	1917.2	2014.3	2634.4	2492.4	2099.1	1843.4	1599.2	1893.3
Enfermedades sistema circulatorio	2786.8	2669.9	2864.5	2173.4	2083.9	2634.5	2178.5	1732.9	2433.3	1986.2	1968.3	2412.8	2356.3	2321.9	2025.5	1827.7
Neoplasias	2355.4	2010.9	2297.2	1877.3	1552.6	1956.7	1846.9	1802.3	2397.1	2083.3	1931.2	1925.3	2165.2	2011.0	2031.6	1645.8
Enfermedades transmisibles	1395.9	790.8	1175.8	866.2	837.5	875.2	708.5	772.3	700.6	926.1	770.5	686.4	701.1	800.9	641.2	365.2
Signos y síntomas mal definidos	322.3	195.2	6.6		77.8	88.6	168.2	23.5	5.1	10.0		43.4	0.0	80.4	86.5	39.7

Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 Municipio de Santa Rosa de Cabal 2005 – 2020. Población General



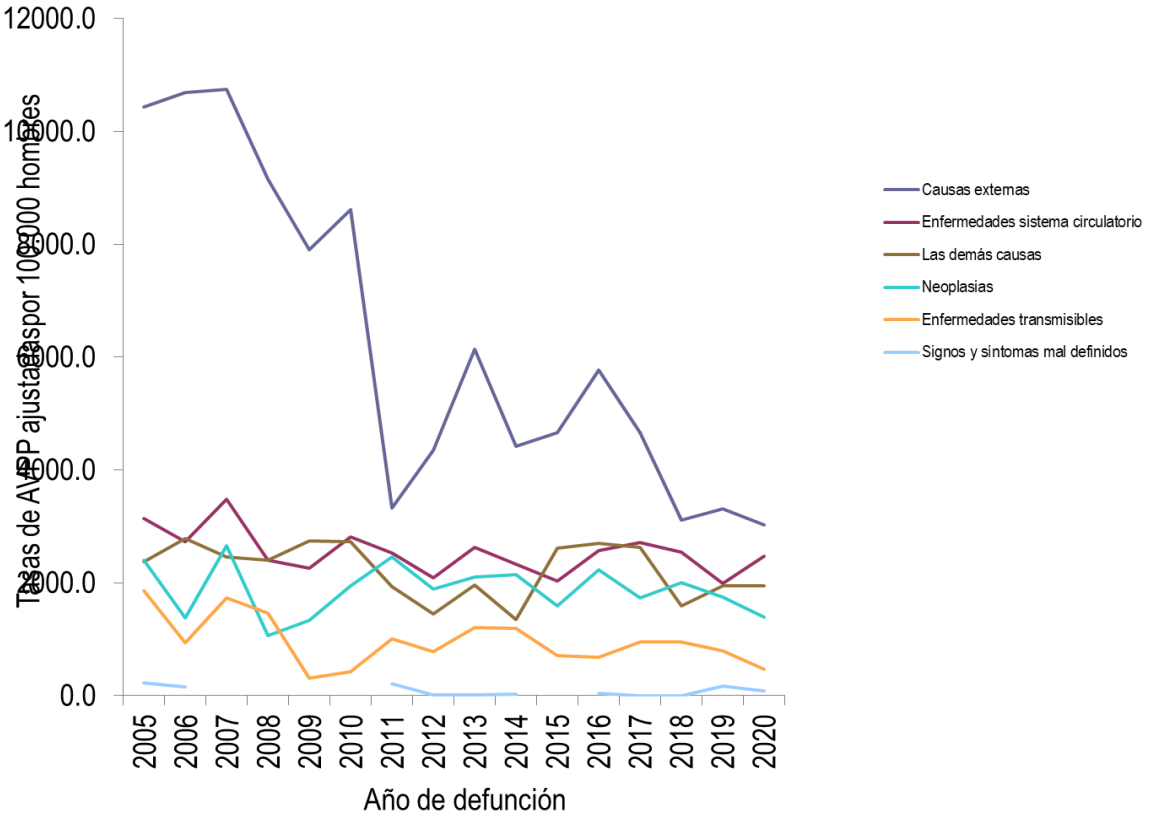
Fuente: DANE. SISPRO

Magnitud y tendencia de las tasas AVPP ajustadas por edad para los hombres:

Se observa como las causas externas han presentado una tendencia con ligera disminución en la tasa de AVPP pasando de 3315.32 AVPP por 100.000 hombres a 3.027 en el año 2020. En segundo lugar, se ubican las enfermedades del sistema circulatorio, la tasa para el año 2020 fue de 12.465 AVPP por 100.000 hombres y con tendencia al aumento. El tercer lugar lo ocupa las demás causas con una tasa de 1.940 AVPP por 100.000 hombres en el año 2019.

Tasa de AVPP ajustadas por edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Causas externas	10437.5	10688.2	10747.2	9153.0	7907.7	8614.7	3317.6	4341.0	6144.6	4423.8	4653.4	5765.4	4659.2	3113.4	3315.3	3027.7
Enfermedades sistema circulatorio	3144.7	2732.9	3483.6	2395.1	2262.8	2812.2	2521.1	2086.1	2627.5	2332.0	2031.4	2569.8	2710.6	2542.3	1992.4	2465.4
Las demás causas	2367.3	2784.0	2463.1	2405.4	2743.8	2732.3	1924.4	1446.5	1955.2	1352.5	2615.8	2694.2	2624.7	1587.9	1939.0	1940.8
Neoplasias	2403.6	1375.6	2648.7	1059.5	1332.5	1951.3	2451.6	1882.8	2095.9	2146.5	1593.8	2229.4	1726.3	2006.3	1739.9	1389.0
Enfermedades transmisibles	1864.5	930.5	1725.5	1459.3	315.8	424.6	1010.3	773.4	1212.2	1198.4	710.3	681.4	951.9	945.5	796.2	467.0
Signos y síntomas mal definidos	232.0	147.0			149.0		206.2	11.7	11.4	21.3		39.6	0.0	0.0	173.3	83.0

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020

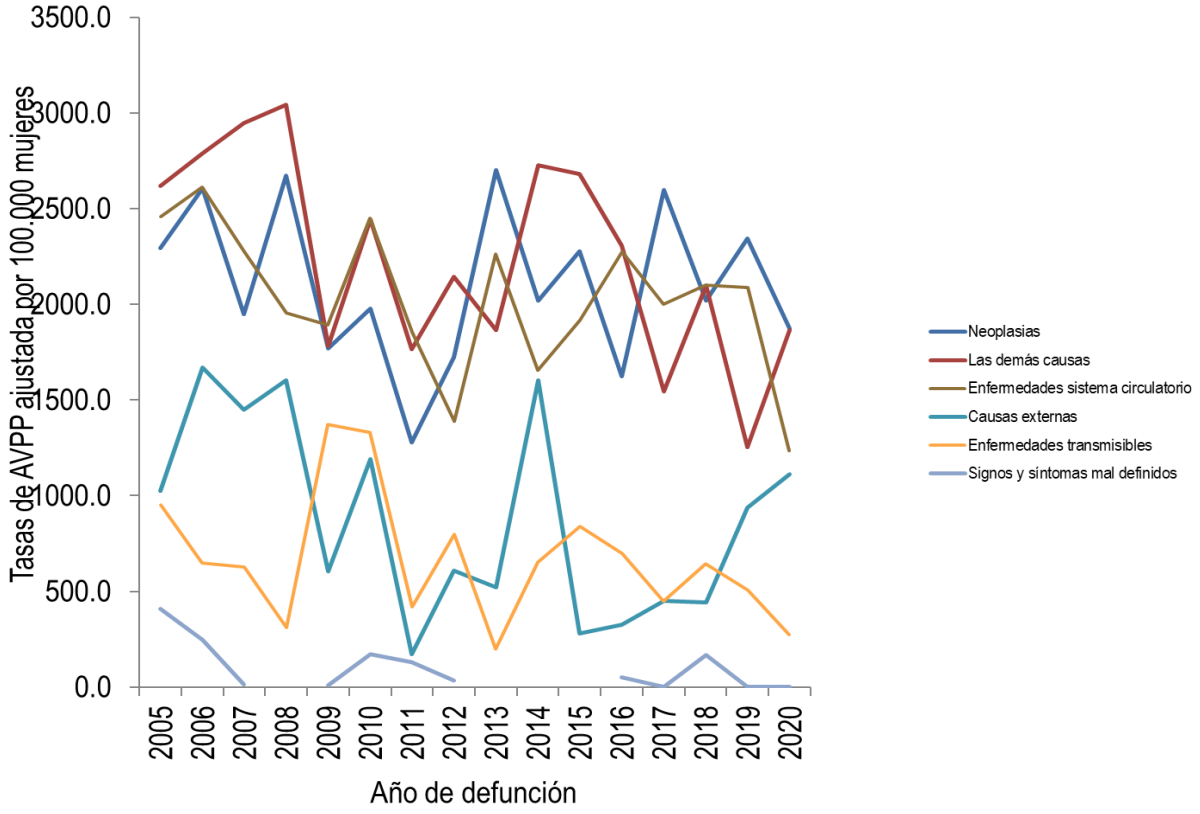


Magnitud y tendencia de las tasas AVPP ajustadas por edad para las mujeres:

Al analizar los AVPP por tasas ajustadas en mujeres, el primer lugar lo ocupa las neoplasias con una tasa ajustada de 1872.5 AVPP por 100.000 mujeres en el año 2020. La tasa ajustada de AVPP por demás causas ocupa el segundo lugar, pasando de 1.252.3 AVPP por 100.000 en el año 2019 a 186.6 AVPP por 100.000 mujeres en el año 2020, las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el tercer lugar con 1.235 AVPPP por 100.000 mujeres.

Tasa de AVPP ajustadas por edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Neoplasias	2294.9	2604.6	1948.8	2673.0	1768.3	1979.3	1279.4	1722.5	2700.3	2019.9	2275.8	1622.8	2599.4	2019.1	2345.2	1872.5
Las demás causas	2618.8	2791.1	2946.8	3041.9	1781.5	2444.8	1765.7	2143.6	1864.1	2728.1	2682.2	2306.4	1543.5	2099.8	1252.3	1866.0
Enfermedades sistema circulatorio	2458.7	2612.4	2277.1	1953.7	1894.0	2450.0	1852.9	1387.7	2261.7	1654.0	1916.4	2273.4	2000.4	2102.3	2088.7	1235.7
Causas externas	1023.4	1668.4	1449.9	1602.9	603.9	1190.2	172.9	606.8	522.0	1603.3	279.0	325.1	452.7	441.8	939.1	1112.2
Enfermedades transmisibles	952.7	647.9	626.4	309.9	1372.6	1332.5	421.4	796.7	198.4	654.1	838.3	698.5	449.7	644.5	505.6	274.1
Signos y síntomas mal definidos	407.1	246.6	12.7		11.3	173.3	129.8	34.7				49.8	0.0	167.7	0.0	0.0

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020



Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

De acuerdo a la OMS, los Años de vida potencialmente se refiere a la pérdida que sufre una sociedad como consecuencia de muertes en etapas tempranas de la vida y por consiguiente dan una idea de los años que se pierden por mortalidad prematura.

POBLACION TOTAL

Para el municipio de Santa Rosa de Cabal, las enfermedades del sistema circulatorio representan el mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos con 2.079, esta gran causa a pesar que es la primera en todos los años analizados, se ha mantenido estable en los últimos tres años, en segundo lugar, se encuentra las demás causas con 1.735 AVPP para el año 2020 y en tercer lugar es para las neoplasias con 1.654 AVPP.

Conteo de AVPP	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades sistema circulatorio	1857.5	1832.7	1994.5	1578.3	1515.0	1986.1	1666.0	1356.6	1874.9	1591.6	1647.8	2099.0	2010.3	2097.5	2085.9	2079.3
Las demás causas	1668.3	1890.3	1881.6	1898.2	1610.1	1905.9	1395.8	1351.2	1517.4	1572.2	2035.6	1977.7	1684.9	1547.3	1454.5	1735.0
Neoplasias	1609.3	1382.4	1608.0	1322.7	1143.6	1432.8	1370.7	1426.0	1842.4	1665.7	1515.6	1612.6	1777.2	1633.0	1935.8	1654.6
Causas externas	3845.2	4111.5	4020.8	3721.4	2977.4	3442.4	1211.1	1721.4	2343.9	2134.7	1762.5	2208.9	1874.0	1264.9	1667.4	1545.5
Afecciones periodo perinatal	1136.4	811.9	657.0	654.6	242.4	162.4	247.4	727.0	404.7	162.4	164.9	569.6	242.8	324.8	570.0	402.2
Enfermedades transmisibles	951.0	556.1	806.0	590.1	589.2	585.6	488.0	552.5	501.3	648.2	577.5	541.8	526.4	618.5	591.1	367.0
Signos y síntomas mal definidos	213.2	130.6	4.5		47.6	68.0	131.6	18.7	4.5	8.8		39.0		60.6	69.8	40.5

HOMBRES

Al analizar los AVPP en los hombres, se encuentra que las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el primer lugar. Para el año 2020 representó el 27% del total de AVPP, (1.261 AVPP) y con respecto al año 2019 los AVPP por esta gran causa aumentaron levemente. En segundo lugar, se encuentran las causas externas, es de anotar que en los últimos años ha ido en disminución llegando a ser en el año 2020 de 1.162.2 AVPPP, el tercer lugar es para las demás causas con 874 AVPP.

Conteo de AVPP	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades sistema circulatorio	1016.9	895.8	1167.2	842.6	800.4	1015.6	931.5	795.3	987.3	878.7	816.2	1114.4	1122.5	1135.5	1030.7	1261.4
Causas externas	3489.0	3525.3	3511.7	3163.0	2767.9	3025.2	1155.7	1511.2	2153.3	1565.7	1656.4	2092.5	1707.3	1094.7	1279.3	1162.2
Las demás causas	763.6	929.7	833.4	811.9	949.5	997.1	716.8	542.7	764.4	553.4	1003.6	1075.8	1023.2	636.8	813.3	874.3
Neoplasias	812.4	458.8	903.0	367.1	477.3	702.3	895.1	733.6	822.0	849.4	646.2	915.3	709.8	816.2	827.8	653.8
Afecciones periodo perinatal	559.5	399.7	80.0	159.9	159.9	80.0		479.7	239.8	80.0		239.9	79.96	159.92	159.90	319.77
Enfermedades transmisibles	638.8	312.0	587.1	484.2	113.5	152.0	352.6	272.0	435.4	406.5	275.1	269.8	347.7	368.4	367.6	223.3
Signos y síntomas mal definidos	79.9	48.1			43.1		77.3	4.5	4.5	8.8		16.4			69.8	40.5

MUJERES

En mujeres, las neoplasias es la principal causa de mortalidad prematura en el último año analizado. En valores absolutos esto corresponde a 1.008 AVPP sin presentar mayor variación respecto al año anterior. Le siguen las demás causas que presentó aumento, pasando de 641 AVPP en el año 2019 a 860 AVPP en año 2020. Las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el tercer lugar y se presentó disminución en el año 2020, pasando de 1055,2 a 817,9 AVPP.

.

Conteo de AVPP	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Neoplasias	796.9	923.6	705.0	955.7	666.3	730.5	475.6	692.4	1020.5	816.3	869.4	697.3	1067.4	816.8	1108.0	1000.8
Las demás causas	904.7	960.6	1048.2	1086.3	660.6	908.8	679.0	808.5	753.0	1018.8	1032.0	901.9	661.8	910.5	641.2	860.7
Enfermedades sistema circulatorio	840.6	936.9	827.3	735.7	714.6	970.5	734.5	561.2	887.6	712.9	831.7	984.6	887.7	962.0	1055.2	817.9
Causas externas	356.3	586.2	509.1	558.4	209.5	417.2	55.4	210.2	190.5	569.1	106.1	116.3	166.7	170.2	388.1	383.3
Enfermedades transmisibles	312.2	244.1	218.9	105.8	475.7	433.6	135.4	280.6	66.0	241.7	302.4	272.0	178.6	250.1	223.4	143.8
Afecciones periodo perinatal	576.9	412.1	577.0	494.6	82.4	82.5	247.4	247.3	164.9	82.5	164.9	329.7	162.8	164.9	410.1	82.5
Signos y síntomas mal definidos	133.2	82.4	4.5		4.5	68.0	54.3	14.2				22.6		60.6		

Figura 14. Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas lista 6/ del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2006 – 2020

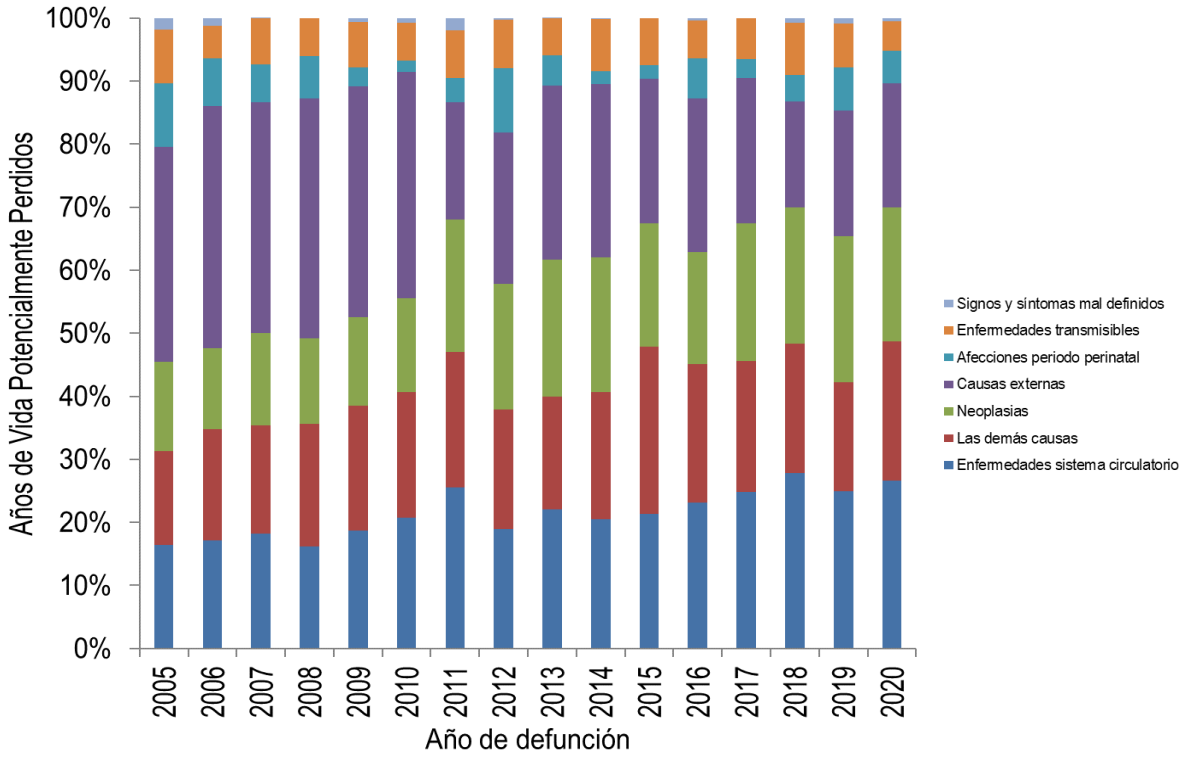


Figura 15. Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas lista 6/ del Municipio de Santa Rosa de Cabal Hombres, 2005 – 2020

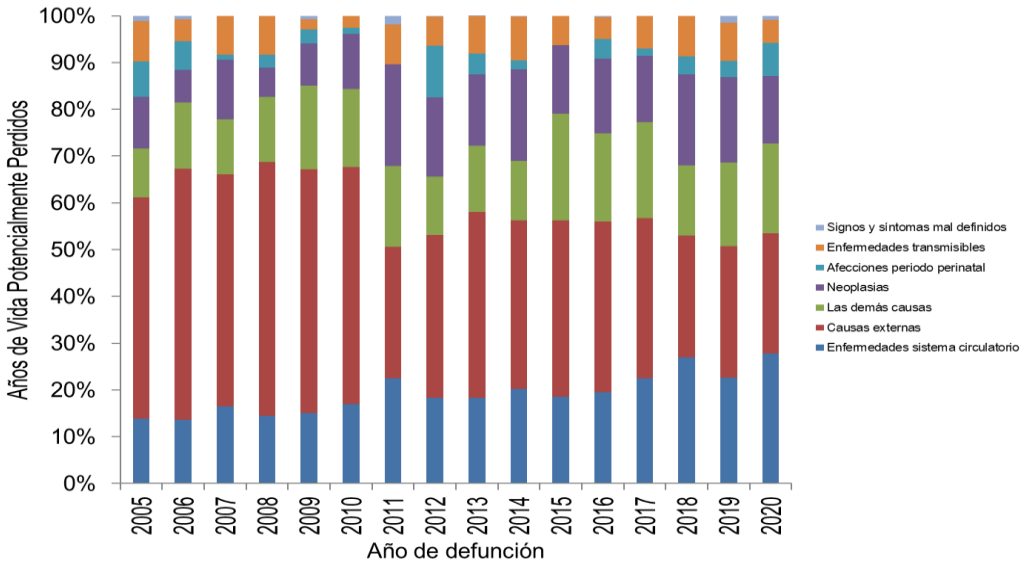
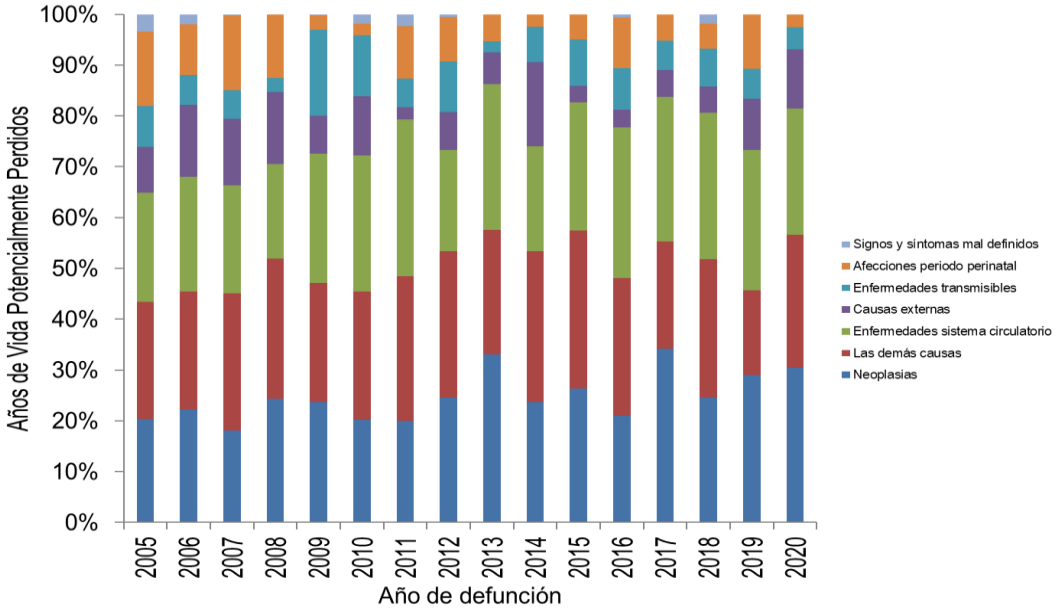


Figura 16. Años de vida potencialmente perdidos por grandes causas lista 6/ del Municipio de Santa Rosa de Cabal mujeres 2005– 2020



2.1.2 Mortalidad especifica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles

La enfermedad por infecciones respiratorias agudas presenta la tasa más alta de mortalidad por esta causa presentando una ligero aumento para el año 2020 donde se pasó de 12.21 muertes por 100.000 habitantes a 12.84 muertes por 100.000 en habitantes, ocupa el segundo lugar el VIH SIDA que presenta disminución con respecto al año anterior pasando de 12.56 a 4.30 muertes por 100.000 habitantes, el tercer es para la tuberculosis con una tasa de 0.86 muertes por 100.000 para el año 2020.

HOMBRES:

La enfermedad por infecciones respiratorias agudas presenta la tasa más alta de mortalidad por esta causa presentando una ligero aumento para el año 2020 donde se pasó de 13.85 muertes por 100.000 habitantes a 14.58 muertes por 100.000 en habitantes, ocupa el segundo lugar el VIH SIDA que presenta disminución con respecto al año anterior pasando de 17.97 a 9.01 muertes por 100.000 habitantes, el tercer es para la tuberculosis con una tasa de 1.79 muertes por 100.000 para el año 2020.

MUJERES:

La enfermedad por infecciones respiratorias agudas presenta la tasa más alta de mortalidad por esta causa presentando un ligero aumento para el año 2020 donde se pasó de 10.60 muertes por 100.000 habitantes a 11.74 muertes por 100.000 en habitantes, no se presentan más casos en el grupo de mujeres para el año 2020.

El comportamiento de la mortalidad por enfermedades transmisibles en términos generales no presenta mucha variabilidad a través del periodo analizado.

POBLACION TOTAL

Enfermedades transmisibles	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Infecciones respiratorias agudas	18.37	7.40	17.42	9.67	9.56	12.12	7.81	12.40	6.42	15.71	13.78	18.11	13.31	15.00	12.21	12.84
Enfermedad por el VIH (SIDA)	13.38	4.15	10.26	13.62	4.12	7.95	9.97	4.19	10.89	4.48	5.37	4.74	9.34	9.66	12.56	4.30
Tuberculosis	1.53	10.10	2.81	6.81			1.71	4.60		1.11	2.37	1.29	3.96	2.63	0.86	0.84
Enfermedades infecciosas intestinales	1.37	2.87	3.01	1.36	4.16		1.23		3.52		1.08			3.11	1.53	
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y																
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles									1.51	1.52		1.09		1.21		
Meningitis	1.46				2.76	1.50				1.52	4.53	1.14				
Septicemia, excepto neonatal	1.43	2.93	1.39	1.37	1.33	2.81	1.28	5.10	2.46	2.25	2.36	2.31	2.10	2.05	3.97	
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2.67	1.56	1.48		2.80			1.19	1.15	5.59		1.15	2.10			

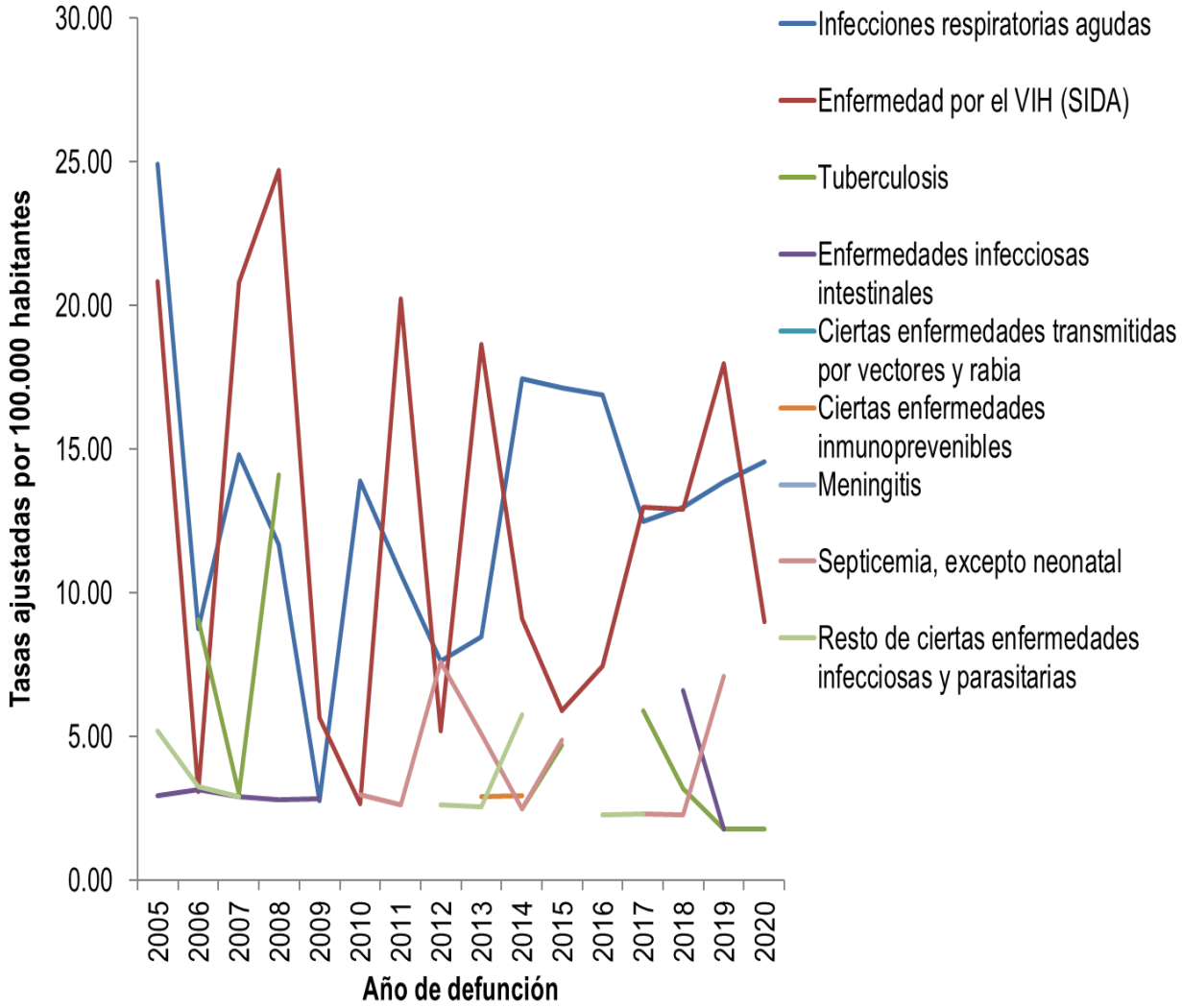
HOMBRES

Enfermedades transmisibles	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Infecciones respiratorias agudas	24.92	8.76	14.79	11.66	2.76	13.88	10.67	7.62	8.49	17.46	17.15	16.87	12.49	12.98	13.85	14.58
Enfermedad por el VIH (SIDA)	20.85	3.09	20.82	24.70	5.64	2.65	20.23	5.20	18.66	9.11	5.90	7.44	12.96	12.91	17.97	9.01
Tuberculosis		9.08	3.01	14.09				6.83		2.48	4.71		5.88	3.18	1.79	1.79
Enfermedades infecciosas intestinales	2.94	3.13	2.90	2.82	2.83				7.45		2.43			6.61	1.76	
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y																
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles									2.94	2.95				2.44		
Meningitis										2.95		2.29				
Septicemia, excepto neonatal	3.02					2.96	2.62	7.60	5.09	2.48	4.87		2.31	2.26	7.09	
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	5.20	3.24	2.90		2.68			2.61	2.55	5.75		2.26	2.31			

MUJERES

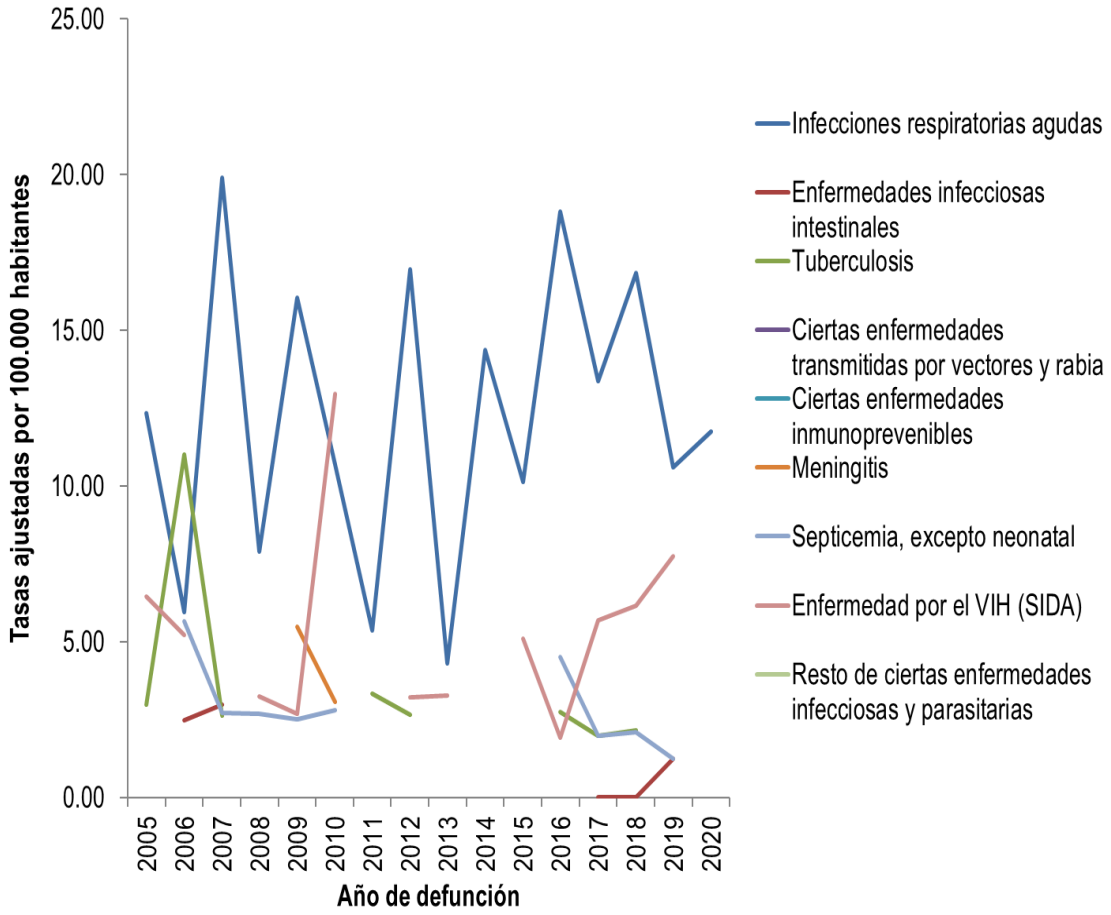
Enfermedades transmisibles	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Infecciones respiratorias agudas	12.34	5.96	19.89	7.89	16.05	10.69	5.36	16.96	4.29	14.38	10.13	18.81	13.36	16.83	10.60	11.74
Enfermedades infecciosas intestinales		2.49	2.98		5.65		2.27						0.00	0.00	1.23	
Tuberculosis	2.99	11.00	2.61				3.32	2.64				2.73	1.99	2.14		
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y																
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles												2.20				
Meningitis	2.96				5.48	3.08					8.99					
Septicemia, excepto neonatal		5.65	2.72	2.67	2.50	2.81		2.60		2.16		4.50	1.99	2.10	1.23	
Enfermedad por el VIH (SIDA)	6.44	5.21		3.23	2.68	12.96		3.23	3.26		5.10	1.90	5.69	6.15	7.76	
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias					3.07					5.64			1.86			

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020



Fuente: DANE. SISPRO

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020



Neoplasias

El tumor maligno del estómago es la primera causa de muerte en Santa Rosa de Cabal, con la tasa más alta en los últimos 5 años con 20.48 muertes por 100.000 habitantes. El Tumor maligno de la mama de la mujer ocupa el segundo lugar con 12.91 muertes por cada 100.000 personas. El Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón ocupa el tercer lugar pasando de 11.78 a 11.82 muertes por 100.000 habitantes.

