

Inserte el logo de su entidad territorial de



Análisis de Situación de Salud en Mistrató Risaralda

Alcaldía Municipal
ESE Hospital San Vicente de Paúl Mistrató

Dirección Local de Salud
Departamento Estadística ESE

Mistrató Risaralda, Febrero de 2014.

Inserte el logo de su entidad territorial de



CONTENIDO

PRESENTACIÓN.....	10
INTRODUCCIÓN.....	11
METODOLOGÍA.....	12
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	13
SIGLAS.....	¡Error! Marcador no definido.
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	15
1.1 Contexto territorial	15
1.1.1 Localización	15
1.1.2 Características físicas del territorio	17
1.1.3 Accesibilidad geográfica	21
1.2 Contexto demográfico	23
1.2.1 Estructura demográfica	26
1.2.2 Dinámica demográfica	31
1.2.3 Movilidad forzada	34
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	35
2.1 Análisis de la mortalidad	36
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	36
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	45
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	56
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez	91
2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil	102
2.2 Análisis de la morbilidad	¡Error! Marcador no definido.
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	103
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo.....	115
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo	135
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores	135

Inserte el logo de su entidad territorial de



2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	135
2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2012	141
2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	142
2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	145
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	145
2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	152
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	153
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	153
3.2. Priorización de los problemas de salud	153
3.3. Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS.....	¡Error! Marcador no definido.
4. RECOMENDACIONES PARA ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO	¡Error! Marcador no definido.

LISTA DE TABLA

Tabla 1 .Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2011	16
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Mistrató Risaralda, 2011	¡Error!
Marcador no definido.	
Tabla 3 . Población por área de residencia departamento 2011	23
Tabla 4.Población por pertenencia étnica del Municipio de Mistrató Risaralda2011	24
Tabla 5 .Proporción de la población por ciclo vital, Mistrató Risaralda 2005,2013 y 2020.	27
Tabla 6 . Otros indicadores de estructura demográfica en el Mistrató Risaralda, 2005, 2013, 2020.....	31
Tabla 7 .Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio de Mistrató Risaralda, 2011	33
Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Mistrató Risaralda, junio10 del 2011 a Agosto 31 del 2013	35
Tabla 9.Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005-2011.....	55
Tabla 10.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67causas del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011	57
Tabla 11.Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67causas del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	60
Tabla 12.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niños según la lista de las 67causas del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011	62
Tabla 13.Número de muertes en la infancia y niñez, en los niños según la lista de las 67causas del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	64
Tabla 14.Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niñas según la lista de las 67causas del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011	66
Tabla 15.Número de muertes en la infancia y niñez, en los niñas según la lista de las 67causas del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	68
Tabla 16. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011	71
Tabla 17. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	73
Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011.....	75
Tabla 19. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011.....	75
Tabla 20. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011.....	76
Tabla 21. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011.....	77

Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla 22. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011	78
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	78
Tabla 24. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011	79
Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	80
Tabla 26. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011	80
Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	81
Tabla 28. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011	83
Tabla 29. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	84
Tabla 30. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011	86
Tabla 31. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	87
Tabla 32. Tasas específicas de mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011	88
Tabla 33. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	89
Tabla 34. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011	89
Tabla 35. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	90
Tabla 36. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2011.....	93
Tabla 37. Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI del Municipio de Mistrató Risaralda 2011	100
Tabla 38. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal del del Municipio de Mistrató Risaralda, 2010 – 2011	99
Tabla 39. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del del Municipio de Mistrató Risaralda, 2010 – 2011	101
Tabla 40. Identificación de prioridades en salud del municipio de Mistrató Risaralda, 2011	102
Tabla 41. Principales causas de morbilidad, del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012	103
Tabla 42. Principales causas de morbilidad en hombres, del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012	108
Tabla 43. Principales causas de morbilidad en mujeres, del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012	111
Tabla 44. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012	115

Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla 45. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012.....	118
Tabla 46. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012	119
Tabla 47. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012	121
Tabla 48. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012	123
Tabla 49. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012	125
Tabla 50. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012.....	127
Tabla 51. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012.....	129
Tabla 52. Morbilidad específica por las lesiones, del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012.....	131
Tabla 53. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de Mistrató Risaralda, 2008-2011.....	135
Tabla 54. Eventos precursores del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 -2011	135
Tabla 55. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Mistrató Risaralda, 2007-2011.....	136
Tabla 56. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Mistrató Risaralda, 2009-2012.....	141
Tabla 57. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del Municipio de Mistrató Risaralda distrito y municipio 2009 al 2012.....	141
Tabla 58. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2009 a 2012	141
Tabla 59. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria del Municipio de Mistrató Risaralda	142
Tabla 60. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005.....	145
Tabla 61. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Mistrató Risaralda 2005-2010.....	146
Tabla 62. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Mistrató Risaralda Municipio y distrito	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 63. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento	148
Tabla 64. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por el Municipio de Mistrató Risaralda 2012.....	149
Tabla 65. Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio de Mistrató Risaralda 2012	150
Tabla 66. Otros indicadores de ingreso, Mistrató Risaralda 2008-2012	152
Tabla 67. Tasa de cobertura bruta de educación del departamento. Municipio, 2005 – 2012 ¡Error! Marcador no definido.	
Tabla 68. Priorización de los problemas de salud del municipio de Mistrató Risaralda, 2011.....	153

Tabla 69. Índice de Necesidades en Salud del Municipio de Mistrató Risaralda 2011..... ¡Error! Marcador no definido.

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005, 2011, 2020.....	26
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Mistrató Risaralda 2005 y 2013.....	28
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Mistrató Risaralda, 2011.....	30
Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y de Migrantes del Municipio de Mistrató Risaralda 1985 al 2010.....	32
Figura 5. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Municipio de Mistrató Risaralda, distrito 2005 a 2011	33
Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Del Municipio de Mistrató Risaralda 1885 – 2020	34
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011.....	37
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011.....	38
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011.....	38
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Mistrató Risaralda, 2005 – 2011.....	40
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	40
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	42
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011.....	43
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	44
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	45
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	46
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	47
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	48

Inserte el logo de su entidad territorial de



Figura 19.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	49
Figura 20.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	50
Figura 21.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	51
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	52
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	52
Figura 24.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	53
Figura 25.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	53
Figura 26.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	54
Figura 27.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011	54
Figura 28.Razón de mortalidad materna, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 -2011	94
Figura 29.Tasa de mortalidad neonatal, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2011	95
Figura 30.Tasa de mortalidad infantil, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2011	95
Figura 31.Tasa de mortalidad en la niñez, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2011	96
Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2011	97
Figura 33.Tasa de mortalidad por IRA, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2011	97
Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2011	98
Figura 35.Tasa de mortalidad infantil por NBI en el del Municipio de Mistrató Risaralda2011	100
Figura 36.Índice de concentración de los indicadores del abordaje materno – infantil y la niñez según el NBI del Municipio de Mistrató Risaralda2011	¡Error! Marcador no definido.
Figura 37.Progresión de la Enfermedad Renal Crónica en el del Municipio de Mistrató Risaralda 2012. ¡Error! Marcador no definido.	
Figura 38. Letalidad por Varicela, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2007 -2011	139
Figura 39. Letalidad por dengue grave, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2007 -2011	139
Figura 40. Letalidad por malaria falciparum, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2007 -2011	140
Figura 41. Letalidad por leishmaniasis visceral, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2007 -2011	140
Figura 41 Índice de concentración del porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia según las NBI del, 2005	¡Error! Marcador no definido.
Figura. 42 Análisis de desigualdad mediante el Índice de Concentración en Salud, relación entre cobertura de acueducto año 2011 y tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años año 2011. Departamento	¡Error! Marcador no definido.
Figura 44.Población económicamente activa del Municipio de Mistrató Risaralda 2001 -2007	¡Error! Marcador no definido.
Figura 45.Tasa de desempleo del Municipio de Mistrató Risaralda 2001 -2007 . ¡Error! Marcador no definido.	

Inserte el logo de su entidad territorial de



LISTAS DE MAPA

Mapa 1. División política administrativa y limites, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2011 16

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Mistrató Risaralda, 21

Mapa 3. Vías de comunicación del Municipio de Mistrató Risaralda, 2011 22

Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del Municipio de Mistrató Risaralda, 2011 23

Mapa 5. Población por área de residencia del Municipio de Mistrató Risaralda, 2011 24

Mapa 6. Ubicación de los hogares del Municipio de Mistrató Risaralda, 2011 24

Mapa 7. Población pertenencia étnica del Municipio de Mistrató Risaralda, 2011 25

Mapa 8. Distribución de la población por etnia del Municipio de Mistrató Risaralda 2011 ... ¡Error! Marcador no definido.

Inserte el logo de su entidad territorial de



PRESENTACIÓN

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

La guía conceptual y metodológica y sus anexos y la plantilla constituyen el material básico del taller de capacitación para la elaboración del ASIS con el modelo conceptual de Determinantes Sociales de la Salud (DSS). Estos documentos contienen orientaciones y recomendaciones conceptuales y metodológicas para facilitar a las Entidades Territoriales de Salud su desarrollo.

La plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales, está estructurada en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud de acuerdo a los lineamientos dados en la guía.

En el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, la guía, sus anexos y la plantilla se concretan como un medio para estandarizar la mínima información a contener en el documento de ASIS. Adicionalmente, identifica las desigualdades en salud, que servirán de insumo para la formulación de los Planes Territoriales de salud en los ámbitos departamental, distrital y municipal.

La guía y sus anexos y la plantilla para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales, será un material de primera mano y de consulta para los profesionales involucrados en la elaboración del ASIS, investigadores, la academia y todos aquellos actores interesados en conocer el estado de salud de una población en particular.

Inserte el logo de su entidad territorial de



INTRODUCCIÓN

El Análisis de la Situación de Salud ASIS fue implementado por el Ministerio de la protección Social como prioridad en el área de la salud pública en los Planes estratégicos de Salud, formulados desde el año 2002, con el propósito de establecer y mantener un conocimiento actualizado e integral de la situación de salud de los colombianos.

Este enfoque metodológico propuesto por la OPS/OMS en 1999, como el mejor abordaje para comprender la situación de salud de una población, ha sido incorporado en Colombia con iniciativas que van desde la actualización y publicación periódica, desde el año 2000, de la serie de datos básicos de Salud, hasta el planteamiento de un sistema de encuestas periódicas dentro del nuevo Sistema Integral de Información de la Protección Social SISPRO, lo cual permite desarrollar un modelo de análisis basado en el conocimiento, caracterización y evaluación de la salud de la población colombiana y de los subgrupos de población que la constituyen, en función de tres dimensiones fundamentales: los daños a la salud, la funcionalidad y la discapacidad de la población, y el comportamiento y la distribución de los factores determinantes del perfil de salud en el país.

La adopción de la propuesta de ASIS como metodología de actualización permanente, sistemática y completa de la información en salud a nivel nacional ha contado con estudios integrales sobre las condiciones de salud de la población colombiana

El documento tiene como objetivo la compilación de información de diversas fuentes, administrativas, geográficas, culturales y de salud, que dentro de un análisis integral permitan a las diferentes autoridades del Municipio de Mistrató, el análisis de la situación, la planificación de posibles escenarios, para la implementación de planes y programas con el único fin de mejorar la condición de vida y el hábitat de la comunidad del municipio de Mistrató.

Inserte el logo de su entidad territorial de



METODOLOGÍA

Los resultados de este documento son el producto de la recolección de información de datos primarios y secundarios, entre los cuales se destaca las estimaciones y proyecciones de los censos del DANE 1985, 1993 y 2005 y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico.

Para el análisis de la mortalidad del departamento / distrito / municipio, se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2011, 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, tasa 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 las desigualdades en salud y sociales en salud, se estimó las diferencias relativas, tales como el cociente de tasas extremas, cociente ponderado de tasas extremas, el riesgo atribuible poblacional, el riesgo atribuible poblacional relativo (%) y las diferencias absolutas a través de la diferencia de tasas extremas, diferencia ponderada de tasas extremas, según el caso empleando el paquete estadístico Epidat versión 4.0.

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 2012; para los eventos de alto costo y los eventos precursores fue el periodo comprendido entre el 2008 al 2012 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2011; Se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o Proporción, 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.

Para el realizar la priorización de los efectos en salud se utilizó el método de Hanlon, a través de la hoja electrónica de Excel y se estimó el Índice de Necesidades en Salud a través del software estadístico Epidat versión 3.1

Inserte el logo de su entidad territorial de



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Dr. DIEGO LEON MEDINA MUÑOZ
Alcalde Municipal

Enf. IVONNE MARITZA ZAPATA CAÑAS
Profesional
Secretaria de Salud, Deporte y Cultura
Alcaldía Municipal

Dra. YIRIAM MILENA CARVAJAL GONZALES
Gerente
ESE Hospital San Vicente de Paul

Dra. MARÍA DEL PILAR GÓMEZ CEBALLOS
Profesional especializada.
Dirección Operativa de Salud Pública.
Gobernación de Risaralda.

Inserte el logo de su entidad territorial de



SIGLAS

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



salud

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

El primer capítulo caracteriza el Municipio de Mistrató en los contextos territorial y demográfico en el ámbito Municipal. Se utilizó la información más reciente para describir la relación entre la población, el territorio, su ambiente y la sociedad, lo cual permitirá visibilizar los factores determinantes del estado de salud de la población.

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

Limita por el oriente con Río Sucio y Guatica, por el occidente con Pueblo Rico y el Departamento del Chocó, por el Norte con el Departamento de Antioquia y Río sucio y por el Sur con el Municipio Belén de Umbría. Se encuentra aproximadamente a 87 Km al Noroccidente de la capital del Departamento de Risaralda,

1.1.1 Localización

El municipio de Mistrató está dividido en 63 veredas y 2 corregimientos, Es un Territorio montañoso sobre la cordillera occidental, se encuentra localizado al norte de la capital, presenta gran variedad de climas con predominio del piso térmico medio; el río que recorren este municipio es el río Risaralda,

GENERALIDADES

- Fecha de fundación: 1.539
- Erección Municipio: ordenanza N° 11 de Marzo de 1.925
- Extensión: 690 Km²
- Altura: 1.520 mts
- Temperatura promedio: Presenta variedad de climas debido a su topografía; distribuyendo sus pisos térmicos en cálido 800 hect, templado 19.500 hect, frío 25.200 hect, su temperatura media es de 18°C
- Gentilicio: Mistratense
- Número de veredas: 63 veredas
- Numero de corregimientos: 2 corregimientos
- Número de barrios: 5 legalmente constituido 3 sin personería jurídica
- Distancia de la capital: 87 Km
- Población preliminar del municipio según censo poblacional 2005: 15.816 habitantes

LÍMITES

Limita por el oriente con Río Sucio y Guatica, por el occidente con Pueblo Rico y el Departamento del Chocó, por el Norte con el Departamento de Antioquia y Río sucio y por el Sur con el Municipio Belén de Umbría. Se encuentra aproximadamente a 87 Km al Noroccidente de la capital del Departamento de Risaralda, sobre la Cordillera occidental, el Municipio de Mistrató está delimitado por el Río Risaralda, la Quebrada Lavapiés y la ceiba y los Cerros Noroccidentales y una prolongación a lo largo de la quebrada Arrayanal en el sector de Quebrada arriba, en el Territorio de Mistrató la red Hidrográfica está conformada por la cuenca del Río San Juan y Risaralda, las cuales presentan diferentes tamaños y características naturales, en cuanto a clima topografía vegetación, suelos, población y caudal, el Río Risaralda lo riega desde su inicio destacándose por ser el único Río que corre al contrario, dicho río nace en el alto de Morro plancho, en el límite entre Caldas y Antioquia. Su territorio montañoso corresponde en su mayor parte a la Cordillera occidental que fue asiento de las tribus

Inserte el logo de su entidad territorial de



aborígenes de los chamis, Catiós, Pozos y Picaras, los indígenas llamaban el sitio Misitaradó, cuyo nombre es compuesto en lengua Aborigen significa Misi = loras, TARA = muchas, Do = Río, es decir, Río de muchas loras.

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2013

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Mistrató Risaralda	1.8 km ²	1.2%	148 km ²	98.8%	149.8 km ²	100%

Fuente: DANE

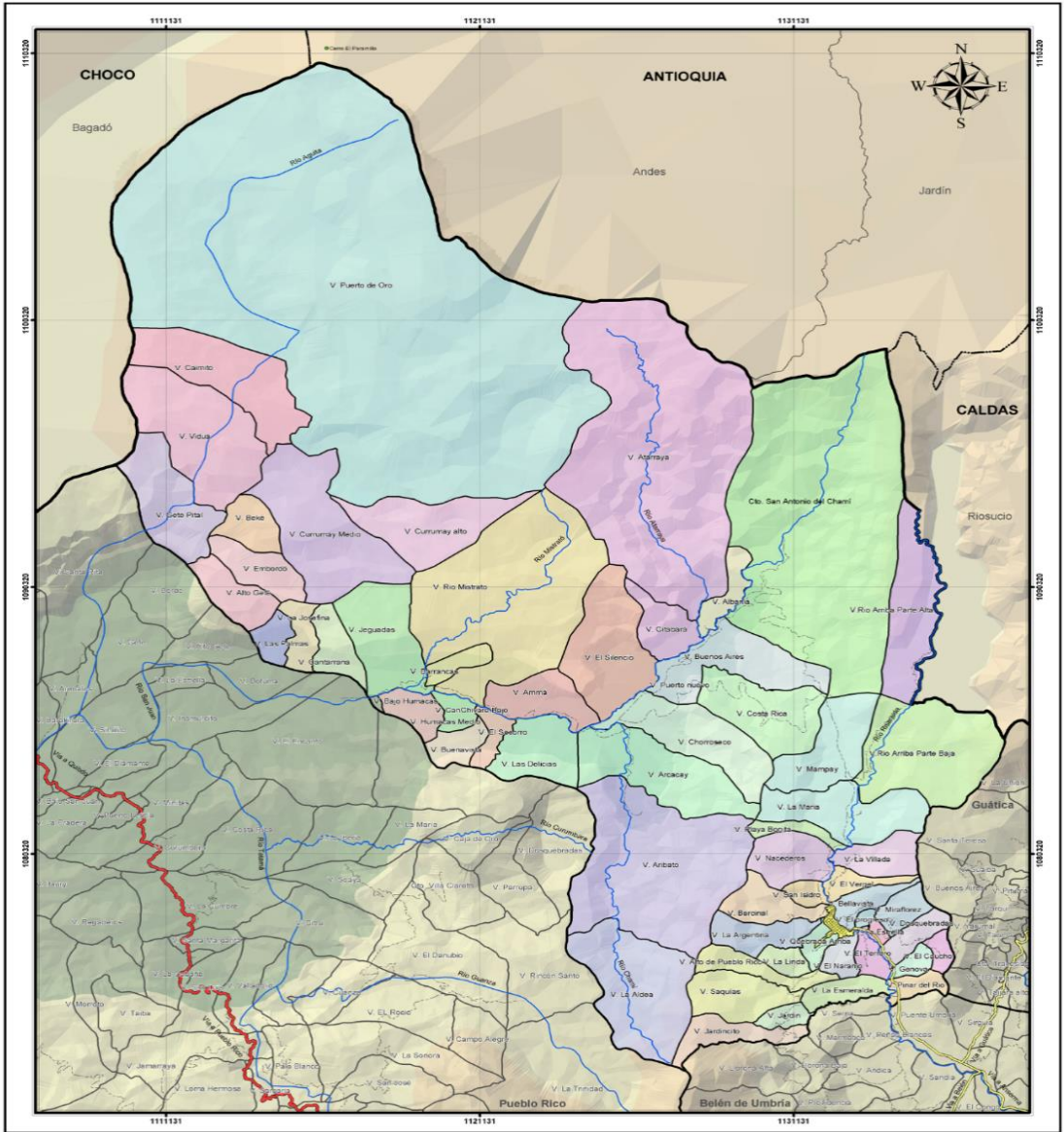
Mapa 1. División política administrativa y límites, del Municipio de Mistrató Risaralda 2013

Mistrató se creó como Municipio según ordenanza No. 11 de Marzo de 1.925, por la Asamblea del Departamento de Caldas, entre sus fundadores se encuentra Juan Francisco Pino, Placido Gómez, Cipriano Guevara y la familia de origen español González tascon, el Municipio posee una extensión de 690 Km², se conforma de 63 veredas 14 de ellas pertenecientes al corregimiento de San Antonio del Chamí, 20 al Corregimiento de puerto de Oro y 29 con jurisdicción en la cabecera Municipal. Mistrató fue Municipio del Departamento de Caldas hasta el 31 de Noviembre de 1966.

Inserte el logo de su entidad territorial de



Municipio de Mistrató
ALCALDÍA MUNICIPAL
NL 800.031.075-7



DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA RURAL

CORREGIMIENTO O AREA	VEREDAS
	El Caucho, Pinar del Río, Génova, Dosquebradas, La Estrella, El Progreso, Bellavista, Miraflores, El Vergel, La Villada, La María, Río Arriba Parte Baja, Río Arriba Parte Alta, Mampay, Playa Bonita, Nacederos, San Isidro, Barcinal, La Argentina, Quebrada Arriba, La Linda, Alto de Pueblo Rico, El Naranjo, El Terrero,

Inserte el logo de su entidad territorial de



Cabecera municipal	Saquías, Jardín, Jardincito, La Esmeralda y La Aldea.
Corregimiento de San Antonio del Chamí	Aribató, Arkakay, Atarraya, Buenos Aires, Citabará, Costa Rica, Chorro Seco, El Silencio, Ammá, Las Delicias, La Albania, Puerto Nuevo, Río Mistrató y San Antonio del Chamí
Corregimiento de Puerto de Oro	El Socorro, Buenavista, Bajo Canchíavare, Humacas Medio, Bajo Humacas, La India, Las Palmas, La Josefina, Jeguada, Barrancas, Currumay Alto, Curramay Medio, Embordó, Cantarrana, Alto Geté, Beké, Geté Pital, Vidua, Caimito y Puerto de Oro.

1.1.2 Características físicas del territorio

GEOGRAFÍA FÍSICA

Se encuentra 87 [km](#) al noroccidente de Pereira; sus territorios son montañosos en su mayoría y se encuentran regados por las aguas de los ríos Risaralda, San Juan, Mistrató y Chamí y las de algunas corrientes de menor caudal.

HIDROGRAFIA:

En el territorio de Mistrató la red hidrográfica está conformada por la gran cuenca del río San Juan y la gran cuenca del río Risaralda, las cuales presentan diferente tamaño y características naturales en cuanto a clima, topografía, vegetación, suelos, población y caudal.

Cuenca del río Risaralda: Nace en lo alto del morro Plancho, en los límites entre Caldas y Risaralda, sobre los 3.200m.s.n.m y desemboca en el río Cauca, sus aguas fluyen en dirección suroriente. La cuenca cuenta con un área en el municipio de 9.014has. En su tramo inicial sirve de límite con el municipio de Riosucio (Caldas). Este separado de la cuenca del San Juan por el cordón montañoso denominado cuchilla del San Juan, de naturaleza volcánica, que se origina en el nudo o alto de los mellizos y se extiende hasta el valle de Risaralda. En la parte alta corre por valles profundos en “V” de paredes empinadas, para luego proseguir por una terraza de acumulación. Los principales afluentes en el municipio son las quebradas de Mampay, Juntas, la Robada, la María, la Villada, la Ceba, Nacaderos, Arrayanal, Dosquebradas, Lavapié, la Estrella, Serna y una gran cantidad de arroyos:

- Quebrada Arrayanal: Cruza la cabecera municipal en dirección SW- NE y entrega sus aguas al Río Risaralda en forma perpendicular. Tiene canalizado un tramo entre las carreras 6 y 7 (Parque principal). Cuenta con 5.2km²

- Quebrada Lavapié: Atraviesa la parte sur de la cabecera municipal, para entregar sus aguas al río Risaralda. Cuenta con un área de 1.3 Km²

Inserte el logo de su entidad territorial de



Cuenca del río San Juan: Nace en el nudo de paramillo, al nororiente del casco urbano del corregimiento de San Antonio del Chamí. Sus aguas desembocan en el océano pacífico, con un recorrido por el municipio de 34 kilómetros aproximadamente, en dirección sur occidente y un área de 45.033has. Sus principales afluentes son Chami, Mistrató, Atarraya, Anguita, Currumay, Batato, Totumo, Parando y las quebradas Cinifana, la Guayacana, Carpa entre otras y una amplia red de arroyos. Esta cuenca presenta una vegetación nativa de bosques tropicales húmedos, en algunos lugares presenta deforestación lo cual ha ocasionado daños en los suelos y disminución en los caudales de agua.

VÍAS DE COMUNICACIÓN

Terrestres: Mistrató presenta un punto de entrada vehicular principal sector pinar del rio, el acceso desde la ciudad de Pereira es por el sector de La Virginia pasando por Viterbo, Belén de umbría.

ECONOMIA:

La principal fuente de empleo en el municipio la genera el sector agropecuario principalmente el cultivo de café en la zona rural, a través de limpias, desyerbas, fertilizaciones, recolección del grano, entre otros; la ganadería, la minería y el turismo.

FACTORES DE RIESGO NATURAL

RIESGO SÍSMICO

El municipio de Mistrató Las áreas que en el municipio presentan amenazas y riesgos naturales derivadas de aspectos geomorfológicos, sísmicos, fluviales y antrópicos, se encuentran tanto en el suelo urbano como rural de las cuales se tienen identificados los siguientes sectores. (Ver subsistema biofísico - áreas que presentan amenazas y riesgos).

En las zonas urbanas:

1. Sector ladera occidental -Cra 7ª entre calles 7ª y 11ª
2. Sector margen derecha del Río Risaralda.
3. Avenida del Río entre calles 5ª y 10ª y calle 2ª y la quebrada el Lavapié.
4. Sector el Lavapié – vía el Terrero.
5. Sector de la calle 3ª con carrera 6ª.
6. Sector carrera 6ª con calle 4ª.
7. Sector carrera 7ª con calle 5ª.
8. Sector calle 6ª entre carreras 7ª y 8ª
9. Sector carrera 5ª con calle 12ª
10. Sector Buenos Aires
11. Sector comprendido entre el cementerio y el puente de acceso al municipio.
12. Parte posterior del cementerio y barrio Arrayanal.
13. Sector vertiente oriental de la quebrada Arrayanal
14. Sector oriental de la cabecera municipal.
15. Sector noroccidental de la cabecera del corregimiento de San Antonio del Chamí

Inserte el logo de su entidad territorial de



DESGLIZAMIENTOS COLAPSOS Y HUNDIMIENTO

En suelo rural:

Todas las vías carreteables que surcan al municipio presentan alto riesgo por deslizamientos.

En las veredas que hasta hoy se han podido detectar alto riesgo por amenazas por movimientos de masa son: algunos sectores de las veredas de Jardincito, La Esmeralda, Miraflores, El Progreso, El Naranjo, Quebrada Arriba, San Isidro (El Anisal), Nacaderos (El Tambo), La María, La Villada, Río Arriba Parte Alta, San Antonio del Chamí (El diamante, La Palestina, El Cedro), Albania, Chorro seco, Arcacay, Puerto Nuevo, El Silencio.

Se presentan altos riesgos por avalanchas en algunos sectores de las veredas de Pinar del Río, Génova, Nacaderos, Playa Bonita, La María, Costa Rica, Arcacay, Atarraya, La Josefina, Cantarrana, Río Mistrató.

Se presentan riesgos por la ocurrencia de vendavales en las veredas localizadas en las márgenes del río Risaralda.

Se presentan riesgos por erosión avanzada en casi todo el cañón del río San Juan y parte de las veredas de la cuenca del Risaralda.

EDUCACIÓN

DISTRIBUCIÓN INSTITUCIONES EDUCATIVAS

Instituciones Y Centros		Sedes	
Urbano	Rural	Urbano	Rural
1	7	1	55

Fuente: Secretaría de Educación

Inserte el logo de su entidad territorial de



Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2013



1.1.3 Accesibilidad geográfica

Limita por el oriente con Río Sucio y Guatica, por el occidente con Pueblo Rico y el Departamento del Chocó, por el Norte con el Departamento de Antioquia y Río sucio y por el Sur con el Municipio Belén de Umbría. Se encuentra aproximadamente a 87 Km al Noroccidente de la capital del Departamento de Risaralda, sobre la Cordillera occidental, el Municipio de Mistrató está delimitado por el Río Risaralda, la Quebrada Lavapiés y la ceiba y los Cerros Noroccidentales y una prolongación a lo largo de la quebrada Arrayanal en el sector de Quebrada arriba, en el Territorio de Mistrató la red Hidrográfica está conformada por la cuenca del Río San Juan y Risaralda, las cuales presentan diferentes tamaños y características naturales, en cuanto a clima topografía vegetación, suelos, población y caudal, el Río Risaralda lo riega desde su inicio destacándose por ser el único Río que corre al contrario, dicho río nace en el alto de Morro plancho, en el límite entre Caldas y Antioquia. Su territorio montañoso corresponde en su mayor parte a la Cordillera occidental que fue asiento de las tribus aborígenes de los chamis, Catios, Pozos y Picaras, los indígenas llamaban el sitio Misitaradó, cuyo nombre es compuesto en lengua Aborigen significa Misi = loras, TARA = muchas, Do = Río, es decir, Río de muchas loras.

Inserte el logo de su entidad territorial de

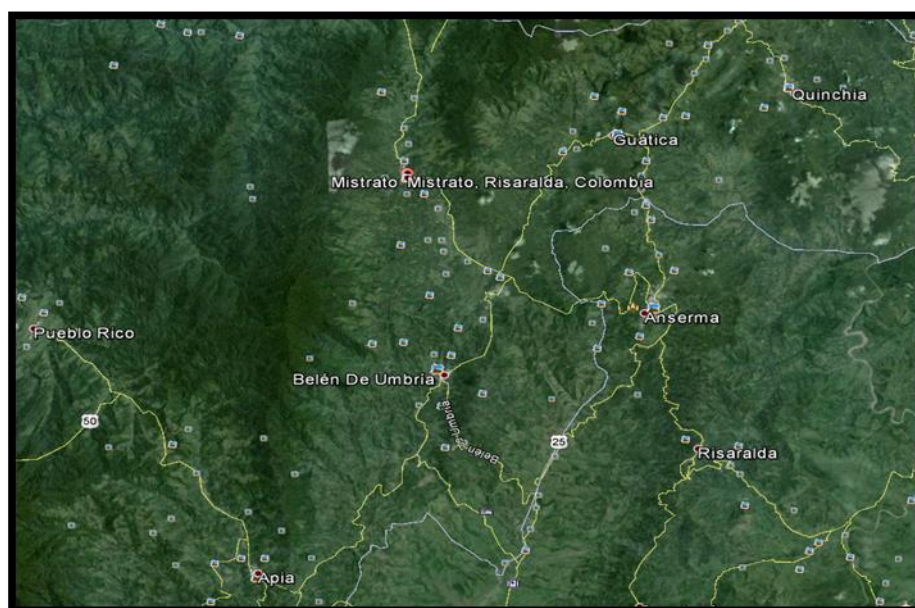


*Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2013

Municipio	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
Mistrató Risaralda	Guática Risaralda	18,1 Km	Terrestre	0	47
Mistrató Risaralda	Belén de Umbría Risaralda	16,4 Km	Terrestre	0	30
Mistrató Risaralda	Riosucio Caldas	43,9 Km	Terrestre	1	31
Mistrató Risaralda	Pueblo Rico Risaralda	55,7 Km	Terrestre	2	52
Mistrató Risaralda	Bagadó Chocó	116 Km	Terrestre	4	33
Mistrató Risaralda	Andés Antioquia	55,0 Km	Terrestre	2	44
Mistrató Risaralda	El Jardín Antioquia	36,7 Km	Terrestre	2	9

Fuente: lasdistancias.com

Mapa 3. Vías de comunicación del Municipio de Mistrató Risaralda, 2011



Inserte el logo de su entidad territorial de



1.2 Contexto demográfico

Población total

Para el año 2014 se estima una población total de 16.049 contrastada con la población de 2005 que fue de 12345, lo que representa un incremento del 1.3 % del 2005 al 2013.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El Municipio de Mistrató cuenta con un 26.3 % de la población en zona urbana, el restante 73.7 % se encuentra distribuida en la zona rural, información que contrasta con la actividad económica predominante en el municipio, la agricultura.

Tabla 2 . Población por área de residencia departamento 2014

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Mistrató Risaralda	4.219	26.3%	11.830	73.7%	16.049	0.21%

Fuente: DANE.

Mapa 4. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado del Municipio de Mistrató Risaralda, 2011

Densidad Poblacional
16.5 / Km2

Población por área de residencia urbano/rural

El municipio de Mistrató tiene 272 habitantes por kilómetro cuadrado en el año 2011.

Tabla 3 . Población por área de residencia departamento 2014

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Mistrató Risaralda	4.219	26.3%	11.830	73.7%	16.049	0.21%

Fuente: DANE.

Inserte el logo de su entidad territorial de



EL MUNICIPIO NO CUENTA CON EL MAPA POR AREA DE RESIDENCIA

Mapa5. Población por área de residencia del Municipio de Mistrató Risaralda, 2013

Municipio	Población cabecera municipal	Población resto	Población total
	Población	Población	
Mistrató Risaralda	4.219	11.830	16.049

Grado de urbanización

Describir el grado de urbanización, hace referencia al porcentaje de la población que reside en áreas urbanas respecto a la población total. [Haga clic aquí para escribir texto.](#)

Número de viviendas

En su territorio, su característica en relación al material y las condiciones de las viviendas y demás información cualitativa relacionada que fortalezca. [Haga clic aquí para escribir texto.](#)

Número de hogares

Analice el número de personas por hogares, número de hogares por vivienda e información cualitativa que enriquezca el análisis (Mapa6).[Haga clic aquí para escribir texto.](#)

Muestre un mapa con la ubicación de los hogares que evidencie sus agrupaciones.

EL MUNICIPIO NO CUENTA CON EL MAPA DE LOS HOGARES

Mapa 6.Ubicación de los hogares del Municipio de Mistrató Risaralda, 2011 Población por pertenencia étnica

Tabla 4.Población por pertenencia étnica del Municipio de Mistrató Risaralda 2013

Población étnica	Población urbana		Población rural		Población total	
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
Indígena	0	0	3.221	3.159	3.221	3.159
Rom (gitana)	0	0	0	0	0	0

Inserte el logo de su entidad territorial de



Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0	0	0	0	0
Palenquero de San Basilio	0	0	0	0	0	0
Negro(a), mulato(a), afrocolombianos(a) o Afrodescendiente	0	0	0	0	0	0
Ninguno de las anteriores	2.059	2.160	2.553	2.901	4.612	5.061
Sin información	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE.

El municipio no cuenta con el mapa de pertenencia étnica.

Represente en un mapa con la ubicación y el volumen de la población por pertenencia étnica (mapa 7).

Mapa 7. Población pertenencia étnica del Municipio de Mistrató Risaralda, 2014

Población étnica	Población urbana		Población rural		Población total	
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
Indígena	0	0	3.221	3.159	3.221	3.159
Ninguno de las anteriores	2.059	2.160	2.553	2.901	4.612	5.061

- ✓ Puntos clave del párrafo de contexto demográfico

Población total: 16049

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado: 16.5 km²

Población por área de residencia urbano/rural: 4.219/11.830

Grado de urbanización: Sin Dato

Número de viviendas: Sin Dato

Número de hogares: Sin Dato

Población por pertenencia étnica: 6.380

Inserte el logo de su entidad territorial de



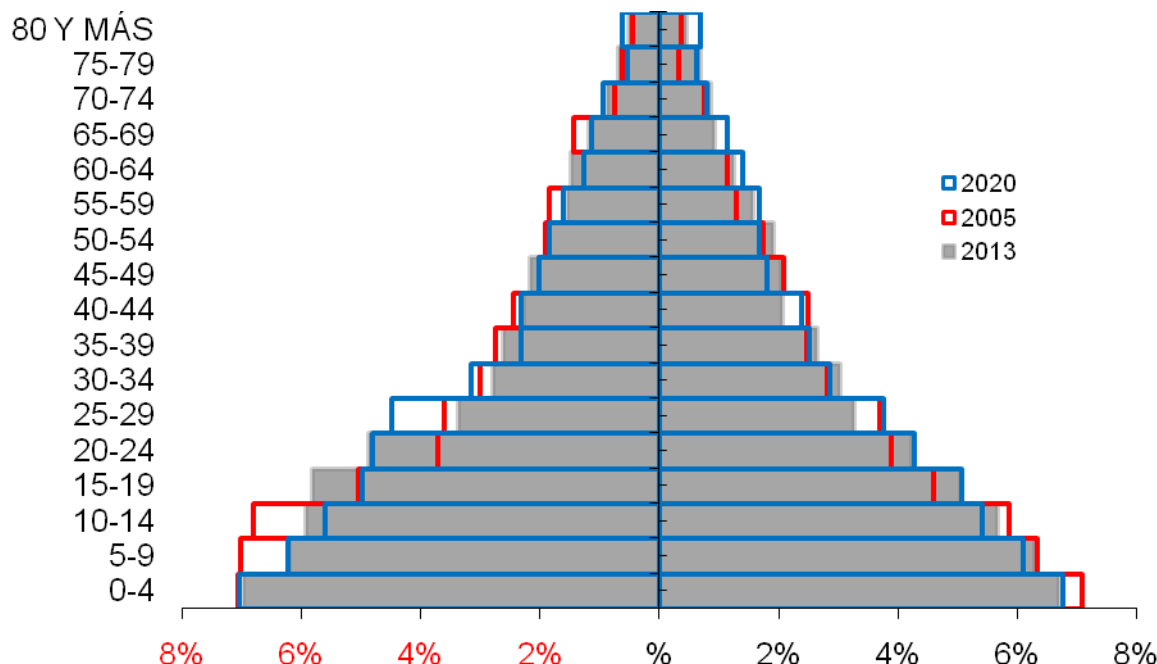
1.2.1. Estructura demográfica

Se muestra la pirámide poblacional del Municipio de Mistrató, en la cual se comparan los años 2005, 2013 y 2020. Para el año 2005, se observa una base de la pirámide ancha, se evidencia un porcentaje de la población entre los 0 y los 14 años de las mujeres en aumento y en los hombres el aumento se dio entre los 5 y los 14 años, con una cúspide descendente de los 15 años en adelante tanto en hombres como en mujeres comparada con los demás años. Para el año 2013, la población se mantiene en los hombres de 0 a 4 años y empieza a descender hasta los 9 años de los 10 a los 19 empezó un aumento y de ahí en adelante descendió, para las mujeres en el año 2013 en la base de la pirámide desciende notoriamente en relación a los demás años, su en su base, producto de la aumento en la natalidad y la fecundidad y la población entre los 5 y los 14 años se reduce igualmente, aumentando entre los 15 y los 24 años, observándose un cuello o disminución entre los rangos de 25 a 40 años con proporciones se iguales entre 2005 y 2013 en el grupo de edad de los 25 a los 44 años y se aumenta mínimamente entre los 45 años y los 49 años y más. Según proyecciones para el año 2020, se presentará sostenimiento en la población de 0 a 4 años, de los 5 a los 24 años hay disminución en la población en la niñez y la adolescencia y habrá un gran aumento de la población adulta y vieja en el Municipio, más evidente en los Hombres, por consiguiente se presume habrá un disminución en las enfermedades crónicas propias de las personas de estas edades.

Ç

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005, 2013, 2020

Inserte el logo de su entidad territorial de



Población por grupo de edad

En la tabla 5 se observa el cambio porcentual de los habitantes por grupo de edad, en los menores de un año se observa un mantenimiento en rangos de frecuencia de la población, en donde en el año 2005 representaba el 2.93% para el 2013 representa el 2.86% y se espera que para el 2020 la proporción de la población en este grupo de edad se mantenga a 2.90%, este comportamiento es similar en los grupos de edad de 1 a 4 años, de 5 a 14 años y de 15 a 24 años y 25 a 44 años, y de 45 a 59 años se mantiene y en donde se nota un cambio muy marcado por la disminución es en la edad de mayores de 80 años.

En la población entre 60 y 79 años el se nota una disminución paulatina en la proporción de la población es el más evidente pasando de 100% del total de la población en el año 2005 % y según proyecciones del DANE para el 2020 este grupo de edad representará el 7.87% del total de la población. A pesar de que la disminución es tan bajo para el grupo de edad de los mayores de 80 años, se observa un disminución constante al pasar de 1.32 en el 2020 al 0.82% en 2005 hasta 0.97% en el 2013 y para el 2020 la proporción en este grupo de edad alcanzará el 1.32%

Tabla 5 .Proporción de la población por ciclo vital, Mistrató Risaralda 2005, 2013 y 2020.

Inserte el logo de su entidad territorial de



Ciclo vital	2005		2013		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
< 1 año	444	2,93%	456	2,86%	491	2,90%
1 - 4 años	1704	11,23%	1729	10,85%	1849	10,94%
5 - 14 años	3953	26,05%	3842	24,12%	3948	23,35%
15 - 24 años	2624	17,29%	3186	20,00%	3240	19,16%
25 - 44 años	3537	23,31%	3519	22,09%	4028	23,82%
45 - 59 años	1657	10,92%	1770	11,11%	1797	10,63%
60 - 79 años	1130	7,45%	1274	8,00%	1331	7,87%
> 80 años	124	0,82%	154	0,97%	223	1,32%
Total	15.173	100,00%	15.930	100,00%	16.907	100,00%

Fuente: DANE

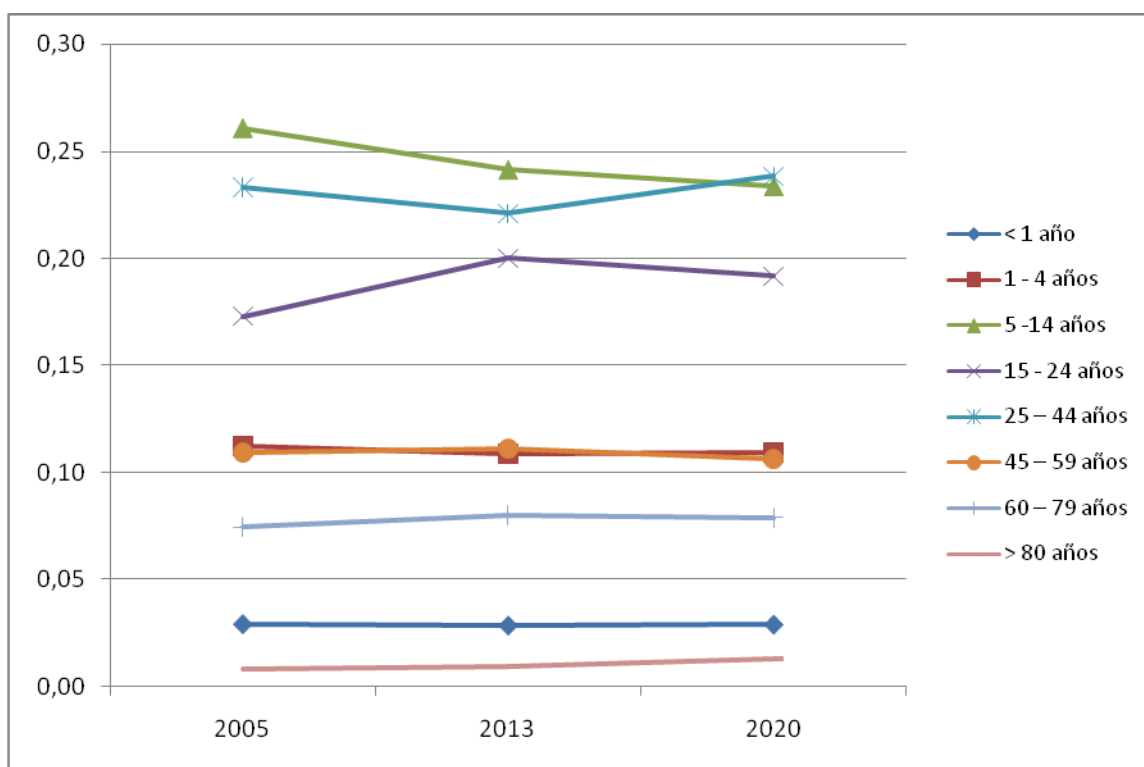
Analice los cambios en la proporción de los habitantes por grupo de edad a través del tiempo.

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Mistrató Risaralda 2005 y 2013.

Inserte el logo de su entidad territorial de



Puede observarse en las barras de 0 a 4 años el descenso de la fecundidad provocado por la crisis económica, falta formación cultural o educación de los últimos años en el país. Las barras de los grupos de 5 a 14 años son los sobrevivientes de los nacimientos ocurridos en los años posteriores a 2005, período en que la fecundidad alcanzó sus valores más altos. En la cima se aprecia el envejecimiento de la población Mistratense en el año 2020. A partir de su análisis se puede formular hipótesis bastante acertadas sobre el rumbo que se prevé para la población Mistratenses en los próximos 15 años. Puede decirse que la población Mistratenses con 90 años debe ser tomada en cuenta ya que será la población más alta y vulnerable.



Fuente: DANE 2005

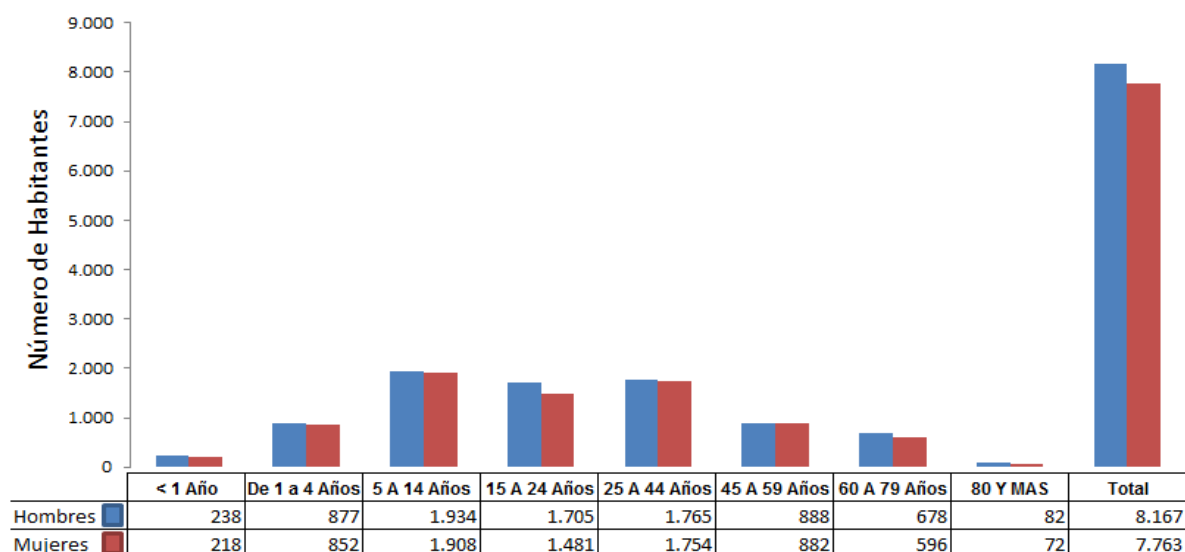
Analice los cambios en la población proyectada por sexo y grupo de edad (Figura 3).

Inserte el logo de su entidad territorial de



Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Mistrató Risaralda, 2013

Para la vigencia 2013 se observa una proporción menor de mujeres, evidenciado en el grupo de 15 a 24 años, en el total acumulado se observa con mejor definición, en los adultos de 45 a 59 años la proporción es igual.



Fuente: DANE.

Otros indicadores demográficos

Estas series de indicadores, permiten el análisis de la estructura poblacional por edades y/o por distribución geográfica de los distintos ámbitos territoriales.

Realice una descripción que compare el cambio ocurrido entre el año en curso, el año 2005 y el cambio proyectado con respecto a 2020 (Tabla 6). Con los siguientes indicadores (Ver anexo 7 indicadores contexto territorial y demográfico de la guía ASIS – DSS y anexo 8 pirámide poblacional):

La razón hombre: mujer:	108
La razón de niños: mujer:	40
El índice de infancia:	42.75
El índice de juventud:	16.69
El índice de vejez:	14.84
El índice de envejecimiento:	36.95
El índice demográfico de dependencia:	58.55
Índice dependencia infantil:	42.75
Índice de dependencia de mayores:	36.95

Inserte el logo de su entidad territorial de



Índice de friz: interprete el indicador	148
---	-----

Tabla 6 . Otros indicadores de estructura demográfica en el Mistrató Risaralda, 2005, 2013, 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2013	2020
Población total	15.173	15.930	16.907
Población Masculina	7.869	8.167	8.621
Población femenina	7.304	7.763	8.286
Relación hombres: mujer	107,74	105,20	104
Razón niños:mujer	64	61	61
Índice de infancia	40	38	37
Índice de juventud	25	27	27
Índice de vejez	6	6	7
Índice de envejecimiento	15	16	17
Índice demográfico de dependencia	85,38	78,75	77,61
Índice de dependencia infantil	74,54	67,63	67,16
Índice de dependencia mayores	10,84	11,12	11,56
Índice de Friz	247,89	248,00	244,01

Fuente: DANE.