HOMBRES:

El tumor maligno del estómago es la primera causa de muerte en Santa Rosa de Cabal, con 20.48 muertes por 100.000 hombres . Los Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas ocupa el segundo lugar en el grupo de los hombres con 14.89 muertes por cada 100.000 hombres. Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon ocupa el tercer lugar pasando de 12.21 a 11.92 muertes por 100.000 hombres.

MUJERES:

La mortalidad por cáncer de mamá en las mujeres presenta aumento para el año 2020, pasando de 8.41 a 12.91 muertes por cada 100.000 mujeres. El segundo lugar lo ocupa el tumor maligno del estómago con 12.86 muertes por cada 100.000 mujeres. El tercer lugar es para Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con 12.60 muertes por cada 100.000 mujeres

POBLACION TOTAL

Neoplasias	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Tumor maligno del estómago	14.83	10.10	24.54	20.49	13.38	14.78	23.17	18.57	18.52	20.12	13.62	14.78	9.90	13.66	9.59	16.39
Tumor maligno de la mama de la mujer	10.95	11.66	5.29	11.01	5.48	14.69	10.40	4.71	10.28	7.89	9.33	19.47	27.67	19.41	8.41	12.91
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	31.54	27.53	11.23	5.33	10.70	8.96	17.88	17.58	16.35	24.33	13.74	10.69	23.75	14.67	11.78	11.82
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	15.16	17.75	12.62	15.53	11.96	11.10	7.55	6.46	12.42	9.71	11.73	16.81	14.82	12.48	17.27	11.34
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	14.94	17.67	19.97	15.32	10.83	13.49	20.35	14.75	19.68	17.27	12.96	10.18	21.86	13.77	14.96	10.20
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	4.33	4.43	6.97	5.70	6.67	10.56	6.67	9.97	6.19	9.26	4.33	9.81	6.08	9.50	3.24	5.91
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	2.90	8.79	5.75	5.45	10.58	7.86	8.08	8.64	8.61	7.48	4.64	10.17	8.23	3.23	5.50	5.78
Tumor maligno de la próstata	9.33	3.13	8.89	11.59	2.76	5.42	18.74	10.24	17.81	12.21	17.14	9.44	13.91	5.29	8.59	4.51
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines		1.53		8.45	3.91	4.08	1.23	7.37	1.16	5.94	4.53	7.05	3.61	6.37	6.83	4.45
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	9.08	4.30	7.19	1.30	7.29	5.22	8.02	2.44	7.36	4.73	14.96	9.67	2.26	6.84	6.86	3.99
Tumor maligno del cuello del útero	11.88	2.68	14.30	16.62	10.15	7.72	2.51	4.45	20.11	7.48	10.34	2.26	3.24	3.62	2.38	3.33
Leucemia	7.28	2.69	2.60	1.26	5.41	2.85	2.56	3.72	4.09	3.66	5.21	2.25	2.10	3.16	4.37	1.60
Tumor maligno del cuerpo del útero	3.06				2.50	2.37							4.11			1.58
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	1.53		5.76	1.40			2.61	2.61	2.31	1.29	2.39		1.14	1.11	1.04	0.65
Tumor maligno del útero, parte no especificada	2.87	2.68	2.72			2.59			2.09							

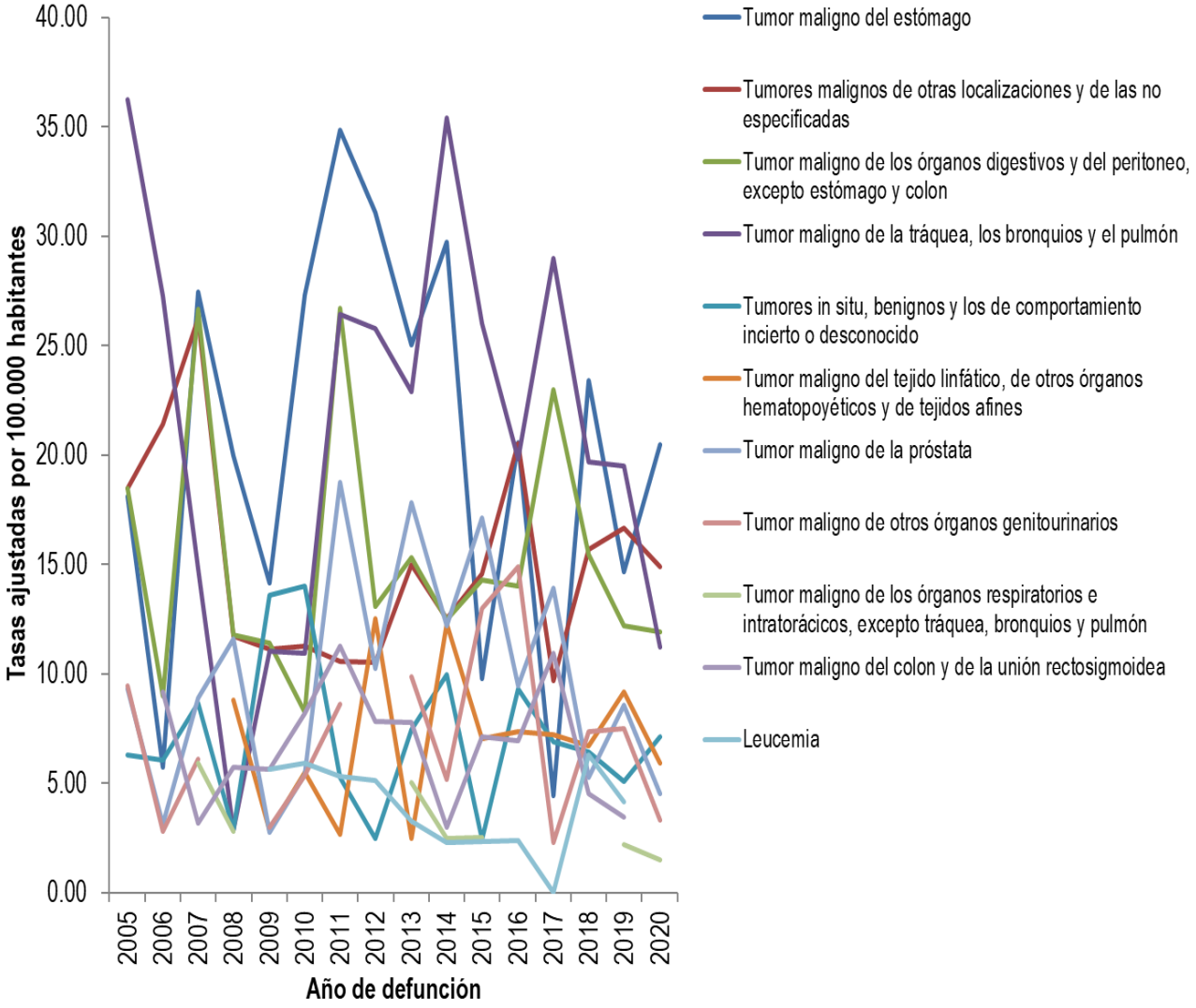
HOMBRES

Neoplasias	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Tumor maligno del estómago	18.12	5.73	27.47	19.98	14.17	27.29	34.84	31.08	25.03	29.73	9.78	20.59	4.44	23.40	14.67	20.48
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	18.48	21.42	26.25	11.74	11.15	11.27	10.57	10.53	14.98	12.51	14.55	20.51	9.70	15.69	16.66	14.89
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	18.49	8.99	26.65	11.78	11.39	8.24	26.71	13.09	15.33	12.46	14.31	14.03	22.98	15.43	12.21	11.92
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	36.24	27.28	14.82	2.84	11.05	10.95	26.43	25.78	22.88	35.40	25.99	19.82	28.97	19.66	19.49	11.22
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	6.29	6.06	8.65	2.84	13.57	14.03	5.29	2.49	7.47	9.98	2.43	9.32	6.89	6.41	5.09	7.12
Tumor maligno del tejido linfático, de otros		3.13		8.78	2.83	5.51	2.68	12.51	2.46	12.30	7.02	7.34	7.23	6.69	9.18	5.92
Tumor maligno de la próstata	9.33	3.13	8.89	11.59	2.76	5.42	18.74	10.24	17.81	12.21	17.14	9.44	13.91	5.29	8.59	4.51
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	9.43	2.81	6.12		2.97	5.37	8.62		9.86	5.19	13.00	14.90	2.31	7.38	7.50	3.29
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y	3.14		5.93	2.80			5.23		5.01	2.47	2.53		2.35		2.19	1.50
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea		9.15	3.16	5.73	5.66	8.20	11.27	7.81	7.79	3.00	7.13	6.95	10.95	4.51	3.43	
Leucemia	5.77		5.41		5.66	5.93	5.29	5.11	3.24	2.30	2.34	2.40	0.00	6.29	4.15	

MUJERES

Neoplasias	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Tumor maligno de la mama de la mujer	10.95	11.66	5.29	11.01	5.48	14.69	10.40	4.71	10.28	7.89	9.33	19.47	27.67	19.41	8.41	12.91
Tumor maligno del estómago	12.15	14.27	21.61	20.48	12.27	3.19	12.91	6.82	12.52	11.54	16.95	9.26	15.24	4.36	5.38	12.86
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	27.07	27.51	7.87	7.63	10.56	7.24	9.67	9.47	10.30	13.96	2.65	2.36	18.59	10.35	5.29	12.60
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	5.54	8.60	8.14	5.22	15.18	7.47	4.91	9.67	9.61	11.64	2.45	13.00	5.68	2.19	7.33	10.75
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	11.67	25.83	14.13	18.74	10.14	18.23	14.79	16.37	23.49	22.00	11.69	6.96	20.13	11.75	17.59	8.84
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	12.07	14.44		19.25	12.44	10.93	4.52	2.53	143.00	6.70	9.46	13.18	19.56	9.35	18.26	8.13
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	2.55	3.02	5.07	8.55		7.29	7.86	16.85	4.65	9.12	5.87	10.17	5.48	12.29	1.63	4.81
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	8.90	5.77	8.25	2.38	11.52	5.13	7.59	4.69	5.19	4.38	17.04	4.40	2.37	6.38	6.26	4.64
Tumor maligno del cuello del útero	11.88	2.68	14.30	16.62	10.15	7.72	2.51	4.45	20.11	7.48	10.34	2.26	3.24	3.62	2.38	3.33
Leucemia	8.59	5.09		2.60	5.05			2.58	4.95	5.05	8.04	1.90	4.00	0.00	4.87	3.28
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines				8.38	5.23	2.81		2.58			2.11	6.76		6.32	4.65	3.10
Tumor maligno del cuerpo del útero	3.06				2.50	2.37							4.11			1.58
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón			5.53					5.15			2.27			2.19		
Tumor maligno del útero, parte no especificada	2.87	2.68	2.72			2.59			2.09							

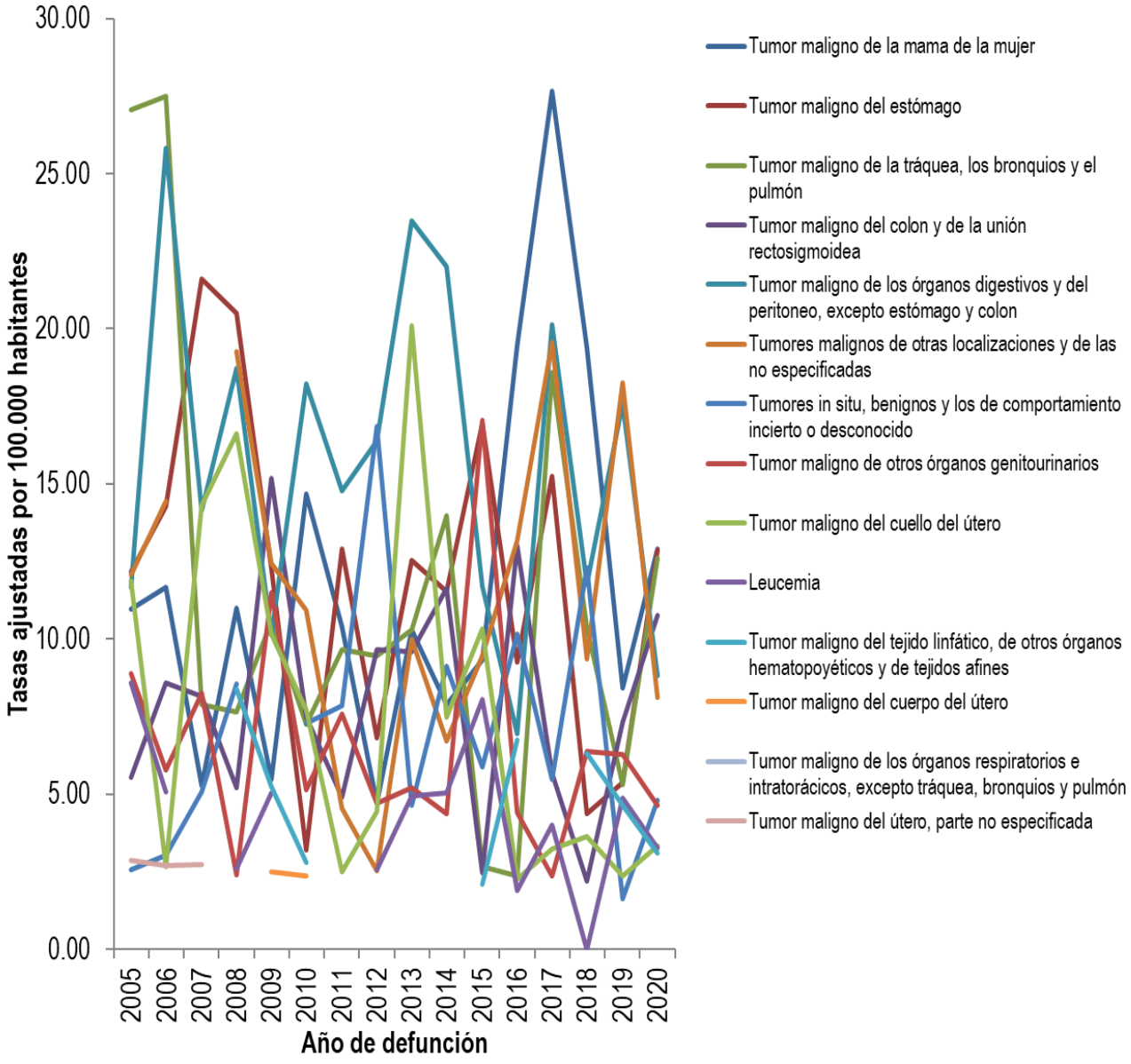
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020



Fuente: DANE. SISPRO

Se deben definir políticas en salud de atención primaria y detección temprana para estos tipos de canceres que están afectando notoriamente el perfil de mortalidad y los años de vida perdidos.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020



Fuente: DANE. SISPRO

Enfermedades del sistema circulatorio

Entre 2005 y 2020 las enfermedades isquémicas del corazón fueron la primera causa de mortalidad en Santa Rosa de Cabal tanto para hombres como para mujeres. Para el último año produjeron el 67 % de las muertes dentro del grupo, exhibiendo tasas ajustadas de mortalidad de 92.45 muertes por cada 100.000 habitantes. En segundo lugar, las enfermedades cerebrovasculares provocaron el 13% de las muertes con tendencia disminuir ambos grupos. Las Enfermedad hipertensivas ocupa el tercer lugar, aportando el 8% con una tasa de 10.45 muertes por 100.000 habitantes.

HOMBRES:

Las enfermedades isquémicas del corazón presentan la tasa de 113.98 muertes por 100.000 hombres, las enfermedades cerebrovasculares presentan disminución respecto al año 2018 pasando de 35.63 a 21.23 muertes por 100.000 hombres, el tercer lugar le corresponde a enfermedades hipertensivas con 9.93 muertes por 100.000 hombres, presentando disminución respecto al periodo anterior.

MUJERES:

El grupo de mujeres presenta un comportamiento similar al de los hombres, presentando disminución en la enfermedad isquémica del corazón con 74.32 muertes por 100.000 mujeres, el segundo lugar es para las enfermedades cerebro vasculares con 16.15 muertes por 100.000 mujeres., las enfermedades hipertensivas ocupan el tercer lugar con 11.09 muertes por 100.000 mujeres, con tendencia a la disminución.

POBLACION TOTAL

Enfermedades del sistema circulatorio	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades isquémicas del corazón	106.47	122.32	128.95	116.40	120.20	137.88	87.97	86.25	107.59	89.12	100.80	138.30	119.65	132.55	92.45	105.16
Enfermedades cerebrovasculares	51.93	34.01	40.15	25.01	25.42	37.81	37.69	25.82	34.91	31.50	27.57	30.17	24.65	31.04	18.40	25.65
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la	10.86	12.85	5.70	11.01	11.01	13.08	10.35	9.90	8.56	20.88	12.93	10.40	10.53	12.80	6.04	8.70
Insuficiencia cardíaca	12.64	2.88	9.94	5.42	2.77	10.43	6.14	2.37	1.16	3.41	5.69	6.64	2.47	7.16	4.12	6.56
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	4.32	4.33	14.41	1.39	6.54	2.50	7.39	6.10	7.61	3.34	6.82	6.90	3.23	5.15	6.00	6.37
Enfermedades hipertensivas	14.95	14.48	19.62	21.97	4.34	15.34	20.15	8.30	12.92	9.18	13.18	8.66	9.59	13.34	10.45	4.08
Fiebre reumática aguda y enfermedades	1.60		1.52													
Paro cardíaco	1.47															
Aterosclerosis	1.37	3.03	4.29	2.79				1.19								

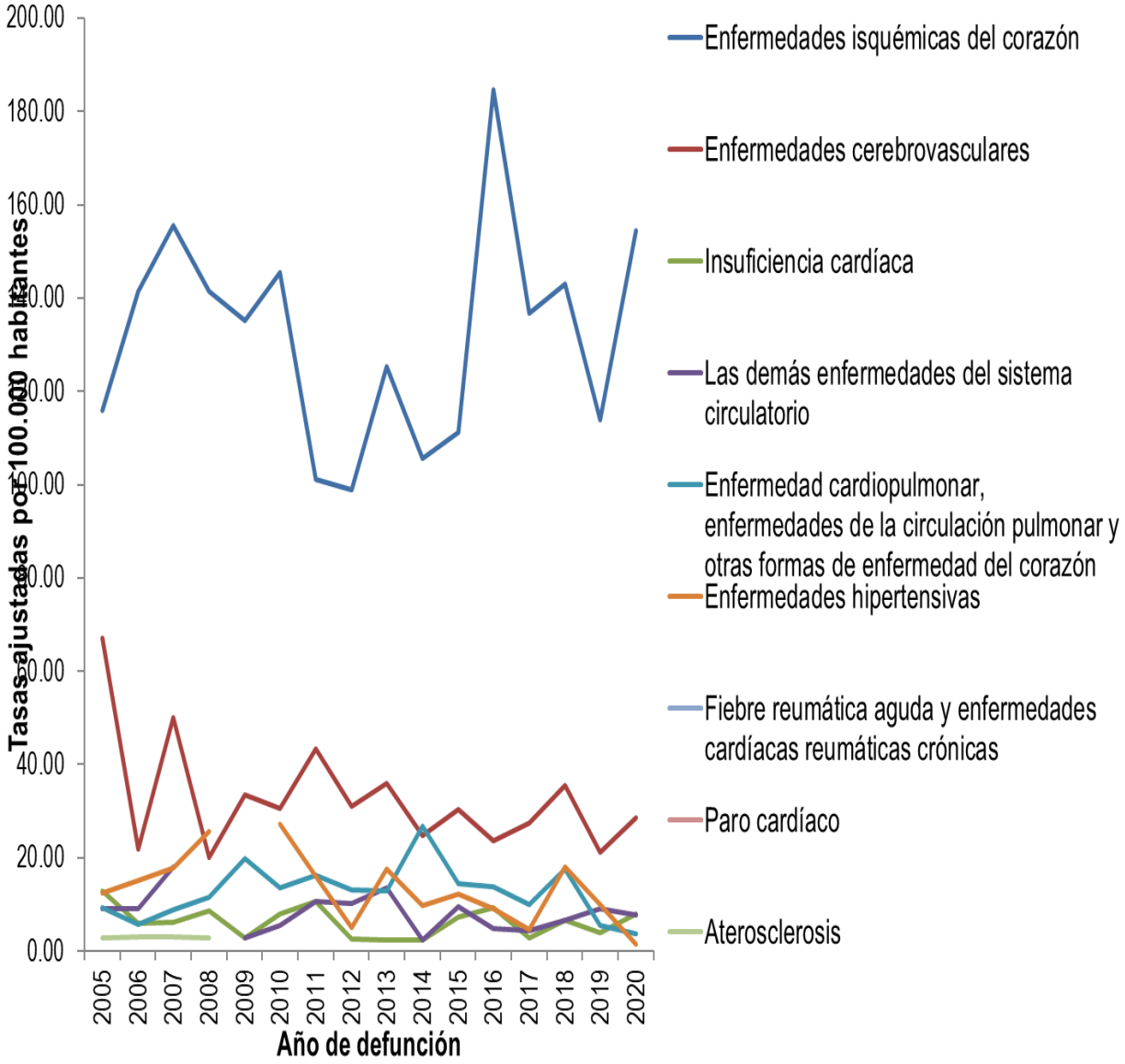
HOMBRES

Enfermedades del sistema circulatorio	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades isquémicas del corazón	115.92	141.42	155.59	141.49	135.23	145.54	101.18	98.82	125.40	105.65	111.17	184.63	136.78	143.10	113.98	154.38
Enfermedades cerebrovasculares	67.08	21.85	50.12	20.17	33.61	30.54	43.41	31.07	35.94	24.78	30.28	23.59	27.55	35.63	21.23	28.63
Insuficiencia cardíaca	12.80	5.98	6.27	8.65	2.86	7.97	10.71	2.61	2.46	2.40	7.28	9.26	2.94	6.69	3.98	7.91
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	9.03	9.03	18.04		2.76	5.42	10.73	10.21	13.64	2.48	9.55	4.81	4.32	6.60	9.14	7.72
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la	9.37	5.73	8.97	11.49	19.92	13.68	16.26	13.13	12.84	26.85	14.44	13.83	9.92	17.72	5.54	3.64
Enfermedades hipertensivas	12.54	15.12	17.73	25.63		27.18	16.00	5.13	17.67	9.86	12.18	9.09	4.62	18.02	9.93	1.50
Fiebre reumática aguda y enfermedades																
Paro cardíaco	2.99															
Aterosclerosis	2.94	3.09	3.01	2.80												

MUJERES

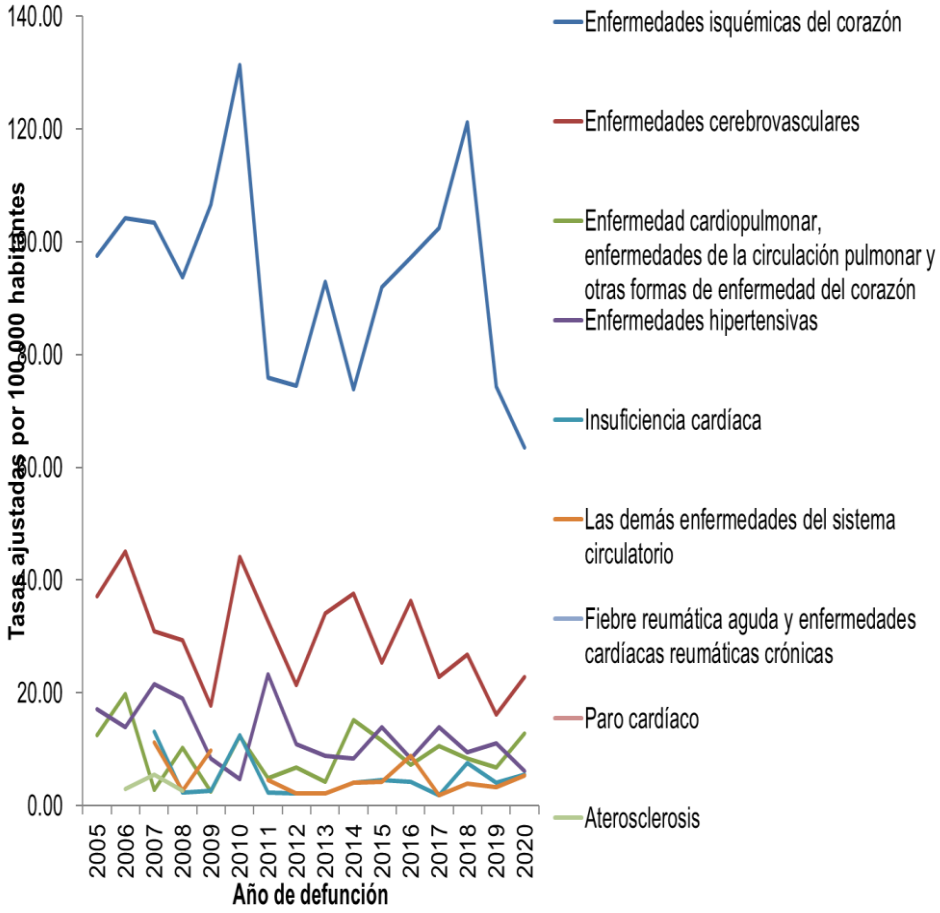
Enfermedades del sistema circulatorio	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades isquémicas del corazón	97.59	104.18	103.33	93.72	106.55	131.38	75.90	74.54	92.84	73.86	91.96	97.28	102.47	121.18	74.32	63.57
Enfermedades cerebrovasculares	37.18	45.02	30.97	29.29	17.81	44.04	32.61	21.45	34.09	37.65	25.40	36.39	22.82	26.71	16.15	22.88
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la	12.54	19.86	2.80	10.25	2.50	12.28	4.91	6.79	4.18	15.22	11.59	7.20	10.57	8.38	6.74	12.76
Enfermedades hipertensivas	17.07	13.98	21.49	18.93	8.40	4.75	23.27	10.93	8.85	8.37	13.84	8.37	13.88	9.43	11.09	6.19
Insuficiencia cardíaca	12.58		13.13	2.38	2.58	12.47	2.27	2.18		4.04	4.61	4.15	1.86	7.53	4.07	5.47
Las demás enfermedades del sistema circulatorio			11.22	2.64	9.83		4.50	2.18	2.09	4.04	4.23	8.79	1.86	3.88	3.25	5.39
Fiebre reumática aguda y enfermedades	3.20		2.98													
Paro cardíaco																
Aterosclerosis		2.98	5.53	2.64				2.18								

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 –2020



Fuente: DANE. SISPRO

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020



Fuente: DANE. SISPRO

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Entre 2005 y 2020, los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, fueron la primera causa de muerte dentro del grupo, causando el 40% de los decesos con 2 muertes. En segundo lugar, el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal provocó el 40% de las defunciones dentro del grupo, con 2 muertes, en tercer lugar y con 20% de peso porcentual está el Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, con 1 muerte.

HOMBRES

La tasa de mortalidad más alta en hombres se presenta en los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal fueron la primera causa de muerte dentro del grupo, causando el 50% de los decesos, 2 muertes por 100.00 menores, en segundo lugar, se encuentra el Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, con 1 muerte.

MUJERES

En el grupo de las mujeres la tasa de mortalidad más alta se presenta en Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal, con tendencia a la disminución, pasando de 2 a 1 muertes por 100.00 menores en el año 2020.