1.2.2 Dinámica demográfica

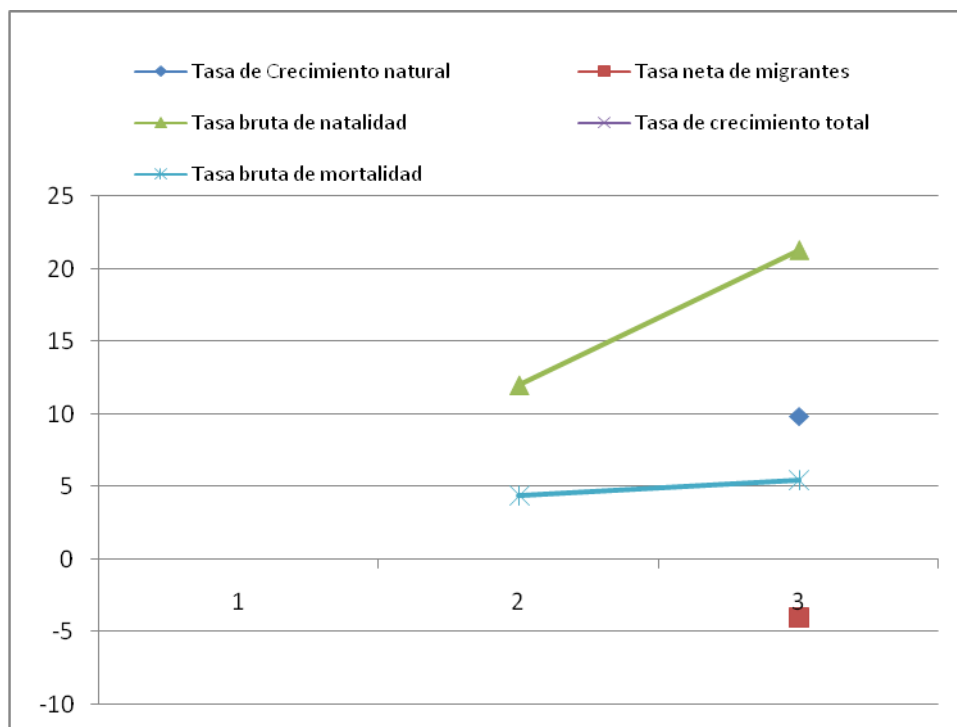
Se observa que la tasa de crecimiento natural es menor a la de natalidad, y que la tasa de mortalidad es inferior a las anteriores, lo que contrasta con la proyección del aumento en las edades de 0 a 14 años de la pirámide poblacional y la disminución de la cúspide.

- La Tasa de Crecimiento Natural: interprete el indicador 9.81
- La Tasa Bruta de Natalidad: interprete el indicador 21.26
- La Tasa Bruta de Mortalidad: interprete el indicador 5.41
- La Tasa Neta de Migración: interprete el indicador -4.06

Inserte el logo de su entidad territorial de



Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y de Migrantes del Municipio de Mistrató Risaralda 1985 al 2010

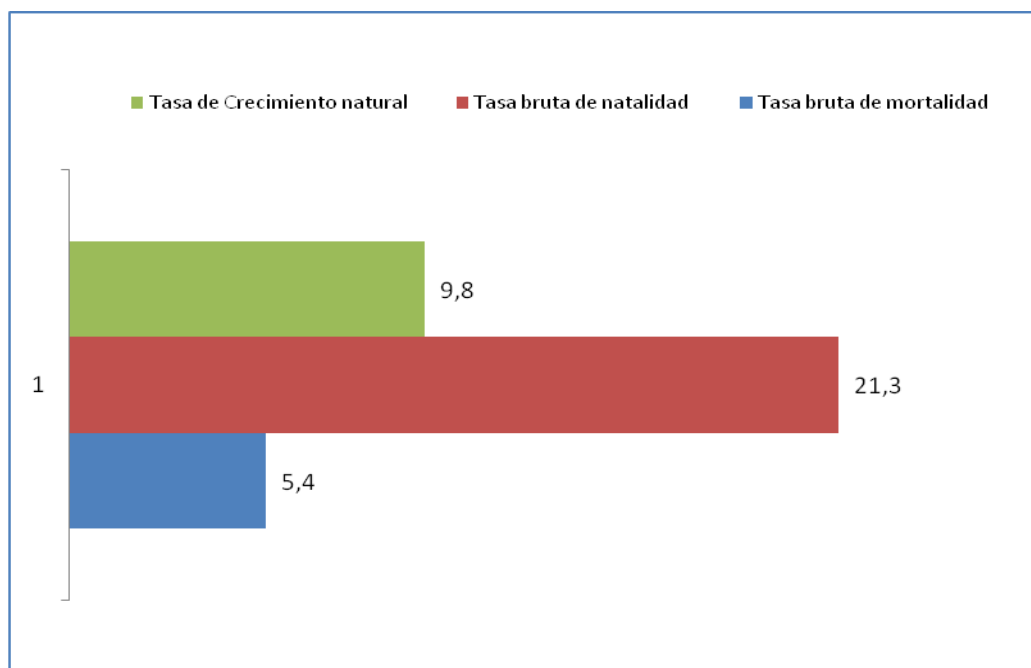


Fuente: DANE.

Inserte el logo de su entidad territorial de



Figura 5. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Municipio de Mistrató Risaralda, distrito 2011



Fuente: DANE.

Otros indicadores de la dinámica de la población

Teniendo como base la tasa global de fecundidad que es del 2.1 respecto a la tasa de reproducción se observa la disminución de la tasa de natalidad.

Tabla 7 .Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio de Mistrató Risaralda, 2011

Indicador	valor
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	63.4
Tasa global de fecundidad - TGLF, (2010 – 2015)	2.1
Edad media de fecundidad -EMF (estimada)	26.06
Tasa de reproducción (estimada)	0.99
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	2.25
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	27.36

Fuente: DANE

Inserte el logo de su entidad territorial de

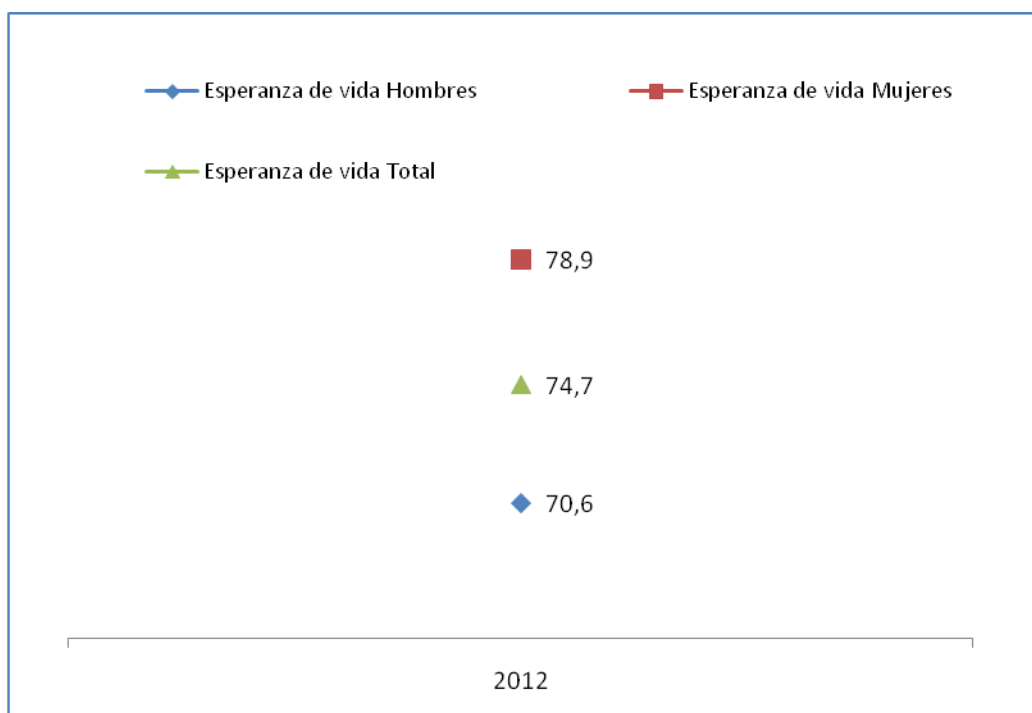


*información a nivel municipal

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. Para el municipio de Mistrató, se observa una diferencia de 8.3 años entre hombres y mujeres, teniendo una expectativa de vida más prolongada más alta las mujeres.

Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Del Municipio de Mistrató Risaralda 1885 – 2020



Fuente: DANE

1.2.3 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en su del Municipio de Mistrató Risaralda, 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.

Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Mistrató Risaralda, junio10 del 2011 a Agosto 31 del 2013

Grupo Etéreo	Hombres desplazados	Mujeres desplazados	Total desplazados
De 0 a 4 años	27	19	46
De 05 a 09 años	21	24	45
De 10 a 14 años	37	35	72
De 15 a 19 años	36	24	60
De 20 a 24 años	37	26	63
De 25 a 29 años	30	31	61
De 30 a 34 años	23	32	55
De 35 a 39 años	20	23	43
De 40 a 44 años	20	18	38
De 45 a 49 años	11	9	20
De 50 a 54 años	7	19	26
De 55 a 59 años	58	71	129
De 60 a 64 años	8	7	15
De 65 a 69 años	6	9	15
De 70 a 74 años	3	3	6
De 75 a 79 años	3	1	4
De 80 años o más	4	1	5
Total general	351	352	703

Fuente: DANE.

Los ciclos vitales presentados en este documento obedecen a la reglamentación generada en las diferentes políticas públicas en el territorio nacional, por lo tanto, se entenderá como primera infancia a los menores de 5 años de edad, infantes a los niños y niñas entre 6 a 11 años, adolescentes a las personas entre 12 a 18 años, jóvenes a personas entre 14 a 26 años, adultos entre 27 a 59 años y persona mayor a los mayores de 60 años (Ministerio de Salud y Protección Social).

Conclusiones

Al finalizar el primer capítulo de la caracterización del territorio en los contextos territorial y demográfico en el ámbito Municipal, la principal conclusión se remite al hecho de la disminución de la población adulta y el aumento de la expectativa de vida, llevados a una tasa de mortalidad baja, que se refleja en el aumento de la

Inserte el logo de su entidad territorial de



base de la pirámide poblacional y la disminución de la cúspide de la misma, en resumen el envejecimiento de la población, que puede traer a futuro un aumento del impacto de las enfermedades crónicas no transmisibles.

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

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

2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de mortalidad en el Municipio en todos los años analizados, a excepción de 2008 que tuvo mayor incidencia las causas externas. En el año 2009 el sistema circulatorio vuelve y tiene un crecimiento significativo de 180 por cada 100.000 habitantes y disminución en los años 2010 con tasas de 150 por 100.000 habitantes y hay un leve aumento en el año 2011 respectivamente.

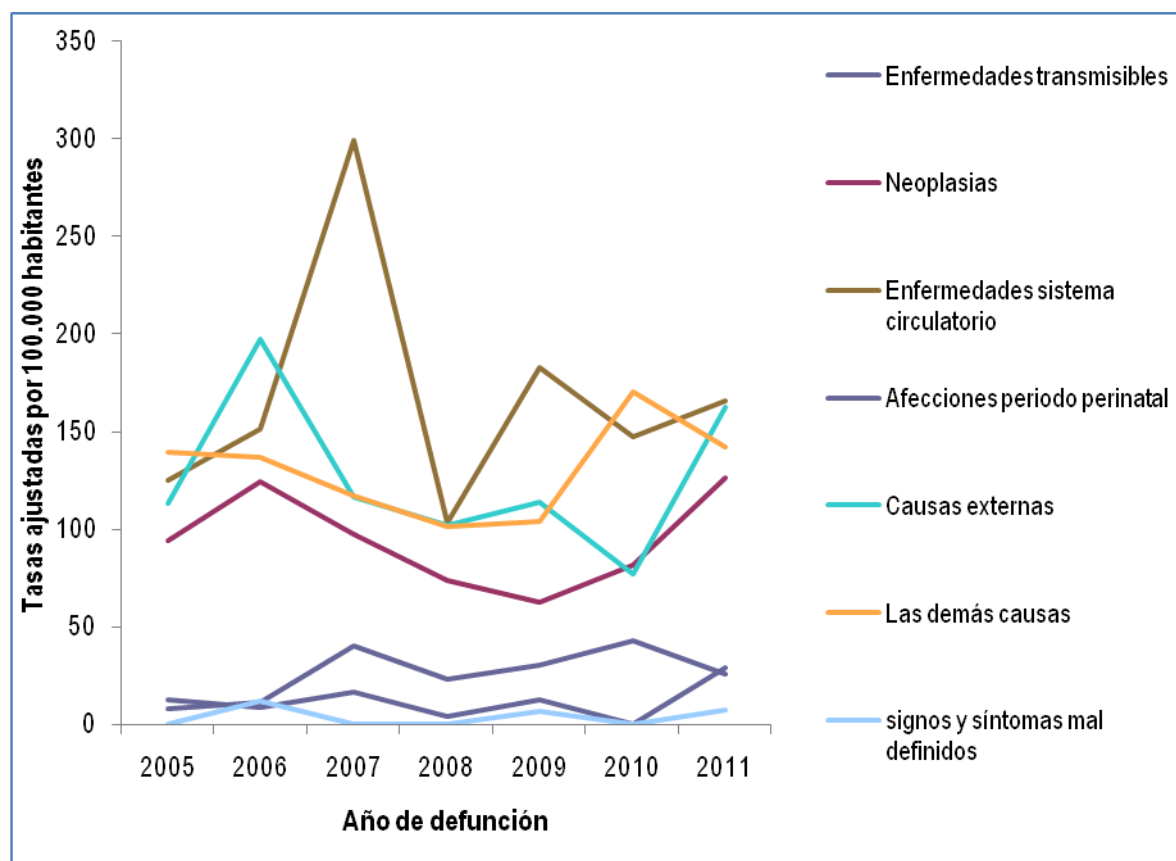
La segunda causa de mortalidad la ocupa causas externas, como se observa en la figura, esta causa de mortalidad muestra un aumento en el año 2006 donde se alcanza tasas de 200 por 100.000 habitantes, de en el año 2007 desciende de manera significativa a 110 por 100.000 habitantes y sigue en descenso en el año 2008 de 100 por 100.000 habitantes observado en el año 2009 tienen pequeño crecimiento de 110 por 100.000 habitantes, en el año 2010 tiene un descenso de 80 por 100.000 habitantes y en el año 2011 ascendió de manera significativa en 150 por 100.000 habitantes del municipio.

Las demás causas son la tercera causa de mortalidad en el Municipio de Mistrató, el comportamiento, se observa un pico en el año 2010, con 170 muertes por cada 100.000 habitantes, descendió a 30 muertes por 100.000 habitantes en el año 2011.

Inserte el logo de su entidad territorial de



Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE

Ajuste de tasas por edad Hombres

En hombres la principal causa de mortalidad en los años analizados, la establecen causas externas cuyas tasas de mortalidad se mueven entre 330 por 100.000 hombres en el año 2006 y 300 por 100.000 hombres en el año 2011. Para el año 2008 la tasa fue de 180 por 100.000 hombres y ésta disminuyó a 140 por 100.000 en el año 2010.

La segunda causa de mortalidad en hombres son las enfermedades circulatorias cuya tasa más alta se presentó en el año 2007 con 250 muertes por cada 100.000 hombres, la tasa disminuyó hasta 130 por 100.000 en el 2008, la más baja en los años analizados.

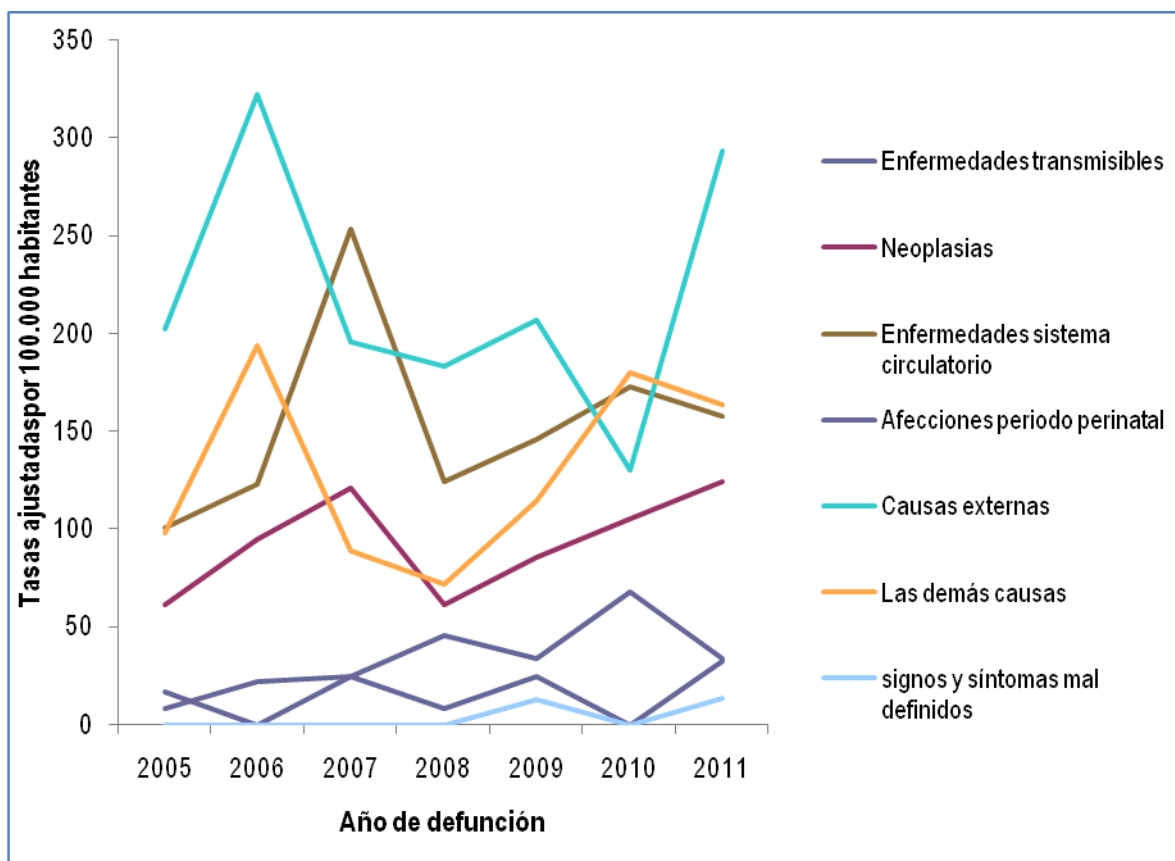
En el tercer lugar se encuentran las demás causas cuyas tasas de mortalidad aumentaron de 70 por 100.000 en el 2008 a 190 en el año 2006.

Inserte el logo de su entidad territorial de



En el cuarto lugar en mortalidad en hombres se encuentran las neoplasias, la tendencia ha sido un pico en el año 2007 de 110 por 100.000 hombres y una notoria disminución en el periodo del año 2008 con un 60 muertes por 100.000 hombres, y un pico en 2011 de 130 por 100.000 hombres.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE 2005

Ajuste de tasas por edad mujeres

En las mujeres la principal causa de mortalidad en los años analizados, la establecen la enfermedad del sistema circulatorio cuyas tasas de mortalidad se mueven entre 353 por 100.000 mujeres en el año 2007 y una disminución muy significativa en el año 2008 de 70 muertes por 100.000 mujeres. Para el año 2009 la tasa fue de 220 por 100.000 mujeres y ésta disminuyó a 170 por 100.000 en el año 2011.

La segunda causa de mortalidad en las mujeres son las demás causas cuya tasa más alta se presentó en el año 2005 con 210 muertes por cada 100.000 mujeres, la tasa disminuyó hasta 50 por 100.000 en el año 2006, la más baja en los años analizados.

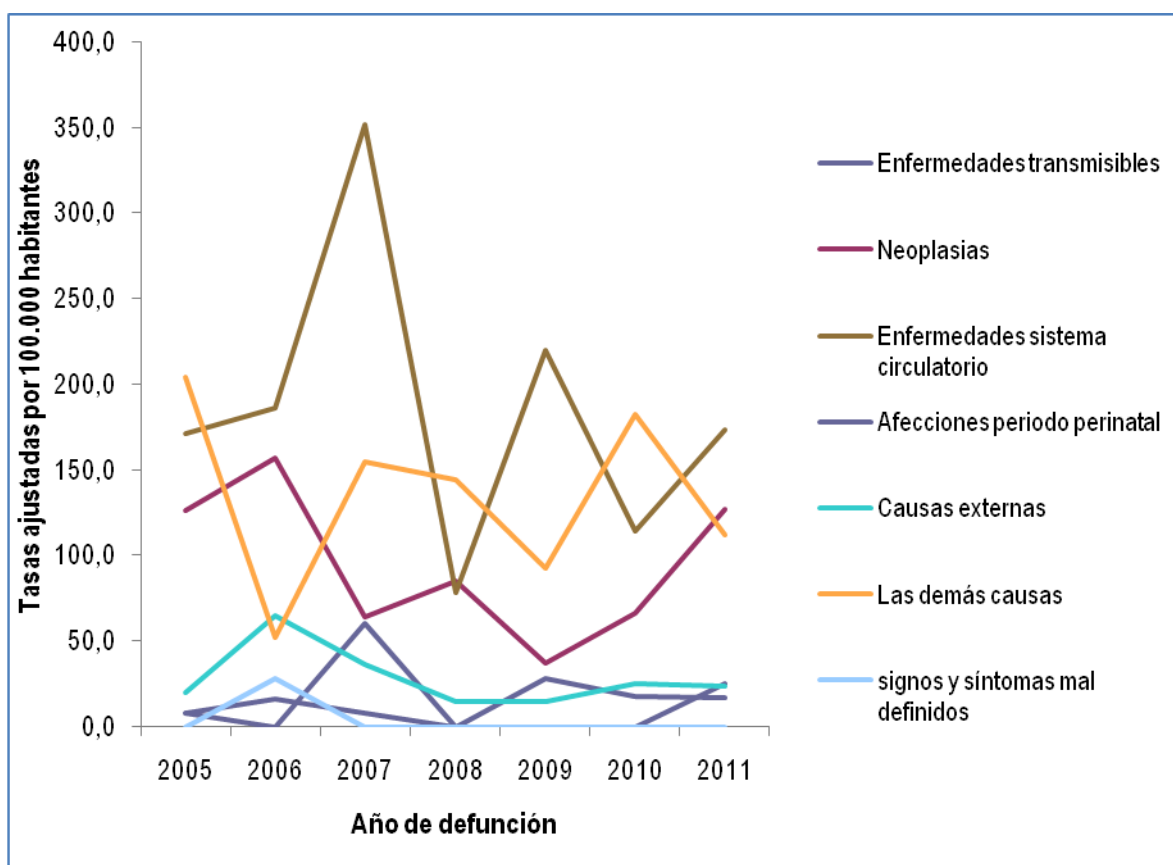
Inserte el logo de su entidad territorial de



En el tercer lugar se encuentran las neoplasias cuyas tasas de mortalidad disminuyeron de 40 por 100.000 mujeres y en el año 2006 aumentó a 110 por 100.000 mujeres.

En el cuarto lugar en mortalidad en mujeres se encuentran las causas externas, la tendencia ha sido un pico en el año 2006 de 65 por 100.000 mujeres y una notoria disminución en el periodo del año 2008 con un 20 muertes por 100.000 mujeres, y segmento neutro donde se mantuvo del año 2010 al 2011 en 20 muertes por 100.000 mujeres.

Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE 2005

Ahora compare las tasas ajustadas por edad según las grandes causas de mortalidad en hombres y mujeres.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Los años de vida potencialmente perdidos es un indicador que muestra el comportamiento de la mortalidad en edades tempranas de la vida y por consiguiente dan una idea de los años que se pierden por mortalidad prematura.

Inserte el logo de su entidad territorial de



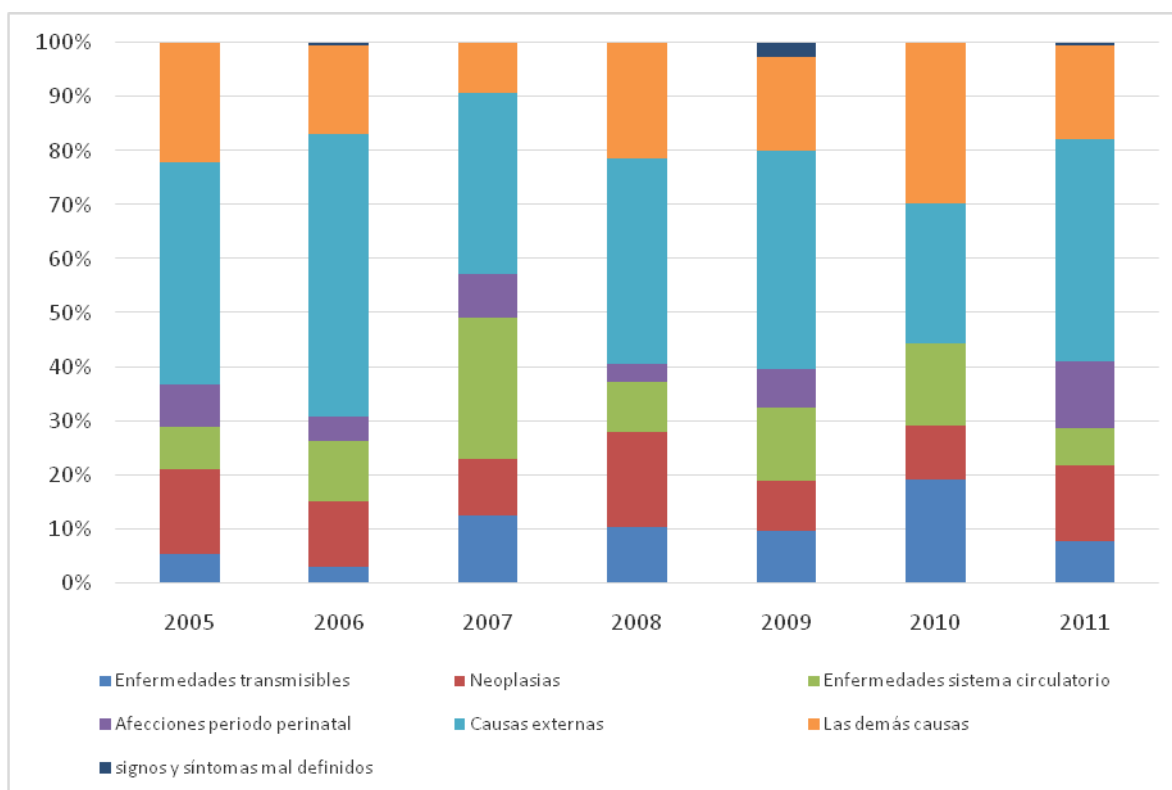
Para el Municipio de Mistrató en general, las causas externas representan el mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos, esta gran causa a pesar que es la primera en todos los años analizados, ha tenido un rango de estable, en el 2005 de 40 AVPP a 40 en el año 2011, es decir que de 2005 a 2011 las causas externas han manejado un rango continuo y neutro para su contribución a AVPP en el municipio.