POBLACION TOTAL

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	6	6	2	3	2		2	5	2	1			2	2	4	2
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	7	2	3	4	1			3	1	1	1	2		2	2	2
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer		2				1			1			1				1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas			1													
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del			1			1	1		1			2	1		1	
Sepsis bacteriana del recién nacido	1		1	1				1			1	2				

HOMBRES

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	3	3		1	2			3					1	2	2	2
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer		1				1			1							1
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	3	1		1				2	1	1		2				1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas																
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento			1						1							
Sepsis bacteriana del recién nacido	1							1				1				

MUJERES

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	4	1	3	3	1			1			1			2	2	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas			1													
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del						1	1					2	1		1	
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer		1										1				
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	3	3	2	2			2	2	2	1			1		2	
Sepsis bacteriana del recién nacido			1	1							1	1				

Figura 23. Número de muertes para CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL en población total del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020

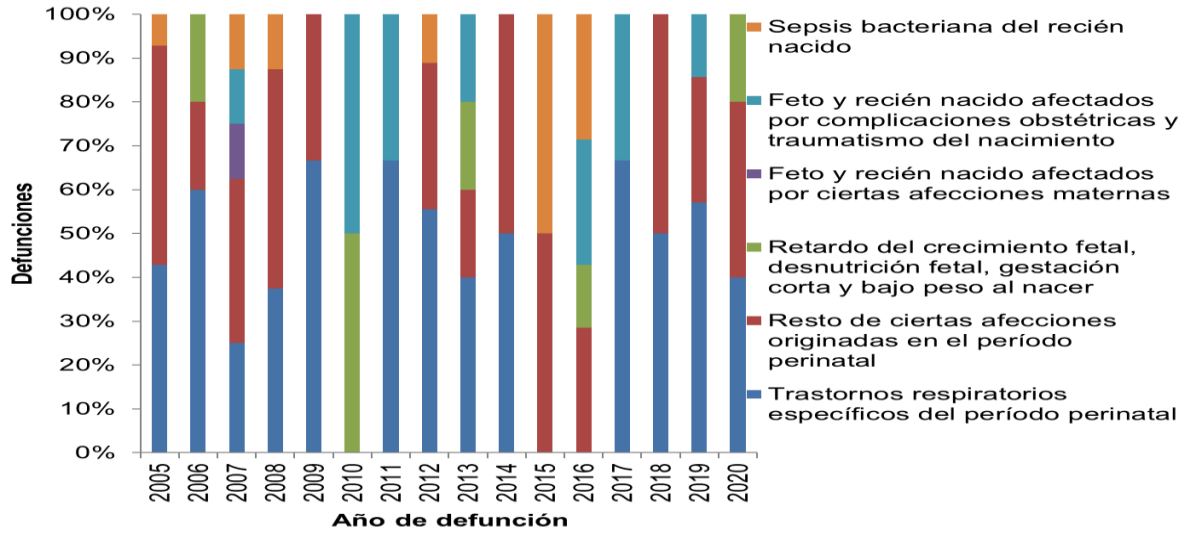


Figura 24. Número de muertes para CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL en HOMBRES del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020

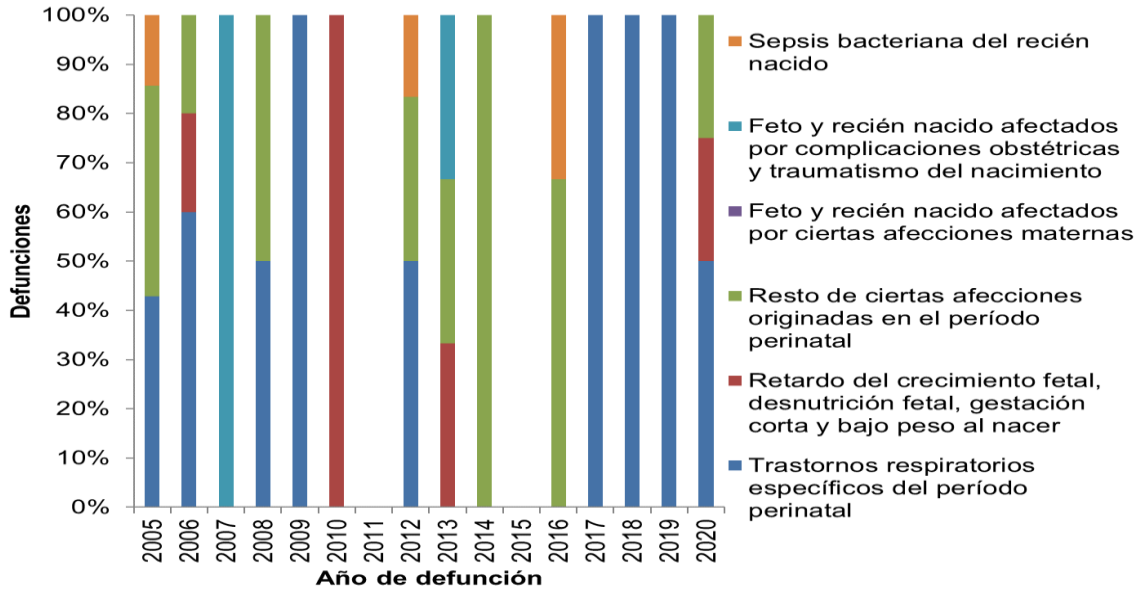
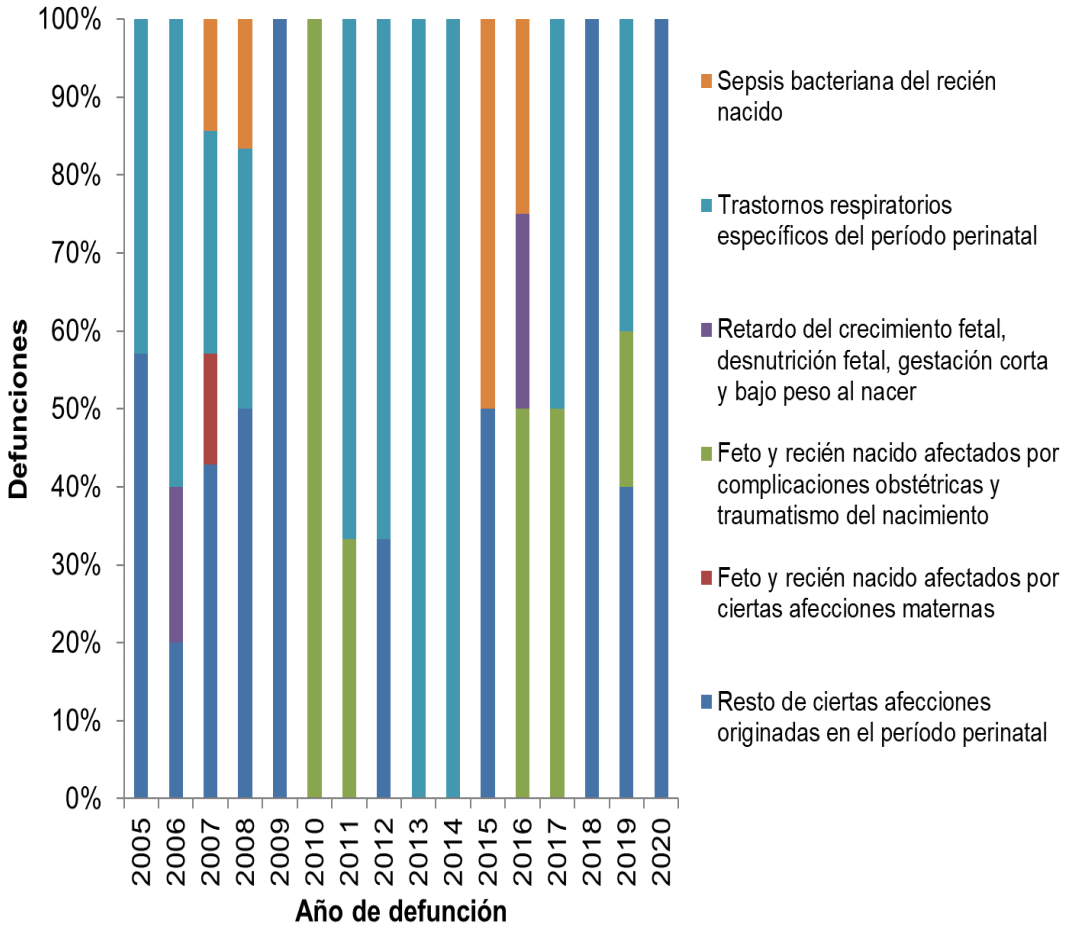


Figura 25. Número de muertes para CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL en MUJERES del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020



Causas externas

Las causas externas se ubicaron en el cuarto lugar de frecuencia de mortalidad. En 2020 las agresiones (homicidios) provocaron el 40% del total de muertes por causas externas con tasas tendientes a la disminución pasando de 18.12 a 17.84 muertes por cada 100.000 habitantes. Las Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) provocaron el 22 % de las muertes por causas externas ocupando el segundo lugar con 10.52 muertes por 100.000 habitantes, los accidentes de transporte terrestre ocupan este año el tercer lugar con una tasa de 6.95 muertes por cada 100.000 habitantes.

HOMBRES

En este grupo los homicidios ocupan el primer lugar con 33.65 muertes por 100.000 hombres. Existe una brecha importante entre sexos, la tasa de mortalidad por homicidios es 80 veces más alta en hombres que en mujeres, en segundo lugar, están los suicidios con una tasa de 12.99 muertes por 100.000 hombres en el 2020 presentando disminución con respecto al año anterior, los accidentes de transporte terrestre ocupan el tercer lugar con una tasa de 11.44 muertes por 100.000 hombres.

.

MUJERES

En este grupo las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) ocupan el primer lugar con 8.21 muertes por 100.000 mujeres, la tasa más alta de los últimos diez años, en segundo lugar, se encuentran los Ahogamiento y sumersión accidentales presentando una tasa de 3.88 muertes por 100.000 mujeres. Las caídas ocupan el tercer lugar en este grupo con 2.73. muertes por 100.000 mujeres.

POBLACION TOTAL

Causas externas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Agresiones (homicidios)	93.79	103.31	95.63	89.16	66.14	74.41	22.66	37.40	40.66	40.94	36.93	33.36	36.37	14.53	18.12	17.84
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	10.55	10.43	4.41	5.81	11.28	5.58	4.23	6.75	7.54	4.00	3.91	7.09	5.98	9.93	10.95	10.52
Accidentes de transporte terrestre	9.98	13.35	23.74	12.74	9.96	16.73	16.18	8.63	18.50	14.20	12.65	15.22	11.19	15.62	10.62	6.95
Caídas	9.06	4.43	4.23	6.76	1.33	1.27	3.69	1.26	4.82	3.48	2.32	3.28	2.10	2.10	3.87	6.26
Ahogamiento y sumersión accidentales		1.32	2.87		1.34	2.88	1.50		1.28	1.22		1.14	0.00	1.09		1.88
Eventos de intención no determinada		1.68	1.48	2.55	6.52	1.30	1.30	2.77		3.45	1.08	2.11	2.06	3.20	2.41	1.65
Los demás accidentes	1.46	4.51		2.68	4.08	1.27	1.30		1.21	1.62	3.06	8.68	2.23	0.00	5.06	0.65
Los demás accidentes de transporte y los no especificados																
Accidentes por disparo de arma de fuego																
Accidentes que obstruyen la respiración	1.47		1.48			3.96	2.46			1.52		1.09		1.00	0.69	
Exposición a la corriente eléctrica									1.57							
Exposición al humo, fuego y llamas									1.51	1.45			1.44			
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas				1.33				1.23	1.23			1.42				
Las demás causas externas	1.47			1.62						1.16	1.08					

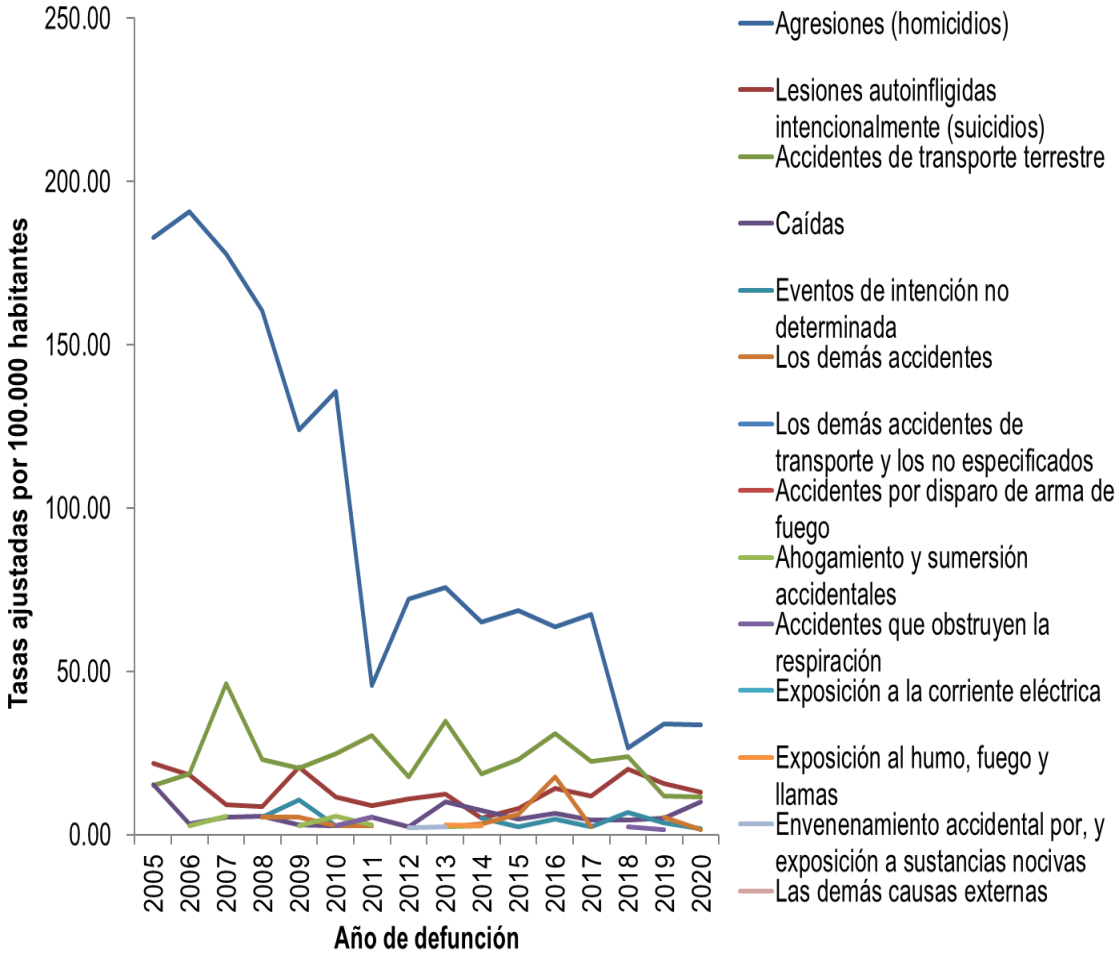
HOMBRES

Causas externas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Agresiones (homicidios)	182.85	190.64	177.93	160.44	123.90	135.69	45.77	72.11	75.76	65.13	68.71	63.62	67.35	26.66	34.01	33.65
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	21.80	18.36	9.05	8.65	20.63	11.56	8.84	10.90	12.53	5.12	7.97	14.19	11.74	19.91	15.57	12.99
Accidentes de transporte terrestre	14.93	18.70	46.10	23.11	20.43	24.68	30.28	17.58	34.66	18.52	23.04	30.98	22.44	23.94	11.81	11.44
Caídas	15.31	3.24	5.47	5.57	2.83	2.75	5.35	2.41	10.03	7.49	4.64	6.65	4.44	4.35	5.13	10.12
Eventos de intención no determinada		3.47		5.27	10.64	2.54	2.70			5.08	2.43	4.74	2.31	6.68	3.65	1.79
Los demás accidentes		6.49		5.31	5.30	2.75	2.70		2.44	3.33	6.14	17.60	2.41		5.30	1.50
Los demás accidentes de transporte y los no especificados																
Accidentes por disparo de arma de fuego																
Ahogamiento y sumersión accidentales		2.63	5.75		2.69	5.70	2.93		2.47	2.60		2.29				
Accidentes que obstruyen la respiración	3.08		2.90			2.79	5.35			2.95		2.33		2.26	1.57	
Exposición a la corriente eléctrica									3.24							
Exposición al humo, fuego y llamas									2.94	2.84						
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas								2.49	2.49							
Las demás causas externas	3.08			3.37												

MUJERES

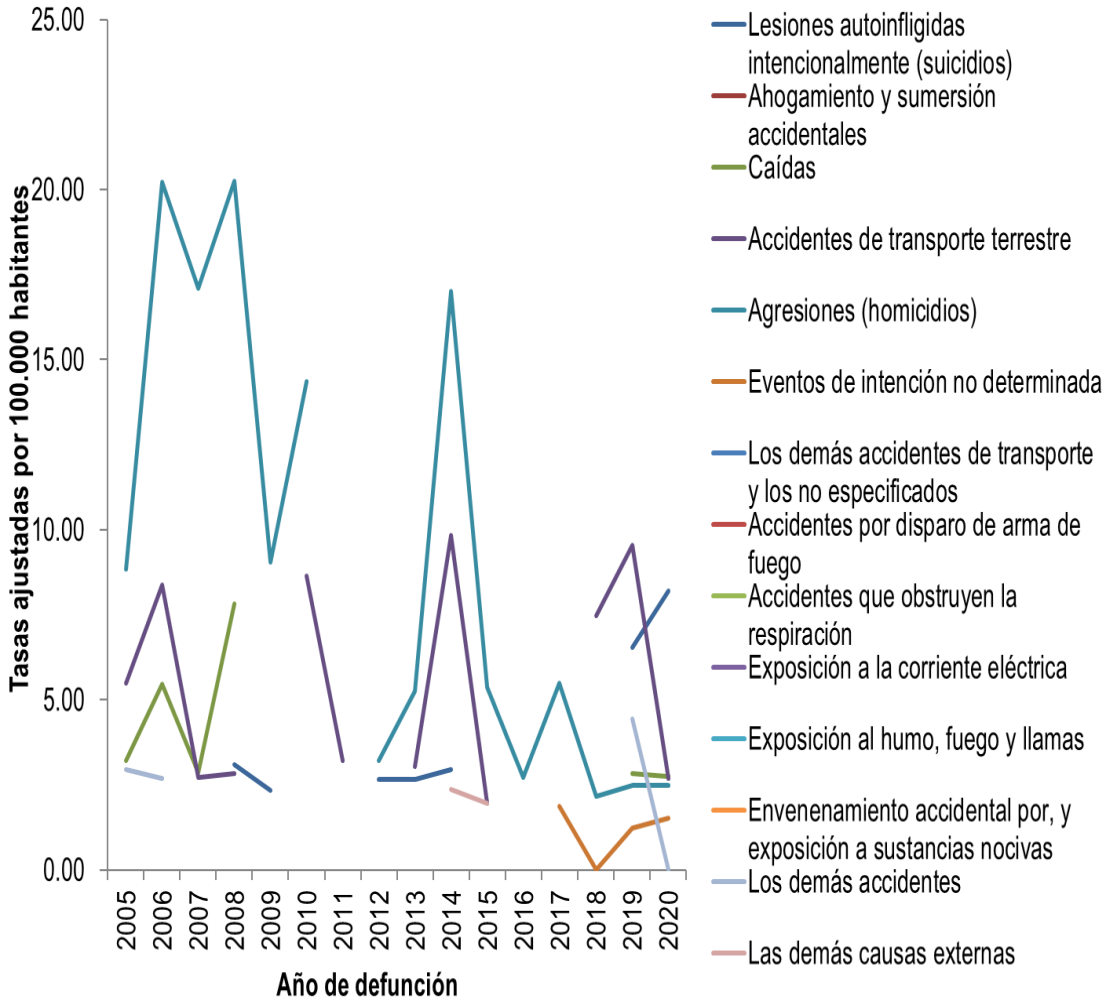
Causas externas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Lesiones autoinfligidas intencionalmente		2.93		3.09	2.33			2.64	2.67	2.94					6.53	8.21
Ahogamiento y sumersión accidentales														2.17		3.88
Caídas	3.20	5.47	2.86	7.81			2.27								2.84	2.73
Accidentes de transporte terrestre	5.49	8.36	2.71	2.85		8.62	3.20		3.04	9.83	1.96			7.48	9.53	2.68
Agresiones (homicidios)	8.85	20.22	17.11	20.25	9.04	14.34		3.23	5.24	17.00	5.37	2.73	5.49	2.17	2.49	2.47
Eventos de intención no determinada			3.02		2.50			5.54		2.02			1.86	0.00	1.23	1.51
Los demás accidentes de transporte y los no especificados																
Accidentes por disparo de arma de fuego																
Accidentes que obstruyen la respiración						4.75										
Exposición a la corriente eléctrica																
Exposición al humo, fuego y llamas													2.83			
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas				2.58								2.86				
Los demás accidentes	2.96	2.68			2.68								1.86		4.45	0.00
Las demás causas externas										2.36	1.96		0.00			

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020



Fuente: DANE. SISPRO

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020



Fuente: DANE. SISPRO

Demás enfermedades

Entre 2005 y 2020, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores fueron la primera causa de muerte dentro del grupo, causando el 19% de los decesos. En el año 2020 presenta disminución pasando de 29.13 a 17.58 muertes por cada 100.000 habitantes. En segundo lugar, el resto de enfermedades del sistema digestivo provocaron el 17% de las defunciones dentro del grupo, con tasas ajustadas tendientes al aumento, pasando de 12.22 a 16.13 muertes por 100.00 habitantes, en tercer lugar, se encuentran el resto de enfermedades con 11.74 muertes por 100.00 habitantes en el año 2020, la diabetes mellitus ocupa una tasa de 9.73 muertes por 100.000 habitantes.

HOMBRES

La tasa de mortalidad más alta en hombres se presenta en enfermedades crónicas de las vías respiratorias, con disminución respecto al año anterior, con 20.87 muertes por 100.000 hombres, le siguen el resto de enfermedades con una tasa de 17.45m muertes por 100.000 hombres, en tercer lugar, esta las enfermedades del sistema urinario con una tasa de 16.39 muertes por 100.000 hombres y con tendencia al aumento.

MUJERES

En el grupo de las mujeres La tasa de mortalidad más alta se presenta en resto de enfermedades del sistema digestivo, con aumento respecto al año anterior, con 16.59 muertes por 100.000 mujeres, le siguen Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 14.41 muertes por 100.000 mujeres, en tercer lugar, esta Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 7.50 muertes por 100.000 mujeres y con tendencia al aumento.

POBLACION TOTAL

Las demás enfermedades	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	56.69	71.39	54.54	51.22	41.27	38.94	44.65	37.23	36.59	35.30	29.61	51.08	35.69	33.58	29.13	17.58
Resto de enfermedades del sistema digestivo	25.73	23.31	8.45	12.77	15.91	24.79	22.33	22.13	18.20	10.62	21.28	11.46	9.63	21.04	12.22	16.13
Resto de las enfermedades	9.2983	7.5292	11.144	13.948	10.758	16.479	14.451	8.4572	19.31	7.2757	7.1082	7.6348	13.001	8.783	11.702	11.74
Diabetes mellitus	33.30	23.10	27.21	40.59	27.27	19.15	21.47	10.07	18.33	20.90	17.21	24.67	14.79	14.78	9.35	9.73
Enfermedades del sistema urinario	12.31	14.76	14.37	15.08	10.71	13.22	8.88	6.02	8.40	12.51	25.22	12.07	13.86	11.34	12.49	9.67
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	6.30	4.40	8.56	4.07	2.53	5.17	7.55	3.73	3.73	3.67	12.38	5.55	13.23	9.43	3.10	6.77
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	5.87	8.84	4.44	4.31	7.47	1.50	1.32	5.78		3.03	3.04	3.05	6.01	1.53	7.55	5.51
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado		3.07	5.82	2.76	1.26	5.26	1.28	4.88	6.20	5.84	6.82	2.38	2.23	4.42		4.37
Enfermedades del sistema nervioso, excepto	7.55	5.58	8.78	5.79	1.26	9.30	6.23	6.72	4.82	9.03	7.77	14.76	6.03	9.82	4.46	3.43
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales		1.50		2.81	1.34	2.78	1.23	6.12	2.31		2.28	2.70	4.43		0.69	3.27
Embarazo, parto y puerperio	1.32			1.66	1.64		1.71	1.33	2.99	1.29						2.59
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	1.37	4.47	5.71	7.00	2.60	1.41	2.83	1.29	2.36	1.19	5.64	1.14	5.29	4.02	3.08	1.47
Trastornos mentales y del comportamiento					1.26		1.23	1.19			2.17		2.06	2.01	2.24	
Hiperplasia de la próstata										2.25	1.08					

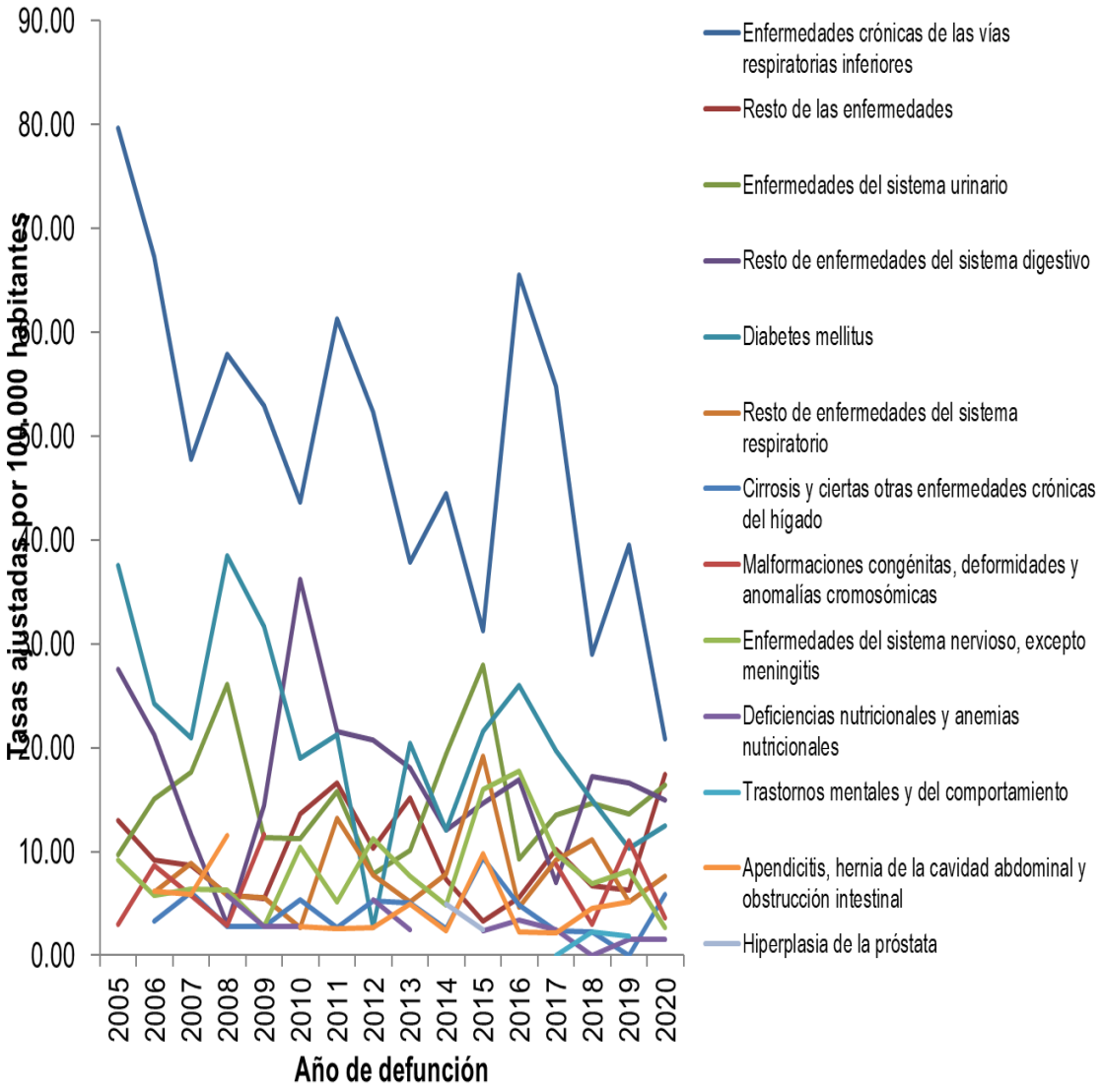
HOMBRES

Las demás enfermedades	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	79.65	67.31	47.81	57.94	52.94	43.63	61.31	52.26	37.82	44.46	31.28	65.55	54.77	29.04	39.50	20.87
Resto de las enfermedades	13.02	9.16	8.63	5.83	5.51	13.63	16.62	10.33	15.17	7.34	3.32	5.58	10.24	6.74	6.24	17.46
Enfermedades del sistema urinario	9.72	15.03	17.66	26.06	11.34	11.23	15.74	7.81	10.13	19.43	27.97	9.30	13.53	14.63	13.57	16.39
Resto de enfermedades del sistema digestivo	27.52	21.22	11.64	3.02	14.43	36.21	21.53	20.76	18.09	12.08	14.65	16.89	6.97	17.23	16.65	15.00
Diabetes mellitus	37.50	24.21	20.89	38.43	31.67	18.97	21.22	2.68	20.41	12.07	21.53	26.02	19.73	15.00	10.31	12.47
Resto de enfermedades del sistema respiratorio		6.06	8.92	5.76	5.53	2.72	13.16	7.69	5.14	7.80	19.21	4.61	9.16	11.09	5.14	7.60
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado		3.24	6.13	2.80	2.76	5.31	2.62	5.29	5.08	2.60	9.37	4.81	2.41	2.25	0.00	5.85
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2.97	8.71	5.81	2.91	11.66		2.61						8.74	2.98	10.99	3.64
Enfermedades del sistema nervioso, excepto	9.17	5.73	6.38	6.32	2.76	10.37	5.20	11.21	7.63	4.87	15.98	17.72	9.82	6.95	8.14	2.66
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales				5.72	2.76	2.74		5.31	2.46		2.38	3.36	2.49	0.00	1.57	1.50
Trastornos mentales y del comportamiento							2.68						0.00	2.26	1.87	
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal		6.17	5.91	11.56		2.79	2.54	2.65	4.99	2.40	9.81	2.29	2.16	4.51	5.11	
Hiperplasia de la próstata										4.90	2.43					

MUJERES

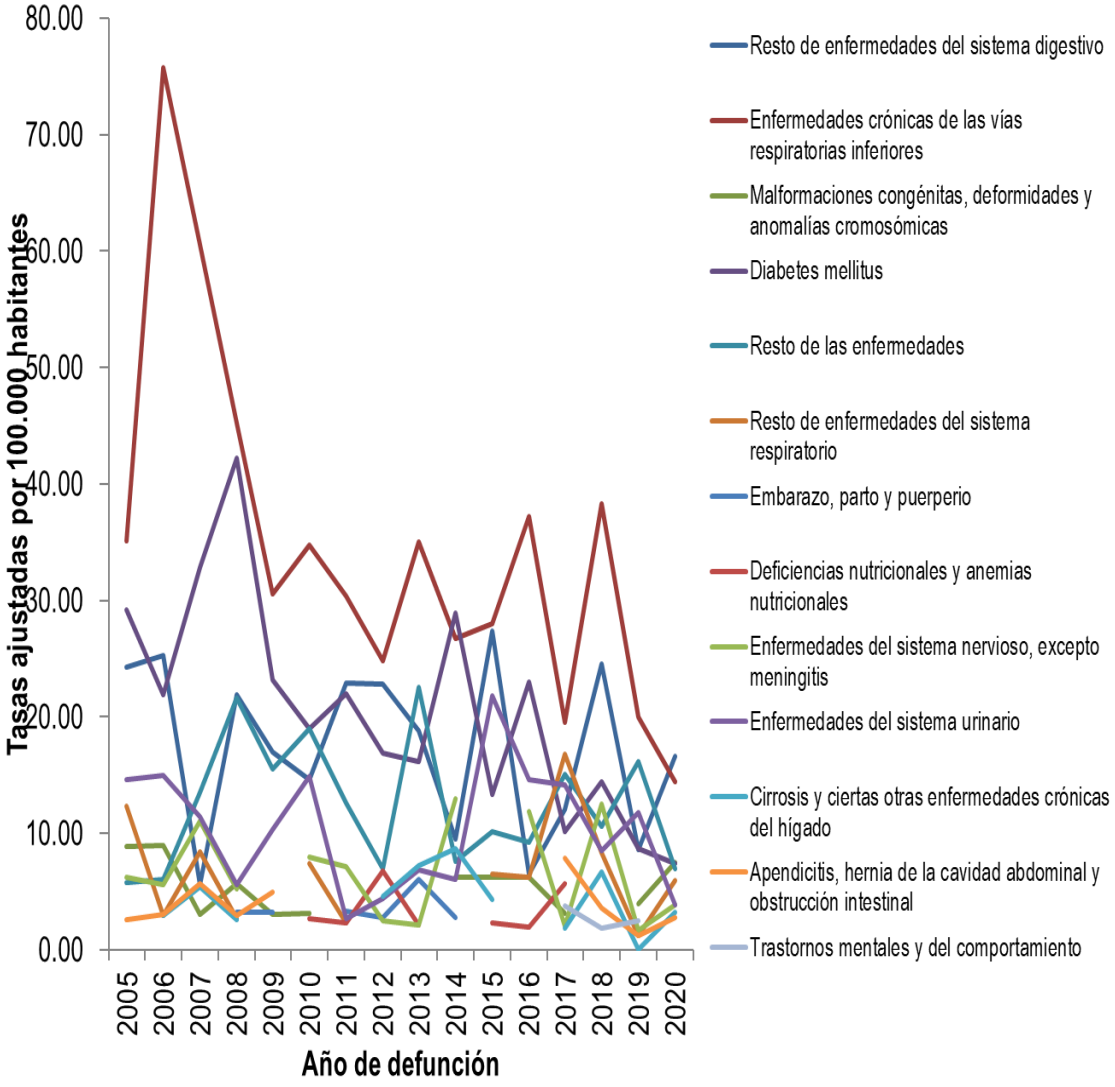
Las demás enfermedades	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Resto de enfermedades del sistema digestivo	24.25	25.31	5.58	21.87	16.98	14.56	22.87	22.80	18.83	9.47	27.36	6.50	12.01	24.53	8.59	16.59
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	35.11	75.75	60.57	45.24	30.57	34.75	30.38	24.77	35.05	26.68	27.99	37.17	19.49	38.27	20.01	14.41
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8.87	8.98	3.02	5.63	3.07	3.08		11.94		6.23	6.25	6.26	3.14		3.90	7.50
Diabetes mellitus	29.20	21.86	32.84	42.23	23.17	19.01	21.94	16.84	16.12	28.94	13.37	22.98	10.17	14.43	8.71	7.36
Resto de las enfermedades	5.75	6.00	13.54	21.61	15.47	18.95	12.59	6.93	22.54	7.55	10.09	9.26	15.10	10.61	16.17	6.93
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	12.31	2.98	8.36	2.64		7.39	2.27		2.37		6.51	6.21	16.82	8.28	1.23	5.98
Embarazo, parto y puerperio	2.62			3.23	3.20		3.32	2.72	6.00	2.71						5.08
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales		2.92				2.67	2.27	6.80	2.09		2.31	1.90	5.70			4.90
Enfermedades del sistema nervioso, excepto	6.21	5.61	11.07	5.17		7.96	7.17	2.45	2.09	12.97		11.87	1.99	12.53	1.63	3.86
Enfermedades del sistema urinario	14.56	14.93	11.39	5.59	10.32	14.88	2.64	4.35	6.86	6.06	21.79	14.59	14.11	8.50	11.76	3.86
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado		2.92	5.42	2.61		5.31		4.62	7.23	8.71	4.26		1.86	6.68	0.00	3.17
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	2.55	3.02	5.63	2.95	4.92		3.10				2.27		7.82	3.62	1.23	2.73
Trastornos mentales y del comportamiento					2.33			2.18			3.91		3.71	1.81	2.45	

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, DEMAS CAUSAS Hombres del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020



Fuente: DANE. SISPRO

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para DEMAS CAUSAS en mujeres del municipio de Santa Rosa de Cabal 2005-2020



Fuente: DANE/SISPRO

TABLA 17: semaforización y tendencias de mortalidad por causas especificas Santa Rosa de Cabal 2005-2020

Causa de muerte	Risaralda	Santa Rosa de Cabal	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	10.75	6.95	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12.04	12.91	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7.62	3.33	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	12.56	4.51	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	10.97	16.39	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	14.12	9.73	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinflingidas intencionalmente	7.45	10.52	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2.25	0.00	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	22.35	17.84	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	31.91	17.96	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

En general los indicadores están en situación parecida al Departamento, los que se encuentran con tendencia al aumento son:

Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinfligidas intencionalmente, presentando en el año 2020 una tasa de 10.52 muertes por 100.000 habitantes, más alta que la del departamento.

Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago, presentando en el año 2020 una tasa de 16.39 muertes por 100.000 habitantes, más alta que la del departamento.
Los indicadores tasa de mortalidad ajustada por tumor maligno de la próstata y por enfermedades transmisibles son significativamente más bajos que el indicador departamental, por lo cual quedan en verde en la semaforización.

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Tasas específicas de mortalidad

TASAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO

La tasa específica de mortalidad infantil y niñez del Municipio de Santa Rosa de Cabal que se presentan con mayor frecuencia es ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con tendencia a la disminución, el indicador es de 7.31 muertes por 100.000 niños menores de un año.

La segunda causa de morbilidad en menores de un corresponde a Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 2.92 muertes por 100.000 menores de un año, y con tendencia a la disminución.

La tercera causa de mortalidad son las neoplasias con una tasa de 1.46 muertes por 100.000 niños menores de un año.

Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 MENORES DE UN AÑO

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 afecciones originadas en el periodo perinatal	14.11	9.97	8.09	8.25	3.44	2.28	3.73	11.24	6.40	2.68	2.61	8.62	2.51	5.32	8.24	7.31
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómica	3.02	4.99	3.03	1.03	4.59	1.14		3.75		1.34	2.61	2.46	3.76	1.33	5.49	2.92
Tumores (neoplasias)														1.33		1.46
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1.01		2.02		1.15				1.28	1.34						
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas											1.31					
Enfermedades del sistema nervioso	1.01					1.14				1.34	1.31					
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																
Enfermedades del sistema circulatorio						1.14			1.28						1.37	
Enfermedades del sistema respiratorio	2.02	1.99	1.01		1.15			1.25				1.23				
Enfermedades del sistema digestivo									1.28							
Enfermedades del sistema genitourinario																
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	2.02	1.00														
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2.02															

Fuente: Bodega datos SISPRO

TASAS DE MORTALIDAD EN HOMBRES MENORES DE UN AÑO

La primera causa específica de muerte en el Municipio de Santa Rosa de Cabal es Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, con tendencia al aumento pasando de 5.41 a 10.72 muertes por 100.000 menores de un año para el 2.020.

La segunda causa corresponde a tumores (neoplasias) presentando una tasa de 2.68 muertes por 100.000 menores de un año para el 2.020. Cabe destacar que en los últimos 16 años de análisis es la primera vez que se presenta mortalidad por esta causa.

La tercera causa de mortalidad corresponde a Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 2.68 muertes por 100.000 menores de un año para el 2.020 y con tendencia a la disminución.

Tabla19. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 HOMBRES MENORES DE UN AÑO

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 afecciones originadas en el periodo perinatal	14.03	9.40	2.02	3.94	4.46	2.38		14.42	7.63	2.61		7.23	2.53	4.98	5.41	10.72
Tumores (neoplasias)																2.68
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		3.76	4.04	1.97	6.70								5.05	2.49	8.11	2.68
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2.00		4.04						2.54	2.61						
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso										2.61						
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																
Enfermedades del sistema circulatorio						2.38			2.54							
Enfermedades del sistema respiratorio	2.00	3.76														
Enfermedades del sistema digestivo									2.54							
Enfermedades del sistema genitourinario																
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	2.00															
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2.00															

Fuente: Bodega datos SISPRO

TASAS DE MORTALIDAD EN MUJERES MENORES DE UN AÑO MUJERES

La primera causa de mortalidad en el grupo de las mujeres corresponde a Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, con tendencia a la disminución, pasado de una tasa de 11.17 a 3.22 muertes por 100.000 menores de un año para el 2.020.

La segunda causa de mortalidad es Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 3.22 muertes por 100.000 niños menores de un año.

No se presentan más causas en este grupo.

Tabla 20. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 MUJERES MENORES DE UN AÑO

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 afecciones originadas en el periodo perinatal	14.20	10.62	14.17	12.96	2.36	2.19	7.23	7.79	5.15	2.75	5.06	10.08	2.49	5.71	11.17	3.22
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6.09	6.37	2.02		2.36	2.19		7.79		2.75	5.06	5.04	2.49		2.79	3.22
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias					2.36											
Tumores (neoplasias)														2.86		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas											2.53					
Enfermedades del sistema nervioso	2.03					2.19					2.53					
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																
Enfermedades del sistema circulatorio															2.79	
Enfermedades del sistema respiratorio	2.03		2.02		2.36			2.60				2.52				
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	2.03	2.12														
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad	2.03															

Fuente: Bodega de datos SISPRO

TASAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 A 4 AÑOS

La primera causa de mortalidad corresponde a enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 26.34 muertes por 100.000 menores de un 1 a 4 años para el 2.020.
La segunda causa de mortalidad corresponde a causas extremas de morbilidad y mortalidad con una tasa de 26.34 muertes por 100.000 menores de un 1 a 4 años para el 2.020.

Tabla 21. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 MENORES DE 1 A 4 AÑOS TOTAL

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
Enfermedades del sistema circulatorio					21.04											26.34
Causas externas de morbilidad y mortalidad			83.11		21.04	21.12	21.19		21.29	42.69						26.34
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias					21.04											
Tumores (neoplasias)	40.87			20.93		21.12								21.53		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos						21.12										
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso										21.34	21.40					
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																
Enfermedades del sistema respiratorio						21.12	21.19							21.53		
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal													21.49		26.58	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		20.63		20.93	21.04					21.34						
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																
Todas las demás enfermedades																

TASAS DE MORTALIDAD EN HOMBRES DE A 1 A 4 AÑOS

En este grupo se presenta mortalidad a expensas de las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 51.02 muertes por 100.000 menores de un 1 a 4 años para el 2.020

Tabla 22. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 HOMBRES DE 1 A 4 AÑOS

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
Enfermedades del sistema circulatorio					41.20											51.02
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias																
Tumores (neoplasias)	40.67													41.96		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos						41.27										
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso											41.70					
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																
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		40.87			41.20											
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad			122.95		41.20	41.27	41.32		41.46	41.58						

Fuente: Bodega datos SISPRO

TASAS DE MORTALIDAD EN MUJERES DE 1 A 4 AÑOS

En este grupo se presenta mortalidad a expensas de causas extremas de morbilidad y mortalidad con una tasa de 54.44 muertes por 100.000 menores de un 1 a 4 años para el 2.020

Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 MUJERES DE 1 A 4 AÑOS

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
Causas externas de morbilidad y mortalidad			42.14							43.86						54.44
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias					43.01											
Tumores (neoplasias)	41.08			42.64		43.27										
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso										43.86						
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																
Enfermedades del sistema circulatorio																
Enfermedades del sistema respiratorio						43.27	43.50							44.23		
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal													44.15		54.91	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas				42.64						43.86						
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio																
Todas las demás enfermedades																

TASAS DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS

La causa ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal presenta la tasa más alta y con tendencia a la disminución pasado de 149.22 a 105.95 muertes por 100.000 menores de cinco años.

El segundo lugar con tasas de 42.38 muertes por 100.000 menores de cinco años es para las malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas.

El tercero lugar corresponde a tumores (neoplasias) con tasas de 21.19 muertes por 100.000 menores de cinco años.

Tabla 25. Tasas específicas de mortalidad MENORES DE CINCO AÑOS TOTAL 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 afecciones originadas en el periodo perinatal	231.37	166.31	133.71	134.45	50.62	33.84	50.89	153.11	85.31	34.22	34.32	120.36	51.69	69.10	149.22	105.95
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómica	49.58	99.78	50.14	33.61	84.36	16.92		51.04		34.22	34.32	34.39	51.69	17.27	85.27	42.38
Tumores (neoplasias)	33.05			16.81		16.92								34.55		21.19
Enfermedades del sistema circulatorio					16.87	16.92			17.06						21.32	21.19
Causas externas de morbilidad y mortalidad	33.05		66.86		16.87	16.92	16.96		17.06	34.22						21.19
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	16.53		33.43		33.74				17.06	17.11						
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos						16.92										
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas											17.16					
Enfermedades del sistema nervioso	16.53					16.92				34.22	34.32					
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																
Enfermedades del sistema respiratorio	33.05	33.26	16.71		16.87	16.92	16.96	17.01				17.19		17.27		
Enfermedades del sistema digestivo									17.06							
Enfermedades del sistema genitourinario																
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	33.05	16.63														
Todas las demás enfermedades																

TASAS DE MORTALIDAD EN HOMBRES MENORES DE 5 AÑOS

En este grupo para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal son la primera causa de mortalidad con tendencia al aumento pasando de 82.68 a 164.27 muertes por 100.000 niños menores de cinco años-

El segundo lugar, lo ostenta tumores (neoplasias) con una tasa de 41.07 muertes por 100.000 niños menores de cinco años.

El tercer lugar, lo ostenta la tasa de tumores (neoplasias) con una tasa de 41.07 muertes por 100.000 niños menores de cinco años

Tabla 26. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 MENORES DE CINCO AÑOS HOMBRES

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 afecciones originadas en el periodo perinatal	229.28	163.83	32.77	65.68	65.81	32.98		198.81	99.70	33.33		100.50	33.57	67.29	82.68	164.27
Tumores (neoplasias)	32.75													33.65		41.07
Enfermedades del sistema circulatorio					32.91	32.98			33.23							41.07
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		98.30	65.53	32.84	131.62								67.14	33.65	124.02	41.07
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	32.75		65.53						33.23	33.33						
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos						32.98										
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas																
Enfermedades del sistema nervioso										33.33	33.43					
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																
Enfermedades del sistema respiratorio	32.75	65.53														
Enfermedades del sistema digestivo									33.23							
Enfermedades del sistema genitourinario																
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	32.75															
Todas las demás enfermedades																
Causas externas de morbilidad y mortalidad	32.75		98.30		32.91	32.98	33.05		33.23	33.33						

TASAS DE MORTALIDAD EN MUJERES MENORES DE 5 AÑOS

Para este grupo es la causa ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal la que presenta para el año 2020 la tasa más alta, con 43.78 muertes por 100.000 niñas menores de cinco años.
La segunda causa es para Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 43.78 muertes por 100.000 niñas menores de cinco años.
En tercer lugar, se encuentran las Causas externas de morbilidad y mortalidad con una tasa de 43.78 muertes por 100.000 niñas menores de cinco años.

Tabla 27. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas Municipio de Santa Rosa de Cabal, 2005 – 2020 MENORES DE CINCO AÑOS MUJERES

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 afecciones originadas en el periodo perinatal	233.49	168.86	238.83	206.54	34.63	34.75	104.57	104.90	70.13	35.15	70.52	141.29	70.80	71.00	220.07	43.78
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	100.07	101.32	34.12	34.42	34.63	34.75		104.90		70.30	70.52	70.65	35.40		44.01	43.78
Causas externas de morbilidad y mortalidad	33.36		34.12							35.15						43.78
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias					69.25											
Tumores (neoplasias)	33.36			34.42		34.75								35.50		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos																
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas											35.26					
Enfermedades del sistema nervioso	33.36					34.75				35.15	35.26					
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides																
Enfermedades del sistema circulatorio															44.01	
Enfermedades del sistema respiratorio	33.36		34.12		34.63	34.75	34.86	34.97				35.32		35.50		
Enfermedades del sistema digestivo																
Enfermedades del sistema genitourinario																
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	33.36	33.77														
Todas las demás enfermedades																

2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

A continuación, se presenta la tabla resumen con los resultados obtenidos en la priorización. En cada casilla aparece el valor del indicador enunciado en las columnas y codificado con un número para facilitar su presentación.
La semaforización obedece a los resultados del cálculo de las diferencias relativas y sus intervalos de confianza. Se interpretan de la siguiente manera:

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 municipio y el indicador departamental.

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

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

Tabla 28. Semaforización y tendencia de la mortalidad, Municipio de Santa Rosa de Cabal 2006-2020

Causa de muerte	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Razón de mortalidad materna	49.81	146.20	↘	-	↗	↘	-	↗	↗	↗	↘	↘	-	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad neonatal	7.87	10.23	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad infantil	11.05	11.70	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	14.05	14.62	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	4.77	0.00	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	15.91	0.00	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	11.14	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Bodega de datos SISPRO

INDICADORES

Razón de mortalidad materna: Para el año 2020 se presenta una tasa de 146.20 muertes por 100.000 mujeres, que está por encima del departamento que es de 49.81 muertes por 100.000 mujeres, por lo cual queda rojo en la semaforización.

Tasas de mortalidad neonatal: Para el año 2020 se presenta una tasa de 10.23 muertes por 100.000 nacidos vivos, que está por encima del departamento que es de 7.87 muertes por 100.000 nacidos vivos, por lo cual queda amarillo en la semaforización.

Tasa de mortalidad infantil: Para el año 2020 se presenta una tasa de 11.70 muertes por 100.000 menores de un año, que está por encima del departamento que es de 11.05 muertes por 100.000 menores de un año, por lo cual queda amarillo en la semaforización.

Tasa de mortalidad en la niñez: Para el año 2020 se presenta una tasa de 14.62 muertes por 100.000 niños, que está por encima del departamento que es de 14.05 muertes por 100.000 niños, por lo cual queda amarillo en la semaforización.

Tasa de mortalidad por IRA: Para el año 2020 no se presenta una tasa de mortalidad por IRA mientras que la del departamento que es de 4.77, indicador que es significativamente más bajo en Santa Rosa de Cabal comparado con el indicador departamental, por lo cual queda verde en la semaforización

Tasa de mortalidad por EDA: Para el año 2020 no se presenta una tasa de mortalidad por EDA mientras que la del departamento que es de 15.91, indicador que es significativamente más bajo en Santa Rosa de Cabal comparado con el indicador departamental, por lo cual queda verde en la semaforización

Tasa de mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad: No se presentaron casos en el municipio, el indicador del departamento es de 11.14.

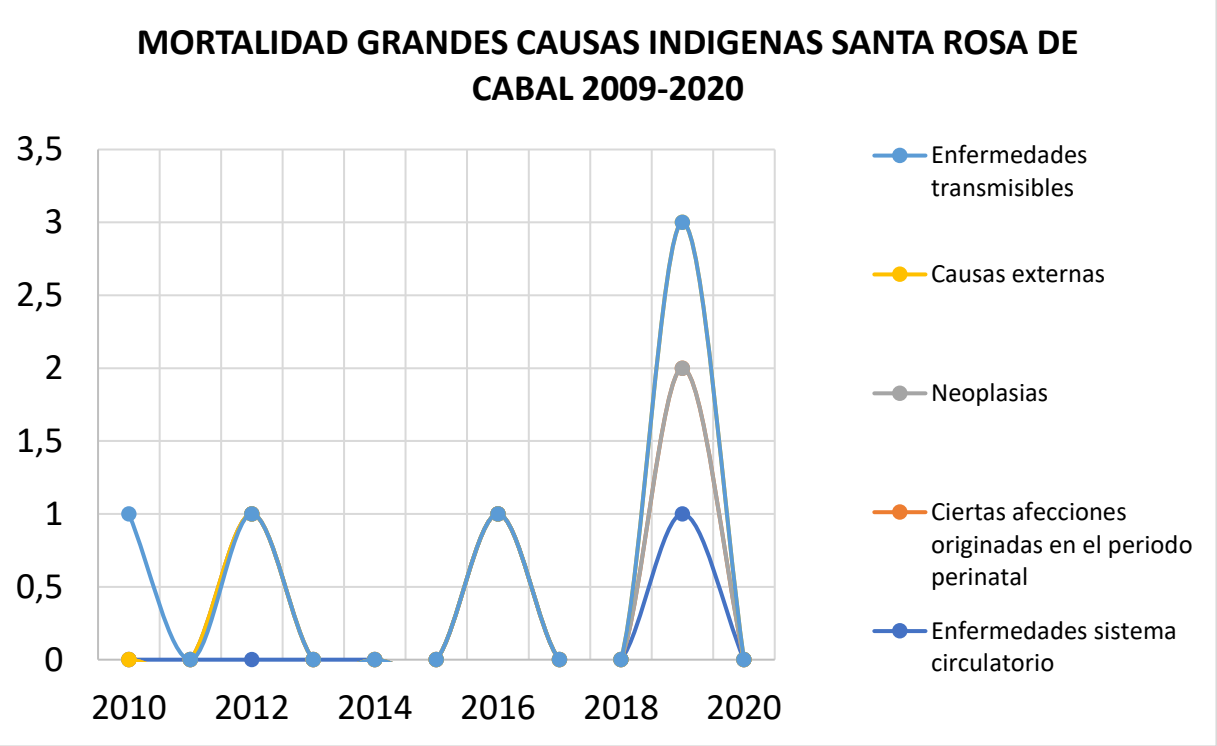
El riesgo de mortalidad materna e infantil aumenta por factores como: Cuando el embarazo ocurre en mujeres con edades superiores a los 35 años, en consumidoras de tabaco durante el embarazo, en familias con difícil acceso a personal capacitado, en hogares con bajo nivel socioeconómico, analfabetismo, o en casos donde hay ausencia de controles médicos, poco cuidado a las infecciones, entre otros.

2.1.5. MORTALIDAD POBLACIONES ESPECIALES

2.1.5.1. INDÍGENAS

ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO: Se presenta un caso en el año 2016 a causa de enfermedades cerebrovasculares y un caso en el año 2019 a causa de enfermedades isquémicas del corazón. Para el año 2020 no se presenta mortalidad por esta causa
CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL: Se presenta un caso en el año 2012 a causa de otros trastornos originados en el periodo perinatal y un caso en el 2019 a causa de causas externas de morbilidad y de mortalidad. Para el año 2020 no se presenta mortalidad por esta causa
NEOPLASIAS: No se presenta mortalidad por esta causa en la población indígena. Para el año 2020 no se presenta mortalidad por esta causa
ENFERMEDADES TRANMISIBLES: Se presenta un caso en el año 2010 a causa de ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH). Para el año 2020 no se presenta mortalidad por esta causa
CAUSAS EXTERNAS: Se presenta un caso en el año 2019 a causa de LESIONES **AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE.** Para el año 2020 no se presenta mortalidad por esta causa

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada GRANDES CAUSAS POBLACION INDIGENA Santa Rosa de Cabal 2010-2020



2.1.5.2. POBLACION NARP:

Tabla 29. Mortalidad grandes causas Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENCIENTE, Municipio de Santa Rosa de Cabal 2006-2020

NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENCIENTE

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO				1	1	1		1					2
C02 - TUMORES	1	2	2	1		1	2				1	2	1
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	6	7	1	1			1	2	1			1	1
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES													1
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	**2**	**1**											
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1								1				
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO		1							1	1			
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO						1				2	1		
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO						1							
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO								1					
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	1	1											
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD			1										

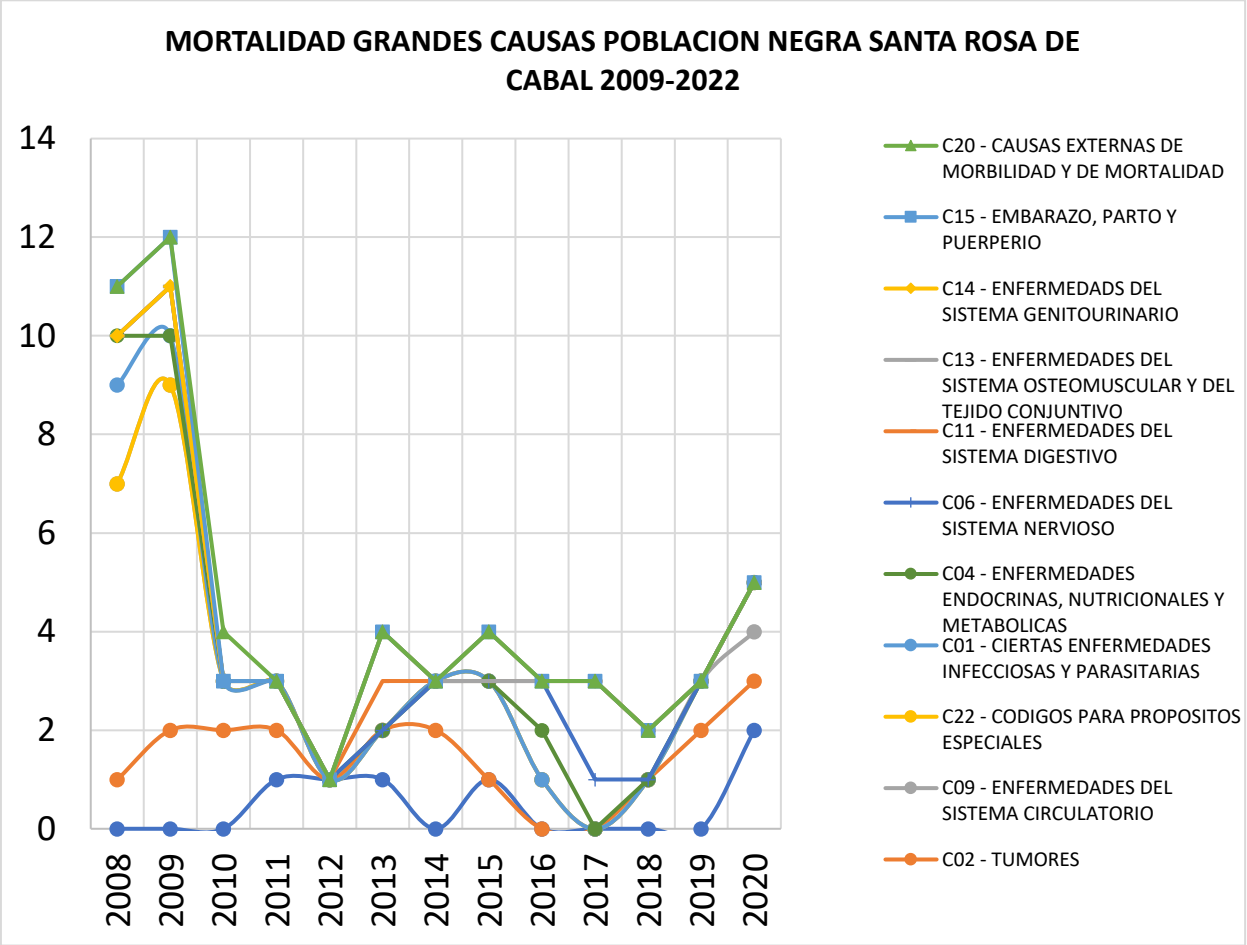
Las enfermedades del sistema respiratorio ocupan el primer lugar de mortalidad en el año 2020 con 2 casos, a expensas de influenza (gripe) y neumonía y enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores.

Los tumores ocupan el segundo lugar con 1 muerte a causa de tumores malignos de sitios mal definidos, secundarios y de sitios no especificados.

Las enfermedades del sistema circulatorio ocupan la tercera causa de mortalidad en esta población debido a enfermedades isquémicas del corazón.

Los códigos para propósitos especiales quedan en cuarto lugar debido a asignación provisoria de nuevas afecciones de etiología incierta.

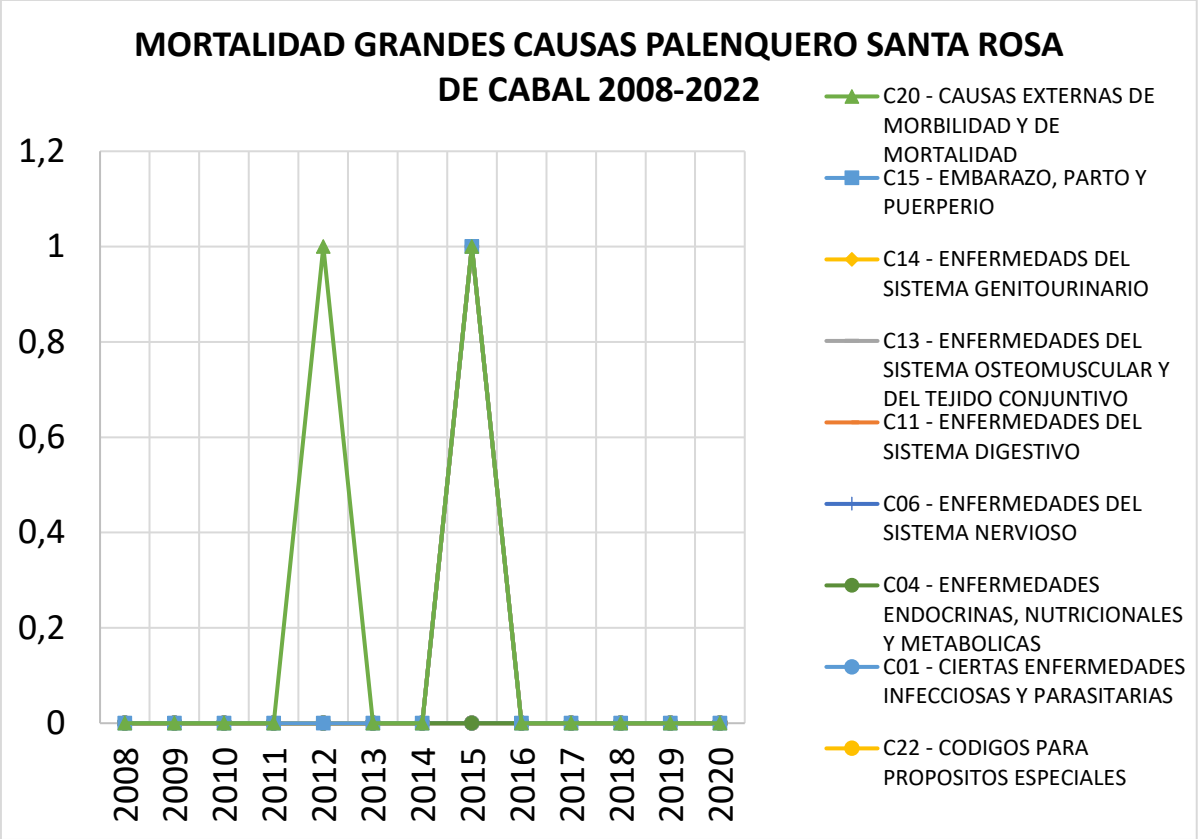
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada GRANDES CAUSAS POBLACION NEGRA AFRODESCENDIENTE Santa Rosa de Cabal 2010-2020



PALENQUERO DE SAN BASILIO

No se presenta mortalidad para el año 2020 en esta población, los registros se encuentran en el año 2012 por causas externas debido a 1 muerte por accidente de tránsito y en el año 2015 enfermedades del sistema nervioso debido a 1 muerte por ATROFIAS SISTEMICAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, desde el año 2016 no se registran casos en el municipio de Santa Rosa de Cabal.

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada GRANDES CAUSAS POBLACION PALENQUERO Santa Rosa de Cabal 2010-2020



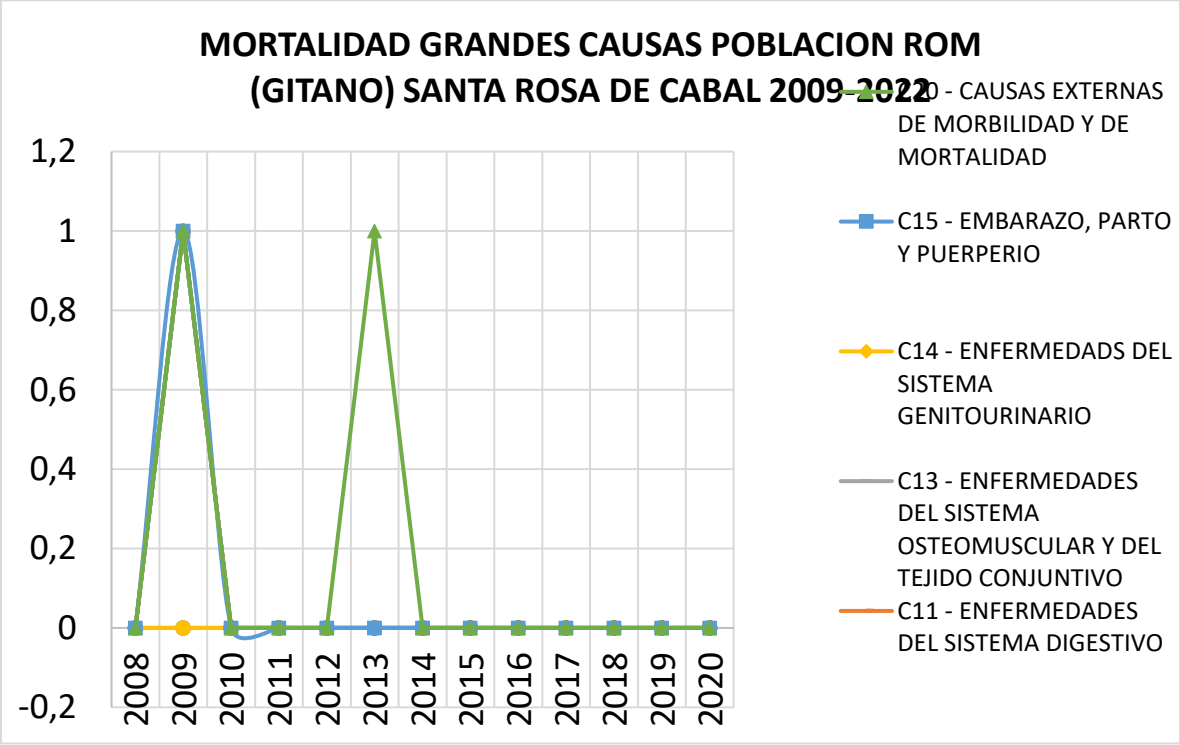
RAIZAL SAN ANDRES Y PROVIDENCIA:

No se presenta casos de mortalidad en ninguna causa ni en ninguno de los años de la observación en este grupo de población en Santa Rosa de cabal.

2.1.5.3. POBLACION ROM:

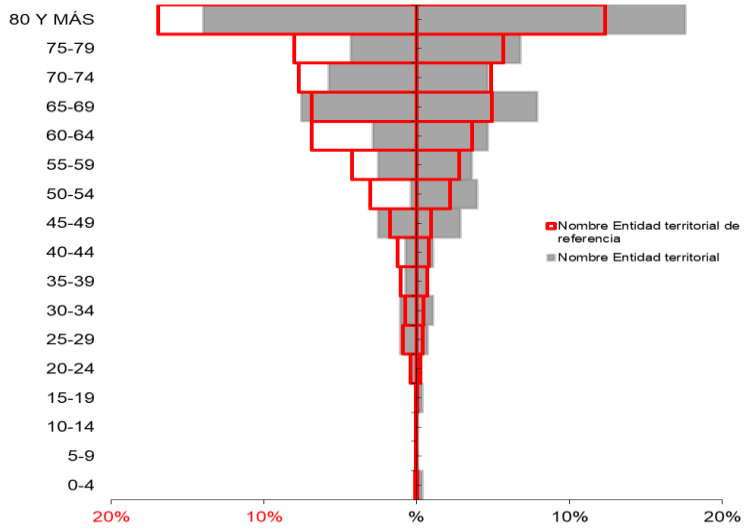
No Se presenta casos de mortalidad en esta población desde el año 2013.

Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada GRANDES CAUSAS POBLACION ROM (GITANO) Santa Rosa de Cabal 2010-2020



2.1.6. MORTALIDAD POR COVID

Figura 34. Pirámide poblacional MORTALIDAD POR COVID
Municipio de Santa Rosa de Cabal/Risaralda septiembre de 2022



Hasta septiembre de 2022 se presentan 279 casos de mortalidad por COVID 19, el 56.28% corresponde a hombres y 43.72% a mujeres, que corresponde al 8.3% de las muertes ocurridas en el departamento que son 3.350.

Grupo de edad	Santa Rosa de Cabal		Risaralda	
	2022		2022	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	**122**	**157**	**2008**	**1342**
0-4		1	3	2
5-9			1	
10-14			2	
15-19		1	1	1
20-24	1		13	8
25-29	3	2	30	14
30-34	3	3	25	15
35-39	2	2	35	24
40-44	2	3	42	26
45-49	7	8	58	32
50-54	1	11	102	73
55-59	7	10	142	94
60-64	8	13	230	121
65-69	21	22	230	165
70-74	16	13	258	164
75-79	12	19	269	190
80 Y MÁS	39	49	567	413

1. **Composición por sexo y edad**: Las mujeres mayores de 80 años de edad es el grupo que más ha impactado la mortalidad por COVID –19 en la población de Santa Rosa de Cabal, seguida por los hombres del mismo grupo etario. Esto puede verse afectado por las comorbilidades que afectan las personas de estas edades: EPOC, diabetes, HTA.

2. **Tamaño o volumen**: El número de muertes en por COVID –19 en Santa rosa de Cabal hasta septiembre de 2022 es de 279.

COMORBILIDAD COVID 19 AÑO 2022

Se evidencia que la comorbilidad que presentó mayor número de fallecidos fue la población mayor de 59 años con 96 casos de los 1.103 presentados en el Departamento, la siguiente comorbilidad es HTA (hipertensión arterial) con 105 casos, la siguiente comorbilidad es DM (diabetes mellitus) con 48 casos

TABLA 30 COMORBILIDAD COVID 19 AÑO 2022

MUNICIPIO	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad		DEPARTAMENTO	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad		Concentración Municipio
		2022	Proporción			2022	Proporción	Año
SANTA ROSA DE CABAL	Artritis	5	1%	RISARALDA	Artritis	35	0%	14.3%
	Asma	7	1%		Asma	99	1%	7.1%
	Cáncer	10	2%		Cáncer	111	2%	9.0%
	Comorbilidades (al menos una)	160	27%		Comorbilidades (al menos una)	2,003	28%	8.0%
	Diabetes	48	8%		Diabetes	597	8%	8.0%
	Enfermedades Huérfanas	1	0%		Enfermedades Huérfanas	16	0%	6.3%
	EPOC	59	10%		EPOC	690	10%	8.6%
	ERC	52	9%		ERC	531	7%	9.8%
	Hipertensión	105	18%		Hipertensión	1,353	19%	7.8%
	Sobrepeso y Obesidad	39	7%		Sobrepeso y Obesidad	504	7%	7.7%
	Terapia Reemplazo Renal	7	1%		Terapia Reemplazo Renal	95	1%	7.4%
	VIH	-	0%		VIH	12	0%	0.0%
	Mayor de 59	96	16%		Mayor de 59	1,103	15%	8.7%
	Total	**589**	**100%**		**Total**	**7,149**	**100%**	**8.2%**

TABLA 31. AMBITO DE ATENCION EN LAS COMORBILIDADES POR COVID 19 AÑO 2022

El 9% de los pacientes que llegan con neumonía por el virus SARS-CoV-2, ingresan a la UCI y el 3% de estos ocupan los servicios de hospitalización, el 79% de los pacientes no se encuentra reportado.

SANTA ROSA DE CABAL	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito		RISARALDA	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito de atención		Concentración de muertes según ámbito de atención - DPTO
		2022	Proporción			2022	Proporción	Año
SANTA ROSA DE CABAL	Consulta Externa		0%	RISARALDA	Consulta Externa		0%	#¡DIV/0!
	Cuidado Intensivo	30	9%		Cuidado Intensivo	394	10%	7.6%
	Cuidado Intermedio	10	3%		Cuidado Intermedio	123	3%	8.1%
	Domiciliaria		0%		Domiciliaria	3	0%	0.0%
	Hospitalización	30	9%		Hospitalización	436	11%	6.9%
	No Reportado	261	79%		No Reportado	3043	76%	8.6%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	#¡DIV/0!
	Urgencias	0	0%		Urgencias	16	0%	0.0%
	Total	**331**	**100%**		**Total**	**4015**	**100%**	8.2%

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

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

A continuación, se detalla el comportamiento de la mortalidad General por grandes causas y por Específica por Subcausas o subgrupos, Mortalidad Infantil y de la niñez comparado con el departamento.

Tabla 32. Identificación de prioridades en salud del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022

Mortalidad	Prioridad	Santa rosa de Cabal	Risaralda	Tendencia 2022	(MIAS)
General por grandes causas	Enfermedades sistema circulatorio	156.52	141.74	Aumento	1
	Neoplasias	83.50	111.69	Aumento	7
	Causas externas	45.76	55.94	Disminución	12
Específica por Subcausas o subgrupos	**1. Causas Externas:**				
	Agresiones (homicidios)	17.84	22.35	Disminución	12
	Accidentes de transporte terrestre	6.95	10.75	Disminución	12
	2. Condiciones Materno Perinatales:				
	Sepsis bacteriana del recién nacido				8
	3. Transmisibles y nutricionales:				
	Infecciones respiratorias agudas	12.84	16.10	Disminución	9
	Enfermedad por el VIH (SIDA)	4.30	8.42	Disminución	9
	4. Enfermedades del sistema circulatorio:				
	Enfermedades isquémicas del corazón	105.16	83.87	Aumento	1
	Enfermedades cerebrovasculares	25.65	26.88	Aumento	1
	5.Neoplasias:				
	Tumor maligno del estómago	16.39	10.97	Aumento	7
	Tumor maligno de la próstata	4.51	12.56	Disminución	7
	6. Todas las demás causas				

	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	17.58	27.35	Disminución	2
	Diabetes mellitus	9.73	14.12	Disminución	1
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	**MENORES DE UN AÑO**				
	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7.31	92.28	Disminución	8
	MENORES DE 1 A 4 AÑOS				
	Enfermedades del sistema nervioso	0.00	5.94	Disminución	8
	MENORES DE 5 AÑOS				
	Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	Disminución	8
Mortalidad Materno infantil y en la niñez	1. Mortalidad Materna	146.20	49.81	Aumento	8
	2. Mortalidad neonatal	7.87	10.23	Disminución	8

Conclusiones

El Reporte de caract6erizacion de la población de las EAPB para mortalidad por grandes causas incluye la tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio: Salud total, las neoplasias que ocupan el segundo lugar de causa de mortalidad en el municipio solo es tenida en cuenta por Ecopetrol, y la tasa de mortalidad por causas se encuentra priorizada por sanitas.

INDICADOR	COOMEVA EPS S A	SANIDAD POLICIA	ECOPETROL S.A.	EPS FAMISANAR LTDA	EPS SANITAS	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	SOS	Total general
Tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos por enfermedades del sistema circulatorio			1						1
Tasa ajustada de años de vida potencialmente perdidos por neoplasias			2						2
Tasa ajustada de mortalidad por causas externas					2				2
Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores						1			1
Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio							2		2
Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis					1				1
Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades hipertensivas						2			2
Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	2								2
Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles				2					2
Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	2	1							3
Tasa ajustada de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento	2								2
Tasa de mortalidad perinatal							1		1
Total general	**6**	**1**	**3**	**2**	**3**	**3**	**3**	**4**	**25**

En cuanto a la mortalidad especifica la tasa de mortalidad por suicidios es priorizada por Coomeva y Sanidad.

Enfermedades hipertensivas: Nueva EPS, enfermedades isquémicas del corazón.
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles priorizada por famisanar.
La tasa de mortalidad perinatal es priorizada por salud total.

La Caracterización Poblacional como una metodología de análisis de riesgos, características y circunstancias individuales y colectivas que orientan la gestión del riesgo, la identificación de prioridades y el desarrollo de estrategias de intervención, se encuentra en concordancia con el análisis de la mortalidad del municipio de Santa Rosa de Cabal y con las primeras causas del perfil epidemiológico:

1. Enfermedades del sistema Circulatorio
2. Neoplasias
3. Causas externas (suicidios)

2.2 Análisis de la morbilidad

Se realizará un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores 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.

2.2.1 Principales causas de morbilidad:

A partir de los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), en el 2020 se prestaron 177.422 atenciones, el 60% de los consultantes son mujeres y 40% corresponde al sexo masculino.

Morbilidad atendida: ANALISIS MORBILIDAD POBLACION TOTAL

Primera infancia (0 - 5años):

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 133.377 niños y niñas menores de cinco años de edad. Durante el año 2021 las enfermedades no transmisibles generaron el 46.07% (3.737) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó en este grupo de edad, con una razón de 0.66 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó 0.78 puntos con respecto a 2020. En segundo lugar, las condiciones transmisibles y nutricionales causaron el 27.21% (2.207) de las atenciones con una razón de 0.39 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó con respecto a 2020. En tercer lugar, las condiciones mal clasificadas generaron el 15.87% (1.287) de las atenciones, para una razón de 0.23 atenciones por persona. No se observan diferencias entre el porcentaje de atenciones según sexos.

Infancia (6 - 11 años)

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 135.398 niños y niñas menores de 6 a 11 años de edad. Durante el año 2021 las enfermedades no transmisibles generaron el 66.90% (3.602) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó en este grupo de edad, con una razón de 0.59 atenciones por persona y la demanda de atención aumentó 4.28 puntos con respecto a 2020. En segundo lugar, las condiciones mal clasificadas generaron el 13.41% (722) de las atenciones, para una razón de 0.12 atenciones por persona. En tercer lugar, las enfermedades transmisibles y nutricionales causaron el 9.88% (532) de las atenciones con una razón de 0.12 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó con respecto a 2020 en 3.37 puntos. No se observan diferencias entre el porcentaje de atenciones según sexos

Adolescencia (12 -17 años):

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 181.878 niños y niñas adolescentes entre 12 a 17 años de edad. Durante el año 2021, las enfermedades no transmisibles generaron el 66.55% (9.151) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó en este grupo de edad, con una razón de 1.37 atenciones por persona y la demanda aumento 3.86 puntos con respecto a 2020. En segundo lugar, las condiciones mal clasificadas generaron el 13.92% (1.916) de las atenciones, para una razón de 0.29 atenciones por persona. En tercer lugar, las lesiones generaron el 9.47% (1.303) de las atenciones, para una razón de 0.20 atenciones por persona. No se observan diferencias entre el porcentaje de atenciones según sexos

Juventud (17-28 años):

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 248.557 personas entre 18 a 28 años de edad. Durante el año 2021 las enfermedades no transmisibles generaron el 63.04% (13.074) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó en este grupo de edad, con una razón de 0.98 atenciones por persona y la demanda de atención aumentó 4.11 puntos con respecto a 2020. En segundo lugar, las condiciones mal clasificadas causaron el 13.54% (2.808) de las atenciones con una razón de 0.21 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyo con respecto a 2020. En tercer lugar, las lesiones generaron el 8.90% (1.845) de las atenciones, para una razón de 0.14 atenciones por persona. No se observan diferencias entre el porcentaje de atenciones según sexos.

Adultez (27 - 59 años):

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 792.746 personas entre 27 a 59 años de edad. Durante el año 2021 las enfermedades no transmisibles generaron el 76.95% (51.858) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó en este grupo de edad, con una razón de 1.58 atenciones por persona y la demanda de atención aumentó 0.40 puntos con respecto a 2020. En segundo lugar, las condiciones mal clasificadas causaron el 10.64% (7.172) de las atenciones con una razón de 0.22 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyo con respecto a 2020. En tercer lugar, las condiciones transmisibles y nutricionales

generaron el 5.98% (4.031) de las atenciones, para una razón de 0.12 atenciones por persona. No se observan diferencias entre el porcentaje de atenciones según sexos.

Persona mayor (> 60 años):

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 565.356 personas mayores de 60 años de edad. Durante el año 2021 las enfermedades no transmisibles generaron el 85.43% (52.296) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó en este grupo de edad, con una razón de 3.36 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó 0.37 puntos con respecto a 2020. En segundo lugar, los signos y síntomas mal definidos generaron el 8.06% (4.936) de las atenciones, para una razón de 0.32 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó con aumentó a 2020. En tercer lugar, las lesiones causaron el 3.62% (2.213) de las atenciones con una razón de 0.14 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó con respecto a 2020.

Tabla 33. Principales causas de morbilidad, Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021. Población Total

		Total													
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	43.46	45.78	39.97	43.64	36.93	39.65	35.63	42.63	39.15	42.33	40.22	27.48	27.21	-0.27
	Condiciones perinatales	2.76	2.41	6.15	1.79	1.05	2.45	3.06	0.49	1.68	1.24	0.86	2.40	2.34	-0.06
	Enfermedades no transmisibles	43.99	40.29	41.87	41.90	48.26	46.82	47.61	40.46	41.70	39.35	42.49	46.85	46.07	-0.78
	Lesiones	2.89	3.64	3.79	3.75	4.40	3.50	4.56	5.14	5.12	5.78	6.56	10.26	8.52	-1.74
	Condiciones mal clasificadas	6.90	7.88	8.22	8.92	9.36	7.57	9.14	11.28	12.36	11.30	9.87	13.01	15.87	2.85
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22.80	24.66	18.43	17.04	15.91	19.11	17.81	21.53	18.91	18.45	17.98	13.25	9.88	-3.37
	Condiciones maternas	0.07	0.00	0.03	0.04	0.10	0.21	0.03	0.05	0.03	0.00	0.01	0.13	0.00	-0.13
	Enfermedades no transmisibles	65.03	62.00	66.77	69.47	68.75	67.56	68.50	60.56	61.98	59.48	63.12	62.62	66.90	4.28
	Lesiones	4.70	5.58	5.43	4.84	5.91	4.08	5.00	6.73	6.97	7.85	7.42	10.10	9.81	-0.29
	Condiciones mal clasificadas	7.40	7.76	9.34	8.60	9.33	9.05	8.65	11.13	12.11	14.23	11.47	13.91	13.41	-0.50
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16.56	18.31	13.08	11.69	10.12	12.47	11.27	13.88	12.32	10.51	10.24	7.97	6.56	-1.40
	Condiciones maternas	2.10	2.33	1.62	1.94	2.15	1.42	1.93	1.62	3.23	2.37	2.36	4.59	3.50	-1.09
	Enfermedades no transmisibles	67.56	63.94	68.00	70.77	70.47	69.64	71.56	63.04	62.72	63.24	65.24	62.69	66.55	3.86
	Lesiones	6.05	6.43	7.23	5.97	8.18	6.50	5.52	8.57	8.62	9.10	9.39	9.45	9.47	0.01
	Condiciones mal clasificadas	7.73	8.99	10.07	9.64	9.09	9.97	9.71	12.88	13.11	14.79	12.76	15.30	13.92	-1.38
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.81	17.84	14.24	12.37	11.98	13.53	11.93	14.75	14.03	14.62	13.16	10.94	7.87	-3.07
	Condiciones maternas	4.52	5.02	5.60	3.58	5.23	3.72	3.70	3.15	5.37	6.58	6.32	8.01	6.65	-1.36
	Enfermedades no transmisibles	66.64	63.31	65.27	70.46	66.89	68.39	68.31	62.70	58.41	56.72	58.40	58.93	63.04	4.11
	Lesiones	5.73	5.99	6.19	5.14	6.57	5.50	6.58	9.99	9.78	8.10	10.14	8.61	8.90	0.28
	Condiciones mal clasificadas	7.30	7.84	8.70	8.45	9.33	8.86	9.49	9.41	12.42	13.97	11.97	13.50	13.54	0.04
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9.28	11.01	7.65	7.45	7.79	8.01	7.60	8.75	8.74	9.75	7.89	7.02	5.98	-1.04
	Condiciones maternas	0.80	0.86	0.76	0.60	0.78	0.65	0.72	0.56	0.68	1.02	0.87	1.14	1.00	-0.14
	Enfermedades no transmisibles	80.38	77.91	80.90	82.31	80.11	80.82	80.41	77.44	76.13	73.82	76.14	76.55	76.95	0.40
	Lesiones	4.00	4.19	4.52	3.83	4.64	3.97	4.33	6.29	5.99	5.93	6.32	5.71	5.43	-0.28
	Condiciones mal clasificadas	5.55	6.03	6.17	5.81	6.68	6.55	6.93	6.97	8.46	9.48	8.77	9.58	10.64	1.07
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4.45	4.95	4.13	4.12	4.03	4.35	4.23	4.81	4.58	4.70	4.30	3.32	2.88	-0.44
	Condiciones maternas	0.01	0.00	0.00	0.00	0.00	0.01	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.01	0.01
	Enfermedades no transmisibles	88.88	85.97	87.42	87.70	88.12	87.54	86.41	85.15	85.21	83.11	83.75	85.80	85.43	-0.37
	Lesiones	2.91	3.61	3.34	2.97	2.98	3.11	3.28	3.59	3.79	4.22	4.19	3.47	3.62	0.14
	Condiciones mal clasificadas	3.76	5.46	5.11	5.21	4.87	4.99	6.09	6.44	6.42	7.97	7.76	7.41	8.06	0.66

Fuente: SISPRO

Tabla 34. Principales causas de morbilidad, HOMBRES Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres													
		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	41.87	44.83	39.42	44.42	37.19	39.92	36.68	41.66	40.73	43.02	40.34	27.50	29.16	1.65
	Condiciones perinatales	2.09	2.79	7.38	1.91	1.21	1.36	2.74	0.40	1.73	1.07	0.70	1.87	2.32	0.45
	Enfermedades no transmisibles	45.85	39.93	41.18	41.06	47.09	46.80	46.66	40.55	40.03	38.84	42.12	47.09	43.59	-3.50
	Lesiones	3.73	4.34	3.98	4.21	4.79	4.08	4.94	5.80	5.76	5.94	7.57	10.09	8.83	-1.26
	Condiciones mal clasificadas	6.45	8.11	8.03	8.39	9.72	7.83	8.98	11.59	11.74	11.14	9.27	13.44	16.10	2.66
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21.27	23.53	17.75	16.42	15.86	18.87	18.30	21.80	17.58	18.09	16.77	13.56	9.56	-3.99
	Condiciones maternas	0.07	0.00	0.00	0.07	0.05	0.16	0.06	0.10	0.06	0.00	0.02	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	65.34	62.28	67.78	69.44	68.52	67.20	67.36	59.78	61.96	58.99	62.94	63.03	65.41	2.37
	Lesiones	6.56	7.05	6.40	5.91	6.46	5.41	5.67	7.62	7.93	9.46	9.52	9.59	11.21	1.63
	Condiciones mal clasificadas	6.77	7.13	8.07	8.17	9.11	8.38	8.60	10.69	12.47	13.47	10.75	13.82	13.81	-0.01
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17.10	17.98	12.91	11.49	11.42	13.14	11.76	15.70	14.27	11.26	10.90	9.53	6.88	-2.65
	Condiciones maternas	0.02	0.11	0.00	0.00	0.02	0.04	0.16	0.00	0.00	0.03	0.00	0.11	0.11	0.00
	Enfermedades no transmisibles	66.32	63.11	66.37	70.49	67.59	67.51	71.10	60.34	59.91	60.52	64.58	62.97	65.89	2.92
	Lesiones	9.72	10.01	11.51	8.99	13.21	10.69	8.30	13.10	14.42	13.77	14.43	13.92	15.29	1.37
	Condiciones mal clasificadas	6.84	8.80	9.20	9.03	7.77	8.61	8.67	10.86	11.40	14.42	10.10	13.47	11.84	-1.64
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16.78	20.79	16.86	14.17	14.10	15.59	12.70	15.61	16.50	18.71	15.66	14.61	9.93	-4.67
	Condiciones maternas	0.17	0.00	0.02	0.00	0.01	0.04	0.07	0.03	0.00	0.01	0.02	0.10	0.11	0.02
	Enfermedades no transmisibles	65.34	60.64	63.45	67.85	66.69	66.69	65.61	58.11	54.58	55.46	54.98	58.64	61.28	2.64
	Lesiones	11.39	11.32	12.32	10.35	12.09	10.08	12.54	18.45	18.63	14.76	19.03	15.98	17.11	1.13
	Condiciones mal clasificadas	6.32	7.25	7.35	7.63	7.11	7.62	9.08	7.80	10.29	11.05	10.31	10.68	11.57	0.89
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9.18	11.86	8.43	7.99	8.88	8.85	8.36	10.12	10.68	12.24	10.27	9.70	8.01	-1.69
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.01	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.03	0.02	-0.01
	Enfermedades no transmisibles	79.08	74.82	78.42	80.18	77.26	79.13	77.98	72.48	71.13	69.74	70.40	71.70	72.43	0.73
	Lesiones	6.44	7.10	7.69	6.60	7.64	6.14	6.97	10.81	9.97	9.62	10.91	9.57	8.82	-0.74
	Condiciones mal clasificadas	5.30	6.22	5.46	5.23	6.22	5.88	6.70	6.58	8.22	8.39	8.43	9.01	10.71	1.71
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4.32	5.09	3.99	3.67	3.17	4.08	3.85	4.69	4.50	4.54	4.63	3.83	3.63	-0.20
	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	0.02	0.02
	Enfermedades no transmisibles	88.45	85.17	86.73	87.77	88.60	87.45	86.37	83.58	84.26	81.85	82.33	84.56	84.21	-0.34
	Lesiones	3.20	3.49	3.27	2.69	2.91	3.17	3.32	4.03	3.80	4.80	4.86	3.27	3.64	0.37
	Condiciones mal clasificadas	4.02	6.25	6.00	5.87	5.33	5.30	6.46	7.70	7.44	8.81	8.18	8.35	8.50	0.15

Fuente: SISPRO

Tabla 35. Principales Sub causas de morbilidad, MUJERES Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													
		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	45.17	46.78	40.54	42.77	36.68	39.37	34.44	43.79	37.45	41.63	40.09	27.45	25.22	-2.22
	Condiciones perinatales	3.48	2.00	4.86	1.66	0.90	3.60	3.41	0.60	1.62	1.41	1.03	2.98	2.36	-0.62
	Enfermedades no transmisibles	41.98	40.68	42.59	42.84	49.45	46.84	48.69	40.35	43.48	39.87	42.90	46.58	48.58	2.00
	Lesiones	1.98	2.91	3.58	3.24	4.00	2.89	4.13	4.35	4.44	5.62	5.47	10.44	8.20	-2.24
	Condiciones mal clasificadas	7.38	7.64	8.42	9.50	8.98	7.30	9.33	10.91	13.01	11.47	10.52	12.55	15.63	3.08
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	24.25	25.81	19.05	17.68	15.97	19.36	17.30	21.25	20.39	18.83	19.30	12.90	10.21	-2.69
	Condiciones maternas	0.07	0.00	0.07	0.02	0.15	0.26	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.27	0.00	-0.27
	Enfermedades no transmisibles	64.74	61.71	65.85	69.51	68.98	67.95	69.70	61.34	62.01	60.00	63.31	62.15	68.44	6.29
	Lesiones	2.94	4.07	4.55	3.75	5.34	2.69	4.30	5.84	5.90	6.14	5.12	10.68	8.36	-2.32
	Condiciones mal clasificadas	8.00	8.41	10.48	9.04	9.56	9.75	8.71	11.57	11.70	15.02	12.27	14.01	12.99	-1.01
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16.16	18.54	13.21	11.83	9.10	11.96	10.92	12.51	11.02	9.94	9.76	6.86	6.34	-0.52
	Condiciones maternas	3.64	3.92	2.84	3.42	3.82	2.48	3.18	2.84	5.37	4.13	4.11	7.75	5.81	-1.95
	Enfermedades no transmisibles	68.48	64.53	69.24	70.98	72.73	71.27	71.89	65.08	64.58	65.28	65.73	62.49	67.00	4.51
	Lesiones	3.34	3.88	3.98	3.66	4.24	3.29	3.55	5.17	4.79	5.58	5.67	6.30	5.51	-0.79
	Condiciones mal clasificadas	8.39	9.13	10.73	10.10	10.12	11.00	10.45	14.41	14.24	15.07	14.73	16.59	15.33	-1.26
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.36	16.32	12.90	11.40	10.74	12.34	11.49	14.27	12.76	12.49	11.79	9.08	6.82	-2.26
	Condiciones maternas	6.58	7.59	8.44	5.52	8.29	5.86	5.76	4.90	8.11	10.01	9.78	12.03	9.99	-2.04
	Enfermedades no transmisibles	67.25	64.69	66.20	71.88	67.00	69.38	69.85	65.28	60.36	57.38	60.28	59.08	63.94	4.86
	Lesiones	3.05	3.26	3.08	2.31	3.34	2.84	3.19	5.23	5.26	4.63	5.26	4.88	4.71	-0.17
	Condiciones mal clasificadas	7.76	8.14	9.38	8.89	10.63	9.59	9.72	10.32	13.50	15.49	12.88	14.94	14.54	-0.39
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9.32	10.56	7.24	7.16	7.14	7.53	7.20	8.03	7.64	8.38	6.67	5.63	4.94	-0.69
	Condiciones maternas	1.17	1.30	1.15	0.93	1.24	1.02	1.11	0.84	1.06	1.57	1.33	1.72	1.51	-0.22
	Enfermedades no transmisibles	80.99	79.50	82.19	83.47	81.81	81.78	81.71	80.02	78.94	76.07	79.11	79.06	79.26	0.20
	Lesiones	2.84	2.69	2.87	2.31	2.85	2.74	2.92	3.94	3.75	3.89	3.95	3.71	3.69	-0.02
	Condiciones mal clasificadas	5.67	5.94	6.55	6.13	6.96	6.93	7.06	7.17	8.60	10.08	8.94	9.87	10.61	0.73
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4.53	4.86	4.22	4.44	4.64	4.53	4.50	4.90	4.64	4.82	4.05	2.94	2.35	-0.58
	Condiciones maternas	0.01	0.00	0.01	0.01	0.00	0.01	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.01	0.01
	Enfermedades no transmisibles	89.17	86.52	87.90	87.64	87.79	87.61	86.43	86.29	85.89	84.04	84.83	86.75	86.28	-0.47
	Lesiones	2.71	3.70	3.39	3.17	3.02	3.08	3.25	3.28	3.79	3.79	3.68	3.63	3.60	-0.03
	Condiciones mal clasificadas	3.58	4.92	4.49	4.74	4.55	4.77	5.82	5.53	5.68	7.35	7.44	6.68	7.76	1.08

Fuente: SISPRO

2.2.2 Morbilidad especifica por subgrupo

Condiciones transmisibles y nutricionales

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 209.455 personas por condiciones transmisibles y nutricionales. Las enfermedades infecciosas y parasitarias causaron el 49.30% (6.416) de las atenciones, la demanda de atención aumentó con respecto a 2020. En segundo lugar, las infecciones respiratorias generaron el 46.62% (3.751) de las atenciones, las deficiencias nutricionales ocupan el tercer lugar con 901 atenciones en el año 2021. En general la demanda disminuyó por esta causa de morbilidad.

Condiciones materno perinatales

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 26.649 personas por condiciones materno perinatales. Las Condiciones maternas generaron el 88.27% (2.525) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda disminuyó con respecto al 2.020.

Enfermedades no transmisibles

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 1.512.805 personas por enfermedades no transmisibles. Las enfermedades cardiovasculares generaron el 17.22% (27.880) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda disminuyó con respecto al 2.020. En segundo lugar, Las condiciones orales generaron el 15.72% (11.720) de las atenciones, la demanda de atención disminuyó respecto a 2020. En tercer lugar, las Enfermedades musculo-esqueléticas generaron el 12.35% (16.841) de las atenciones durante el año 2021.

Lesiones

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 104.154 personas por lesiones. Las Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas generaron el 92.67% (9.373) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda aumentó con respecto al 2.020. En segundo lugar, las Lesiones no intencionales causaron el 6.39% (764) de las atenciones, la demanda de atención se mantiene estable con respecto a 2020.

Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)

Entre 2009 y 2021 se reportan 166.540 personas con síntomas mal definidos,

Tabla 36. Principales Sub causas de morbilidad, POBLACION TOTAL Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 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)	46.81	56.23	46.52	47.03	45.03	44.10	50.06	51.14	44.09	48.79	53.16	56.67	57.97	1.30
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	48.18	39.82	50.02	49.22	51.21	52.11	46.30	46.30	53.32	48.39	42.70	36.35	33.89	-2.45
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	5.01	3.95	3.46	3.75	3.77	3.79	3.63	2.57	2.60	2.82	4.15	6.99	8.14	1.15
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	81.74	84.30	70.43	87.27	92.02	81.83	79.63	94.89	90.72	93.71	96.28	95.49	91.99	-3.50
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	18.26	15.70	29.57	12.73	7.98	18.17	20.37	5.11	9.28	6.29	3.72	4.51	8.01	3.50
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)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.53	0.48	0.56	0.49	0.73	0.57	0.65	0.62	0.61	0.60	0.78	0.52	0.71	-0.25
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	6.53	7.42	6.02	6.09	6.39	6.44	6.81	7.52	9.08	9.86	10.61	11.13	11.64	0.53
	Condiciones orales (K00-K14)	13.62	16.53	16.53	19.94	18.12	19.92	24.45	19.02	17.23	12.62	11.68	5.96	8.76	-5.72
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6.47	5.75	6.61	7.72	8.16	7.77	6.51	6.62	6.57	7.30	7.21	7.88	8.57	0.66
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3.11	2.59	3.10	2.91	2.66	2.76	2.18	2.82	4.32	3.22	3.55	5.49	4.94	1.94
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	18.63	15.71	19.10	14.80	15.23	14.71	14.49	16.48	17.40	17.48	17.80	22.24	20.85	4.44
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4.62	4.61	3.95	3.84	3.85	3.64	3.34	3.50	3.32	3.77	3.50	3.57	3.59	0.07
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7.43	7.05	6.73	7.00	6.29	6.59	6.04	6.21	5.26	7.39	6.75	5.09	4.91	-1.66
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6.72	7.79	7.24	7.10	7.01	6.90	6.38	6.82	6.75	7.30	6.83	6.85	6.06	0.02
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	9.78	9.73	8.94	9.43	9.56	9.65	8.73	9.23	9.67	9.76	9.27	10.65	10.27	1.38
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	12.63	13.12	11.96	11.57	12.77	12.31	12.08	12.81	12.02	11.98	13.08	12.17	12.59	-0.90
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7.86	7.14	6.77	6.37	6.03	5.71	5.53	5.57	4.82	5.09	5.30	4.24	3.52	-1.06
	Neoplasias malignas (C00-C97)	1.15	1.19	1.35	1.55	1.77	1.64	1.55	1.59	1.87	2.34	2.26	2.74	2.11	0.47
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.92	0.91	1.14	1.20	1.44	1.41	1.25	1.22	1.08	1.30	1.38	1.47	1.47	0.09
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.02	0.00	0.01	0.01	0.02	0.05	0.00	0.05	0.11	0.02	0.05	0.05	0.00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.77	0.95	0.59	0.69	0.93	0.63	0.90	0.79	1.02	0.88	0.86	1.45	0.94	-0.51
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4.30	6.94	6.00	5.94	5.60	5.11	5.88	6.22	6.61	6.53	7.10	7.66	7.46	-0.19
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94.93	92.08	93.41	93.36	93.46	94.25	93.16	92.99	92.32	92.48	92.02	90.85	91.55	0.70
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

Tabla 37. Principales Sub causas de morbilidad, HOMBRES Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 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)	45.94	55.82	48.44	47.57	48.32	46.27	49.15	52.67	45.55	51.81	54.85	59.25	61.21	1.95
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50.24	40.80	48.98	49.53	49.48	51.30	47.78	45.26	52.15	46.27	41.69	34.64	32.27	-2.37
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	3.82	3.38	2.57	2.91	2.21	2.42	3.08	2.07	2.30	1.92	3.46	6.11	6.52	0.41
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0.96	1.68	0.00	0.00	0.00	0.00	1.70	0.00	0.00	1.49	3.70	23.16	18.80	-4.35
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	99.04	98.32	100.00	100.00	100.00	100.00	98.30	100.00	100.00	98.51	96.30	76.84	81.20	4.35
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)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.65	0.66	0.64	0.66	0.76	0.67	0.69	0.86	0.59	0.68	0.93	0.58	0.78	0.21
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	5.97	7.34	5.55	5.77	6.03	6.46	6.48	7.48	9.03	10.41	11.14	12.05	11.85	-0.20
	Condiciones orales (K00-K14)	16.21	18.92	19.01	22.59	20.12	22.37	27.33	21.04	19.07	13.46	12.72	6.45	9.73	3.28
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4.70	3.92	5.24	6.00	6.21	6.05	4.58	4.70	4.40	5.07	4.89	5.17	5.76	0.59
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3.29	2.56	3.16	3.23	2.96	3.18	2.36	2.90	4.69	3.29	3.58	5.72	5.10	-0.62
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	18.91	15.20	19.03	14.76	15.54	14.89	14.70	16.95	18.45	18.18	17.87	22.63	21.65	-0.98
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5.55	5.35	4.55	4.29	4.43	4.24	3.81	4.00	3.77	4.66	4.07	3.98	4.19	0.21
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8.52	8.18	7.56	7.62	7.23	7.40	6.56	6.88	5.90	8.06	7.34	5.74	5.49	-0.26
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6.14	7.08	6.70	6.53	7.01	6.77	6.15	6.44	6.66	6.85	6.84	7.24	6.53	-0.71
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5.53	6.29	5.42	6.22	6.42	6.10	5.89	6.45	6.98	7.49	7.58	9.32	8.94	-0.38
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	11.51	12.60	11.43	11.07	12.70	11.81	11.51	12.60	11.26	11.03	12.11	11.28	11.42	0.14
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	10.92	9.77	9.04	8.05	7.28	7.12	7.03	6.97	6.52	6.65	7.09	5.77	5.10	-0.67
	Neoplasias malignas (C00-C97)	1.43	1.46	1.80	2.20	2.27	1.95	1.94	1.84	1.99	3.06	2.71	3.06	2.29	-0.77
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.67	0.67	0.86	1.00	1.04	0.99	0.97	0.88	0.69	1.11	1.14	1.02	1.18	0.16
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.04	0.00	0.02	0.00	0.04	0.02	0.00	0.02	0.10	0.01	0.00	0.05	0.05
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.44	1.12	0.45	0.27	1.13	0.60	0.69	0.74	0.62	0.31	0.67	1.04	1.03	-0.01
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3.95	4.97	4.80	5.36	5.71	4.38	5.06	5.68	6.64	5.96	7.02	8.07	6.35	-1.71
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95.62	93.87	94.75	94.34	93.16	94.98	94.23	93.58	92.72	93.62	92.29	90.90	92.57	1.67
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

Tabla 38. Principales Sub causas de morbilidad, MUJERES Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 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)	47.39	56.54	45.08	46.61	42.33	42.35	50.80	49.89	42.84	46.17	51.67	54.21	55.02	0.80
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	46.80	39.10	50.79	48.98	52.62	52.75	45.12	47.14	54.31	50.23	43.58	37.97	35.37	-2.60
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	5.82	4.37	4.13	4.41	5.04	4.90	4.08	2.97	2.85	3.60	4.75	7.82	9.62	1.80
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	88.00	92.33	85.77	93.61	95.23	86.23	88.24	97.38	95.50	96.30	98.22	97.65	95.26	-2.38
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	12.00	7.67	14.23	6.39	4.77	13.77	11.76	2.62	4.50	3.70	1.78	2.35	4.74	2.38
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)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.46	0.37	0.50	0.38	0.70	0.50	0.63	0.48	0.63	0.55	0.68	0.49	0.66	0.17
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	6.86	7.46	6.29	6.29	6.62	6.42	7.02	7.55	9.10	9.51	10.28	10.56	11.52	0.96
	Condiciones orales (K00-K14)	12.11	15.09	15.05	18.28	16.82	18.35	22.65	17.81	16.10	12.09	11.05	5.65	8.20	2.55
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7.50	6.84	7.43	8.80	9.43	8.87	7.72	7.76	7.91	8.69	8.65	9.57	10.21	0.64
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3.00	2.61	3.07	2.71	2.47	2.49	2.06	2.77	4.10	3.18	3.53	5.35	4.85	-0.49
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	18.47	16.01	19.14	14.82	15.03	14.59	14.36	16.20	16.75	17.04	17.75	21.99	20.38	-1.61
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4.08	4.17	3.59	3.55	3.47	3.25	3.04	3.20	3.05	3.21	3.15	3.32	3.24	-0.09
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6.79	6.37	6.23	6.61	5.68	6.08	5.71	5.80	4.87	6.97	6.38	4.68	4.58	-0.10
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7.06	8.21	7.56	7.45	7.01	6.98	6.53	7.04	6.80	7.58	6.83	6.60	5.79	-0.81
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12.25	11.79	11.06	11.45	11.58	11.91	10.52	10.89	11.31	11.18	10.32	11.48	11.05	-0.43
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	13.29	13.43	12.28	11.89	12.81	12.63	12.45	12.93	12.49	12.57	13.68	12.73	13.28	0.55
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6.07	5.56	5.41	5.32	5.22	4.81	4.59	4.73	3.77	4.12	4.19	3.29	2.59	-0.70
	Neoplasias malignas (C00-C97)	0.99	1.03	1.08	1.14	1.45	1.44	1.30	1.44	1.79	1.90	1.99	2.53	2.01	-0.52
	Otras neoplasias (D00-D48)	1.06	1.05	1.31	1.32	1.70	1.67	1.43	1.42	1.32	1.42	1.52	1.75	1.64	-0.10
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.03	0.00	0.10	0.00	0.09	0.12	0.02	0.10	0.04	-0.06
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1.22	0.73	0.78	1.28	0.63	0.67	1.18	0.86	1.59	1.64	1.15	1.94	0.83	-1.11
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4.76	9.62	7.62	6.77	5.43	6.12	6.99	7.00	6.56	7.29	7.21	7.17	8.83	1.65
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94.02	89.65	91.59	91.95	93.90	93.21	91.73	92.13	91.76	90.95	91.62	90.79	90.30	-0.49
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

2.2.3 Morbilidad Salud Mental.

La batería de indicadores incorporados en la dimensión, incluye las temáticas de Trastornos mentales y del comportamiento, Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas y Epilepsia, que hacen parte de los componentes de la dimensión y orientará el proceso de análisis de situación en salud con un enfoque de determinantes sociales.

Primera infancia (0 - 5años):

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 4.767 niños y niñas menores de cinco años de edad. Durante la vigencia 2021, los Trastornos mentales y del comportamiento generaron el 78.46% (333) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó en este grupo de edad, con una razón de 0.06 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó con respecto a 2020. En segundo lugar, la epilepsia causó el 21.54% (131) de las atenciones con una razón de 002 atenciones por persona y la demanda de atención aumentó con respecto a 2020. No se observan diferencias entre el porcentaje de atenciones según sexos.

Infancia (6 - 11 años)

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 7.833 niños y niñas menores entre 6 a 11 años de edad. Durante la vigencia 2021, los Trastornos mentales y del comportamiento generaron el 90.25% (535) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó en este grupo de edad, con una razón de 0.09 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó con respecto a 2020. En segundo lugar, la epilepsia causó el 9.75% (80) de las atenciones con una razón de 0.01 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó con respecto a 2020. No se observan diferencias entre el porcentaje de atenciones según sexos.

Adolescencia (12 -17 años):

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 8.099 adolescentes entre 12 y 17 años de edad. Durante la vigencia 2021, los Trastornos mentales y del comportamiento generaron el 89.20% (343) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó en este grupo de edad, con una razón de 0.05 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó con respecto a 2020. En segundo lugar, la epilepsia causó el 11.06% (58) de las atenciones con una razón de 0.01 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó con respecto a 2021. En tercer lugar, los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas causó el 6.04% (36) de las atenciones con una razón de 0.01 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó con respecto a 2020. No se observan diferencias entre el porcentaje de atenciones según sexos.

Juventud (17-28 años):

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 11.240 a jóvenes entre 18 y 28 años de edad. Durante la vigencia 2021, los Trastornos mentales y del comportamiento generaron el 86.45% (1.636) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó en este grupo de edad, con una razón de 0.12 atenciones por persona y la demanda de atención aumentó con respecto a 2020. En segundo lugar, la epilepsia causó el 13.55% (95) de las atenciones con una razón de 0.01 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó con respecto a 2020. En tercer lugar, los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas causó el 8.33% (222) de las atenciones con una razón de 0.02 atenciones por persona y la demanda de atención aumentó con respecto a 2020. No se observan diferencias entre el porcentaje de atenciones según sexos.

Adultez (29 - 59 años):

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 30.313 personas entre 29 a 59 años de edad. Durante la vigencia 2021, los Trastornos mentales y del comportamiento generaron el 88.31% (3.606) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó en este grupo de edad, con una razón de 0.11 atenciones por persona y la demanda de atención aumentó con respecto a 2020. En segundo lugar, la epilepsia causó el 11.79% (176) de las atenciones con una razón de 0.01atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó con respecto a 2020. En tercer lugar, Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas generaron el 2.21% (110) de las atenciones, para una razón de 0.01 atenciones por persona. No se observan diferencias entre el porcentaje de atenciones según sexos.

Persona mayor (> 60 años):

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 17.180 personas mayores de 60 años de edad. Durante la vigencia 2021, los Trastornos mentales y del comportamiento generaron el 91.17% (643) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó en este grupo de edad, con una razón de 0.04 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó con respecto a 2020. En segundo lugar, la epilepsia causó el 8.83 % (92) de las atenciones con una razón de 0.10 atenciones por persona y la demanda de atención disminuyó con respecto a 2020. En tercer lugar, Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas generaron el 0.49% (5) de las atenciones, para una razón de 0.01 atenciones por persona. No se observan diferencias entre el porcentaje de atenciones según sexos.

Tabla 39. Principales causas de morbilidad Salud Mental, TOTAL Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2020-2021
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	71.52	86.47	66.80	78.57	77.84	76.79	88.71	86.21	94.18	81.05	78.71	55.13	71.77	16.64
	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	0.83	0.46	0.00	-0.46
	Epilepsia	28.48	13.53	33.20	21.43	22.16	23.21	11.29	13.79	5.82	18.95	21.29	44.87	28.23	-16.64
		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
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	91.14	137.06	78.40	94.10	96.02	131.60	138.71	136.21	179.45	247.81	214.03	150.34	115.30	-35.04
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.31	0.00	0.00	0.00	0.00	0.17	0.00	0.00	0.00	0.43	0.43
	Epilepsia	39.87	32.94	16.40	9.94	15.34	28.40	6.99	42.24	5.65	16.62	17.99	8.20	17.24	9.04
		131.01	170.00	94.80	104.04	111.36	160.00	145.70	178.45	185.10	264.43	232.01	158.54	132.54	-26.00
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	149.37	105.29	84.80	107.45	116.48	142.22	88.17	298.28	133.05	309.33	195.38	125.74	73.92	-51.82
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	7.65	2.00	4.35	3.41	4.69	3.76	12.07	11.99	39.94	13.53	15.03	7.76	-7.28
	Epilepsia	39.87	54.12	42.40	33.85	15.63	27.41	6.63	31.03	8.90	16.33	16.83	4.33	12.50	8.17
		189.24	167.06	129.20	145.65	135.51	174.32	98.57	341.38	153.94	365.60	225.74	145.10	94.18	-50.92
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	211.39	188.24	124.00	160.87	211.36	255.56	161.83	527.59	78.25	183.97	164.52	277.90	352.59	74.68
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2.53	7.65	3.20	10.56	9.94	15.56	13.08	25.00	9.76	24.78	19.80	43.96	47.84	3.88
	Epilepsia	65.82	45.29	38.00	68.94	33.81	51.60	11.47	53.45	17.81	44.31	28.38	10.93	20.47	9.54
		277.22	233.53	162.00	229.81	245.17	307.16	173.30	581.03	96.06	228.28	192.90	288.84	373.06	84.22
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	958.86	627.65	522.00	587.89	578.13	709.38	382.26	520.69	211.30	823.32	437.46	690.21	777.16	86.95
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	11.39	11.76	6.80	10.25	45.45	6.67	1.43	12.93	3.25	12.54	11.55	29.61	23.71	-5.91
	Epilepsia	129.75	174.71	88.80	87.58	105.11	100.00	44.98	137.93	45.55	87.17	69.80	42.60	37.93	-4.67
		1088.61	802.35	610.80	675.47	683.24	809.38	427.24	658.62	256.85	910.50	507.26	732.80	815.09	82.28
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	352.53	267.65	326.00	335.71	261.08	353.33	205.02	618.10	227.40	566.18	467.00	410.25	138.58	######
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	7.60	1.55	0.28	1.73	1.08	5.17	0.34	1.75	1.49	4.10	1.08	-3.02
	Epilepsia	44.94	42.35	47.60	33.85	25.57	44.20	17.56	84.48	23.97	37.03	39.44	18.91	19.83	0.92

Fuente :SISPRO

Tabla 40. Principales causas de morbilidad Salud Mental, HOMBRES Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2020-2021
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68.75	82.88	68.21	82.83	74.27	75.40	88.36	88.57	95.41	81.82	83.70	60.47	85.53	25.07
	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	0.99	0.78	0.00	-0.78
	Epilepsia	31.25	17.12	31.79	17.17	25.73	24.60	11.64	11.43	4.59	18.18	16.30	39.53	14.47	-25.07
		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
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	84.38	159.46	91.39	92.42	100.97	130.24	144.00	134.29	194.10	264.11	195.56	156.20	138.72	-17.48
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.33	0.00	0.00	0.00	0.85	0.85
	Epilepsia	44.79	46.85	23.18	14.14	21.84	32.66	7.64	57.14	4.26	10.53	17.04	0.00	0.00	0.00
		129.17	206.31	114.57	106.57	122.82	162.90	151.64	191.43	198.36	274.64	212.59	156.20	138.72	-17.48
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	86.46	83.78	64.90	91.41	94.66	107.66	30.18	345.71	145.25	266.99	140.00	4.65	0.00	-4.65
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	3.60	3.31	6.06	4.85	6.45	3.27	8.57	11.80	57.42	16.54	16.67	12.77	-3.90
	Epilepsia	37.50	63.06	31.79	41.92	16.50	34.27	3.27	28.57	8.20	12.44	16.30	0.00	0.00	0.00
		123.96	150.45	100.00	139.39	116.02	148.39	36.73	382.86	165.25	336.84	172.84	21.32	12.77	-8.55
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	145.83	137.84	107.95	115.15	175.73	203.63	0.00	678.57	51.80	148.80	107.90	228.29	372.34	144.05
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2.08	9.91	4.64	16.16	14.56	22.18	19.27	34.29	13.44	33.49	19.26	63.18	82.13	18.95
	Epilepsia	60.42	27.93	29.80	73.74	41.26	48.39	13.82	71.43	30.49	51.67	34.32	0.00	0.00	0.00
		206.25	165.77	137.75	188.89	216.99	252.02	13.82	750.00	82.30	200.48	142.22	228.29	372.34	144.05
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	451.04	325.23	277.48	320.71	306.80	363.71	0.00	0.00	0.00	531.58	66.67	293.41	516.60	223.18
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	17.71	18.02	7.95	8.59	19.90	7.26	0.00	21.43	3.61	9.57	9.63	47.67	38.30	-9.38
	Epilepsia	106.25	130.63	67.55	64.14	124.27	72.58	20.00	142.86	59.02	91.87	63.21	0.00	0.00	0.00
		557.29	455.86	345.03	384.85	431.07	436.29	20.00	142.86	59.02	623.44	129.88	293.41	516.60	223.18
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	181.25	159.46	254.30	156.57	231.07	228.23	74.55	522.86	167.54	436.36	338.52	0.00	0.85	0.85
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	8.61	1.52	0.49	2.42	2.18	8.57	0.66	2.87	1.73	5.81	2.13	-3.69
	Epilepsia	39.58	22.52	56.29	28.79	24.27	52.42	5.82	114.29	32.13	49.28	45.68	0.00	0.00	0.00

Fuente: SISPRO

Tabla 41. Principales causas de morbilidad Salud Mental, MUJERES Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2020-2021
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75.81	93.22	64.65	71.77	82.88	78.98	89.05	82.61	92.83	79.85	68.66	47.51	57.64	10.13
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.50	0.00	0.00	0.00
	Epilepsia	24.19	6.78	35.35	28.23	17.12	21.02	10.95	17.39	7.17	20.15	31.34	52.49	42.36	-10.13
		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
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	101.61	94.92	58.59	96.77	89.04	133.76	133.57	139.13	163.44	222.39	251.24	141.99	91.27	-50.72
	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	32.26	6.78	6.06	3.23	6.16	21.66	6.36	19.57	7.17	26.12	19.90	19.89	34.93	15.04
		133.87	101.69	64.65	100.00	95.21	155.41	139.93	158.70	170.61	248.51	271.14	161.88	126.20	-35.68
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	246.77	145.76	115.15	133.06	147.26	196.82	144.52	226.09	119.71	375.37	306.97	298.34	149.78	-148.56
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	15.25	0.00	1.61	1.37	1.91	4.24	17.39	12.19	12.69	7.46	12.71	2.62	-10.09
	Epilepsia	43.55	37.29	58.59	20.97	14.38	16.56	9.89	34.78	9.68	22.39	17.91	10.50	25.33	14.83
		290.32	198.31	173.74	155.65	163.01	215.29	158.66	278.26	141.58	410.45	332.34	321.55	177.73	-143.82
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	312.90	283.05	148.48	233.87	261.64	337.58	319.08	297.83	107.17	238.81	278.61	348.62	332.31	-16.30
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3.23	3.39	1.01	1.61	3.42	5.10	7.07	10.87	5.73	11.19	20.90	16.57	12.66	-3.91
	Epilepsia	74.19	77.97	50.51	61.29	23.29	56.69	9.19	26.09	3.94	32.84	16.42	26.52	41.48	14.97
		387.10	361.02	198.99	295.16	284.93	394.27	328.27	323.91	111.11	271.64	295.02	375.14	373.80	-1.34
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	1745.16	1196.61	894.95	1014.52	960.96	1255.41	753.71	1313.04	442.29	1278.36	1184.58	1255.80	1044.54	-211.26
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1.61	0.00	5.05	12.90	81.51	5.73	2.83	0.00	2.87	17.16	15.42	3.87	8.73	4.87
	Epilepsia	166.13	257.63	121.21	125.00	78.08	143.31	69.26	130.43	30.82	79.85	83.08	103.31	76.86	-26.46
		1911.29	1454.24	1016.16	1139.52	1039.04	1398.73	822.97	1443.48	473.12	1358.21	1267.66	1359.12	1121.40	-237.72
Vejez (60 años y	Trastornos mentales y del comportamiento	617.74	471.19	435.35	621.77	303.42	550.96	331.80	763.04	292.83	768.66	725.87	995.03	279.91	-715.11
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	6.06	1.61	0.00	0.64	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	1.66	0.00	-1.66
	Epilepsia	53.23	79.66	34.34	41.94	27.40	31.21	28.98	39.13	15.05	17.91	26.87	45.86	40.17	-5.68

Fuente: SISPRO

2.2.4. MORBILIDAD POBLACIONES ESPECIALES

2.2.4.1. INDIGENAS

Condiciones transmisibles y nutricionales

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 202 indígenas por Enfermedades infecciosas y parasitarias causaron el 100% de las atenciones.

Condiciones materno perinatales

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 174 indígenas por condiciones materno perinatales. Las Condiciones maternas generaron el 83.91% (146) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda aumentó con respecto al 2.020.

Enfermedades no transmisibles

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 3.282 indígenas por enfermedades no transmisibles. Las enfermedades digestivas generaron el 27.24% (894) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda aumentó con respecto al 2.020. En segundo lugar, las enfermedades cardiovasculares generaron el 12.68% (416) de las atenciones, la demanda de atención aumentó respecto a 2020. En tercer lugar, las condiciones neuro psiquiátricas generaron el 10.57% (347) de las atenciones durante el año 2021.

Lesiones

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 1.865 indígenas por lesiones. Las FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD generaron el 81.39% (1.518) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda aumentó con respecto al 2.020. En segundo lugar, los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas causaron el 16.14% (301) de las atenciones, la demanda de atención aumentó con respecto a 2020.

Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)

Entre 2009 y 2021 se reportan 3.131 personas con síntomas mal definidos,

Tabla 42. Principales Sub causas de morbilidad POBLACION INDIGENA Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021-2020
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	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
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total														
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	O60-O75 COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	100.00	100.00	100.00	#¡DIV/0!	41.18	100.00	#¡DIV/0!	53.85	33.33	100.00	100.00	0.00	91.67	91.67
	O30-O48 ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y LA CAVIDAD AMNIOTICA Y CON	0.00	0.00	0.00	#¡DIV/0!	58.82	0.00	#¡DIV/0!	46.15	66.67	0.00	0.00	100.00	8.33	-91.67
	Total														
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0.00	1.75	10.53	0.00	1.73	0.71	0.00	0.00	0.00	1.17	1.43	3.70	4.72	1.03
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.00	2.63	0.00	0.00	2.31	2.14	0.66	0.00	0.00	0.78	0.48	0.19	0.39	0.20
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0.00	0.88	1.75	0.92	1.16	1.42	4.95	2.74	5.77	1.95	2.61	8.17	3.35	-4.82
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2.15	1.75	3.51	7.34	4.62	4.98	3.63	5.48	3.85	4.67	9.50	13.62	7.87	-5.74
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	10.75	5.26	1.75	5.05	9.25	4.98	2.64	2.74	5.77	8.17	23.52	19.26	9.65	-9.62
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6.45	9.65	14.04	15.60	4.05	11.39	6.93	9.59	8.97	8.56	5.46	4.67	3.74	-0.93
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	25.81	4.39	12.87	1.83	11.56	12.81	9.57	13.70	14.10	15.18	15.91	12.06	14.96	2.90
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	20.43	16.67	7.02	5.50	7.51	5.34	9.90	6.85	10.26	9.73	4.04	5.84	2.95	-2.88
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9.68	28.07	18.71	42.66	31.79	29.54	35.31	39.73	32.69	12.06	18.76	19.46	37.99	18.54
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7.53	19.30	12.87	4.59	4.05	12.10	6.27	13.70	8.97	17.12	5.23	6.81	6.10	-0.71
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7.53	3.51	5.85	5.05	7.51	4.27	1.98	1.37	0.64	4.28	1.43	0.97	1.97	1.00
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	9.68	6.14	10.53	10.09	13.87	8.90	17.82	4.11	8.97	15.95	11.64	5.25	6.10	0.85
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.00	0.00	0.58	1.38	0.58	1.42	0.33	0.00	0.00	0.39	0.00	0.00	0.20	0.20
	Condiciones orales (K00-K14)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total														
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	2.56	2.47	0.00	2.35	8.70	0.00	0.00	4.35	1.06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.97	0.00	0.00	5.32	3.27	2.46	4.61	0.00	-4.61
	C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE	94.87	92.59	90.70	87.06	62.61	78.29	88.03	82.61	74.47	86.93	79.92	81.57	79.74	-1.83
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	2.56	4.94	9.30	10.59	28.70	19.74	11.97	13.04	19.15	9.80	17.62	13.82	20.26	6.44
	Total														
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

2.2.4.2. POBLACION NARP

2.2.4.2.1. NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE

Condiciones transmisibles y nutricionales

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 175 personas pertenecientes a población afrodescendiente por Enfermedades infecciosas y parasitarias causaron el 100% de las atenciones, la demanda disminuyó con respecto al 2020.

Condiciones materno perinatales

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 98 personas pertenecientes a población afrodescendiente por condiciones materno perinatales. La causa otros trastornos maternos relacionados principalmente con el embarazo generaron el 64.29% (63) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda aumentó con respecto al 2.020.

Enfermedades no transmisibles

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 2.646 pertenecientes a población afrodescendiente por enfermedades no transmisibles. Las enfermedades digestivas generaron el 25.70% (680 de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda aumentó con respecto al 2.020. En segundo lugar, las enfermedades cardiovasculares generaron el 14.17% (375) de las atenciones, la demanda de atención aumentó respecto a 2020. En tercer lugar, las enfermedades musculo esqueléticas generaron el 11.41% (302) de las atenciones durante el año 2021.

Lesiones

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 1.264 pertenecientes a población afrodescendiente por lesiones. Las FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD generaron el 78.32% (990) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda aumentó con respecto al 2.020. En segundo lugar, los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas causaron el 18.75% (237) de las atenciones, la demanda de disminuyó aumentó con respecto a 2020.

Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)

Entre 2009 y 2021 se reportan 2.468 personas con síntomas mal definidos,

Tabla 43. Principales Sub causas de morbilidad POBLACION NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021-2020
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	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
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total														
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	O80-O84 PARTO	#¡DIV/0!	100.00	#¡DIV/0!	0.00	50.00	66.67	0.00	#¡DIV/0!	0.00	100.00	50.00	#¡DIV/0!	0.00	#¡DIV/0!
	O20-O29 OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL	#¡DIV/0!	0.00	#¡DIV/0!	100.00	50.00	33.33	100.00	#¡DIV/0!	100.00	0.00	50.00	#¡DIV/0!	100.00	#¡DIV/0!
	Total														
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	9.20	0.00	0.00	0.00	8.16	1.20	1.54	0.00	0.00	1.74	6.99	6.93	3.43	-3.50
	ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	5.75	0.00	1.49	0.00	0.00	0.00	0.00	1.23	1.16	0.00	1.08	3.28	3.19	-0.10
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.23	0.58	0.43	0.00	4.38	10.29	5.91
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2.30	3.42	2.99	6.13	1.02	6.33	1.54	4.94	7.51	11.74	5.65	6.93	8.58	1.64
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	4.60	0.85	10.45	0.47	3.06	1.51	4.10	3.70	9.83	20.87	7.80	8.76	11.03	2.27
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9.20	7.69	7.46	5.66	6.12	3.92	2.05	2.47	7.51	3.04	11.56	7.66	5.88	-1.78
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	9.20	4.27	13.43	19.81	18.37	6.33	8.72	11.11	4.05	10.43	19.89	15.69	24.02	8.33
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	13.79	9.40	11.94	11.32	13.27	6.02	6.67	12.35	5.78	6.96	3.49	1.46	1.72	0.26
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	10.34	27.35	13.43	34.91	22.45	53.01	40.51	40.74	28.32	20.43	21.51	10.95	9.80	-1.14
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16.09	10.26	0.00	8.96	12.24	8.73	13.85	11.11	19.08	10.00	6.72	8.76	6.86	-1.90
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0.00	0.00	0.00	0.47	5.10	3.61	2.05	1.23	2.31	1.30	1.88	3.65	2.21	-1.44
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	19.54	25.64	35.82	9.43	6.12	8.13	12.82	7.41	12.72	9.13	6.45	14.60	9.80	-4.79
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.00	0.00	0.00	1.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.27	0.00	0.25	0.25
	Enfermedades del sistema nervioso	0.00	11.11	2.99	1.42	4.08	1.20	6.15	2.47	1.16	3.91	6.72	6.93	2.94	-3.99
	Total														
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.25	3.45	4.55	0.98	1.01	1.53	0.78	0.57	-0.21
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.88	0.00	0.00	0.00	1.01	0.00	0.00	6.02	6.02
	C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE	60.00	70.49	80.00	76.32	57.14	83.75	84.48	59.09	85.29	62.63	84.73	60.16	87.39	27.24
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	40.00	29.51	20.00	23.68	42.86	13.13	12.07	36.36	13.73	35.35	13.74	39.06	6.02	-33.05
	Total														
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

2.2.4.2.2. RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)

Condiciones transmisibles y nutricionales

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 3 personas pertenecientes a población raizal por Enfermedades infecciosas y parasitarias causaron el 100% de las atenciones, la demanda disminuyó con respecto a los años anteriores.

Condiciones materno perinatales

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 11 personas pertenecientes a población raizal por condiciones materno perinatales. La causa complicaciones principalmente relacionadas con el puerperio generaron el 63.64% (07) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda disminuyó con respecto al 2.020.

Enfermedades no transmisibles

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 212 pertenecientes a población raizal por enfermedades no transmisibles. Las enfermedades digestivas generaron el 34.43% (73) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda disminuyó con respecto al 2.020. En segundo lugar, las enfermedades musculo esqueléticas generaron el 19.81% (42) de las atenciones, la demanda de atención aumentó respecto a 2020. En tercer lugar, las enfermedades genitourinarias generaron el 15.57% (33) de las atenciones durante el año 2021.

Lesiones

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 144 pertenecientes a población raizal por lesiones. Las FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD generaron el 80.56% (116) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda aumentó con respecto al 2.020. En segundo lugar, los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas causaron el 18.75% (27) de las atenciones, la demanda de disminuyó aumentó con respecto a 2020.

Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)

Entre 2009 y 2021 se reportan 33 personas con síntomas mal definidos,

Tabla 44. Principales Sub causas de morbilidad POBLACION RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA) Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021

Subgrupos de causa de morbilidad	Atenciones en el total de la población													
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021-2020
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0.00	0.00	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 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	80.00	0.00	0.00
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
Neoplasias malignas (C00-C97)	9.09	0.00	0.00	0.00	50.00	12.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.22	0.00	-22.22
Otras neoplasias (D00-D48)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Diabetes mellitus (E10-E14)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.11	11.11	0.00	0.00	0.00	0.00
Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	15.15	0.00	66.67	0.00	0.00	21.88	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	27.27	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	16.67	16.67
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	9.09	2.27	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 respiratorias (J30-J98)	9.09	0.00	0.00	16.67	0.00	0.00	0.00	0.00	11.11	0.00	0.00	5.56	0.00	-5.56
Enfermedades digestivas (K20-K92)	0.00	15.91	0.00	66.67	50.00	46.88	80.00	85.19	11.11	66.67	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	3.03	38.64	0.00	16.67	0.00	3.13	0.00	0.00	11.11	0.00	50.00	55.56	0.00	-55.56
Enfermedades de la piel (L00-L98)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	22.22	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	12.12	43.18	33.33	0.00	0.00	0.00	20.00	14.81	22.22	22.22	50.00	11.11	66.67	55.56
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.00	0.00	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 orales (K00-K14)	15.15	0.00	0.00	0.00	0.00	15.63	0.00	0.00	11.11	0.00	0.00	5.56	16.67	11.11
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0.00	0.00	0.00	0.00	#¡DIV/0!	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.67	6.67
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	0.00	0.00	#¡DIV/0!	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	25.00	100.00	100.00	90.48	#¡DIV/0!	100.00	100.00	50.00	75.00	0.00	66.67	100.00	93.33	-6.67
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	75.00	0.00	0.00	9.52	#¡DIV/0!	0.00	0.00	50.00	25.00	100.00	33.33	0.00	0.00	0.00
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00	100.00

2.2.4.2.3. POBLACION ROM

Condiciones transmisibles y nutricionales

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 24 personas pertenecientes a población ROM (gitano) por Enfermedades infecciosas y parasitarias causaron el 100% de las atenciones, la demanda aumentó con respecto a los años anteriores.

Condiciones materno perinatales

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 4 personas pertenecientes a población ROM (gitano) por condiciones materno perinatales. La causa complicaciones principalmente relacionadas con la atención de parto generaron el 50% (2) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda aumentó con respecto a los años anteriores.

Enfermedades no transmisibles

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 308 pertenecientes a población ROM (gitano) por enfermedades no transmisibles. La diabetes mellitus fue la causa que presenta mayor demanda de atención con el 24.68% (76) atenciones y la demanda aumentó con respecto al año anterior. Las enfermedades digestivas y las enfermedades de los órganos de los sentidos comparten el segundo lugar de atención en salud y generaron cada una el 18.18% (56) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda aumentó con respecto al 2.020. En tercer lugar, los desórdenes endocrinos generaron el 12.99% (40) de las atenciones, la demanda de atención aumentó respecto a 2020.