La segunda gran causa son las demás causas las cuales pasaron de 22 AVPP en 2005 a 17 en el año 2011

La tercera gran causa la ocupa las enfermedades del sistema circulatorio, la cual ha tenido un comportamiento muy variable en los años analizados con un leve ascenso de 2007, ya que del año 2005 su comportamiento fue de 10 a 6 en el 2011.

Las grandes causas que menos aportan a los AVPP son los signos y síntomas mal definidos

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE.

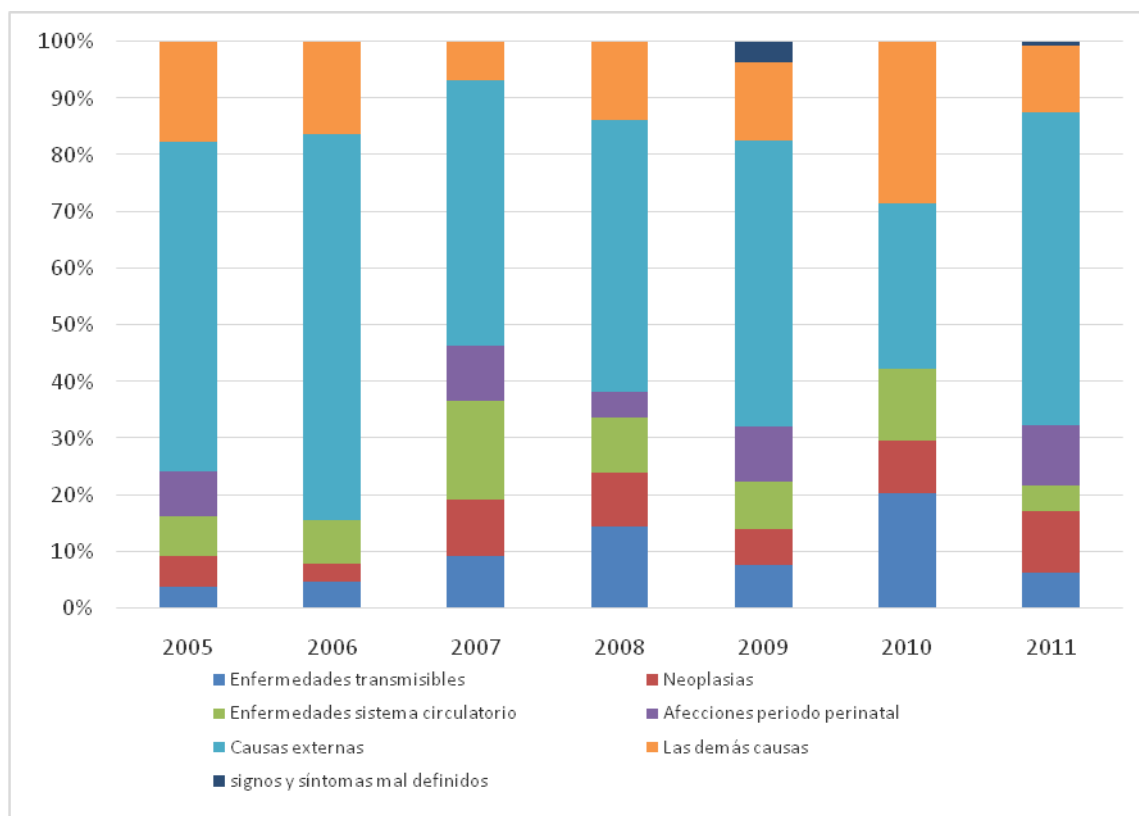
Al analizar los AVPP para los hombres, se encuentra igualmente que las causas externas ocupan el primer lugar con 58 de AVPP para el año 2005, con su posterior disminución en 2011 al 52 de AVPP para el año 2011.

Inserte el logo de su entidad territorial de



La segunda gran causa que representa el mayor número de AVPP es las demás causas, seguidas por las demás causas, le siguen en su orden enfermedad del sistema circulatorio, que pasaron de 10 AVPP en el 2005 a 3 en el 2011.

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE

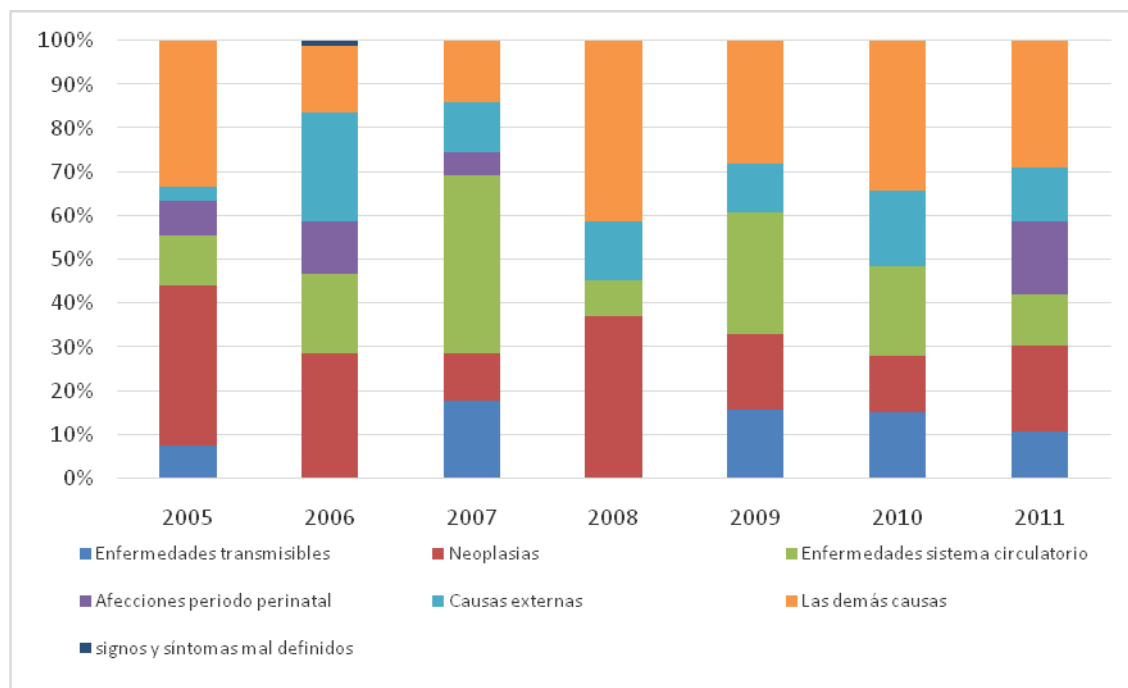
Al analizar los AVPP para las mujeres, se encuentra igualmente que las demás causas ocupan el primer lugar con 33 de AVPP para el año 2005, con su posterior disminución en 2011 al 29 de AVPP para el año 2011.

La segunda gran causa que representa el mayor número de AVPP es la neoplasia, seguidas por las enfermedades del sistema circulatorio, le siguen en su orden causas externas, que pasaron de 15 AVPP en el 2005 a un incremento de 13 en el 2011.

Inserte el logo de su entidad territorial de



Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



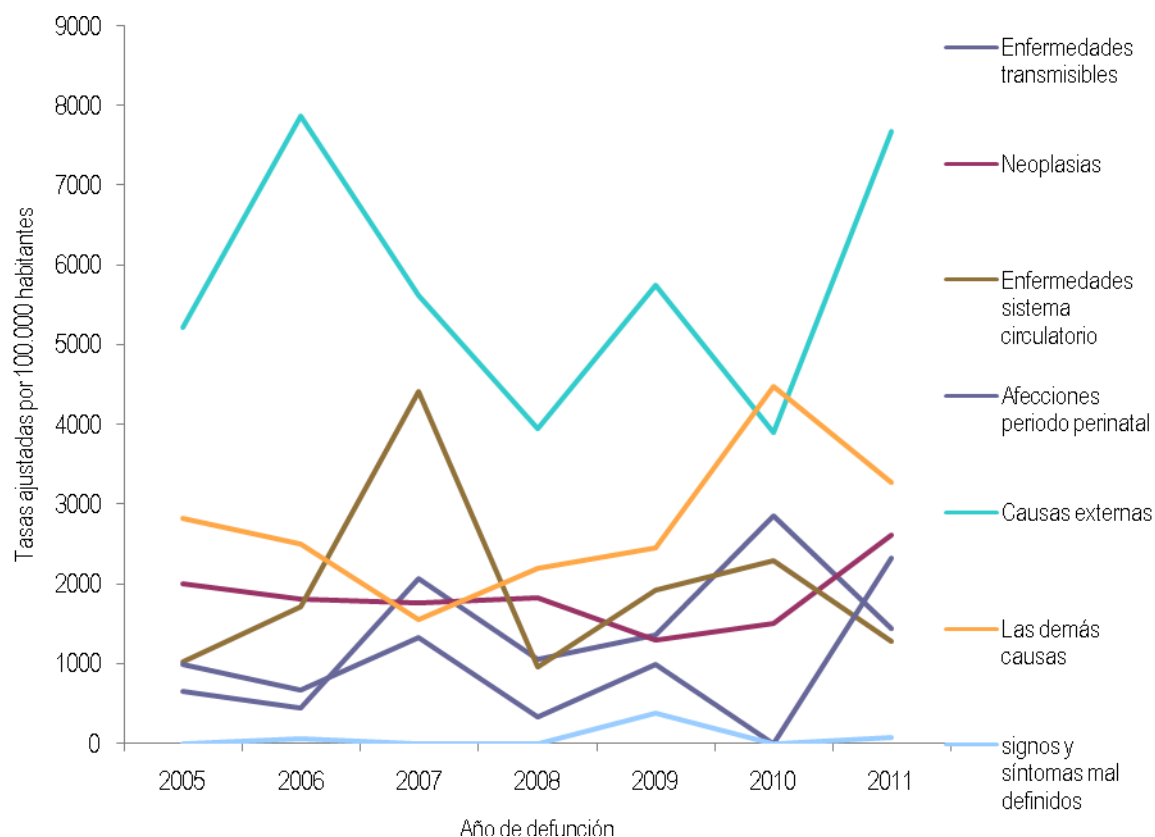
Fuente: DANE.

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Inserte el logo de su entidad territorial de



Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



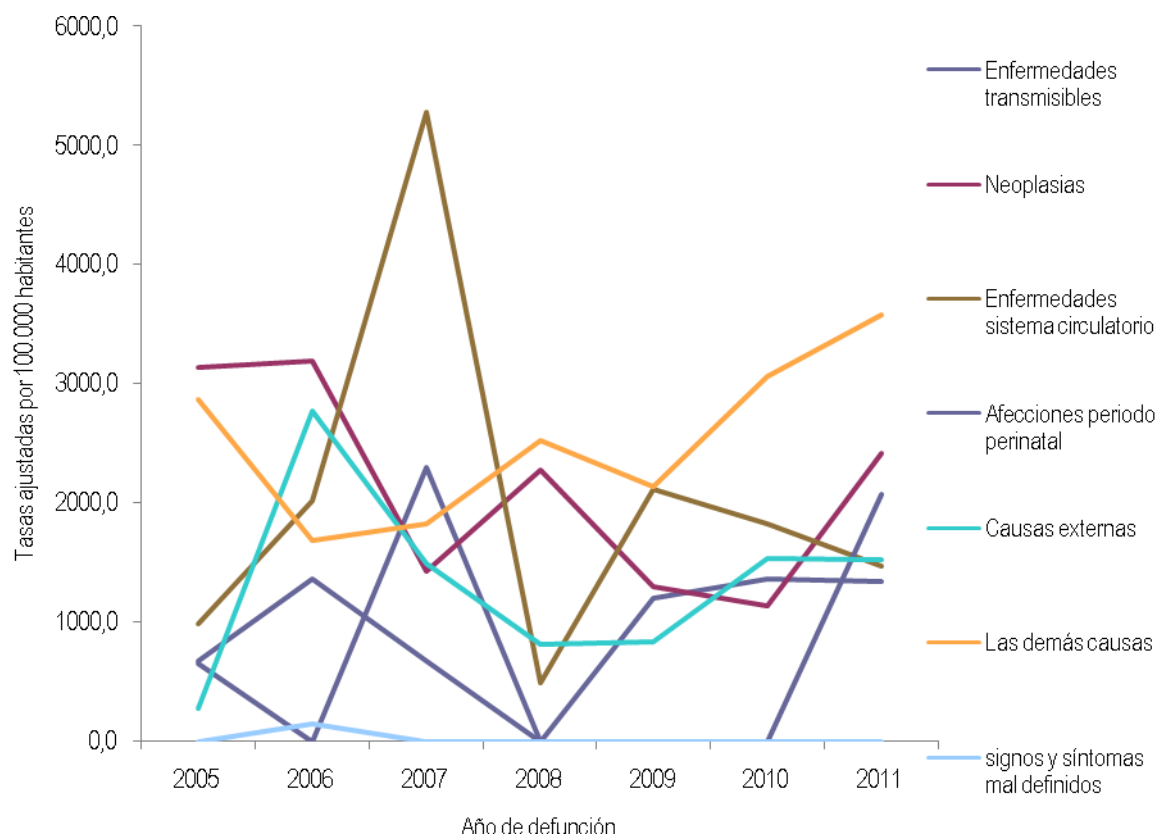
Fuente: DANE

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

Inserte el logo de su entidad territorial de



Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011

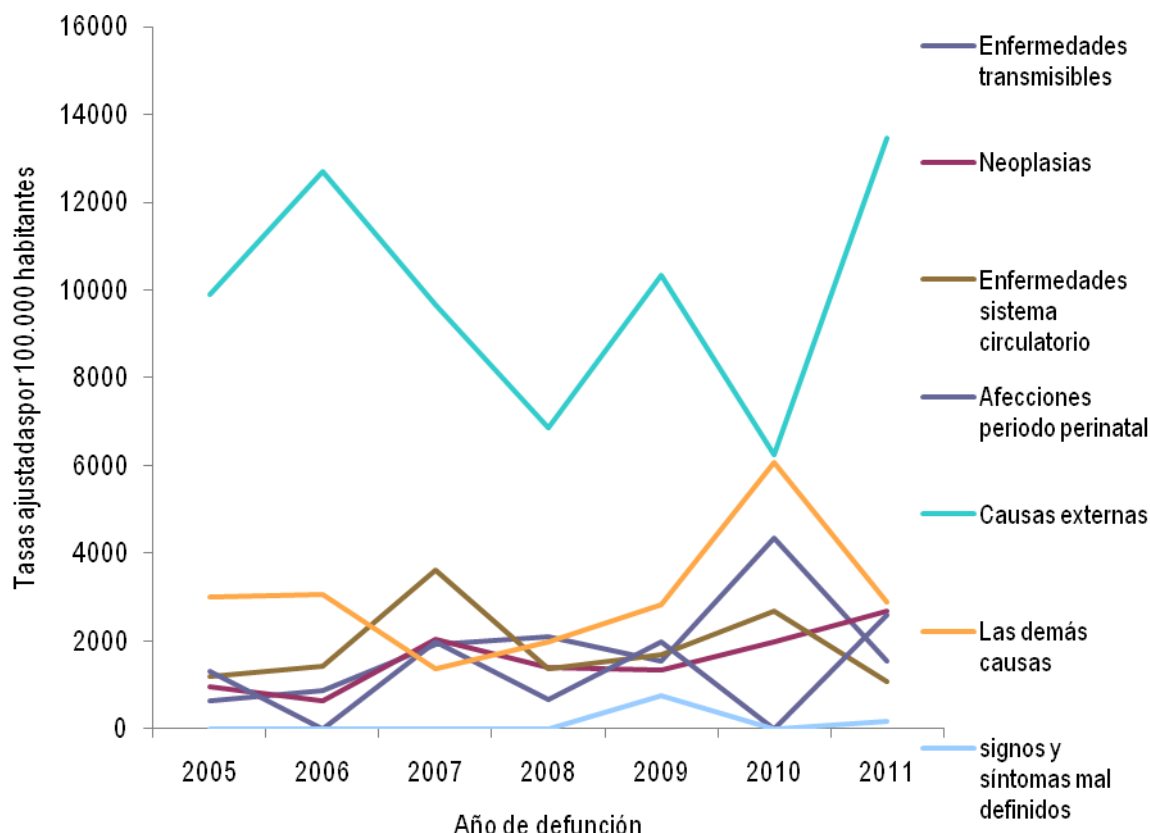


Fuente: DANE.

Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

Inserte el logo de su entidad territorial de

Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE.

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles en hombres

La enfermedad infecciosa intestinal, ocupan el primer lugar en mortalidad dentro del grupo de las enfermedades transmisibles en los hombres. La tasa de mortalidad por esta causa tuvo un aumento en los años 2005 y 2006 (0 y 14 por 100.000 habitantes), a partir del año 2007 descendió en 8 por 100.000 habitantes y en el 2008 tuvo un pico bastante prolongado y el más alto del comportamiento de dicha causa en el análisis de 46 por 100.000 habitante, la tasa descendió en 0.0 en el 2009 y estuvo en 0.0 hasta el 2010 , para aumentar nuevamente la tasa de mortalidad por esta causa en el año 2011 donde alcanzó una tasa de 8.2 por 100.000 habitantes respectivamente.

La segunda causa de muerte en hombres en los años analizados lo ocupa las infecciones respiratorias. En el año 2005 no se evidenciaron muertes por esta causa a partir del año 2006 se presentaron 17 por 100.000

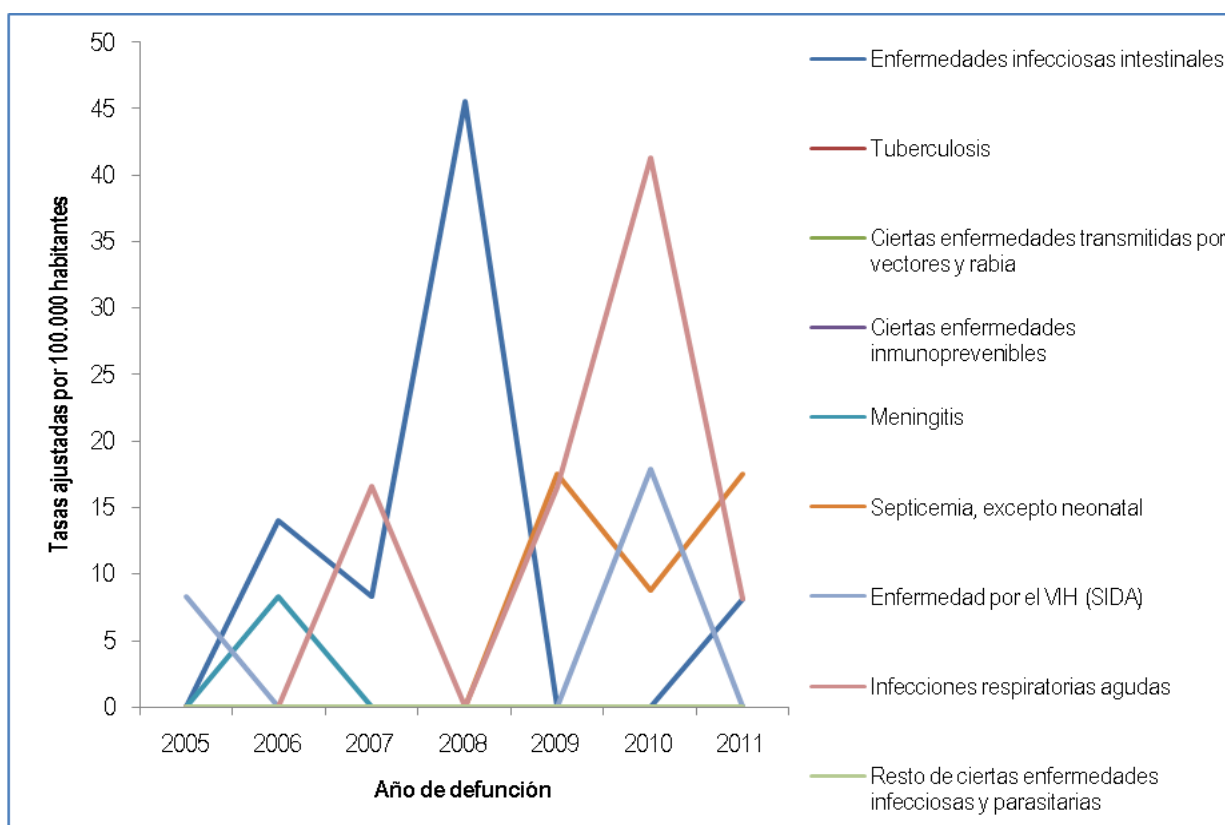
Inserte el logo de su entidad territorial de



hombres, en el año 2008 tuvo un descenso significativo de 0 muertes, a partir del año 2009 y 2010 tuvo un aumento considerable del 42 por 100.000 hombres y para el año 2011 se evidencia una disminución de 67 por 100.000 hombres.

La septicemia, excepto neonatal se constituye en la tercera causa de mortalidad en el municipio, en hombres, entre el año 2005 y 2007 no se presentaron casos. Para los años 2008, 2009, las tasas aumentaron nuevamente a 0.1 a 17.5 por 100.000 respectivamente, en el 2010 se observó una disminución en 8,2 por 100.000 hombres, volvió a incrementar en el año 2011 en 18 por 100.000 hombres.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE

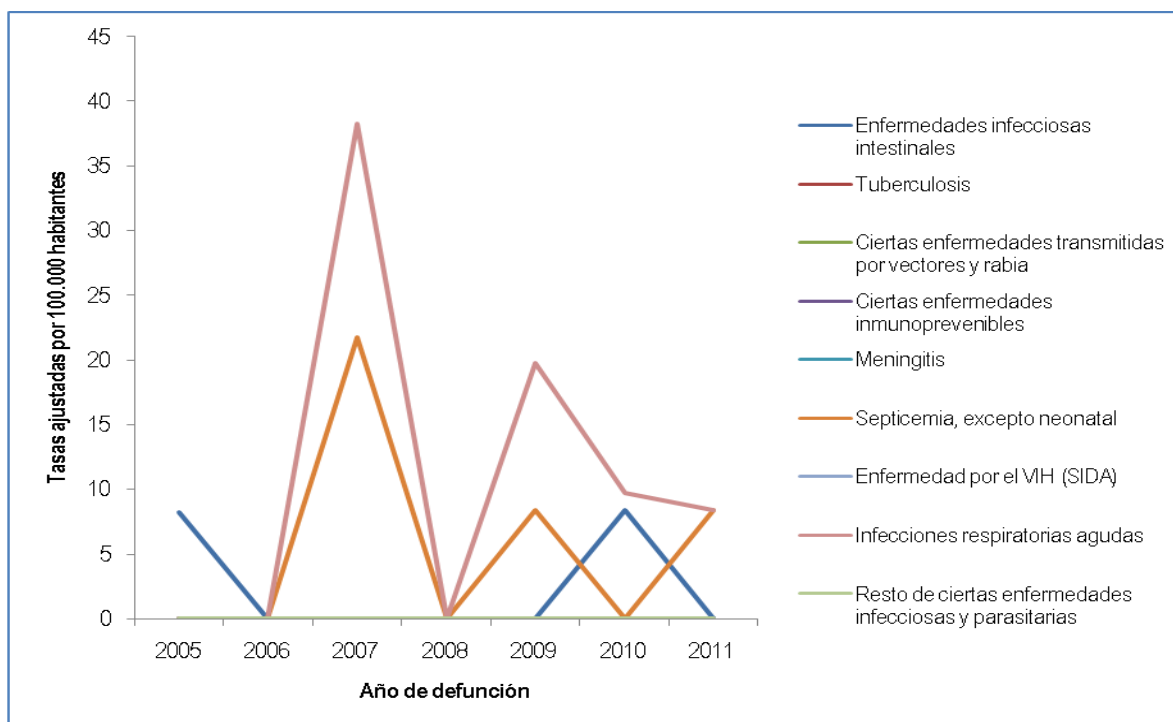
Enfermedades transmisibles en mujeres

La enfermedad respiratoria aguda, ocupan el primer lugar en mortalidad dentro del grupo de las enfermedades transmisibles en las mujeres. La tasa de mortalidad por esta causa tuvo un aumento en los años 2005 y 2006 (0 y 2 por 100.000 habitantes), a partir del año 2007 ascendió en 38 por 100.000 habitantes y en el 2008 tuvo un descenso a 0 muertes y se observó un incremento al año 2009 del 20 por 100.000 mujeres, en el año 2010 tuvo un descenso a 10 por 100.000 y en el año 2011 continuó con su descenso a 8 por 100.00 mujeres.