Lesiones

Entre 2009 y 2021 se atendieron a 191 pertenecientes a población ROM (gitano) por lesiones. Las FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD generaron el 93.19% (178) de las atenciones, fueron la causa que mayor cantidad demandó por esta causa de morbilidad, la demanda aumentó con respecto al 2.020. En segundo lugar, los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas causaron el 5.24% (10) de las atenciones, la demanda de atención aumentó con respecto a 2020.

Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)

Entre 2009 y 2021 se reportan 329 personas con síntomas mal definidos,

Tabla 45. Principales Sub causas de morbilidad POBLACION ROM (GITANO) Municipio Santa Rosa de Cabal 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021-2020
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	100.00	100.00	100.00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	100.00	#¡DIV/0!	100.00	#¡DIV/0!
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0.00	0.00	0.00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0.00	#¡DIV/0!	0.00	#¡DIV/0!
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0.00	0.00	0.00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0.00	#¡DIV/0!	0.00	#¡DIV/0!
	Total														
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	O80-O84 PARTO	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	50.00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
	O20-O29 OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	50.00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
	Total														
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13.89	39.29	59.04	19.75
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0.00	0.00	0.00	6.25	11.76	100.00	0.00	0.00	41.03	0.00	11.11	1.79	9.64	7.85
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.26	18.75	5.56	8.93	0.00	-8.93
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	100.00	100.00	100.00	93.75	88.24	0.00	0.00	0.00	2.56	9.38	11.11	5.36	0.00	-5.36
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9.38	2.78	0.00	3.61	3.61
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	3.13	2.78	1.79	2.41	0.62
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	35.90	28.13	13.89	17.86	19.28	1.42
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.13	15.63	36.11	21.43	6.02	-15.40
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.13	2.78	3.57	0.00	-3.57
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	50.00	5.13	12.50	0.00	0.00	0.00	0.00
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Total														
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0.00	0.00	0.00	0.00	#¡DIV/0!	0.00	0.00	7.14	0.00	1.96	1.96
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0.00	0.00	0.00	0.00	#¡DIV/0!	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	100.00	100.00	100.00	100.00	#¡DIV/0!	41.67	60.00	92.86	100.00	96.08	-3.92
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0.00	0.00	0.00	0.00	#¡DIV/0!	58.33	40.00	0.00	0.00	1.96	1.96
	Total														
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	100.00	#¡DIV/0!	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00

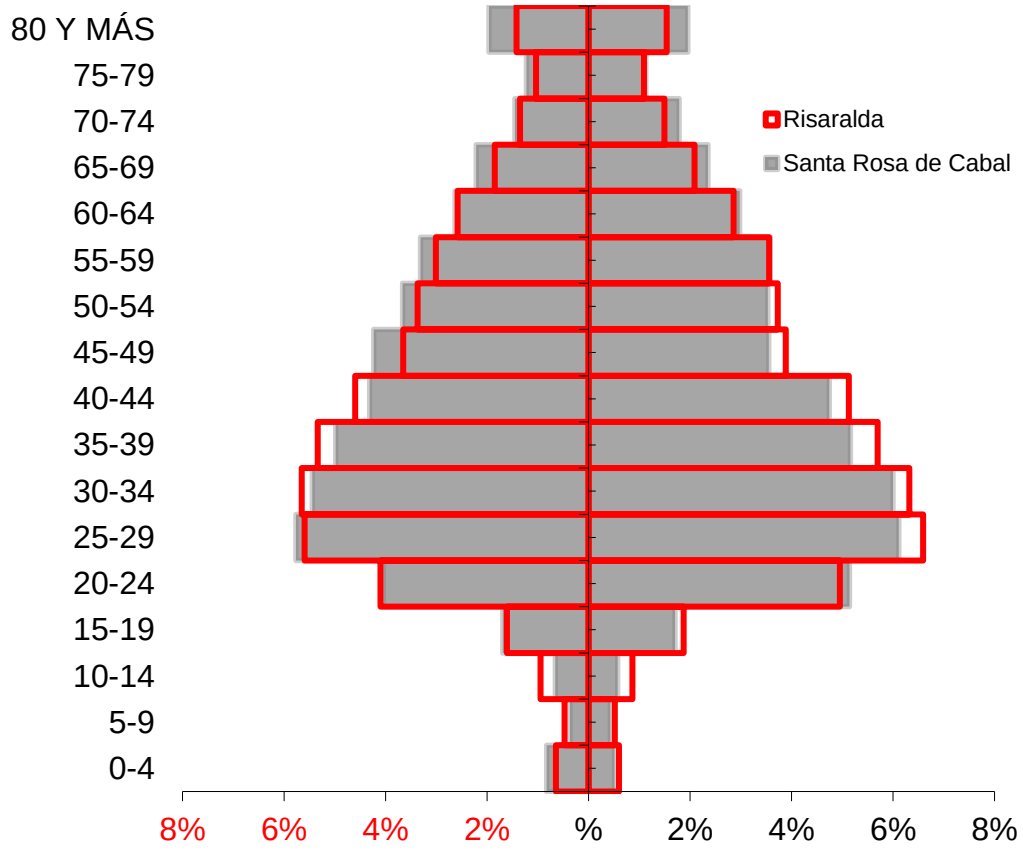
PALENQUERO DE SAN BASILIO

Entre 2009 y 2021 se atendió 1 persona pertenecientes a población palenquero de San Basilio por lesiones. Las FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD generaron el 100% (1) de las atenciones en el año 2015

2.2.5. Morbilidad por COVID-19

Durante el año 2022 según el registro, codificación y reporte de enfermedad respiratoria aguda causada por el nuevo coronavirus covid-19, en los registros médicos de morbimortalidad del sistema de salud se atendieron 6.282 personas en el municipio que corresponde al 6.52% de casos ocurridos en el Departamento de Risaralda. 3.063 hombres y 3.2198 mujeres. El grupo de edad que más consulta es de 25 a 29 años en ambos sexos, lo cual tiene un comportamiento similar al departamento.

**Figura 35. PIRAMIDE POBLACIONAL DE LA MORBILIDAD POR COVID - 19.
SANTA ROSA DE CABAL - RISARALDA, AÑO 2022**



Comorbilidades COVID - 19, Año 2022

SANTA ROSA DE CABAL	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		RISARALDA	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		2022	Proporción			2022	Proporción	Año
SANTA ROSA DE CABAL	Artritis	33	1%	RISARALDA	Artritis	338	0%	9.8%
	Asma	143	3%		Asma	2,548	4%	5.6%
	Cáncer	42	1%		Cáncer	795	1%	5.3%
	Comorbilidades (al menos una)	1,524	34%		Comorbilidades (al menos una)	23,943	35%	6.4%
	Diabetes	268	6%		Diabetes	3,817	6%	7.0%
	Enfermedades Huérfanas	12	0%		Enfermedades Huérfanas	164	0%	7.3%
	EPOC	347	8%		EPOC	3,867	6%	9.0%
	ERC	196	4%		ERC	2,677	4%	7.3%
	Hipertensión	696	16%		Hipertensión	10,967	16%	6.3%
	Sobrepeso y Obesidad	576	13%		Sobrepeso y Obesidad	10,767	16%	5.3%
	Terapia Reemplazo Renal	16	0%		Terapia Reemplazo Renal	216	0%	7.4%
	VIH	14	0%		VIH	321	0%	4.4%
	Mayor de 59	602	13%		Mayor de 59	7,782	11%	7.7%
	Total	**4,469**	**100%**		**Total**	**68,202**	**100%**	**6.6%**

Las co-morbilidades que se presentan con más frecuencia son hipertensión y sobrepeso y obesidad con un porcentaje de 16% , lo cual es concordante con el comportamiento a nivel departamental.

ÁMBITO DE ATENCIÓN DE COVID - 19 SANTA ROSA DE CABAL RISARALDA, AÑO 2022

SANTA ROSA DE CABAL	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		RISARALDA	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito de atención		Concentración de casos según ámbito de atención - DPTO
		2022	Proporción			2022	Proporción	Año
SANTA ROSA DE CABAL	Consulta Externa	0	0%	RISARALDA	Consulta Externa	0	0%	0.0%
	Cuidado Intensivo	49	1%		Cuidado Intensivo	581	1%	8.4%
	Cuidado Intermedio	25	0%		Cuidado Intermedio	247	0%	10.1%
	Domiciliaria	0	0%		Domiciliaria	10	0%	0.0%
	Hospitalización	127	2%		Hospitalización	1863	2%	6.8%
	No Reportado	6245	97%		No Reportado	85815	97%	7.3%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	0.0%
	Urgencias	4	0%		Urgencias	75	0%	5.3%
	Total	**6450**	**100%**		**Total**	**88591**	**100%**	**7.3%**

El ámbito de atención hospitalario es el más representativo con 2% el comportamiento es similar al departamento, destacándose un alto número de atenciones sin reporte en el ámbito de atención tanto a nivel municipal como departamental.

2.2.6. VACUNACION CONTRA COVID 19

2.2.6.1. Esquemas completos aplicados

Hasta la vigencia 2022 en el municipio de Santa Rosa de Cabal, se Aplicaron 52.193 dosis, esquema completo 37.906, quedan 2.803 esquemas por completar

GRUPOS DE EDAD	ESQUEMA COMPLETO	PORCENTAJE
03 a 11 años	2,005	3.84%
12 a 17 años	3,362	6.44%
18 a 29 años	9,394	18.00%
30 a 39 años	7,942	15.22%
40 a 49 años	7,510	14.39%
50 a 59 años	7,860	15.06%
60 a 69 años	7,029	13.47%
70 a 79 años	4,285	8.21%
80 o mas años	2,806	5.38%
	52,193	**100.00%**

Figura 36. ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO COVID-19. SANTA ROSA DE CABAL AÑO 2022

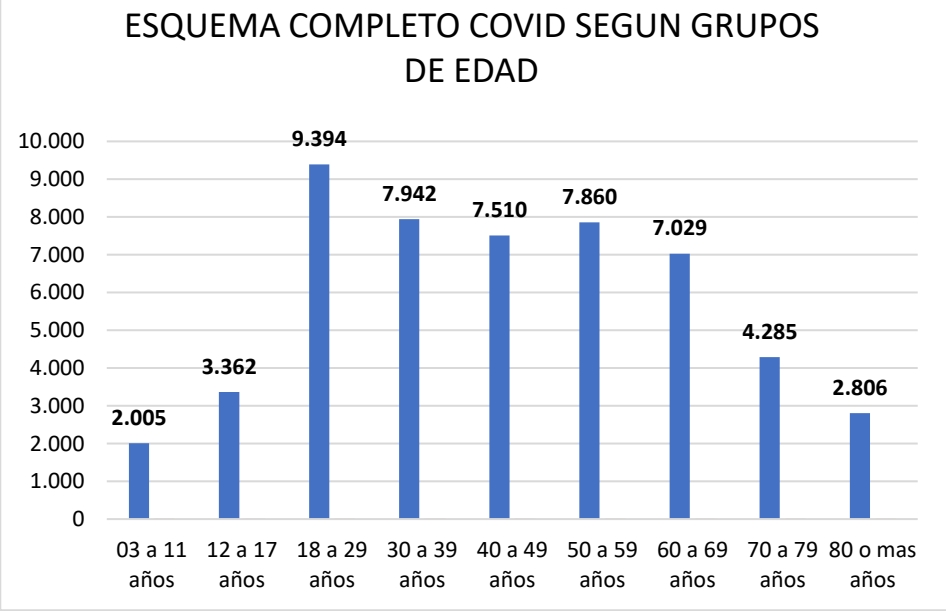


Figura 37. ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO COVID-19. VS PRIORIZADOS SANTA ROSA DE CABAL AÑO 2022

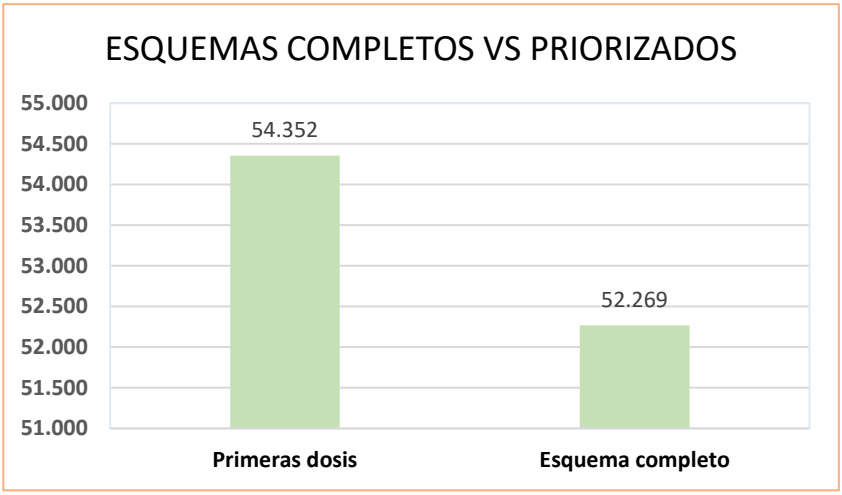
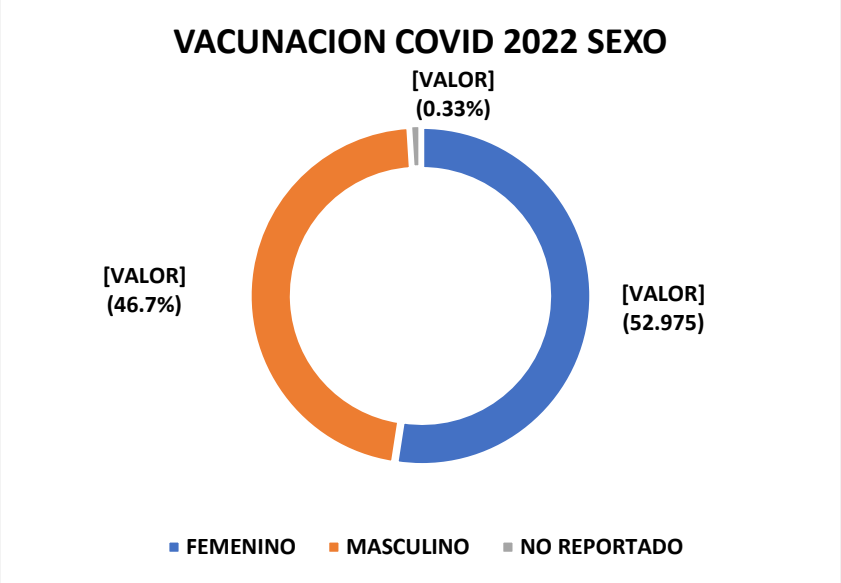


Figura 38. VACUNACION COVID-19 POR SEXO SANTA ROSA DE CABAL AÑO 2022

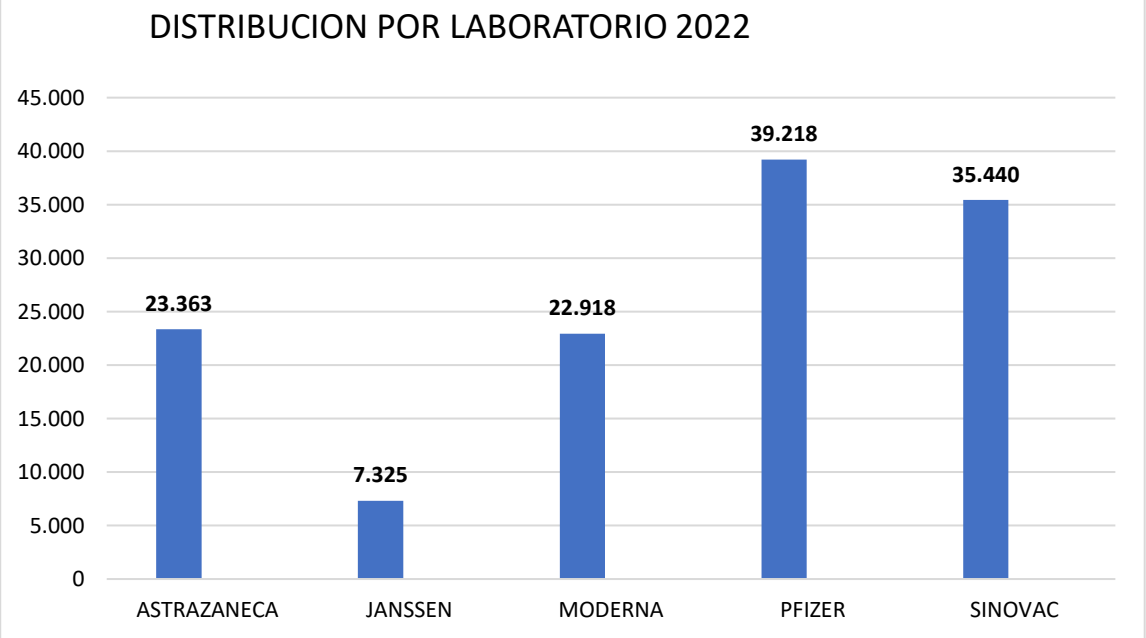


2.2.6.2. Vacunas contra COVID – 19 asignadas a entidades territoriales en Colombia

Distribución de los biológicos según total aplicados – por laboratorio 2022

LABORATORIO	DOSIS
ASTRAZANECA	23,363
JANSSEN	7,325
MODERNA	22,918
PFIZER	39,218
SINOVAC	35,440
	128,264

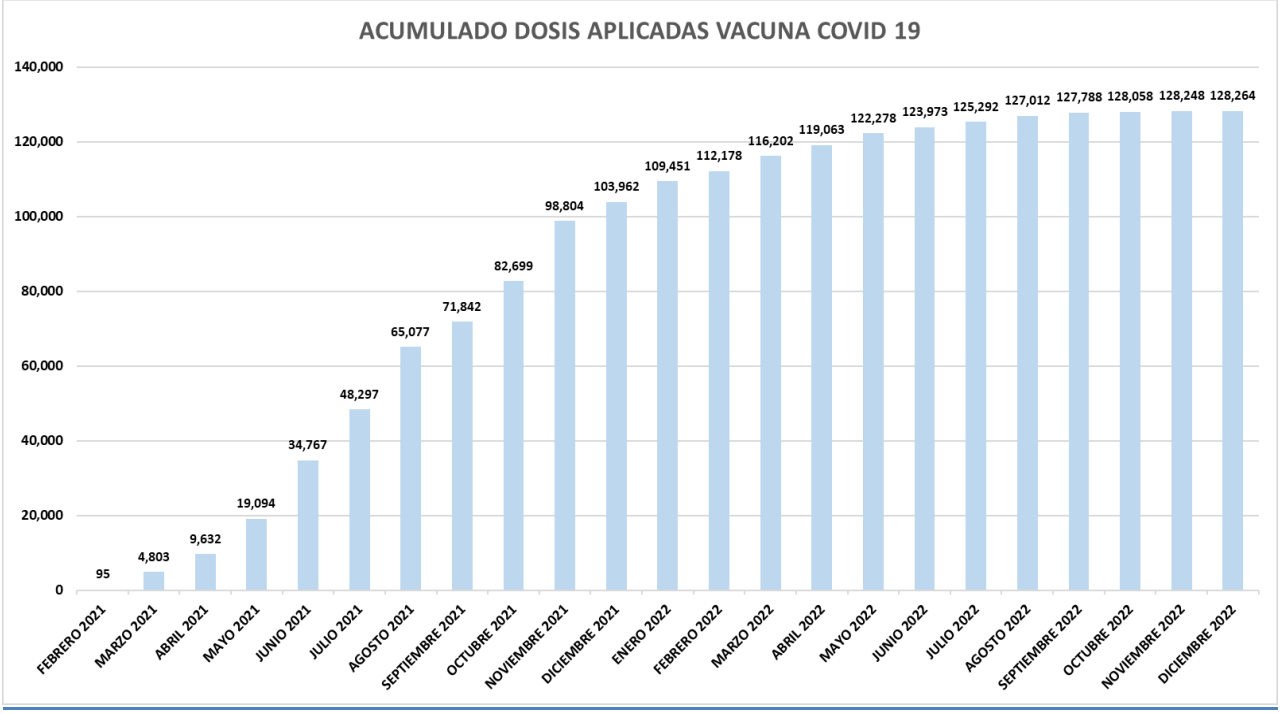
Figura 39. VACUNACION COVID-19 DISTRIBUCION POR LABORATORIO SANTA ROSA DE CABAL AÑO 2022



Acumulado dosis aplicadas

En el municipio de Santa Rosa de Cabal, se empieza la jornada de vacunación en el mes de febrero de 2021, hasta el mes de diciembre de 2022 se han aplicado 128.264 dosis

Figura 40. VACUNACION COVID-19 ACUMULACION DOSIS APLICADAS SANTA ROSA DE CABAL AÑO 2022



2.2.6.3. Cobertura vacunación contra COVID – 19

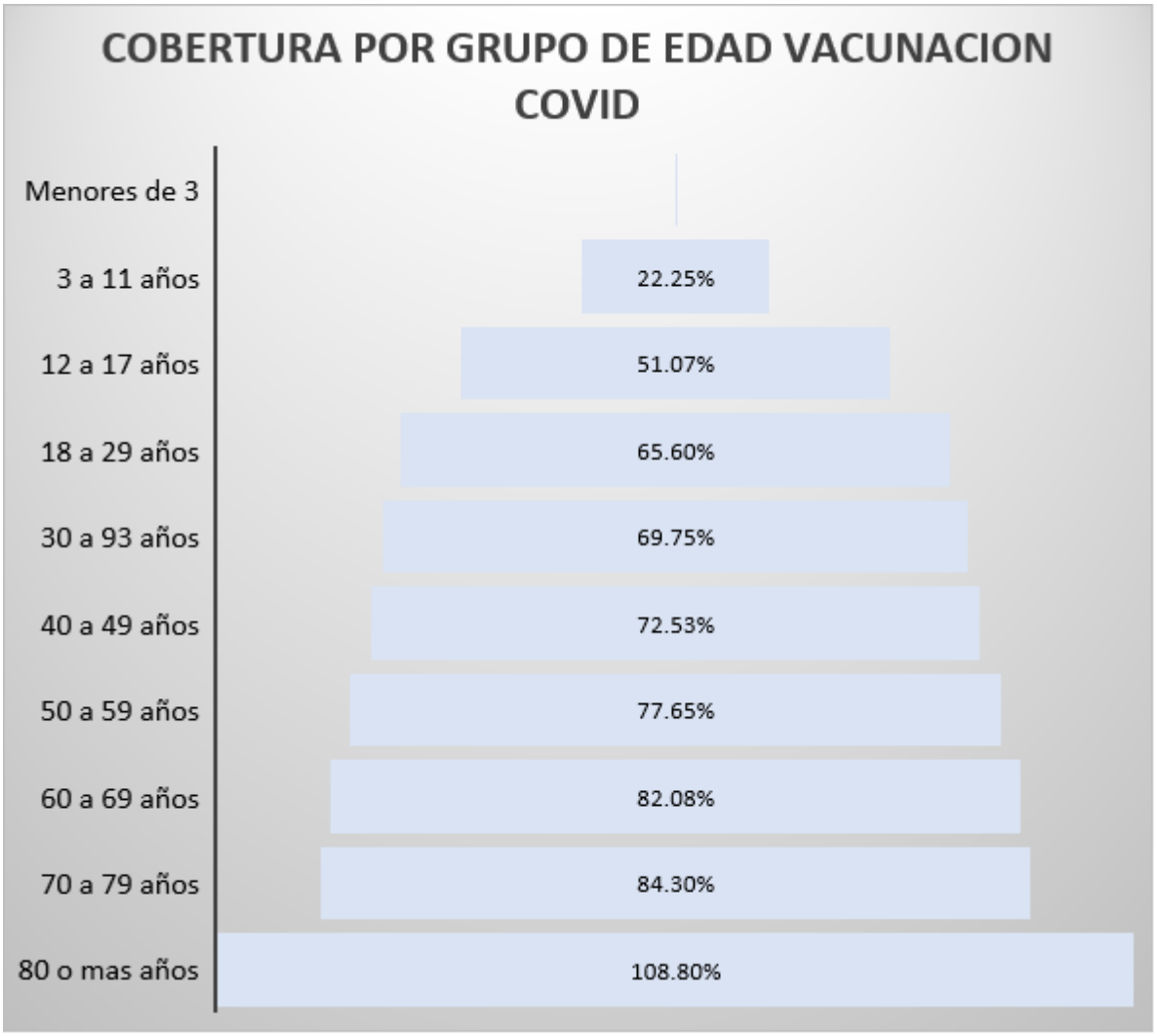
Esquema – primera dosis, refuerzos

ESQUEMA	NUMERO	PORCENTAJE
Primera Dosis	54,352	42.38%
Segunda dosis	44,944	35.04%
Única	7,325	5.71%
Dosis refuerzo 1	17,722	13.82%
Dosis refuerzo 2	3,921	3.06%
	128,264	**100.00%**

Cobertura por grupo de edad – pirámide poblacional

El grupo de edad que presenta una mayor cobertura de vacunación por COVID en el municipio de Santa Rosa de Cabal son las personas de 80 a más años con una cobertura de 108.8%, el grupo de edad que presenta menor cobertura son los menores de 03 años.
El grupo de edad de 12 a 17 años presenta una cobertura de vacunación de 51.07%,.

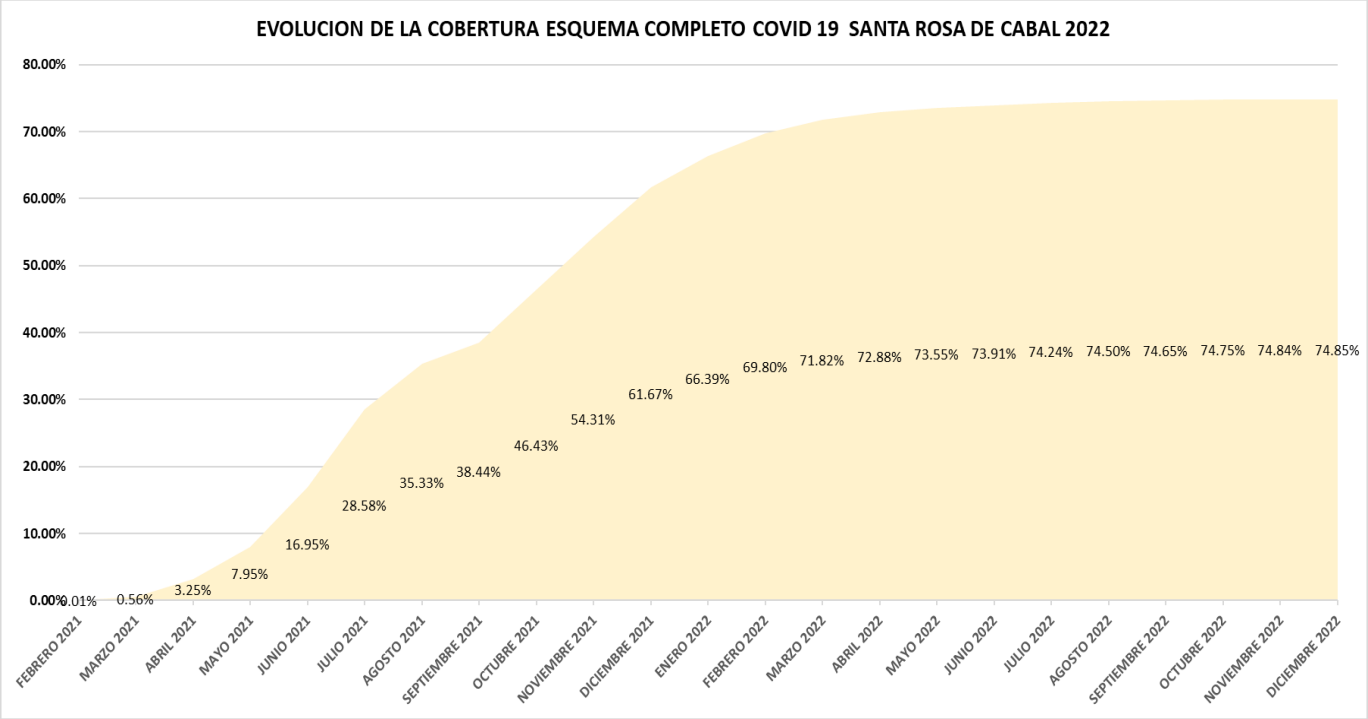
Figura 41. VACUNACION COVID-19 COBERTURA POR GRUPO DE EDAD SANTA ROSA DE CABAL AÑO 2022



EVOLUCIÓN DE LA COBERTURA

La evolución de la cobertura de esquema completo en el municipio de Santa Rosa de Cabal a partir de febrero de 2021 ha ido aumentando paulatinamente, se observa que a partir de marzo de 2022 se mantiene estable, alcanzando para diciembre de 2022 una cobertura de 74.85%.

Figura 42. VACUNACION COVID-19 EVOLUCION DE LA COBERTURA ESQUEMA COMPLETO SANTA ROSA DE CABAL AÑO 2022



2.2.7. Morbilidad de eventos de alto costo

Eventos de alto costo

Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal: Se presentan 84 casos, se encuentra en igual situación del indicador departamental.

Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados: En el año 2021 se presentan tasas de 7.53 por 100.000 habitantes nuevos de enfermedad renal crónica en el municipio, este indicador se encuentra por encima del indicador del departamento cuya tasa es de 6.96.

Tasa de incidencia de VIH notificada: En el año 2021 se presentan 21.75 casos nuevos de VIH notificada, este indicador se encuentra por debajo del indicador del departamento.

Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años): No se dispone del indicador

Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años): No se dispone del indicador

Tabla 46. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo.
Municipio de Santa Rosa de Cabal 2006-2021

Evento	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	86.61	84.08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	6.96	7.53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de incidencia de VIH notificada	29.25	21.75	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗
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)	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: CAC

2.2.8. Morbilidad de eventos precursores

DIABETES MELLITUS: El municipio de Santa Rosa de Cabal presenta una prevalencia POR DEBAJO con respecto al Departamento, con 3.39 casos nuevos en el 2021.

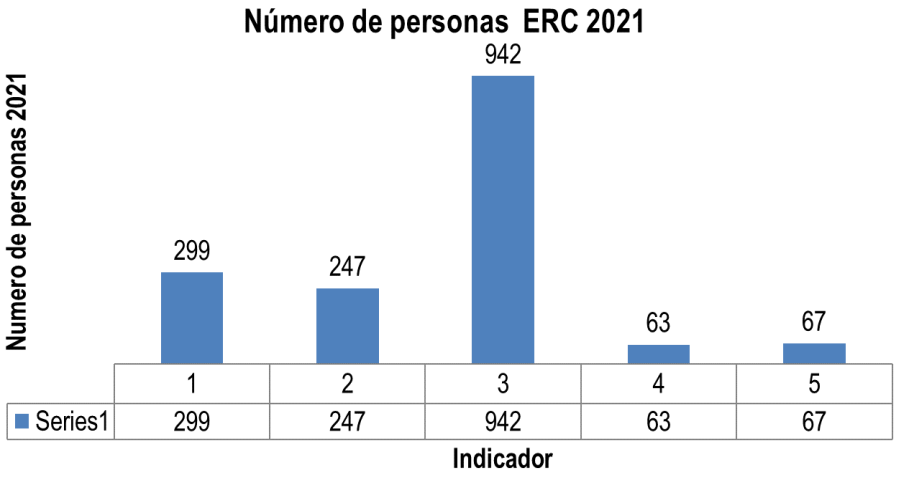
HIPERTENSION ARTERIAL: El municipio de Santa Rosa presenta prevalencia más baja con respecto al Departamento y la tendencia es la disminución, con 9.50 casos nuevos en el año 2021.

Tabla 47. Eventos precursores del departamento, 2009 -2021

Evento	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Prevalencia de diabetes mellitus	4.34	3.39	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	-
Prevalencia de hipertensión arterial	12.30	9.50	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘

Fuente: SISPRO

Figura 43. Progresión de personas avanzaron en el estado de ERC 2021



Fuente: SISPRO

El 58% de las personas se encuentran en fase 2, solo el 4.1 % se encuentran en fase 5

2.2.9. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Tabla 48. Eventos de notificación obligatorio 2006-2020

EVENTOS POR CAUSAS EXTERNAS: Intoxicaciones por fármacos con una tasa de 1.11, se encuentra en igual situación que el departamento: 1.04

Causa de muerte	RISARALDA	SANTA ROSA DE CABAL	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lesiones y muerte por accidentes de transito	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ambientales																	
Vigilancia de la exposición a contaminantes atmosféricos relacionados con ERA	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eventos adversos de los servicios de salud																	
Infecciones asociadas a la atención salud	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones																	
Exposición a flúor	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	1.04	1.11	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	↗
Laboral																	
Lesiones en menor trabajador	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental																	
Conducta suicida	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia escolar	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia																	
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

EVENTOS POR CAUSAS NO TRANSMISIBLES: En el año 2021, el cáncer de mama queda en amarillo al tener una tasa igual que el departamento, de 12.91 por 100.000 mujeres.