La segunda causa de muerte en mujeres en los años analizados lo ocupa la septicemia, excepto neonatal. En el año 2005 no se evidenciaron muertes por esta causa a partir del año 2006 se presentaron 22 por 100.000 hombres, en el año 2008 tuvo un descenso significativo de 0 muertes, a partir del año 2009 tuvo un aumento de 7 por 100.000 mujeres y para el año 2010 se evidencia una disminución de 0 muertes por en el año 2011 se observó un aumento de 7 por 100.000 hombres.

Las enfermedades infecciosas intestinales, se constituye en la tercera causa de mortalidad en el municipio, en mujeres, entre el año 2005 se presentaron 8 por 100.000 mujeres 2006, 2007, 2008 y 2009 no se presentaron casos. Para el año 2010 se observó un incremento de 9 por 100.000 mujeres, y se observó una disminución en 0 para el año 2011.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE

Inserte el logo de su entidad territorial de



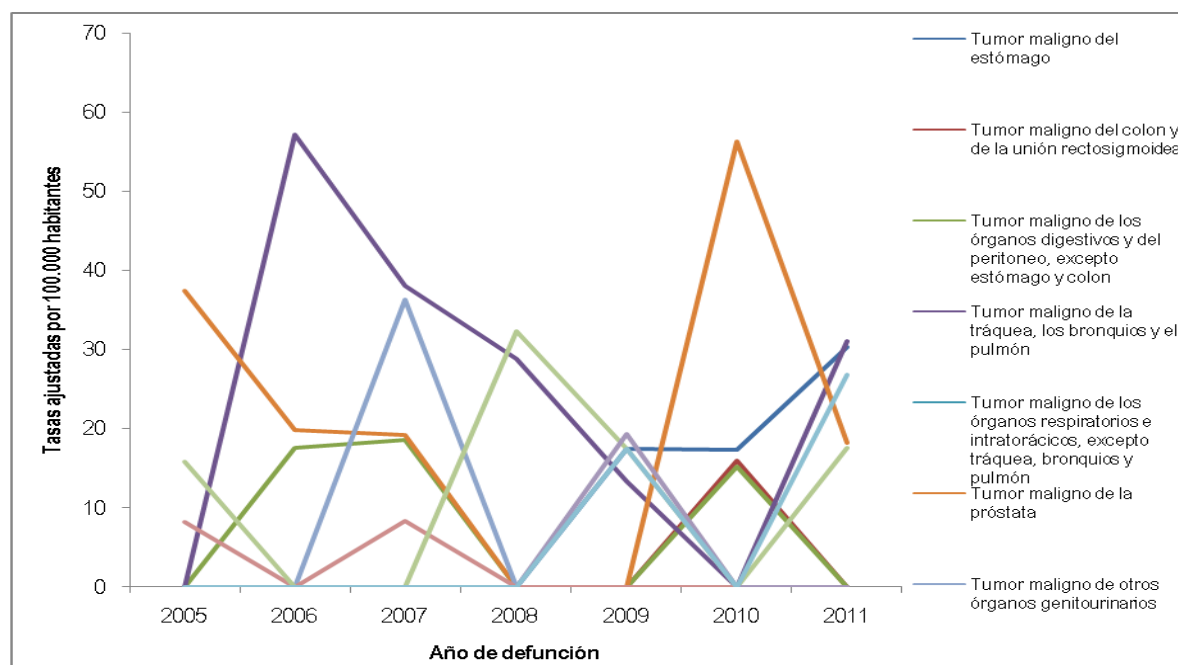
Neoplasias en hombres

En hombres, la principal causa de mortalidad es por tumor maligno de tráquea, los bronquios y el pulmón en los años analizados, cuya tasa de mortalidad más alta se registró en el año 2006 con 58.3 por 100.000 hombres, ya en el 2007 la tasa disminuyó a 39 por 100.000, y tuvo un descenso paulatino desde el 2008 hasta el 2009 al pasar de 28 a 10 por 100.000 respectivamente, para luego disminuir a 0 en los años 2010 y aumentar en el año 2011 en 32.5 por 100.000 hombres.

El tumor maligno de próstata se constituye en la segunda causa de mortalidad en hombres en los años analizados, su tasa más baja ocurrió en el año 2005 se presentó en 38.5 por 100.000 hombres, en el año 2006 se presentó una disminución en 20 por cada 100.000 hombres y trato de mantenerse hasta el año 2007 en 18 por cada 100.000 hombres, 2008 y 2009 ya que no se registraron casos, la tasa más alta se presentó en el año 2010 donde se presentó una tasa de 57.5 por 100.000 hombres y en año 2011 tuvo un descenso significativo de 28.5 por cada 100.000 hombres.

Los tumores malignos de otros órganos genitourinarios, son la tercera causa de mortalidad por neoplasias en hombres. La tasa de mortalidad por esta causa se presentó en los años 2007 con un aumento de 35 por cada 100.000 hombres y 2008 con disminuyo en 0 y para el año 2009 se observo un incremento en 18 por 100.000 hombres respectivamente y a partir del año 2010 hubo un descenso a 0 y al 2011 se registro un aumento del 28.5 por cada 100.000 hombre.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE

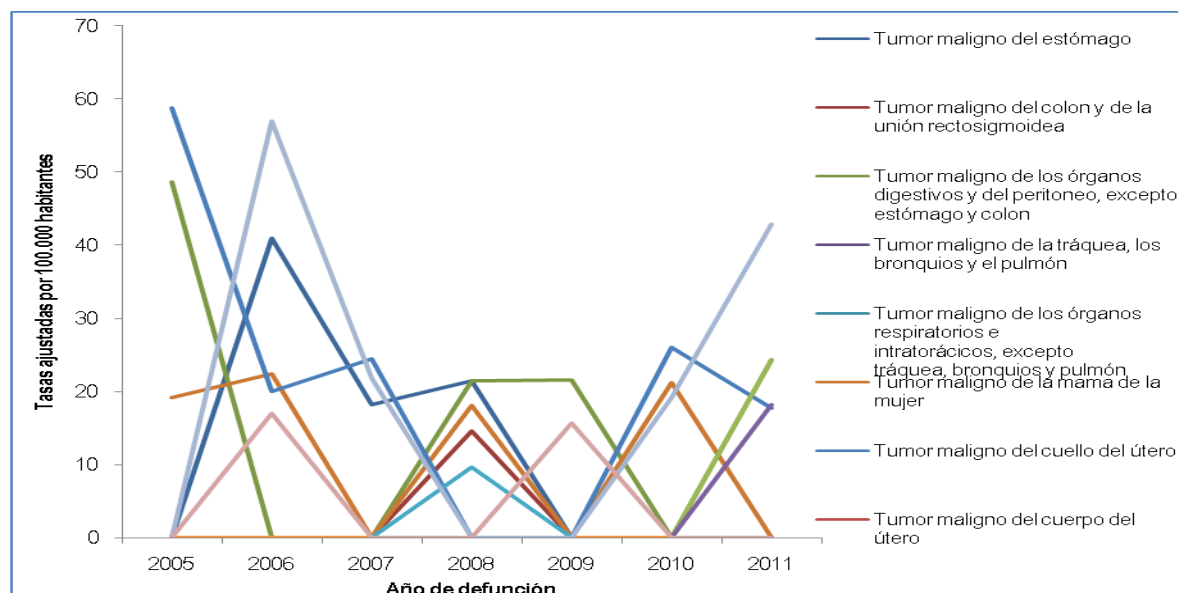
Neoplasias en mujeres

En las mujeres, la principal causa de mortalidad es por tumor maligno de cuello uterino en los años analizados, cuya tasa de mortalidad más alta se registró en el año 2005 con 59 por 100.000 mujeres, ya en el 2006 la tasa disminuyó a 20.5 por 100.000 mujeres, y tuvo un pequeño incremento en 21.5 por cada 100.000 mujeres, desde el 2008 y 2009 no se presentaron casos y en el año 2010 tuvo un incremento en 27.5 por cada 100.000 mujeres respectivamente, para luego disminuir en el año 2011 en 19 por cada 100.000 mujeres con muertes de neoplasia por tumor maligno.

El tumor maligno del cuerpo del útero se constituye en la segunda causa de mortalidad en mujeres en los años analizados, su tasa más baja ocurrió en el año 2005 se presentó en 0 y en el año 2006 se presentó su pico más alto de toda el análisis de esta causa de mortalidad 57 por 100.000 mujeres, en el año 2007 se presentó una disminución en 20.5 por cada 100.000 mujeres y trató de mantenerse hasta el año 2007 en 18 por cada 100.000 mujeres, 2008 y 2009 ya que no se registraron casos, y en el año 2011 registró 45.5 casos por cada 100.000 mujeres.

Los tumores malignos de otros órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, son la tercera causa de mortalidad por neoplasias en mujeres. La tasa de mortalidad por esta causa se presentó en los años 2005 con un aumento muy considerable ya que fue el más alto para esta causa en este año de 49 por cada 100.000 mujeres y 2006 y 2007 con disminución en 0 y para el año 2008 se observó un incremento en 22 por 100.000 mujeres y se mantuvo hasta el año 2009 respectivamente y a partir del año 2010 hubo un descenso a 0 y al 2011 se registró un aumento del 26.5 por cada 100.000 mujeres.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



FUENTE: DANE

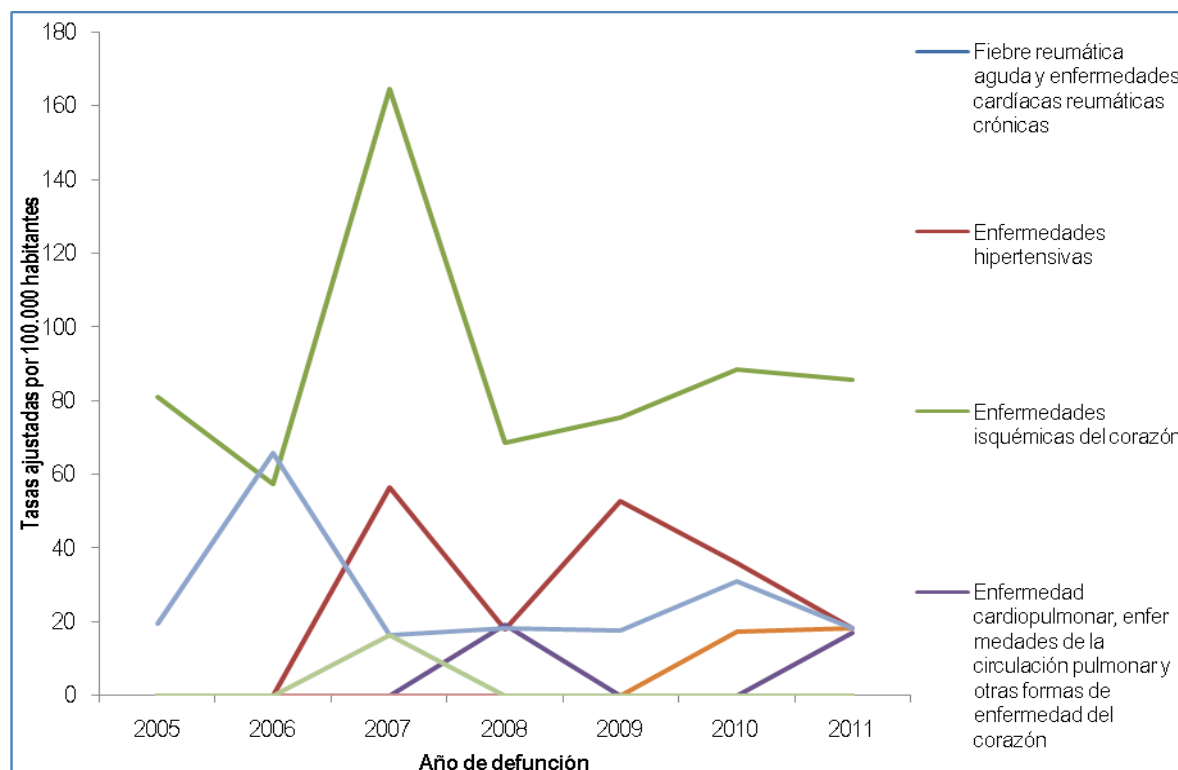
Enfermedades del sistema circulatorio hombres

Las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar en mortalidad en lo que se refiere a enfermedades del sistema circulatorio en hombres. En el año 2005, la tasa de mortalidad por esta causa fue de 80 por 100.000 hombres, en el año 2006 hubo un descenso al pasar a 59 por 100.000 hombres, pero ya en el año 2007 se presentó un ligero aumento al presentar una tasa de mortalidad de 168 por 100.000 hombres. Posteriormente en el año 2008 la tasa disminuyó a 70 por 100.000 hombres y en el 2009 a 79 para aumentar nuevamente a 90 en el 2010 y disminuir en 83 por 100.000 hombres..

En segundo lugar se ubican la fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas, cuyas tasas de mortalidad van desde 20 por 100.000 en el año 2005, pasando por 68 por 100.000 en el año 2006, e en el año 2007 presentó un disminución a 19 por 100.000 hombres ésta se mantuvo en el año 2008 y 2009 y en el año 2010 tuvo un pequeño incremento en 30 por 100.000 hombres y disminuyó levemente a 20 por 100.000 hombres en el año 2011.

La tercera causa de mortalidad del sistema circulatorio en hombres son las enfermedades hipertensivas, las tasas de mortalidad por esta causa son mucho menores que las de enfermedades isquémicas, presentando para el año 2005 y 2006 una tasa de 0 muertes, presentándose un incremento en 57 por 100.000 hombres y para el 2008 se observó una disminución en 20.5 por 100.000 hombres, para el año 2009 se evidenció un aumento en 50.5 y en año 2010 y 2011 se percibió un descenso en 20.9 por 100.000 hombres.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE

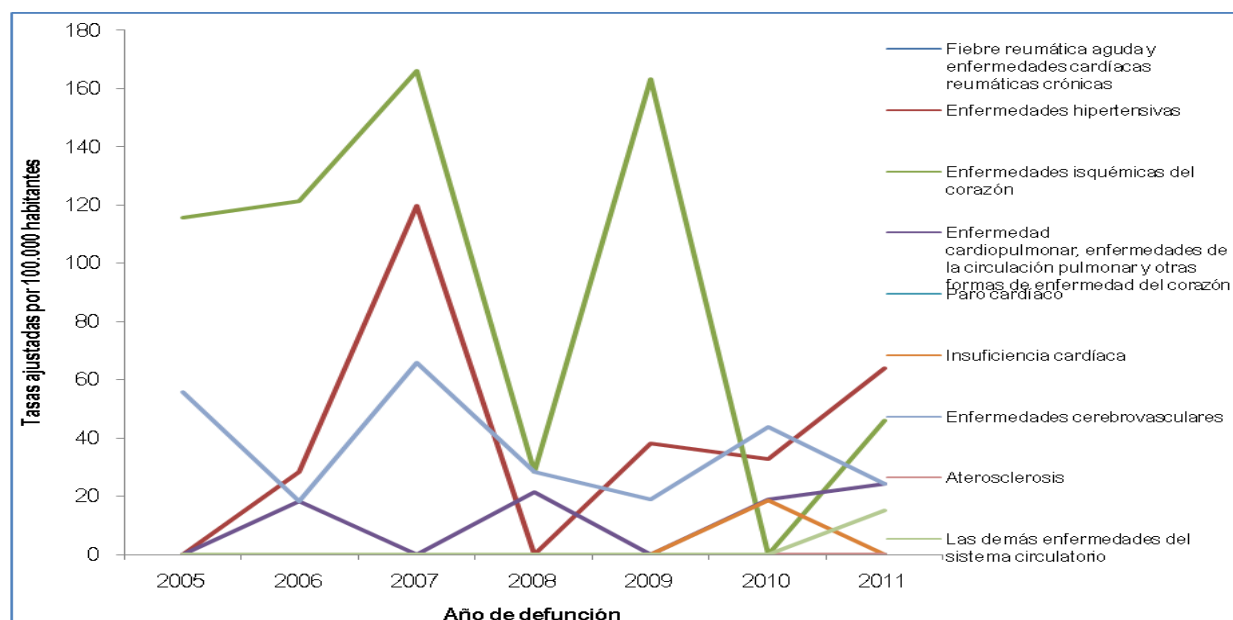
Enfermedades del sistema circulatorio mujeres

Las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar en mortalidad en lo que se refiere a enfermedades del sistema circulatorio en mujeres. En el año 2005, la tasa de mortalidad por esta causa fue de 119 por 100.000 mujeres, en el año 2006 hubo un aumento pequeño pasar a 121.5 por 100.000 mujeres, pero ya en el año 2007 se presentó un ligero aumento al presentar una tasa de mortalidad más alta del análisis de 1170 por 100.000 mujeres. Posteriormente en el año 2008 la tasa disminuyó a 30 por 100.000 mujeres y en el 2009 se observó un considerable aumento en 165 por 100.000 mujeres, para disminuir nuevamente a 0 en el 2010 e incrementar en 30.5 para el 2011 por 100.000 mujeres.

En segundo lugar se ubican las enfermedades hipertensivas, cuyas tasas de mortalidad van desde 0 en el año 2005, pasando por 28 por 100.000 mujeres, en el año 2006, e en el año 2007 presentó un aumento de 118 por 100.000 mujeres y disminuyó notoriamente en el año 2008 en 0, en el año 2009 hubo un aumento en 40.5 por 100.000 mujeres, en el año 2010 se observó una disminución en 35 por 100.000 mujeres y en el año 2011 tuvo un pequeño incremento en 68 por 100.000 mujeres y se evidenció en el año 2011 un aumento en 68 por 100.000 mujeres respectivamente.

La tercera causa de mortalidad del sistema circulatorio en mujeres son las enfermedades cerebrovasculares, las tasas de mortalidad por esta causa son mucho menores que las de enfermedades isquémicas, presentando para el año 2005 en 58 por 100.000 mujeres y 2006 una disminución en 17 muertes por 100.000 mujeres, en el año 2007 presentándose un incremento en 70 por 100.000 mujeres y para el 2008 y 2009 se presentó un descenso de 30 a 20 por 100.000 mujeres, en el año 2010 se observó un aumento en 30 por 100.000 mujeres, una disminución en 23 por 100.000 mujeres, para el año 2011 por 100.000 mujeres.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE

Inserte el logo de su entidad territorial de

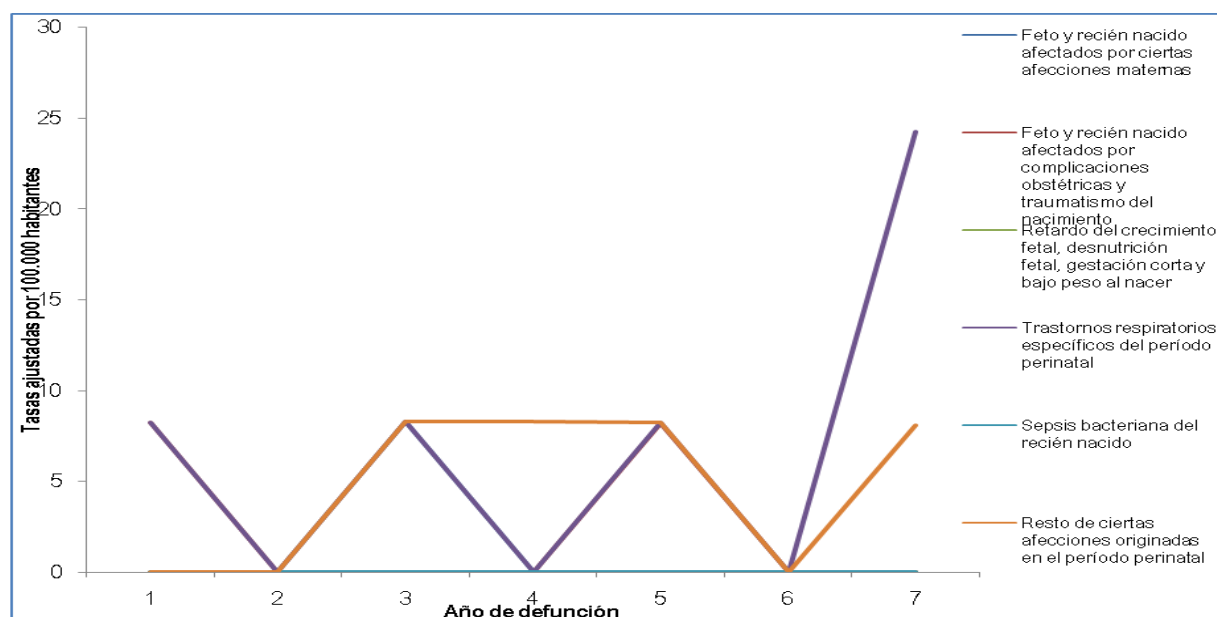


**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



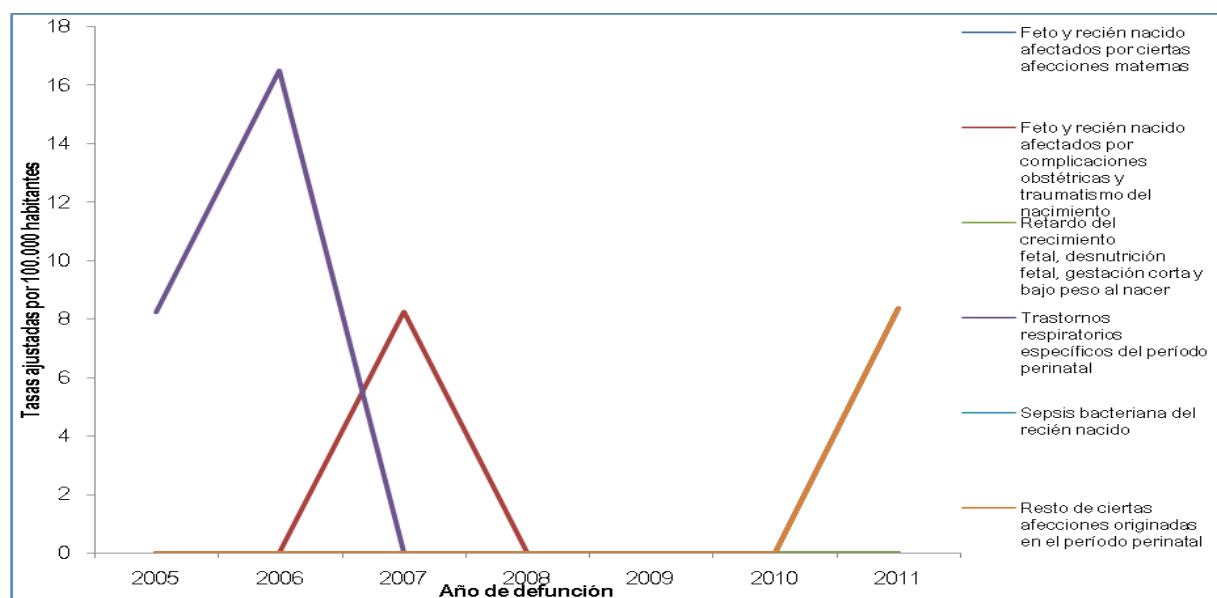
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