No transmisibles																	
Ambiental																	
Vigilancia entomológica	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer																	
Cáncer (mama, cérvix)	12.04	12.91	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer infantil	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cardiovascular																	
Enfermedades cardiovasculares ((isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardiaca; diabetes mellitus insulinodependiente, la asociada con desnutrición, otras especificadas y diabetes mellitus no especificada; enfermedades respiratorias crónicas de vías inferiores, bronquitis crónica simple y mucopurulenta, bronquitis crónica no especificada , enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, asma, estado asmático y bronquiectasia)	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Congénitas																	
Defectos congénitos	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades raras	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materno perinatal																	
Bajo peso al nacer	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Embarazo en adolescentes	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Morbilidad materna extrema	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘
Mortalidad materna	0.00	0.00	-	-	↗	↘	↘	-	↗	-	-	↘	-	-	-	-	↗
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prematuridad	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IVE	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental																	
Consumo de sustancias psicoactivas por vía endovenosa	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nutrición																	
Vigilancia del estado nutricional en menores de 18 años	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

EVENTOS POR CAUSAS TRANSMISIBLES:

La Meningitis: meningocóccica streptococo pneumoniae queda en verde al presentar tasas de o en el municipio, en el departamento es de 7.50 muertes por 100.000 habitantes.

Trasmisibles																			
Ambiental																			
Complicaciones geo-helmintiasis	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergentes																			
Resistencia antimicrobiana * antibióticos	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles																			
Difteria	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Neisseria meningitidis	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	7.50	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	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

EVENTOS MATERNO PERINATAL

No se presentan casos de sífilis gestacional ni de sífilis congénita.

Materno perinatal																			
Sífilis gestacional	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

EVENTOS POR ENFERMEDADES REMERGENTES Y OLVIDADAS: No se presentan casos en el departamento ni en el municipio de Peste, tifus, Oncocercosis, ceguera por tracoma.

EVENTOS POR TRANSMISION AEREA Y CONTACTO DIRECTO:

Tuberculosis pulmonar: Se presentan una tasa de 5.56 en Santa Rosa de Cabal, en Risaralda es de 6.97
IRA: Se presentan una tasa de 0.78 en Risaralda y de 0.99 en el municipio.
IRAG INUSITADO: Se presenta una tasa de 36.67 en el departamento y de 37.50 en Santa Rosa de Cabal

Transmisión aérea y contacto directo																			
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	0.78	0.99	↗	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗		
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	36.67	37.50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘		
Lepra	2.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	6.97	5.56	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗		
Tuberculosis extrapulmonar	8.97	0.00	-	↗	↗	↘	-	↗	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-		
Tuberculosis Todas las formas	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗		
Meningitis tuberculosa	7.50	0.00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-		

EVENTOS POR TRANSMISION SEXUAL Y SANGUINEA:

VIH/SIDA: Se presenta una tasa de 9.01 muertes por 100.000 habitantes en el municipio, queda en igual situación que el departamento.

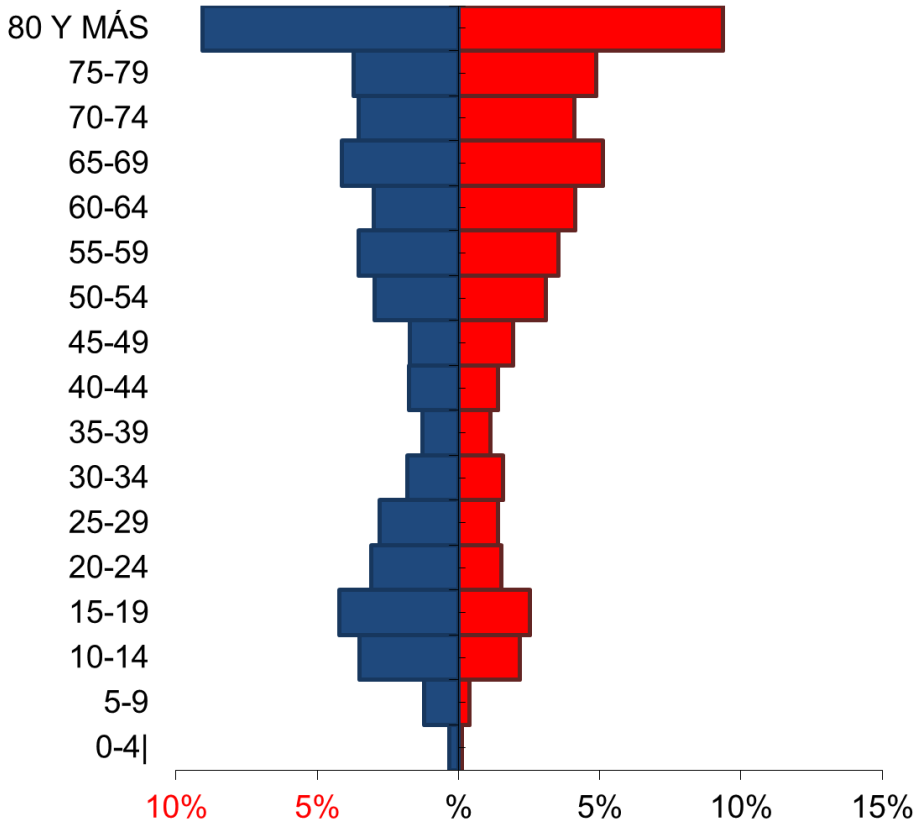
Transmisión sexual y sanguínea																				
Hepatitis distintas a A	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-			
VIH/SIDA	8.42	9.01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Brucelosis	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Chagas crónico y agudo	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Cisticercosis	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Dengue	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Dengue grave	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Enfermedades de origen prionico	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Ricketsiosis	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS: No se presenta letalidad por esta clasificación.

Trasmitida por alimentos/suelo/agua																				
Cólera	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Enfermedad Diarreica Aguda	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Hepatitis A	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
ETA	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Vectores																				
Chikugunya	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

2.2.8. Análisis de la población en condición de discapacidad

Figura 44. Pirámide Población Personas con Discapacidad 2022



Fuente: RLCP- SISPRO- MISANLUD. Agosto de 2022

Para el análisis de la información se utiliza el Registro de Localización y Caracterización de Personas, las personas de 80 años y más, corresponde al 18.44% del total de PcD, y el grupo de 0 a 4 años y solo corresponde al 0.42% del total de la población.

El 51.56 % de las PcD pertenecen al sexo masculino y el 48.44% al sexo femenino. El municipio de Santa Rosa de Cabal no ha formulado la Política Publica de Discapacidad.

Tabla 49. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	1824	27.97
El sistema nervioso	1590	24.38
Los ojos	1535	23.54
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	1088	16.68
Los oídos	703	10.78
La voz y el habla	497	7.62
La digestión, el metabolismo, las hormonas	609	9.34
El sistema genital y reproductivo	280	4.29
La piel	129	1.98
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	90	1.38
Ninguna	0	0.00
Total	6521	

*Corte agosto de 2022.

* Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social. Corte septiembre de 2019.

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

La discapacidad más representativa es El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con 27.97% del total de PcD, le sigue la discapacidad por sistema nerviosos con 24.38% y en tercer lugar se encuentra la Discapacidad por ojos con 23.354%

2.2.9. Análisis de la población en condición de discapacidad Poblaciones especiales

2.2.9.1. Discapacidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE

El 71.42 % de las PcD pertenecen al sexo femenino y el 28.58% al sexo femenino.

Rangos de edad	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE		
	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
De 15 a 19 años		1	**1**
De 45 a 49 años	1	1	**2**
De 60 a 64 años	2		**2**
De 65 a 69 años	1		**1**
De 80 años o más	1		**1**
	5	**2**	**7**

Distribución de las alteraciones permanentes Población negra o afrodescendiente del Municipio de Santa Rosa de Cabal 2022

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	3	30%
El sistema nervioso	1	10%
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	2	20%
La digestión, el metabolismo, las hormonas	2	20%
La piel	1	10%
Los ojos	1	10%
Total	**10**	

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

La discapacidad más representativa es El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con 30% del total de PcD, la discapacidad El sistema cardiorrespiratorio y las defensas y la discapacidad por la digestión, el metabolismo, las hormonas se encuentran en segundo lugar con un porcentaje de 20% cada una del total,

No existe registro de personas con discapacidad correspondiente PALENQUERO DE SAN BASILIO, RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA), POBLACUION ROM (GITANO) en el municipio de Santa Rosa de Cabal.

2.2.10. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 50. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Risaralda/Santa Rosa de Cabal año 2021

Morbilidad	Prioridad	Santa Rosa de Cabal	Risaralda	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
		2021	2021		
General por grandes causas	Enfermedades no transmisibles (adultez)	85.43	76.23	Aumento	001
	Condiciones transmisibles y nutricionales (Primera Infancia)	27.21	24.82	Disminución	003
Específica por Subcausas o subgrupos	**1. Lesiones**				
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91.55	87.85	Disminución	012
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7.46	10.70	Aumento	012
	2. Condiciones Materno Perinatales:				
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8.01	11.87	Aumento	008
	Condiciones maternas (O00-O99)	91.99	88.13	Aumento	008
	3. Transmisibles y nutricionales:				
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	57.97	67.27	Disminución	009
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	33.99	24.72	Aumento	009
	4. No transmisibles:				
	Condiciones orales (K00-K14)	8.76	8.95	Disminución	001
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	20.85	20.66	Aumento	009
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3.52	3.67	Aumento	009
Alto Costo	Tasa de incidencia de VIH notificada	21.75	29.25	Aumento	001
Precursores	Prevalencia de hipertensión arterial	9.50	12.30	Aumento	009
	Prevalencia de diabetes mellitus	3.39	4.34	Aumento	009
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO´s)	1. Leptospirosis	0.0	0.0	Disminución	009
	2.Tuberculosis pulmonar	5.56	6.97	Aumento	
	3. Infección respiratoria aguda	0.99	0.78	Aumento	009
Discapacidad	El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	1824	15787		
	El sistema nervioso	1590	14243		
	Los ojos	1535	12228		

2.2.11. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.11.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

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

Condiciones de vida

- **Cobertura de servicios de electricidad**: El 100 % de la población de Santa Rosa dispone de servicios de electricidad en la cabecera y 99.92% en la zona rural.

- **Cobertura de Acueducto**: El 98.92% de la población tiene servicio de acueducto en la cabecera municipal, y solo el 34.16% de la población rural dispone de servicio de acueducto.

- **Cobertura de alcantarillado**: El 92.9% de la población tiene servicio de alcantarillado en la cabecera municipal. La calidad del agua y el saneamiento básico influyen directamente sobre la salud de las personas. No cabe duda que ante la existencia de ambientes insalubres los primeros afectados son los menores de edad. En la zona rural la cobertura de alcantarillado es de 1.41%.

Tabla 51. Condiciones de vida del departamento / Risaralda / Santa Rosa de Cabal, 2022

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	99.92
Cobertura de acueducto	98.92	34.16
Cobertura de alcantarillado	92.9	1.41

Fuente: Subsistema SIVICAP, CENSO

Sistema sanitario

Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia Este indicador se encuentra más bajo que el departamento. El 1.5% de los hogares tienen barreras para el acceso a los servicios de salud, para el departamento el indicador es de 8.8%, siendo la diferencia estadísticamente significativa, por lo cual queda en verde en la semaforización.

Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)
Este indicador se encuentra en por encima del departamento, con 4.3% de hogares mientras que el departamento solo presenta el 2%, sin embargo, la diferencia no estadísticamente significativa.

Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2020)
Este indicador se encuentra en por debajo que el Departamento, se tiene una cobertura de afiliación de 90%.

Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2020) Este indicador se encuentra por debajo del Departamento, con una cobertura de 78%. Siendo significativamente más bajo por lo cual queda en rojo en la semaforización.

Coberturas administrativas de vacunación con PENTAVALENTE 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2020)
Este indicador se encuentra en la misma situación que el Departamento. Con una cobertura de 91.4%

Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2020)
Este indicador se encuentra se encuentra por debajo del Departamento CON 90%, sin embargo, la diferencia no es estadísticamente significativa.

Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2020). Este indicador se encuentra igual que el Departamento.

Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2020)
Este indicador se encuentra en mejor situación que el Departamento.

Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2020)
Este indicador se encuentra en mejor situación que el Departamento.

Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)
Este indicador se encuentra en igual situación que el Departamento.

Tabla 52. Determinantes intermedios de salud. Risaralda/ Santa Rosa de Cabal 2021

Determinantes intermedios de la salud	Risaralda	Santa Rosa	Comportamiento 2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	8,8	1,50													-			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	2	4,30													-			
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	100	90,00				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	98,7	78,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con PENTAVALENTE 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	93,1	91,42	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	92,6	90,88	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	89,8	89,84	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	85,8	94,15	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	93	99,85	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	93,2	100,00	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	

Fuente: SISPRO

Determinantes intermedios POBLACIONES ESPECIALES

Tabla 53. Determinantes intermedios de salud. Población negra, afrodescendiente o afrocolombiana Risaralda/ Santa Rosa de Cabal 2020

INDICADOR	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2018	2019	2020
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o mas consultas de control prenatal	84.06	94.44		100		100	75	100	100	50	100	100
Porcentaje de nacidos vivos de mujeres entre 15 a 18 años donde el padre es mayor 4 o más años de edad	81.25	75.00		100		100	100					100
Porcentaje de nacidos vivos de mujeres menores de 15 años donde el padre es mayor 4 o más años de edad												100
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Porcentaje de partos institucionales	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Porporción de nacidos vivos hijos de mujeres menores de 14 años												50
Proporción de nacidos vivos hijos de mujeres de 14 a 17 años	16.18	22.22		50.00								50
Promedio de controles prenatales	5.97	6.61	1.00	5.00	1.00	6.50	5.25	9.00	8.33	4.50	5.00	5.00
Porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer					50.00	16.67						
Porcentaje de partos por cesarea	7.35			50.00		33.33	12.50		33.33		50.00	
Proporción de nacidos vivos hijos de mujeres de 18 a 26 años	52.94	44.44	100	50.00	100	83.33	87.50	100	33.33	50.00		
Razón de mortalidad materna a 42 dias	1449.28	5555.56										

Para el año 2020 la proporción de nacidos vivos de mujeres menores de 14 años es de 50% en la población negra del municipio de Santa Rosa de Cabal.

Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2020) Poblaciones especiales

Se dispone del número de personas afiliadas, pero no se determina la cobertura al no tener la población del municipio de Santa Rosa de Cabal. Para el año 2022 se encontraban 13 personas de población indígenas en el SGSSS,

	año	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
POBLACION INDIGENA	**Total**	**6**	**6**	**6**	**7**	**11**	**3**	**4**	**2**	**3**	**3**	**13**
	FEMENINO	4	5	5	6	9	1	2	1	1	2	5
	MASCULINO	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	8
NEGRO(A) O MULATO(A)	**Total**	**33**	**23**	**8**	**7**	**6**	**4**					
	FEMENINO	19	12	4	3	2	3					
	MASCULINO	14	11	4	4	4	1					
POBLACION ROM	**Total**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**
	FEMENINO				1			1	1	1	1	
	MASCULINO											

Tabla 54. Seguridad Alimentaria Risaralda/ Santa Rosa de Cabal 2021

Determinantes intermediarios de la salud	Risaralda	Santa Rosa de Cabal	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	8.6	7.30	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘

El indicador Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer se encuentra en mejor situación que el departamento, con 7.30 NV con bajo peso por 100 NV en el municipio de Santa Rosa de Cabal.

Tabla 55. Condiciones Factores psicológicos Risaralda/ Santa Rosa de Cabal 2021

Determinantes intermedios de la salud	Risaralda	Santa Rosa	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	24,04	12,60	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	29,65	17,28	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘

La Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar es un indicador que se encuentra en mejor situación que el departamento con 12.6 casos por 100.000 habitantes.

La Tasa de incidencia de violencia contra la mujer es un indicador que se encuentra en mejor situación que el departamento con 17.3 casos por 100.000 mujeres.

Tabla 56. Indicadores Educación Risaralda/ Santa Rosa de Cabal 2021

Indicadores	Risaralda	Santa Rosa	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)	7	9,50			-													-			
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	113,54	100,18	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	125,8	117,10	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	106,38	98,70	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: MEN

Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2021): Este indicador se encuentra un poco por debajo del departamento con 100.18% cobertura educación primaria.

Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2021): Este indicador se encuentra más bajo que el del departamento con 117.10% cobertura educación secundaria, sin embargo, la diferencia no es estadísticamente significativa.

Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2021): Este indicador se encuentra por debajo del departamento con 98.7% cobertura educación media, sin embargo, la diferencia no es estadísticamente significativa.

Más del 80% de la población estudiantil de Santa Rosa de Cabal se encuentra en la zona urbana. No obstante, se debe resaltar que existe una tendencia generalizada hacia la disminución de estudiantes matriculados por año, tanto en el casco urbano como en la zona rural. Este fenómeno tiene dos causas, la primera es que aún persiste un porcentaje de deserción escolar; la segunda, es que la población en edad de estudiar, presenta una tasa decreciente según las proyecciones realizadas por el DANE para el municipio de Santa Rosa de Cabal.

Tabla 57. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en el municipio de Santa Rosa de Cabal, 2022

NOMBRE SEDE	TIPO CAPACIDAD	CANTIDAD	MODALIDAD
E.S.E SAN VICENTE DE PAUL	AMBULANCIAS	1	Básica
E.S.E SAN VICENTE DE PAUL	CAMAS	15	Hospitalización
E.S.E SAN VICENTE DE PAUL	CAMAS	12	Observación
E.S.E SAN VICENTE DE PAUL	CAMAS	1	Obstetricia
E.S.E SAN VICENTE DE PAUL	SALAS	1	Partos
E.S.E SAN VICENTE DE PAUL	SALAS	3	Procedimientos
CLINICA SANTA CLARA	CAMAS	2	Adultos
IPS COMFAMILIAR	CAMAS	4	Adultos

Fuente: REPS-SIHO

Otros

indicadores del sistema sanitario

La red de prestación de servicios de salud en Santa Rosa de Cabal cuenta con 5 instituciones prestadoras de servicios de salud pública y privadas, las cuales proporcionan atención de primer y segundo nivel, tal como se resume a continuación:

De las IPS existentes, el 70% pertenecen al sector privado y el 30% restante son del sector oficial. En cuanto a atención de primer nivel, se cuenta con un hospital, seis puestos de salud y un centro médico todos ellos oficiales, además de una clínica, tres consultorios médicos y cinco consultorios odontológicos, estos últimos de carácter privado.

En cuanto a atención de segundo nivel, el municipio de Santa Rosa de Cabal posee un laboratorio oficial, y en el sector privado se tiene dos instituciones con servicio de odontología, tres laboratorios y dos instituciones con servicio de fisioterapia.

- Número de IPS públicas El municipio cuenta con el Hospital San Vicente de Paul de primer nivel de complejidad, 6 puestos de salud.
- Número de IPS privadas en el municipio existen 2 IPS privadas
- Número de camas por 1000 habitantes. Se tiene 035 camas por 1000 habitantes.
- Número de camas de adulto por 1000 habitantes. Se cuenta con 1.35 camas de adulto por 1000 habitantes
- Número de camas de cuidado intensivo por 1000 habitantes. El municipio no cuenta con este recurso son referidos al Hospital Universitario San Jorge.
- Número de ambulancias por 1000 habitantes Existen 0.03 ambulancias por 1000 habitantes.

- Número de ambulancias básicas por 1000 habitantes.

- Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad: El tiempo de traslado al segundo y tercer nivel de complejidad es de 30 minutos, el inconveniente se presenta en la demora por la autorización a estos niveles de complejidad, ya que la red se encuentra colapsada "no hay cama para tanta gente", la IPS de primer nivel debe tener las personas hospitalizadas a veces más de 8 días, esperando que autoricen el traslado.

Tabla 58. Otros indicadores de sistema sanitario en Santa Rosa de Cabal 2022

Otros indicadores	Número absoluto
Número de IPS públicas	1
Número de IPS privadas	2
Número de camas por 1000 habitantes	0.35
Número de camas de adulto por 1000 habitantes	1.46
Número de camas de cuidado intensivo por 1000 habitantes	0.0
Número de camas de cuidado intermedio por 1000 habitantes	0.0
Número de ambulancias por 1000 habitantes	0.03
Número de ambulancias básicas por 1000 habitantes	0.03
Número de ambulancias medicalizadas por 1000 habitantes	0.0
Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad	30 minutos

Fuente: REPS

2.2.12.. 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 departamento, distrito y municipio.

Ingresos

Para Santa Rosa de Cabal, el comportamiento demográfico durante los últimos años demuestra que el municipio posee un bono demográfico importante; es decir, la mayoría de su población se encuentra en edad de trabajar, lo que constituye una fuerza laboral importante que puede ser integrada en los diferentes sectores de la economía. De igual forma, pese a la pandemia, las cifras relacionadas con los registros públicos del

municipio tuvieron un comportamiento aceptable, dado que tanto las nuevas matrículas como las renovaciones presentaron decrecimientos muy bajos.

En promedio, la población económicamente activa de Santa Rosa de Cabal ha representado el 68,6% del total de la población en los últimos 10 años, siendo para el caso de los hombres, la población económicamente activa cerca del 68,4% del total, y para las mujeres, en promedio un 68,8%.

De igual forma, se destaca que en los últimos 10 años la fuerza laboral del municipio ha decrecido cerca de 0,14%, mientras que para el caso de los hombres ha decrecido un 1,16% y para las mujeres, ha tenido un incremento del 0,85%.

La inversión en salud en Santa Rosa de Cabal ha representado durante los últimos 10 años en promedio un 17,2% del monto total del presupuesto. Sin embargo, se logra identificar que para el año 2010, el monto para salud representaba un 20,3% del presupuesto, mientras que para el año 2020 este representa un 16,8%, lo que demuestra que en términos proporcionales el presupuesto en salud ha disminuido durante los últimos años. Por otro lado, al analizar en términos absolutos el presupuesto en salud, se observa un crecimiento del 145,8% o de aproximadamente 8.401 millones de pesos.

Frente al presupuesto en educación, este ha tenido un comportamiento similar al de salud en el municipio, dado que, en promedio, la inversión en educación ha representado en promedio el 3,6% del monto total del presupuesto, sin embargo, su peso ha variado a lo largo de los años, dado que, para el año 2010 la educación representaba el 4,8% del monto total del presupuesto, mientras que para el año 2020 representa el 2%. Por otro lado, en términos absolutos, el presupuesto en educación ha incrementado un 23,7% o cerca de 320 millones de pesos.

Fuente: Estudio socioeconómico 2020. Cámara de Comercio

Otros indicadores de ingreso

Otros indicadores de ingresos se pueden estimar corresponden a proporción de población bajo la línea de pobreza; proporción de población en miseria; proporción de población bajo la línea de indigencia; proporción de población en hacinamiento, coeficientes de Gini para ingresos, esta información se mostrará en la tabla 48. La fuente de la información a emplear corresponde a la del **DANE.AÑO 2018**

- **PROPORCIÓN DE POBLACIÓN EN NECESIDADES BÁSICAS INSATISFECHAS**: Para el año 2015 el 16.78%de la población de Santa Rosa de Cabal tiene al menos una necesidad básica insatisfecha, según la información publicada por el DANE para el año 2018 esta proporción es de 7.69%. Esto es muy importante si tenemos en cuenta que según estudios en salud pública, la relación entre pobreza y mala salud es estrecha. El UNFPA (FONDO DE POBLACION DE LAS NACIONES UNIDAS) en su informe sobre el Estado de la Población Mundial muestra múltiples ejemplos de la diferencia de ingreso que existe entre pobres y ricos, en detrimento de los pobres, en aspectos tales como la

mortalidad infantil, la atención prenatal y la atención al parto por personal capacitado. El informe señala que, si bien no necesariamente tiene que ser así, las discrepancias entre ricos y pobres en cuestiones de salud son por lo general más grandes en los países más pobres que en los más ricos. Es decir, a más pobreza, más desigualdad entre pobres y ricos en materia de salud.

- **PROPORCIÓN DE POBLACIÓN EN MISERIA**: para el año 2015 el 8.13% de la población del municipio vive en la miseria, según la información publicada por el DANE para el año 2018 esta proporción es de 0.66%., esta disminución es muy significativa e influye en los resultados esperados en al Plan Territorial de salud, si se tiene en cuenta que entre las medidas orientadas a reducir el elevado nivel de desigualdad se encuentran:

  DESARROLLO Y NUTRICIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA: Estas medidas ayudan a los niños durante los primeros 1.000 días de vida, pues las deficiencias nutricionales y la falta de desarrollo cognitivo durante este período puede ocasionar retrasos en el aprendizaje y menor rendimiento escolar en etapas posteriores.
  COBERTURA UNIVERSAL DE SALUD: Según el Banco Mundial, con la cobertura de servicios asequibles y oportunos de atención de la salud se reduce la desigualdad y al mismo tiempo "aumenta la capacidad de las personas para aprender, trabajar y progresar".

- **PROPORCIÓN DE POBLACIÓN EN HACINAMIENTO**: Para el año 2005 el 4.93% de la población de Santa Rosa de Cabal vive en hacinamiento. es decir, cohabitan con más de 3 personas por cuarto (excluyendo cocina, baño y garaje). El DANE reporta para el año 2018 una proporción de 1.81%,

  Los indicadores en general han mejorado en concordancia con el comportamiento en Latinoamérica que entre 2000 y 2014, la pobreza extrema en la región, se redujo de 25,5% a 10,8%,.

Tabla 59. Otros indicadores de ingreso, municipio de Santa Rosa de Cabal

INDICADOR	Necesidades Básicas Insatisfechas por Categorías %
Proporción de Personas en NBI (%)	7,69
Proporción de Personas en miseria	0,66
Componente vivienda	0,47
Componente Servicios	0,65
Componente Hacinamiento	1,81
Componente Inasistencia	1,10
Componente dependencia económica	4,42

Fuente: DANE

Estrato

Población por estrato socioeconómico

Con la nueva metodología no es posible comparar los puntajes de Sisbén III con los grupos de Sisbén IV. Es un error hacerlo porque con el Sisbén IV se están analizando la capacidad de generar ingresos de los hogares a partir de factores económicos y sociales como educación, empleo, salud, composición, características de la vivienda y del hogar, entre otras relacionadas con el entorno, variables que antes no se tenían en cuenta en el Sisbén III, no es posible disponer de los usuarios en bases de datos por lo tanto, permanece la información hasta el año 2020.

Tabla 60. Distribución porcentual de la población según clasificación SISBEN 2020

NIVEL SISBEN	2018	2019	2020	Puntaje	Porcentaje
Nivel 1	50,439	53.865	54.079	0-44.79	83,70%
Nivel 2	4,152	4.172	3.976	44.80-51.57	6,15%
Nivel 3	8,305	7.344	6.556	> de 51.57	10,15%
Total general	**62,896**	**65.381**	**64.611**		**100,00%**

ACTUALIZACIÓN SISBEN IV:

El Sisbén IV incluye un nuevo enfoque conceptual de inclusión productiva y de inclusión social. La nueva clasificación tiene en cuenta la capacidad de generación de ingresos de los hogares a partir de sus condiciones socioeconómicas. Sisbén IV incluye una nueva forma de entregar el resultado por grupos que se identifican por una letra y un número:

Grupo A: conformado por 5 subgrupos (desde A1 hasta A5)
Grupo B: conformado por 7 subgrupos (desde B1 hasta B7)
Grupo C: conformado por 18 subgrupos (desde C1 hasta C18)
Grupo D: conformado por 21 subgrupos (desde D1 hasta D21)
En el SISBEN III teníamos 64.611 registros, de los cuales el 66% se encuentra actualizado en SISBEN IV, distribuidos de la siguiente manera:

GRUPO	NUMERO
A	15,849
B	14,372
C	9,760
D	2,672
Total	**42,653**

La población según DANE es de 80.760 personas en santa rosa de cabal, esto representa que solo el 50% de la población tiene actualización en SISBEN IV.

Ocupación

Santa Rosa de Cabal es pilar importante para el desarrollo turístico de Risaralda, ya que cuenta con atractivos singulares como son las aguas termales, importantes recursos culturales, reconocido por su gastronomía con la industria del Chorizo, sin contar con la dinámica que imparte la operación de turismo receptivo. Con Esto es fácil identificar que solamente se carece de una planificación estratégica para Mejorar el funcionamiento del sector y buscar el desarrollo económico del municipio mejorando el comportamiento de la actividad turística. Las directrices que establece un turismo organizado depende de la regulación con normas que califiquen el tipo de ser vicio a prestar, con esto se logra afianzar un turismo bien manejado que contribuye al desarrollo socioeconómico del municipio.

INDICADORES: 50,39% comercio sector centro, 35,3% prestan servicios y el 12,859% son industrias, 13,8% hoteles y restaurantes. 11,92% peluquerías, parqueaderos y salones de belleza

Población económicamente activa

Poblaciones laborales en el sector formal e informal de la economía. Los establecimientos dedicados al comercio son los que predominan en Santa Rosa de Cabal (principalmente en el sector centro) con el 50,39% del total de empresas, seguido por los establecimientos que prestan servicios con el 35,3% y las industrias con el 12,89%. Promedio de crecimiento anual en matriculas cámara de comercio es de 3,28%

Pobreza : Los estratos 1 y 2 corresponden a estratos bajos que albergan a los usuarios con menores recursos, que en el caso del municipio corresponde al 83.70 % de la población, los cuales son beneficiarios de subsidios en los servicios públicos domiciliarios; los estratos 5 y 6, 0,06% de la población de Santa Rosa De Cabal corresponden a estratos altos que albergan a los usuarios con mayores recursos económicos, los cuales deben pagar contribución (sobrecostos) sobre el valor de los servicios públicos domiciliarios ,

INDICADORES: El 7.69%de la población de Santa Rosa de Cabal tiene al menos una necesidad básica insatisfecha.

Proporción de población en miseria, El 0.66% de la población del municipio vive en la miseria.
El 4.93% de la población de Santa Rosa de Cabal vive en hacinamiento, es decir cohabitan con más de 3 personas por cuarto (excluyendo cocina, baño y garaje)

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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

El Hospital de primer nivel de complejidad SAN VICENTE DE PAUL adopta la Ruta de Atención Integral en Salud Cardiovascular para la población de la EPSS ASMETSALUD, realiza contratación en de MEDICINA INTERNA, PSICOLOGIA y TRABAJO SOCIAL.

3.2. Priorización de los problemas de salud

Con base en los indicadores de salud: Mortalidad, morbilidad, AVPP, determinantes de salud, se priorizan los problemas del municipio de Santa Rosa de Cabal.

Tabla 51. PRIORIDADES PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA:

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo(MIAS)
1.Salud Ambiental	Tasas ajustadas de mortalidad por Infecciones Respiratorias Agudas	009
	Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	000
	Tasa ajustada de mortalidad por accidentes de transporte terrestre.	012
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	001
	Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer	007
	Tasas ajustadas de mortalidad por diabetes mellitus	001
3. Convivencia social y salud mental	Tasa ajustada de mortalidad por agresiones (homicidios).	012
	Tasa bruta de mortalidad por lesiones auto infligidas intencionalmente.	012
	Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar	012
4.Seguridad alimentaria y nutricional	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	008
	Prevalencia de obesidad de 18 a 64 años	003
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Razón de mortalidad materna a 42 días por cada 100.000 nacidos vivos	008
	Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedad por VIH (SIDA)	009
	Casos notificados de VIH/Sida	009
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	Tasas ajustadas de mortalidad por Infecciones Respiratorias Agudas	009
	Tasas ajustadas de mortalidad por septicemia excepto neonatal	009
	Tasas ajustadas de mortalidad por Tuberculosis	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	% de hogares con vivienda inadecuada	000
	Proporción de población en hacinamiento	000
8. Salud y Ámbito laboral	Cobertura de la población ocupada en riesgo laboral	011
	Cobertura de afiliación al SGSSS	000
9.Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	Número de personas en condición de discapacidad	000
	Tasa de mortalidad neonatal por cada 1.000 nacidos vivos	008
	Casos de hipertensión arterial	001
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Promedio de atenciones anuales	000
	Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud	000

4