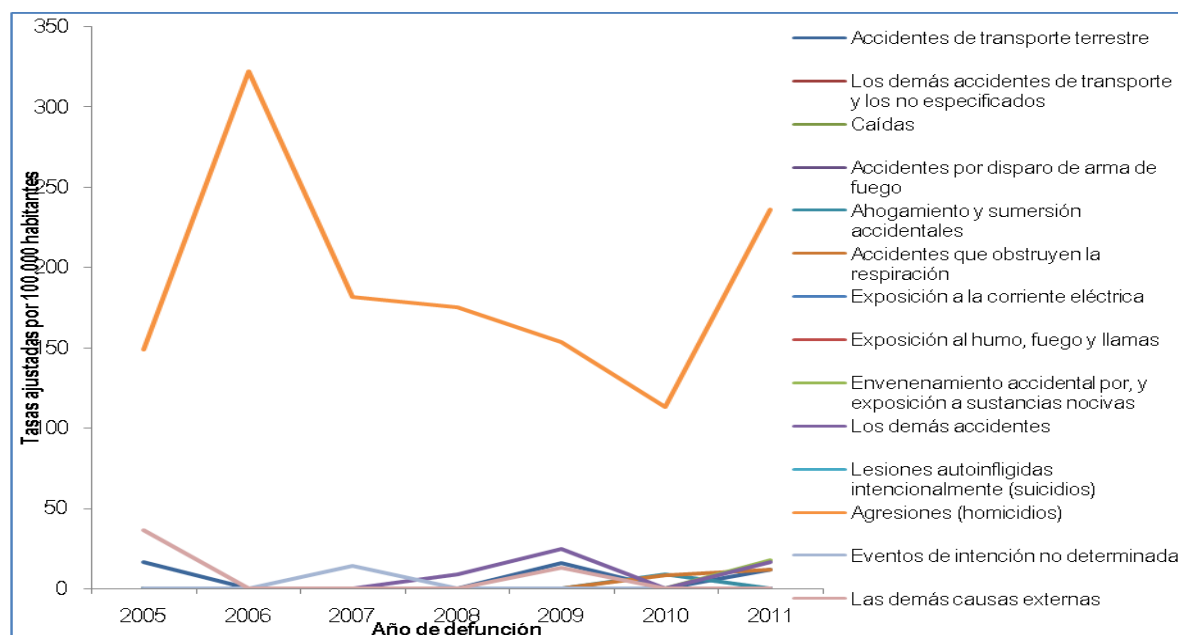
Fuente: DANE

Inserte el logo de su entidad territorial de



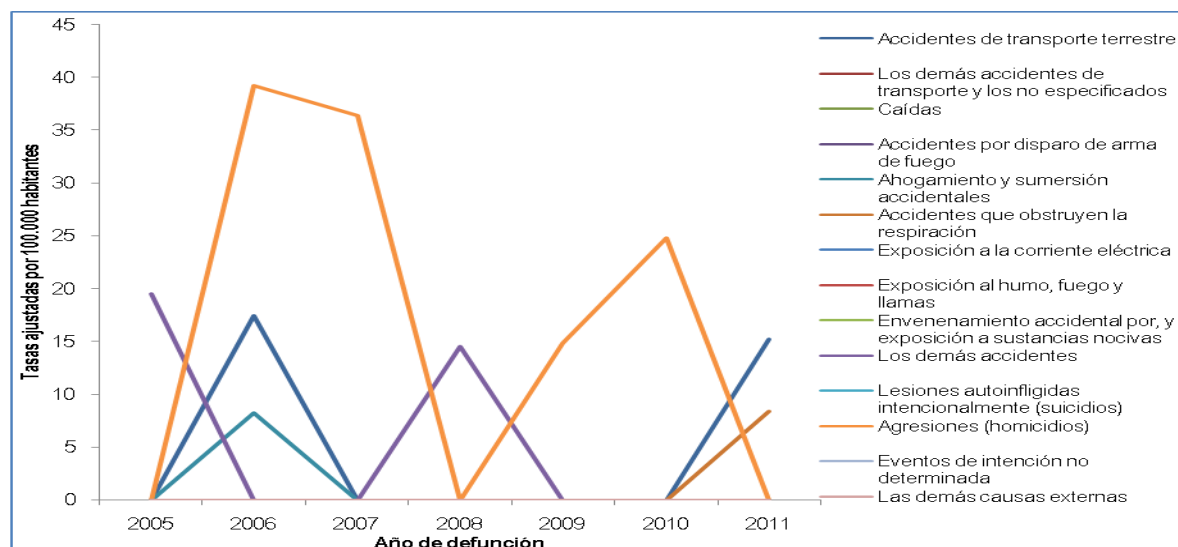
Causas externas

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



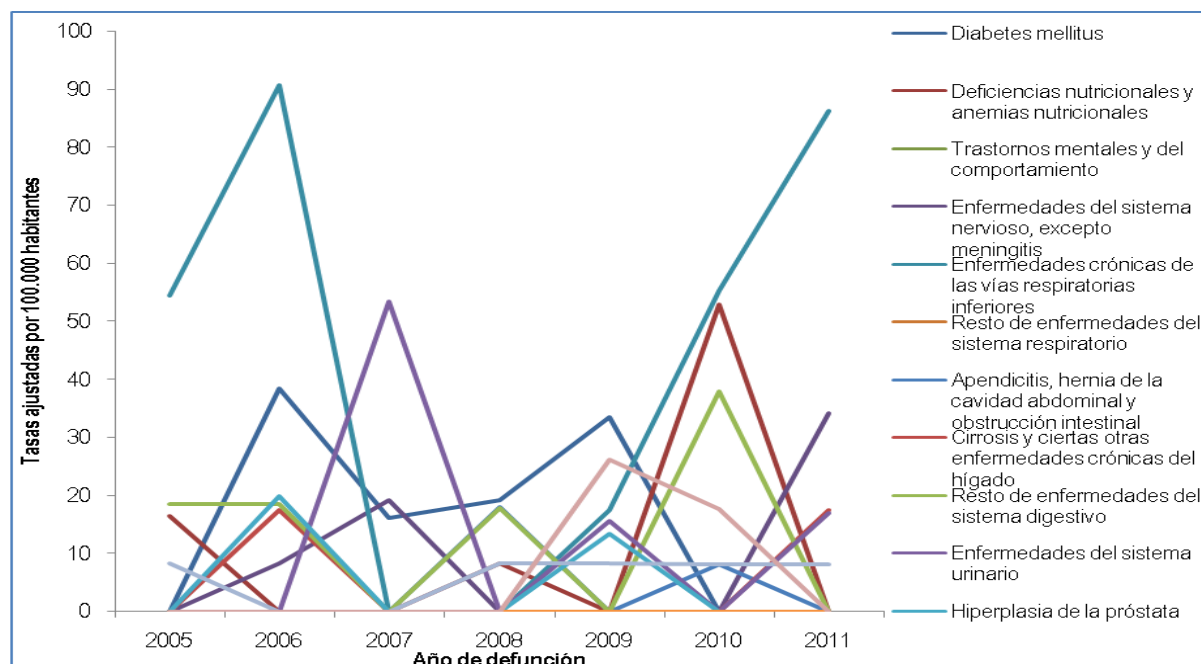
Fuente: DANE

Inserte el logo de su entidad territorial de



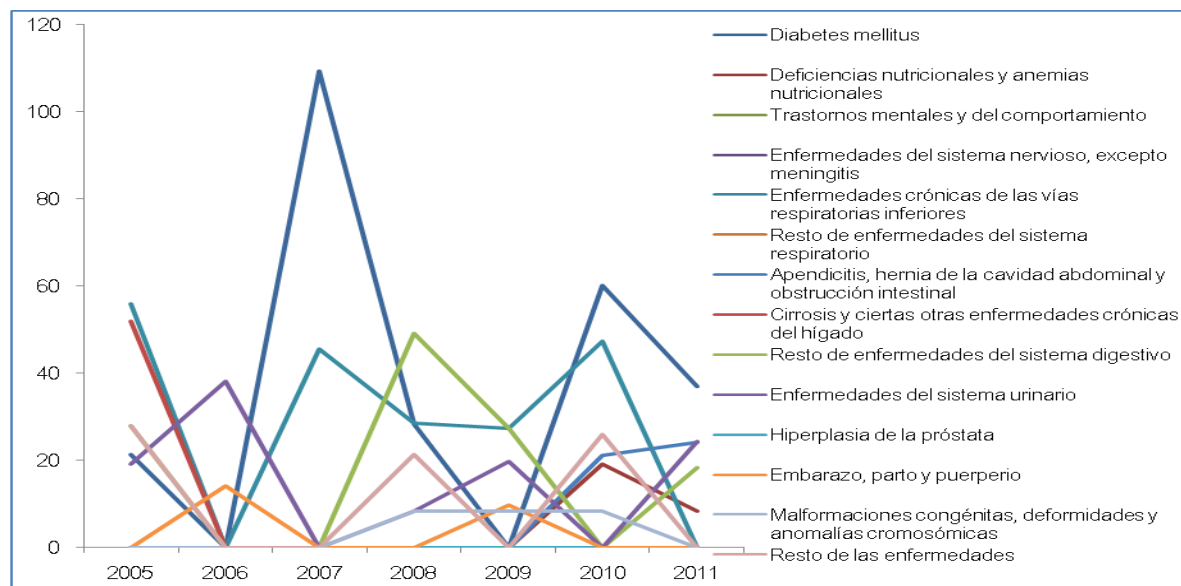
Síntomas, signos y afecciones mal definidas

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en hombres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011



Fuente: DANE.

Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla 9. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005-2011

Causa de muerte	Risaral da	Mistrató								
				2006	2007	2008	2009	2010	2011	
Tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	43,5	13,9		↘	↘	-	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad por tumor maligno de mama	22,9	0,0		↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad por tumor maligno del cuello uterino	10,3	10,4		-	-	-	-	-	↗	
Tasa de mortalidad por tumor maligno de la próstata	21,9	10,4		↘	↘	↘	-	↗	↘	
Tasa de mortalidad por tumor maligno del estomago	42,9	17,4		↗	↘	↗	↘	↗	↗	
Tasa de mortalidad por diabetes mellitus	66,1	18,4		↗	↗	↘	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	18,4	0,0		-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento	1,3	0,0		-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios)	128,6	121,1		↗	↘	↘	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad por malaria	1,1	0,0		-	-	-	-	-	-	
Casos de mortalidad por rabia humana	0,0	0,0		-	-	-	-	-	-	
Mortalidad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	5,5	4,1		↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad por emergencias y desastres	0,0	0,0		-	-	-	-	-	-	

Inserte el logo de su entidad territorial de



2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Tasas específicas de mortalidad

Dada la baja incidencia de Mortalidad en el Municipio se analizarán en tasas de 1.000 Hbts

- En el caso de las mortalidades por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en menores de 5 años se observa tasas de 0.9, 0.5, 0.9, 0.5, 0.5 y 0.9 en 2005, 2007, 2008, 2009, 2010, y 2011, entre 1 y 4 años se observa tasa 1.2 y 0.6 en 2008 y 2011, menores de 1 año, se observan las tasas 4.5, 2.3, 2.3, 2.3, 2.3 y 2.2, en 2005, 2007, 2009, 2010, y 2011 respectivamente, sin embargo todas obedecen a un solo caso durante las vigencias analizadas.
- En enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en menores de 5 años se observan tasas de 0.9, 0.5, 1.4 y 0.5 en 2005, 2008, 2010 y 2011 entre 1 y 4 años se observa tasa 0.6, 0.6, 1.2 y 0.6 en 2005, 2008, 2010 y 2011, menores de 1 año, se observan las tasas 2.3 y 2.3 en 2005 y 2010 respectivamente.
- Enfermedades del sistema nervioso en menores de 5 años se observa tasas de 0.5 y 0.5 en 2006 y 2011, entre 1 y 4 años se observa tasa de 2.3 y 0.6 en 2006 y 2011, en menores de 1 año no se encontraron causas de mortalidad infantil en esta causa de muerte.
- Enfermedades del sistema circulatorio en menores de 5 años se observa tasas 0.5 y 0.5 en 2006 y 2009, entre 1 y 4 años no se observa tasa de mortalidad para esta causa, menores de 1 año, se observan las tasas 2.3 y 2.3 en 2006 y 2009, respectivamente.
- Enfermedades del sistema respiratorio en menores de 5 años se observa tasas 1.9, 0.9, 1.9 y 0.9 en 2007, 2009, 2010 y 2011, entre 1 y 4 años se observa tasa 0.6 y 0.6 en 2010 y 2011, menores de 1 año, se observan las tasas 9.0, 4.5, 6.8 y 2.2 en 2007, 2009, 2010 y 2011, respectivamente.
- Enfermedades del sistema digestivo en menores de 5 años se observa tasas 0.5 y 0.5 en 2010 y 2011, entre 1 y 4 años se observa tasa 0.6 en 2011, menores de 1 año, se observan las tasas 2.3 en 2010, respectivamente.

- Enfermedades del sistema genitourinario en menores de 5 años se observa tasas 0.5 en 2008, entre 1 y 4 años se observa tasa 0.6 en 2008, menores de 1 año, se observan las tasas 2.3 en 2008, respectivamente.

En ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en menores de 5 años se observa tasas 1.4, 0.9, 1.9, 0.5, 1.4 y 3.3 en 2005, 2006, 2007, 2008, 2009 y 2011, entre 1 y 4 años se observa tasa 0.6. En 2008, menores de 1 año, se observan las tasas 6.8, 4.5, 9.0, 2.3, 6.8 y 15.7 en 2005, 2006, 2007, 2008, 2009 y 2011 respectivamente.

- En Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en menores de 5 años se observa tasas 0.5, 0.9, 0.9, 0.9 y 0.5 en 2005, 2008, 2009, 2010 y 2011, entre 1 y 4 años se observa tasa 0.6, 0.6 y 0.6 en 2005, 2008 y 2010, menores de 1 año, se observan las tasas 2.3, 4.5, 2.3 y 2.2 en 2008, 2009, 2010 y 2011, respectivamente.
- En signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte en menores de 5 años se observa tasas 0.5 en 2008, entre 1 y 4 años se observa tasa 0.6 en 2008, menores de 1 año, se observan las tasas 2.3 en 2008, respectivamente.
- En todas las demás enfermedades en menores de 5 años se observa tasas 0.5 en 2008, entre 1 y 4 años se observa tasa 0.6 en 2008, menores de 1 año, se observan las tasas 2.3 en 2008, respectivamente.
- En causas externas de morbilidad y mortalidad en menores de 5 años se observa tasas 0.5, 0.5 y 0.5 en 2006, 2010 y 2011, entre 1 y 4 años se observa tasa 0.6 en 2008, menores de 1 año, se observan las tasas 2.3, 2.3 y 2.2 en 2006, 2010 y 2011, respectivamente.

Tabla 10. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011 (Tasa expresada en 1.000)

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	0.9	0.0	0.5	0.9	0.5	0.5	0.9
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	1.2	0.0	0.0	0.6
	Menores de 1 año	4.5	0.0	2.3	0.0	2.3	2.3	2.2
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Inserte el logo de su entidad territorial de



	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	0.9	0.0	0.0	0.5	0.0	1.4	0.5
	Entre 1 y 4 años	0.6	0.0	0.0	0.6	0.0	1.2	0.6
	Menores de 1 año	2.3	0.0	0.0	0.0	0.0	2.3	0.0
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6
	Menores de 1 año	0.0	2.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	Menores de 5 años	0.0	0.5	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	2.3	0.0	0.0	2.3	0.0	0.0
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	0.0	0.0	1.9	0.0	0.9	1.9	0.9
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.6
	Menores de 1 año	0.0	0.0	9.0	0.0	4.5	6.8	2.2
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.5
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.3	0.0
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	2.3	0.0	0.0	0.0

Inserte el logo de su entidad territorial de



Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	1.4	0.9	1.9	0.5	1.4	0.0	3.3
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	6.8	4.5	9.0	2.3	6.8	0.0	15.7
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	0.5	0.0	0.0	0.9	0.9	0.9	0.5
	Entre 1 y 4 años	0.6	0.0	0.0	0.6	0.0	0.6	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	2.3	4.5	2.3	2.2
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	2.3	0.0	0.0	0.0
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	2.3	0.0	0.0	0.0
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.5	0.5
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	2.3	0.0	0.0	0.0	2.3	2.2
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: DANE

Inserte el logo de su entidad territorial de



- Tabla11. Número de muertes en la infancia y niñez, según la lista de las 67 causas del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	2	0	1	2	1	1	2
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	2	0	0	1
	Menores de 1 año	2	0	1	0	1	1	1
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	2	0	0	1	0	3	1
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	1	0	2	1
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	1	0
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	Menores de 5 años	0	1	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0

Inserte el logo de su entidad territorial de



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



	Menores de 1 año	0	1	0	0	1	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	0	0	4	0	2	4	2
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	1	1
	Menores de 1 año	0	0	4	0	2	3	1
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	3	2	4	1	3	0	7
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	3	2	4	1	3	0	7
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	1	0	0	2	2	2	1
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	1	0	1	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	2	1	1
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	1	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	1	1
Síndrome	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0

Inserte el logo de su entidad territorial de



respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE.

Tabla 12. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niños según la lista de las 67 causas del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011 (Tasa expresada en 1.000)

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	0.9	0.0	0.0	0.0	0.9	0.9	0.9
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	4.6	0.0	0.0	0.0	4.4	4.4	4.3
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades del	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Inserte el logo de su entidad territorial de



oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	0.0	0.0	1.9	0.0	0.0	0.0	0.9
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	9.1	0.0	0.0	0.0	4.3
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.9	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	1.2	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	0.9	1.9	0.9	0.0	0.0	0.0	2.7
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	4.6	9.2	4.5	0.0	0.0	0.0	12.9
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.9	0.9	0.9	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	1.2	0.0	1.2	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	4.4	0.0	0.0
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Inserte el logo de su entidad territorial de



Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	0.0	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	4.6	0.0	0.0	0.0	0.0	4.3
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: DANE

Tabla 13. Número de muertes en la infancia y niñez, en los niños según la lista de las 67 causas del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	1	0	0	0	1	1	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	1	1	1
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Inserte el logo de su entidad territorial de



Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	0	0	2	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	2	0	0	0	1
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	1	2	1	0	0	0	3
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	1	2	1	0	0	0	3
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	0	0	0	1	1	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	1	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	1	0	0
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Inserte el logo de su entidad territorial de



parte (R00-R99)								
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	1
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE.

Tabla 14. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, en los niños según la lista de las 67 causas del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011 (Tasa expresada en 1.000)

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	0.9	0.0	0.9	1.9	0.0	0.0	0.9
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	2.4	0.0	0.0	1.2
	Menores de 1 año	4.4	0.0	4.5	0.0	0.0	0.0	0.0
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Inserte el logo de su entidad territorial de



inmunidad (D50-D89)								
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	1.9	0.0	0.0	0.9	0.0	2.8	0.0
	Entre 1 y 4 años	1.2	0.0	0.0	1.2	0.0	2.4	0.0
	Menores de 1 año	4.4	0.0	0.0	0.0	0.0	4.7	0.0
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	0.0	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2
	Menores de 1 año	0.0	4.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	Menores de 5 años	0.0	0.9	0.0	0.0	0.9	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	4.4	0.0	0.0	4.7	0.0	0.0
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	0.0	0.0	1.9	0.0	1.9	3.8	0.9
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	1.2
	Menores de 1 año	0.0	0.0	8.9	0.0	9.3	14.2	0.0
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.7	0.0
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	1.9	0.0	2.8	0.9	2.8	0.0	3.8
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	8.8	0.0	13.4	4.5	14.0	0.0	18.9
Malformaciones congénitas, deformidades y	Menores de 5 años	0.9	0.0	0.0	0.9	0.9	0.9	0.9
	Entre 1 y 4 años	1.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Inserte el logo de su entidad territorial de



anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	4.5	4.7	4.7	4.7
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.7	0.0
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: DANE

Tabla 15. Número de muertes en la infancia y niñez, **en los niños** según la lista de las 67 causas del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011

Grandes causas de muerte	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Menores de 5 años	1	0	1	2	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	2	0	0	1
	Menores de 1 año	1	0	1	0	0	0	0
Tumores (neoplasias) C00-D48	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0

Inserte el logo de su entidad territorial de



	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Menores de 5 años	2	0	0	1	0	3	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	1	0	2	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	1	0
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	1	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (H60-H93)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)	Menores de 5 años	0	1	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	1	0	0	1	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Menores de 5 años	0	0	2	0	2	4	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	1	1
	Menores de 1 año	0	0	2	0	2	3	0
Enfermedades del sistema digestivo (K00-K92)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0
Enfermedades del sistema genitourinario (N00-N98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Inserte el logo de su entidad territorial de



Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Menores de 5 años	2	0	3	1	3	0	4
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	2	0	3	1	3	0	4
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Menores de 5 años	1	0	0	1	1	1	1
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	1	1	1	1
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades (F01-F99, H00-H59, L00-L98, M00-M99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0
Síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) (U04)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE.

Inserte el logo de su entidad territorial de



Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Tabla16. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011(Tasa expresada en 1.000)

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	0.5	0.0	0.5	0.9	0.0	0.5	0.5
	Entre 1 y 4 años	0.6	0.0	0.6	0.0	0.0	0.6	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	4.5	0.0	0.0	2.2
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Tuberculosis (A15-A19)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Difteria (A36)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Tos ferina (A37)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Inserte el logo de su entidad territorial de



	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Infección meningocócica (A39)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0	0.5
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.6
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Poliomielitis aguda (A80)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Sarampión (B05)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.5	0.0	0.5	0.0	0.5
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.6	0.0	0.6	0.0	0.6
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)	Menores de 5 años	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Paludismo (B50-B54)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Inserte el logo de su entidad territorial de



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Fuente: DANE.

Tabla17. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)	Menores de 5 años	1	0	1	2	0	1	1
	Entre 1 y 4 años	1	0	1	0	0	1	0
	Menores de 1 año	0	0	0	2	0	0	1
Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis (A15-A19)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos (A33, A35)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Difteria (A36)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina (A37)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Inserte el logo de su entidad territorial de



Infección meningocócica (A39)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia (A40-A41)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Poliomielitis aguda (A80)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión (B05)	Menores de 5 años	0	0	1	0	1	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	1	0	1	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)	Menores de 5 años	1	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo (B50-B54)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE.

Inserte el logo de su entidad territorial de



Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Tabla18. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por tumores, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011(Tasa expresada en 1.000)

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: DANE.

Tabla19. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Leucemia (C91-C95)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0

Inserte el logo de su entidad territorial de



	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de tumores (D00-D48)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE.

Subgrupo de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad

Tabla20. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011(Tasa expresada en 1.000)

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Inserte el logo de su entidad territorial de



Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: DANE.

Tabla21. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE.

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla22. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011(Tasa expresada en 1.000)

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	0.9	0.0	0.0	0.5	0.0	1.4	0.5
	Entre 1 y 4 años	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0
	Menores de 1 año	2.3	0.0	0.0	2.3	0.0	4.5	2.2
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: DANE.

Tabla23. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	2	0	0	1	0	3	1
	Entre 1 y 4 años	1	0	0	0	0	1	0
	Menores de 1 año	1	0	0	1	0	2	1

Inserte el logo de su entidad territorial de



Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE.

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

Tabla24. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011(Tasa expresada en 1.000)

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5

Inserte el logo de su entidad territorial de



	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.2

Fuente: DANE.

Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Meningitis (G00-G03)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	1

Fuente: DANE.

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio

Tabla 26. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011 (Tasa expresada en 1.000)

Inserte el logo de su entidad territorial de



Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0.0	0.0	1.9	0.0	0.5	1.9	0.9
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	1.9	0.0	0.5	1.4	0.5
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.5
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: DANE

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por enfermedades del sistema respiratorio, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011

Inserte el logo de su entidad territorial de



salud

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	0	0	4	0	1	4	2
	Entre 1 y 4 años	0	0	4	0	1	3	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	1
Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)	Menores de 5 años	0	0	0	0	1	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	1	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE

Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla 28. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011 (Tasa expresada en 1.000)

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	6.8	0.0	13.5	0.0	6.8	0.0	0.0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	13.5
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0.0	0.0	6.8	0.0	0.0	0.0	0.0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	0.0	6.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	13.5	6.8	0.0	0.0	6.8	0.0	13.5

Inserte el logo de su entidad territorial de



Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	6.7
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	0.0	0.0	6.8	0.0	6.8	0.0	6.7
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	6.8	0.0	0.0	6.7

Fuente: DANE

Tabla 29. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 1 año	3	0	6	0	3	0	0
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Inserte el logo de su entidad territorial de



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



(P05-P08)								
Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	6
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 1 año	0	0	3	0	0	0	0
Neumonía congénita (P23)	Menores de 1 año	0	3	0	0	0	0	0
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 1 año	6	3	0	0	3	0	6
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	3
Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 1 año	0	0	3	0	3	0	3
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 1 año	0	0	0	3	0	0	3

Fuente: DANE

Inserte el logo de su entidad territorial de



Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Tabla 30. Tasas específicas de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011 (Tasa expresada en 1.000)

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Hidrocéfalo congénito y espina bífida (Q03,Q05)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	0.5	0.0	0.0	0.0	0.9	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	0.0	0.0
	Menores de 1 año	2.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.5
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.3	0.0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Inserte el logo de su entidad territorial de



Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	2.3	0.0	0.0	0.0

Fuente: DANE

Tabla 31. Número de muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011
Hidrocéfalo congénito y espina bífida (Q03,Q05)	Menores de 5 años	0	0	0	1	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	1	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)	Menores de 5 años	1	0	0	0	2	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	2	0	0
	Menores de 1 año	1	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	1	0
Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Inserte el logo de su entidad territorial de



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

Fuente: DANE

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

Tabla 32. Tasas específicas de mortalidad por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011(Tasa expresada en 1.000)

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Síndrome de muerte súbita infantil (R95)	Menores de 1 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: DANE

Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla 33. Número de muertes por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011

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

Fuente: DANE

SUBGRUPO DE CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD

Tabla 34. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, del Municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2011(Tasa expresada en 1.000)

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	Tasas específicas 2005	Tasas específicas 2006	Tasas específicas 2007	Tasas específicas 2008	Tasas específicas 2009	Tasas específicas 2010	Tasas específicas 2011
Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Inserte el logo de su entidad territorial de



Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.5
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.6
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Entre 1 y 4 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Menores de 1 año	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Fuente: DANE

Tabla 35. Número de muertes en la infancia y niñez, por causas externas de morbilidad y mortalidad, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2011

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	No. muertes 2005	No. muertes 2006	No. muertes 2007	No. muertes 2008	No. muertes 2009	No. muertes 2010	No. muertes 2011

Inserte el logo de su entidad territorial de



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Accidentes de transporte (V01-V99)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)	Menores de 5 años	0	1	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	1	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	1	1
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	1	1
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X85-Y09)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)	Menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Entre 1 y 4 años	0	0	0	0	0	0	0
	Menores de 1 año	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: DANE

Inserte el logo de su entidad territorial de



salud

2.1.4 ANÁLISIS DESIGUALDAD EN LA MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y EN LA NIÑEZ.

Al analizar la razón de mortalidad materna, se encuentra que ésta estuvo por debajo de la razón de mortalidad materna Departamental, el municipio no ha tenido casos en los últimos 10 años.

En lo que tiene que ver con la tasa de mortalidad neonatal, se encuentran que el municipio no sobrepasa la cifra a nivel del departamento, por lo tanto en la semaforización este indicador quedó en verde en el año analizado. El municipio permanece con una razón muy por debajo de la departamental, en cuanto a la mortalidad neonatal la tasa está un (1) punto por mil, la tasa de mortalidad ajustada en la niñez muestra un incremento respecto a la departamental, los casos de mortalidad por IRA, EDA y DNT, respecto al departamento no son significativos, ya que el municipio no presenta casos.

Inserte el logo de su entidad territorial de salud



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Tabla 36. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2011

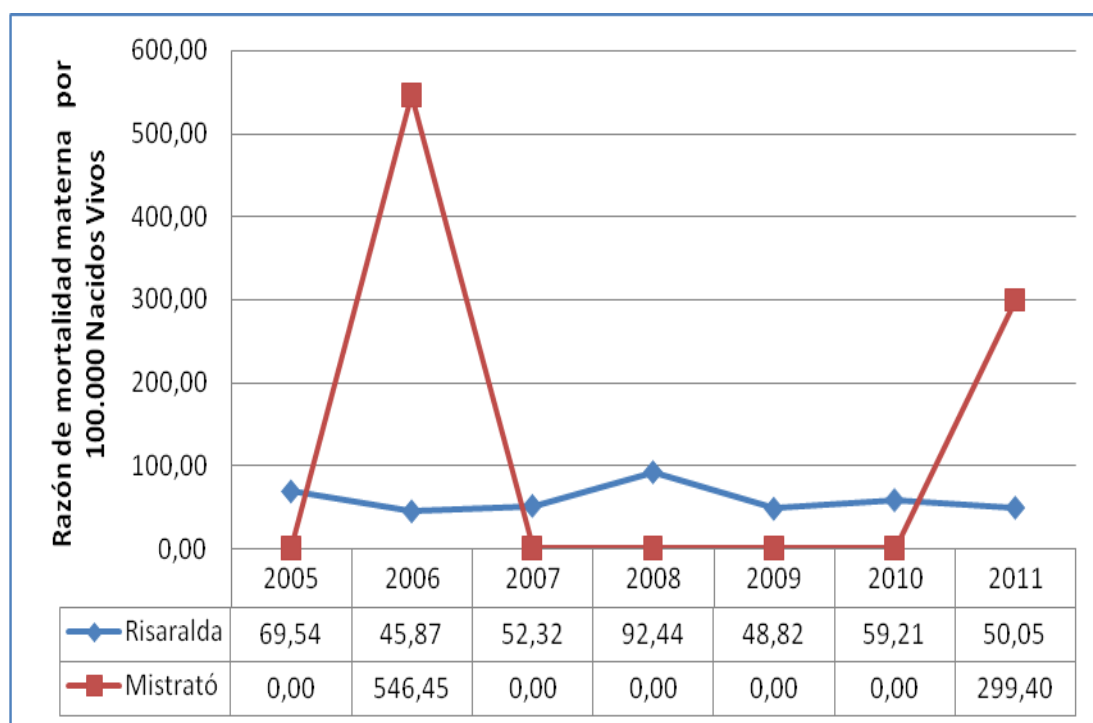
Causa de muerte	Risaralda	Mistrató							
				2006	2007	2008	2009	2010	2011
Razón de mortalidad materna	50.0	0.0		↗	↘	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad neonatal	6.3	5.0		↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad infantil ajustada (DANE)	10.2	12.5		↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad en la niñez ajustada (DANE)	13.0	15.0		↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	19.6	0.0		-	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	5.2	0.0		↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	0.1	0.5		↘	-	↗	↘	↗	↘

Fuente: DANE

Mortalidad materna

En el municipio de Mistrató, durante el periodo analizado se presentaron casos en un muertes maternas, ya que en la zona indígena por sus usos y costumbres en ese tiempo no tenían la cultura las mujeres embera de realizarse los controles prenatales, los partos se presentaban en casa y sin ninguna norma alguna, del 2012 en adelante se iniciaron programas de fortaleciendo a parteras para que ellas tuvieran la posibilidad de tratar al menos de minimizar riesgos si el parto se presenta en casa.

Figura28.Razón de mortalidad materna, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005 -2011



Fuente: DANE.

Inserte el logo de su entidad territorial de



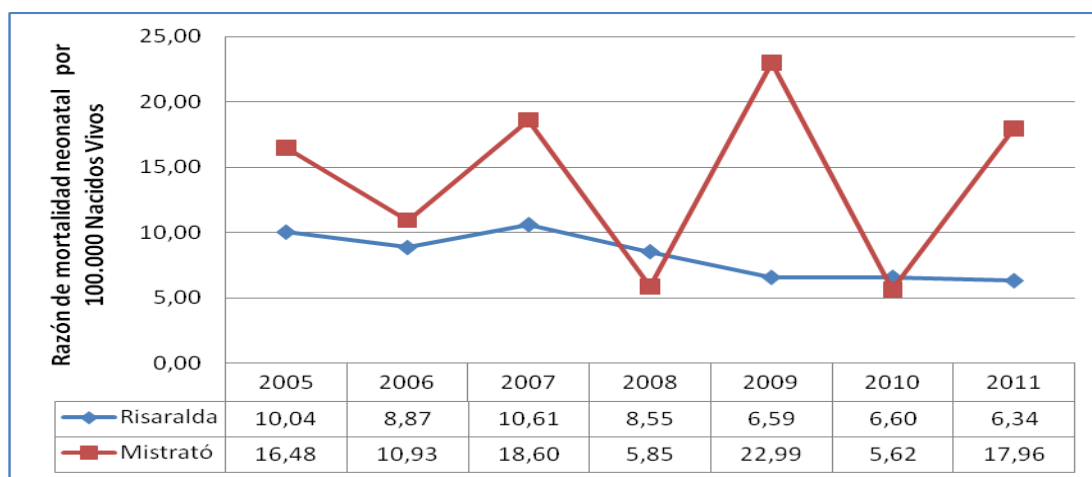
**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Mortalidad Neonatal

Para estos periodos analizados los años 2005, 2007, 2009 y 2011 la tasa de mortalidad neonatal estuvieron muy por encima de lo que ocurrió a nivel departamental en los años 2005 y 2011 las tasas estuvieron muy por debajo de la tasa departamental.

Figura 29. Tasa de mortalidad neonatal, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2011

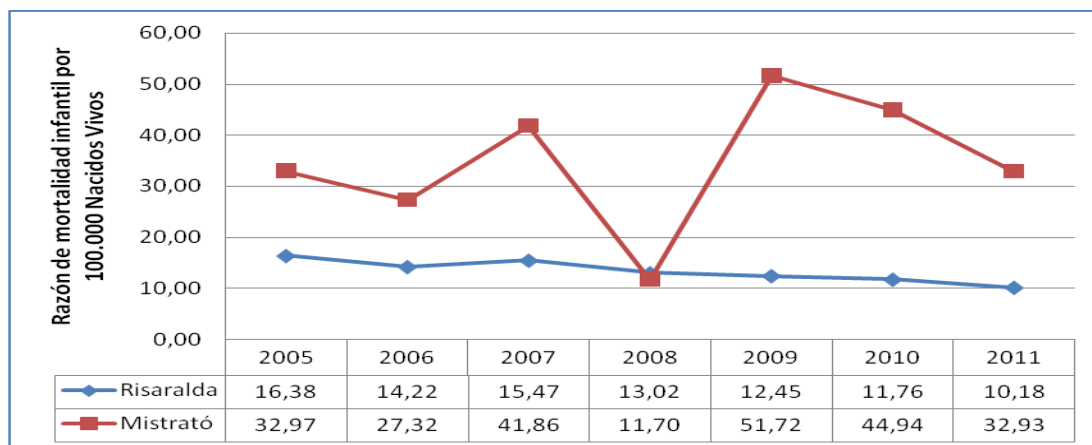


Fuente: DANE

Mortalidad infantil

En todos los años analizados, (2005-2011), la tasa de mortalidad infantil del Municipio de Mistrató se situó por encima del nivel departamental en los años 2005, 2006, 2007, 2009, 2010 y 2011, con una tendencia a la disminución

Figura30. Tasa de mortalidad infantil, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2011



Inserte el logo de su entidad territorial de

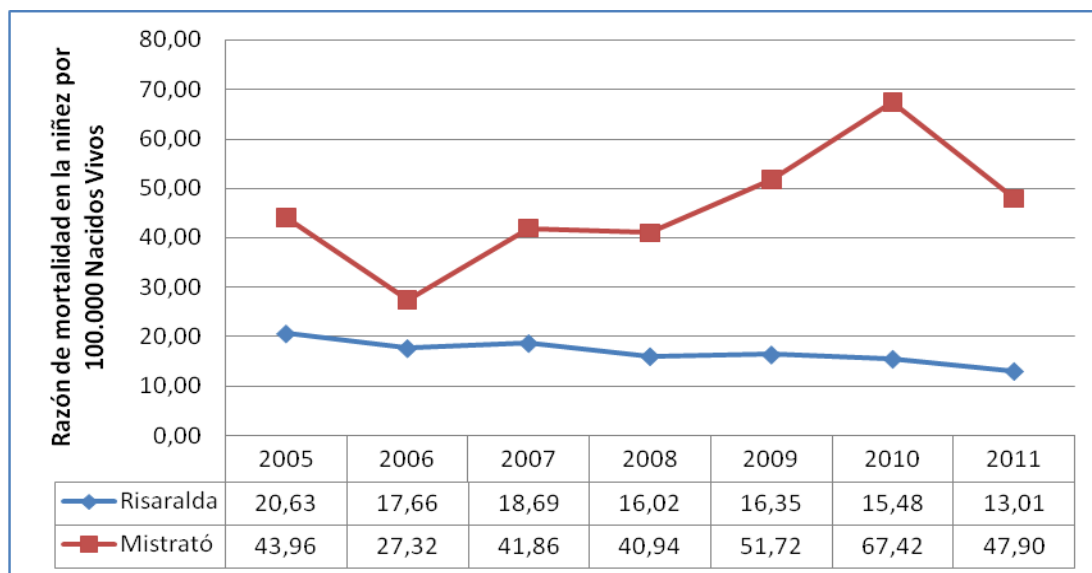


Fuente: DANE

Mortalidad en la niñez

La mayor tasa de mortalidad en la niñez se presentó en el año 2010 con 67.42 por 100.000, a partir de ese año la tasa ha presentado tendencia al descenso, hasta llegar al año 2011 a 47.90 por 100.000 en todo el grupo Etéreo el municipio de Mistrató fue el que registro los índices más altas tasa de mortalidad.

Figura31. Tasa de mortalidad en la niñez, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2011



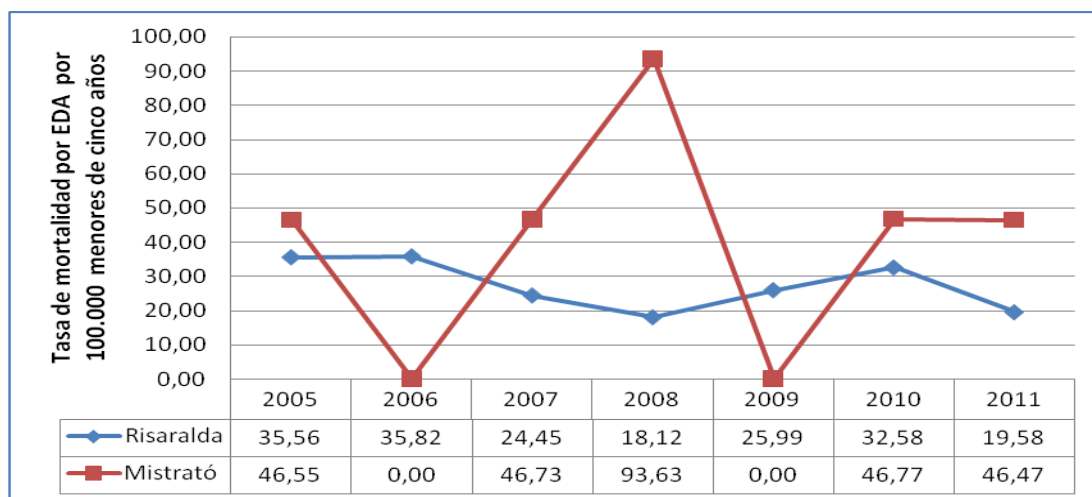
Fuente: DANE.

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

El municipio de mistrato presento unas cifras de mortalidad muy variadas desde el año 2005 en adelante, los cuales se le s realizo estudios, en el año 2005 46.55

A diferencia del departamento que manejo unos rangos más pequeños, en el año 2006 no se presentaron casos de mortalidad por EDA, en los años 2007 Y 2008 su incremento en casos fue muy alto con una variabilidad de 46.73 en el año 2007 a 93.63 para el año 2008, nuevamente en el año 2009 no se presentaron casos a diferencia del año 2010 y 2011 que se mantuvo en unos rangos de 46.77 y 46.47 por 100.000 menores de 5 años.

Figura 32. Tasa de mortalidad por EDA, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2011

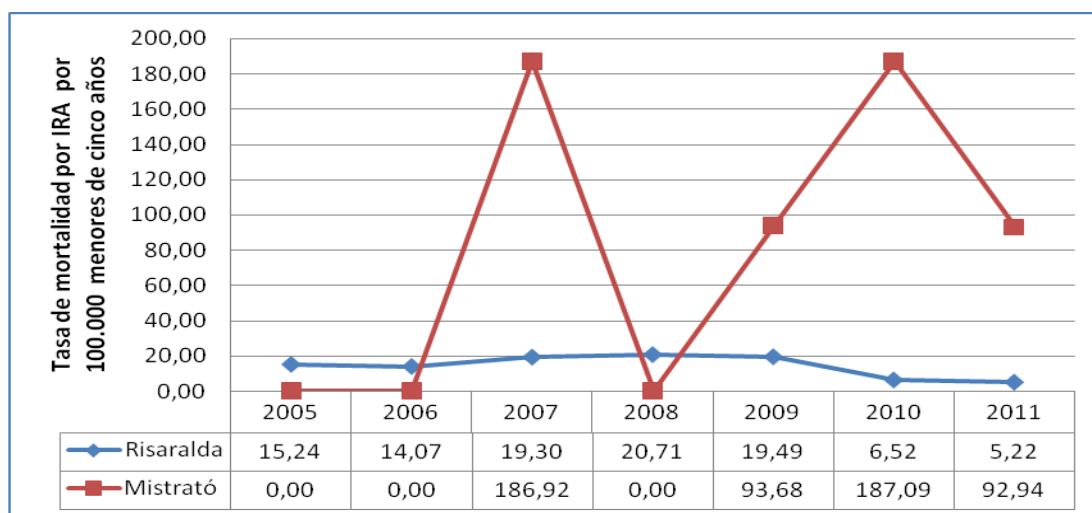


Fuente: DANE

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda - IRA

El municipio de mistrato en el año 2005 y 2006 no presento muertes por IRA, frente a la cifra presentada por el departamento, pero en el año 2007 tubo uno de sus picos más altos en mortalidad por IRA en un porcentaje de 186.92 por 100.000 niños y en año 2010 su pico se presentó muy alto, 187.09, con tendencia a disminuyendo en el año 2011 con una cifra de 46.41.

Figura 33. Tasa de mortalidad por IRA, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2011



Fuente: DANE

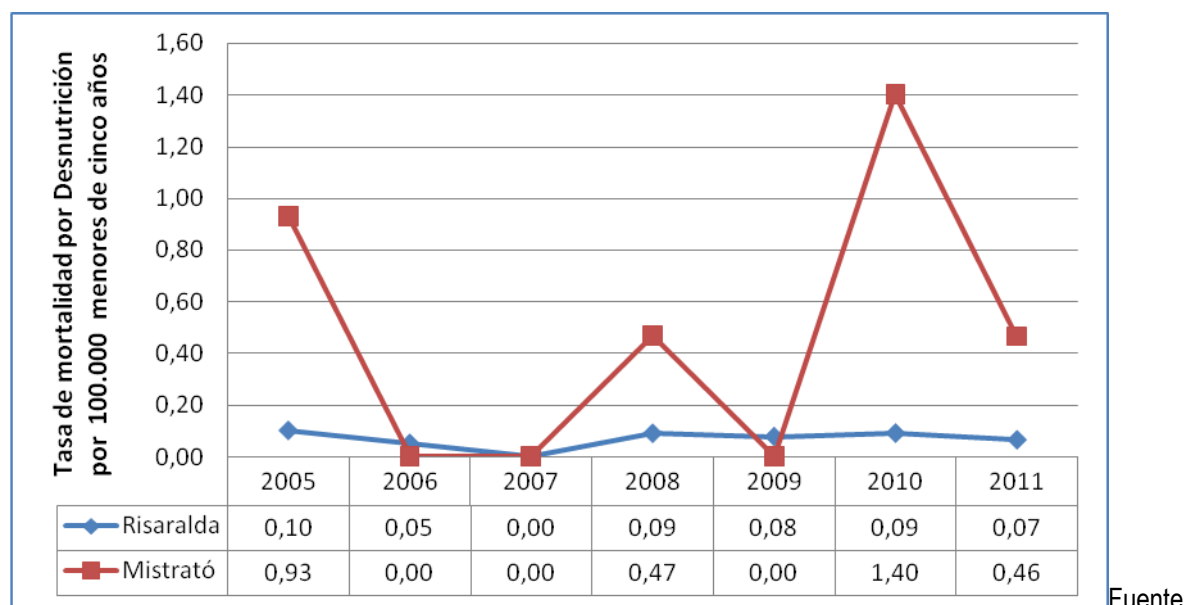
Inserte el logo de su entidad territorial de



Mortalidad por desnutrición crónica

El municipio d mistrato presento casos de mortalidad por desnutrición crónica en el año 2005 presento 0.93, 2006 y 2007 no se presentaron casos, en el 2008 tuvo un incremento de 0.47, en el 2009 no se presentaron casos y en al año 2010 y 2011 se presentaron un incremento de 1.40 y en el 2011 o.46 con tendencia a rebajar.

Figura 34. Tasa de mortalidad por desnutrición, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2011



: DANE

Determinantes intermedarios

Una vez analizada la mortalidad materna e infantil, se observa que el municipio cuenta con un comportamiento donde se observa que en la población indígena fue donde se presentaron las muertes, en lo referente a mortalidad materna, se debe analizar de forma más profunda los determinantes para que la mortalidad perinatal sea tan representativa, se debe solicitar apoyo a la secretaria departamental de salud, para este análisis.

Etnia

Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla 37. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del departamento/del Municipio de Mistrató Risaralda, 2010 – 2011

Etnia	2010	2011	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Indígena	0.00	414.94	-414.94
Rom (gitano)	0,00	0,00	0,00
Raizal (San Andrés y providencia)	0,00	0,00	0,00
Palenquero de san Basilio	0,00	0,00	0,00
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0,00	0,00	0,00
Otras etnias	0.00	0,00	0.00
No reportado	0,00	0,00	0,00
Total general	0.00	299.40	-299.40
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Indígena	18.52	24.90	6.38
Rom (gitano)	0,00	0,00	0,00
Raizal (San Andrés y providencia)	0,00	0,00	0,00
Palenquero de San Basilio	0,00	0,00	0,00
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0,00	0,00	0,00
Otras etnias	7.87	0,00	0.00
No reportado	0,00	0,00	0,00
Total general	5.62	17.96	-12.35

Fuente: DANE

Inserte el logo de su entidad territorial de



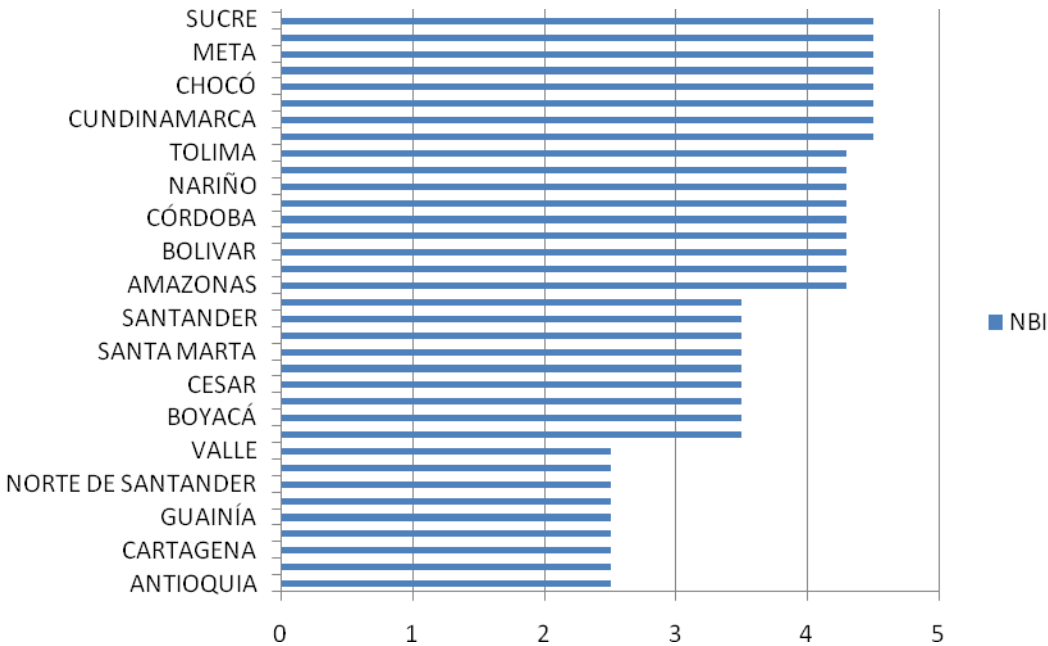
Área de residencia

Tabla 38. Análisis de desigualdades de la mortalidad por NBI Departamento 2011

Índices	2011						
	Razón de mortalidad materna	Tasa de mortalidad neonatal	Tasa de mortalidad infantil ajustada (DANE)	Tasa de mortalidad en la niñez ajustada (DANE)	Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años
Cociente de tasas extremas							
Cociente ponderado de tasas extremas							
Diferencia de tasas extremas							
Diferencia ponderada de tasas extremas							
Riesgo atribuible poblacional							
Riesgo atribuible poblacional relativo (%)							

Fuente:

Figura 35. Tasa de mortalidad infantil por NBI Nacional, 2011



Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla 39. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del departamento/del Municipio de Mistrató Risaralda, 2010 – 2011

Área	2010	2011	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Cabecera	0.00	0.00	0.00
Centro Poblado	0.00	0.00	0.00
Área rural dispersa	0.00	680.27	-680.27
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Cabecera	0.00	0.00	0.00
Centro Poblado	0.00	0.00	0.00
Área rural dispersa	7.94	40.82	-32.88

Fuente: DANE

Inserte el logo de su entidad territorial de



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

Tabla 40. Identificación de prioridades en salud del municipio de Mistrató Risaralda, 2011

Indicador x 100.000 Habitantes	Causa de mortalidad identificada	Valor del indicador en la entidad territorial	Valor del indicador en la entidad territorial de referencia	Tendencia a través del tiempo 2005 al 2011
Mortalidad general por grandes causas	enfermedades del sistema circulatorio (población/mujeres)	117.88	No aplica	
	las causas externas (hombres)	247.65		
Mortalidad específica por subgrupo	las enfermedades transmisibles	381.82		
	El tumor maligno del útero	17.76		
	enfermedades isquémicas del corazón	70.13		
	los accidentes de transporte terrestre	13.9		
Mortalidad materno-infantil	Tasa de mortalidad por IRA	92.94	19.58	
	Tasa de mortalidad EDA	46.47	5.22	
	enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.5	89.41	

Fuente: DANE.

Inserte el logo de su entidad territorial de



Conclusiones

Durante el periodo 2005 al 2011, las tasas ajustadas por la edad en el Municipio de Mistrato han tenido una tendencia al incremento. En los hombres la tasa ajustada por la edad se observa una tendencia a la disminución durante 2009 al 2011. Tanto en las mujeres, se ha presentado una tendencia aumento en este mismo periodo.

De acuerdo a las tasas ajustadas por la edad, la principal causa de muerte en el Municipio de Mistrato fueron las enfermedades del sistema circulatorio. En los hombres la primera causa de defunciones fue por causas externas y en las mujeres fue por las demás causas 2005 a 2011.

Durante el periodo entre 2005 a 2011, en la población general, las causas externas son la principal razón de la mortalidad prematura (establecida con el indicador de AVPP) en el Municipio de Mistrato Risaralda; En los hombres las causas externas son la razón de la mayor cantidad de años perdidos, tanto que la mayor cantidad de años de vida perdidos en las mujeres correspondió a las demás causas.

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.

Se utilizara la hoja de cálculo Excel para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% por el método de por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.,(Ver anexo 5 estimación de IC para razón de tasas, anexo 16 lista de tabulación de la morbilidad de la guía ASIS DSS).

2.2.1 Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE 10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas, para el Municipio de Mistrato el análisis se basara en los cambios porcentuales de 2011 a 2012.

Morbilidad atendida

Primera Infancia: Las condiciones transmisibles y nutricionales ocupan el primer lugar en morbilidad en este ciclo vital. Las proporciones han estado entre 43 % y 48.8 en los años analizados sin que haya habido una disminución significativa, y un cambio en puntos porcentuales de -16.9%.

Inserte el logo de su entidad territorial de



La segunda causa de morbilidad en las enfermedades no transmisibles con proporciones que van desde 34 % y 19% con tendencia a la disminución entre los años 2011 y 2012, y un cambio en puntos porcentuales de 14.8 %

Muy por debajo de las dos anteriores están los signos y síntomas mal definidos, y las lesiones ocupan el cuarto lugar en morbilidad en la primera infancia, seguido por las condiciones maternoperinatales,

Las diferencias por sexo no son significativas.

Infancia: En este ciclo vital se encuentra que son las enfermedades no transmisibles la principal causa de morbilidad, la tendencia a través del tiempo ha sido hacia el aumento, con una leve disminución en 2012 con una disminución en puntos porcentuales del 13.0 %

Le siguen las condiciones transmisibles y nutricionales en donde se nota un descenso en los años analizados con un cambio de -10.0 % puntos porcentuales entre el 2011.

Los síntomas y signos mal definidos son la tercera causa de morbilidad en este ciclo vital, la proporción pasó de 4.8 % en 2009 al 9 % en 2012

Tanto en hombres como en mujeres, esta causa de morbilidad aumentó entre 2011 y 2012, siendo más evidente el aumento en hombres.

La cuarta causa de morbilidad son las lesiones, la proporción aumento del 2011 al 2012 en -1.1 % puntos, esta causa de morbilidad fue mayor en los hombres que en las mujeres en todos los años analizados,

Adolescencia: Las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar en morbilidad en la adolescencia, siendo más alta la proporción en hombres que en las mujeres en todos los años analizados, presentando un aumento que no es significativo.

La segunda gran causa de morbilidad en ambos sexos son los tiene que ver con condiciones trasmisible y nutricionales, se observa aunque no tan evidente, mayor proporción en hombres que en mujeres en todos los años, sin embargo hay leve disminución entre el 2011 y el 2012 en mujeres, mientras que en los hombres aumentó la proporción.

Las condiciones maternas y perinatales son la cuarta gran causa de morbilidad, las proporciones más altas corresponden a los hombres, e igualmente el aumento ésta entre el año 2011 y 2012 es más evidente en ellos.

En cuanto lesiones, éstas sólo disminuyeron entre el 2009 y el 2010

Juventud: En primer lugar en este ciclo vital se ubican las enfermedades no transmisibles, las proporciones para ambos sexos son muy similares y no se presentó disminución significativa en las proporciones entre el 2009 y el 2011 del 6.2 %.

Le siguen las condiciones transmisibles y nutricionales, cuyas proporciones son un poco más elevadas en hombres que en mujeres, en ambas entre el 2009 y el 2010.

Las Condiciones maternas perinatales son la cuarta gran causa de morbilidad, con tendencia al aumento entre 2009 y 2012

Adultez: Las enfermedades no transmisibles representan la principal causa de morbilidad en este ciclo vital, En segundo lugar se ubican los signos y síntomas mal definidos seguidos por las condiciones trasmisibles y nutricionales

Inserte el logo de su entidad territorial de



Persona Mayor: En este ciclo vital las enfermedades no transmisibles se ubican en el primer lugar en morbilidad con proporciones por encima de 75%, siendo éstas mayores en hombres que en mujeres. En ambos sexos se presentó aumento en esta gran causa de morbilidad entre 2009 y 2010,

En segundo lugar condiciones trasmisibles o nutricionales En este grupo de edad, las proporciones para esta gran causa de morbilidad son muchísimo menores que para las no transmisibles, las proporciones son mayores en mujeres que en hombres en todos los años analizados y en ambos sexos hubo disminución entre el 2009 y el 2010, más evidente en el sexo masculino.

Las los signos y síntomas. Son la tercera causa de morbilidad en este ciclo vital, en ambos sexos las proporciones son muy similares en todos los años analizados e igualmente e hubo aumento en éstas entre 2011 y 2012.

Tabla 41. Principales causas de morbilidad, del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones maternas perinatales	0.010	0.019	0.010	0.011	-0.1%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.619	0.505	0.488	0.657	-16.9%
	Enfermedades no transmisibles	0.281	0.324	0.342	0.194	14.8%
	Lesiones	0.045	0.091	0.064	0.053	1.1%
	Signos y síntomas mal definidos	0.046	0.060	0.097	0.085	1.1%
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas perinatales	0.000	0.000	0.000	0.000	0.0%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.480	0.396	0.346	0.446	-10.0%
	Enfermedades no transmisibles	0.411	0.471	0.504	0.373	13.0%
	Lesiones	0.060	0.085	0.079	0.090	-1.1%
	Signos y síntomas mal definidos	0.048	0.048	0.071	0.090	-2.0%
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas	0.040	0.036	0.020	0.038	-1.8%

Inserte el logo de su entidad territorial de



	perinatales					
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.311	0.290	0.241	0.288	-4.7%
	Enfermedades no transmisibles	0.530	0.500	0.530	0.459	7.1%
	Lesiones	0.075	0.098	0.105	0.104	0.1%
	Signos y síntomas mal definidos	0.045	0.075	0.104	0.111	-0.8%
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas perinatales	0.069	0.050	0.035	0.057	-2.3%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.250	0.274	0.215	0.249	-3.3%
	Enfermedades no transmisibles	0.554	0.519	0.537	0.475	6.2%
	Lesiones	0.085	0.094	0.106	0.097	0.9%
	Signos y síntomas mal definidos	0.043	0.063	0.107	0.122	-1.6%
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas perinatales	0.024	0.016	0.012	0.017	-0.5%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.217	0.213	0.183	0.181	0.2%
	Enfermedades no transmisibles	0.649	0.624	0.624	0.581	4.3%
	Lesiones	0.064	0.085	0.089	0.090	0.0%
	Signos y síntomas mal definidos	0.046	0.062	0.091	0.131	-4.0%
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.144	0.128	0.145	0.143	0.2%
	Enfermedades no transmisibles	0.757	0.723	0.699	0.655	4.4%
	Lesiones	0.060	0.065	0.067	0.068	-0.1%
	Signos y síntomas mal	0.039	0.084	0.089	0.134	-4.5%

Inserte el logo de su entidad territorial de



salud

	definidos					
--	-----------	--	--	--	--	--

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Casos 2009	Casos 2010	Casos 2011	Casos 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones maternas perinatales	7	7	8	11
	Condiciones transmisibles y nutricionales	443	184	384	648
	Enfermedades no transmisibles	201	118	269	191
	Lesiones	32	33	50	52
	Signos y síntomas mal definidos	33	22	76	84
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas perinatales				
	Condiciones transmisibles y nutricionales	320	131	279	252
	Enfermedades no transmisibles	274	156	406	211
	Lesiones	40	28	64	51
	Signos y síntomas mal definidos	32	16	57	51
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas perinatales	25	14	16	24
	Condiciones transmisibles y nutricionales	195	112	191	181
	Enfermedades no transmisibles	332	193	419	288
	Lesiones	47	38	83	65
	Signos y síntomas mal definidos	28	29	82	70
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas perinatales	73	27	39	58
	Condiciones transmisibles y nutricionales	265	149	242	252
	Enfermedades no transmisibles	588	282	603	481
	Lesiones	90	51	119	98
	Signos y síntomas mal definidos	46	34	120	124
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas perinatales	49	16	28	30
	Condiciones transmisibles y nutricionales	451	213	414	315
	Enfermedades no transmisibles	1346	625	1409	1010
	Lesiones	133	85	202	156
	Signos y síntomas mal definidos	95	62	205	228

Inserte el logo de su entidad territorial de



Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	100	47	126	92
	Enfermedades no transmisibles	526	266	605	421
	Lesiones	42	24	58	44
	Signos y síntomas mal definidos	27	31	77	86

Fuente: DANE.

Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 42. Principales causas de morbilidad en hombres, del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones maternas perinatales	0.011	0.039	0.012	0.015	-0.3%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.642	0.503	0.458	0.640	-18.1%
	Enfermedades no transmisibles	0.252	0.320	0.356	0.207	14.9%
	Lesiones	0.051	0.088	0.074	0.055	1.8%
	Signos y síntomas mal definidos	0.043	0.050	0.100	0.083	1.7%
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas perinatales	0.000	0.000	0.000	0.000	0.0%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.478	0.382	0.340	0.429	-8.9%
	Enfermedades no transmisibles	0.404	0.457	0.481	0.365	11.7%
	Lesiones	0.061	0.116	0.099	0.111	-1.2%
	Signos y síntomas mal definidos	0.057	0.046	0.079	0.095	-1.5%
Adolescencia (12 -18)	Condiciones	0.000	0.000	0.000	0.000	0.0%

Inserte el logo de su entidad territorial de



años)	maternas perinatales					
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.280	0.265	0.251	0.328	-7.7%
	Enfermedades no transmisibles	0.539	0.506	0.497	0.421	7.6%
	Lesiones	0.134	0.148	0.161	0.151	1.0%
	Signos y síntomas mal definidos	0.047	0.080	0.091	0.100	-1.0%
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas perinatales	0.000	0.000	0.000	0.000	0.0%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.255	0.307	0.239	0.273	-3.4%
	Enfermedades no transmisibles	0.549	0.492	0.479	0.438	4.1%
	Lesiones	0.152	0.151	0.183	0.173	1.0%
	Signos y síntomas mal definidos	0.045	0.050	0.099	0.116	-1.7%
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas perinatales	0.001	0.000	0.000	0.000	0.0%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.212	0.212	0.169	0.164	0.4%
	Enfermedades no transmisibles	0.620	0.576	0.592	0.558	3.4%
	Lesiones	0.122	0.143	0.155	0.156	-0.1%
	Signos y síntomas mal definidos	0.044	0.069	0.085	0.122	-3.7%
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.150	0.120	0.148	0.159	-1.1%
	Enfermedades no transmisibles	0.725	0.720	0.680	0.636	4.4%
	Lesiones	0.066	0.086	0.074	0.069	0.5%
	Signos y	0.058	0.074	0.099	0.137	-3.9%

Inserte el logo de su entidad territorial de



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



	síntomas mal definidos					
--	------------------------	--	--	--	--	--

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Casos 2009	Casos 2010	Casos 2011	Casos 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones maternas perinatales	4	7	5	8
	Condiciones transmisibles y nutricionales	237	91	193	346
	Enfermedades no transmisibles	93	58	150	112
	Lesiones	19	16	31	30
	Signos y síntomas mal definidos	16	9	42	45
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas perinatales				
	Condiciones transmisibles y nutricionales	142	66	137	127
	Enfermedades no transmisibles	120	79	194	108
	Lesiones	18	20	40	33
	Signos y síntomas mal definidos	17	8	32	28
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas perinatales				
	Condiciones transmisibles y nutricionales	71	43	86	85
	Enfermedades no transmisibles	137	82	170	109
	Lesiones	34	24	55	39
	Signos y síntomas mal definidos	12	13	31	26
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas perinatales				
	Condiciones transmisibles y nutricionales	97	61	102	106
	Enfermedades no transmisibles	209	98	204	170
	Lesiones	58	30	78	67
	Signos y síntomas mal definidos	17	10	42	45
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas perinatales	1	0	0	0
	Condiciones transmisibles y nutricionales	150	77	135	113
	Enfermedades no transmisibles	438	209	474	384

Inserte el logo de su entidad territorial de



	Lesiones	86	52	124	107
	Signos y síntomas mal definidos	31	25	68	84
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	52	21	60	51
	Enfermedades no transmisibles	251	126	276	204
	Lesiones	23	15	30	22
	Signos y síntomas mal definidos	20	13	40	44

Fuente: DANE.

Principales causas de morbilidad en mujeres

Tabla 43. Principales causas de morbilidad en mujeres, del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones maternas perinatales	0.009	0.000	0.008	0.007	0.1%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.594	0.508	0.522	0.678	-15.6%
	Enfermedades no transmisibles	0.311	0.328	0.325	0.178	14.7%
	Lesiones	0.037	0.093	0.052	0.050	0.2%
	Signos y síntomas mal definidos	0.049	0.071	0.093	0.088	0.5%
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas perinatales	0.000	0.000	0.000	0.000	0.0%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.482	0.411	0.352	0.466	-11.4%
	Enfermedades no transmisibles	0.417	0.487	0.526	0.381	14.5%
	Lesiones	0.060	0.051	0.060	0.067	-0.8%
	Signos y síntomas mal	0.041	0.051	0.062	0.086	-2.4%

Inserte el logo de su entidad territorial de



salud

	definidos					
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas perinatales	0.067	0.063	0.036	0.065	-2.9%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.332	0.308	0.234	0.260	-2.6%
	Enfermedades no transmisibles	0.523	0.496	0.555	0.485	6.9%
	Lesiones	0.035	0.063	0.062	0.070	-0.8%
	Signos y síntomas mal definidos	0.043	0.071	0.114	0.119	-0.6%
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas perinatales	0.107	0.078	0.056	0.093	-3.7%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.247	0.256	0.201	0.234	-3.3%
	Enfermedades no transmisibles	0.557	0.535	0.572	0.497	7.6%
	Lesiones	0.047	0.061	0.059	0.050	0.9%
	Signos y síntomas mal definidos	0.043	0.070	0.112	0.127	-1.5%
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas perinatales	0.035	0.025	0.019	0.029	-0.9%
	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.220	0.213	0.191	0.192	-0.1%
	Enfermedades no transmisibles	0.664	0.652	0.642	0.595	4.6%
	Lesiones	0.034	0.052	0.054	0.047	0.7%
	Signos y síntomas mal definidos	0.047	0.058	0.094	0.137	-4.3%
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0.138	0.135	0.143	0.127	1.6%
	Enfermedades no transmisibles	0.788	0.725	0.715	0.674	4.1%

Inserte el logo de su entidad territorial de



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



	Lesiones	0.054	0.047	0.061	0.068	-0.7%
	Signos y síntomas mal definidos	0.020	0.093	0.080	0.130	-5.0%

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Casos 2009	Casos 2010	Casos 2011	Casos 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones maternas perinatales	3	0	3	3
	Condiciones transmisibles y nutricionales	206	93	191	301
	Enfermedades no transmisibles	108	60	119	79
	Lesiones	13	17	19	22
	Signos y síntomas mal definidos	17	13	34	39
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas perinatales				
	Condiciones transmisibles y nutricionales	177	65	142	125
	Enfermedades no transmisibles	153	77	212	102
	Lesiones	22	8	24	18
	Signos y síntomas mal definidos	15	8	25	23
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones maternas perinatales	25	14	16	24
	Condiciones transmisibles y nutricionales	124	69	105	96
	Enfermedades no transmisibles	195	111	249	179
	Lesiones	13	14	28	26
	Signos y síntomas mal definidos	16	16	51	44
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas perinatales	73	27	39	58
	Condiciones transmisibles y nutricionales	168	88	140	146
	Enfermedades no transmisibles	379	184	399	310
	Lesiones	32	21	41	31
	Signos y síntomas mal definidos	29	24	78	79
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas perinatales	48	16	28	30

Inserte el logo de su entidad territorial de



	Condiciones transmisibles y nutricionales	301	136	279	202
	Enfermedades no transmisibles	908	416	935	625
	Lesiones	47	33	78	49
	Signos y síntomas mal definidos	64	37	137	144
Persona mayor (> 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	48	26	66	41
	Enfermedades no transmisibles	275	140	329	217
	Lesiones	19	9	28	22
	Signos y síntomas mal definidos	7	18	37	42

Fuente: DANE.

Inserte el logo de su entidad territorial de



2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

CONDICIONES TRASMISIBLES O NUTRICIONALES

Tabla 44. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012

Ciclo vital	Condiciones transmisibles y nutricionales	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.33	0.17	0.33	0.33	0.0%
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	0.33	0.33	0.33	0.33	0.0%
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0.33	0.50	0.33	0.33	0.0%
Infancia (6 - 11 años)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.20	0.33	0.29	0.29	0.0%
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	0.40	0.33	0.29	0.29	0.0%
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0.40	0.33	0.43	0.43	0.0%
Adolescencia (12 -18 años)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.20	0.20	0.33	0.33	0.0%

Inserte el logo de su entidad territorial de



	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	0.40	0.40	0.33	0.33	0.0%
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0.40	0.40	0.33	0.33	0.0%
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	0.20	0.20	0.20	0.20	0.0%
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0.40	0.40	0.40	0.40	0.0%
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.40	0.40	0.40	0.40	0.0%
Adultez (27 - 59 años)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.33	0.33	0.20	0.20	0.0%
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	0.33	0.33	0.40	0.40	0.0%
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0.33	0.33	0.40	0.40	0.0%
Persona mayor (> 60 años)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.17	0.17	0.17	0.17	0.0%
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	0.33	0.33	0.33	0.33	0.0%
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	0.50	0.50	0.50	0.50	0.0%

Inserte el logo de su entidad territorial de



Ciclo vital	Condiciones transmisibles y nutricionales	Casos 2009	Casos 2010	Casos 2011	Casos 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2	1	2	2
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	2	2	2	2
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	2	3	2	2
Infancia (6 - 11 años)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1	2	2	2
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	2	2	2	2
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	2	2	3	3
Adolescencia (12 -18 años)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1	1	2	2
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	2	2	2	2
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	2	2	2	2
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	1	1	1	1
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	2	2	2	2
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2	2	2	2
Adultez (27 - 59 años)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2	2	1	1
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	2	2	2	2

Inserte el logo de su entidad territorial de



	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	2	2	2	2
Persona mayor (> 60 años)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1	1	1	1
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	2	2	2	2
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	3	3	3	3

Fuente: DANE.

Condiciones materno perinatales

**Tabla 45. Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, del Municipio de Mistrató
Risaralda 2009 – 2012**

Ciclo vital	Condiciones perinatales	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)*	0.33	0.40	0.40	0.40	0.0%
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0.17	0.20	0.20	0.20	0.0%
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0.33	0.20	0.20	0.20	0.0%
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	0.17	0.20	0.20	0.20	0.0%

Inserte el logo de su entidad territorial de



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Ciclo vital	Condiciones perinatales	Casos 2009	Casos 2010	Casos 2011	Casos 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)*	2	2	2	2
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	1	1	1	1
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	2	1	1	1
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones maternas (O00-O99)	1	1	1	1

*Para condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96), por favor incluir números absolutos y calcular diferencias absolutas.

Enfermedades no transmisibles

Tabla 46. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la primera infancia del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012

Ciclo vital	Condiciones perinatales	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.10	0.09	0.08	0.08	0.0%
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0.05	0.09	0.08	0.08	0.0%
	Condiciones orales (K00-K14)	0.10	0.09	0.08	0.08	0.0%

Inserte el logo de su entidad territorial de



salud

Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0.10	0.09	0.08	0.08	0.0%
Diabetes mellitus (E10-E14)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0%
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0.00	0.00	0.04	0.04	0.0%
Enfermedades de la piel (L00-L98)	0.10	0.09	0.08	0.08	0.0%
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0.10	0.09	0.08	0.08	0.0%
Enfermedades digestivas (K20-K92)	0.10	0.09	0.08	0.08	0.0%
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0.10	0.09	0.08	0.08	0.0%
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	0.10	0.09	0.08	0.08	0.0%
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0.10	0.13	0.08	0.08	0.0%
Neoplasias malignas (C00-C97)	0.00	0.04	0.08	0.04	4.2%
Otras neoplasias (D00-D48)	0.05	0.04	0.04	0.08	-4.2%

Fuente: DANE

Ciclo vital	Condiciones perinatales	Casos 2009	Casos 2010	Casos 2011	Casos 2012
Primera infancia (0 - 5años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	2	2	2	2
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	1	2	2	2
	Condiciones orales (K00-K14)	2	2	2	2
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2	2	2	2
	Diabetes mellitus (E10-E14)				
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)			1	1

Inserte el logo de su entidad territorial de



	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2	2	2	2
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2	2	2	2
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	2	2	2	2
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	2	2	2	2
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	2	2	2	2
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2	3	2	2
	Neoplasias malignas (C00-C97)		1	2	1
	Otras neoplasias (D00-D48)	1	1	1	2

Incluya aquí Tabla

Tabla 47. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la infancia del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012

Ciclo vital	Condiciones perinatales	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Infancia (6 - 11 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.08	0.07	0.07	0.07	-0.3%
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0.08	0.11	0.07	0.07	-0.3%
	Condiciones orales (K00-K14)	0.08	0.07	0.11	0.11	-0.4%
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0.08	0.04	0.07	0.04	3.4%
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0.04	0.04	0.04	0.00	3.6%
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0.08	0.04	0.04	0.07	-3.8%
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0.08	0.07	0.07	0.07	-0.3%
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0.08	0.11	0.07	0.07	-0.3%
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	0.08	0.07	0.07	0.07	-0.3%

Inserte el logo de su entidad territorial de



	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0.08	0.07	0.07	0.07	-0.3%
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	0.08	0.07	0.07	0.07	-0.3%
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0.08	0.07	0.11	0.11	-0.4%
	Neoplasias malignas (C00-C97)	0.08	0.07	0.07	0.07	-0.3%
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.00	0.07	0.07	0.07	-0.3%

Ciclo vital	Condiciones perinatales	Casos 2009	Casos 2010	Casos 2011	Casos 2012
Infancia (6 - 11 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	2	2	2	2
	Condiciones neuropsiquiatrias (F01-F99, G06-G98)	2	3	2	2
	Condiciones orales (K00-K14)	2	2	3	3
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2	1	2	1
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1	1	1	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	2	1	1	2
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2	2	2	2
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2	3	2	2
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	2	2	2	2
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	2	2	2	2
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	2	2	2	2

Inserte el logo de su entidad territorial de



salud

Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2	2	3	3
Neoplasias malignas (C00-C97)	2	2	2	2
Otras neoplasias (D00-D48)		2	2	2

Fuente: DANE.

Tabla 48. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adolescencia del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012

Ciclo vital	Condiciones perinatales	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Adolescencia (12 -18 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.08	0.04	0.07	0.07	0.0%
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0.08	0.08	0.07	0.07	0.0%
	Condiciones orales (K00-K14)	0.08	0.08	0.07	0.07	0.0%
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0.08	0.08	0.07	0.07	0.0%
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0.04	0.08	0.07	0.04	3.6%
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0.08	0.08	0.07	0.07	0.0%
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0.08	0.08	0.07	0.07	0.0%
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0.08	0.08	0.07	0.11	-3.6%
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	0.08	0.08	0.07	0.07	0.0%
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0.08	0.08	0.07	0.07	0.0%
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0.08	0.08	0.07	0.07	0.0%
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0.08	0.08	0.07	0.07	0.0%
	Neoplasias malignas (C00-C97)	0.04	0.04	0.07	0.07	0.0%
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.08	0.04	0.07	0.07	0.0%

Inserte el logo de su entidad territorial de



Ciclo vital	Condiciones perinatales	Casos 2009	Casos 2010	Casos 2011	Casos 2012
Adolescencia (12 -18 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	2	1	2	2
	Condiciones neuropsiquiatrias (F01-F99, G06-G98)	2	2	2	2
	Condiciones orales (K00-K14)	2	2	2	2
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2	2	2	2
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1	2	2	1
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	2	2	2	2
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2	2	2	2
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2	2	2	3
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	2	2	2	2
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	2	2	2	2
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	2	2	2	2
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2	2	2	2
	Neoplasias malignas (C00-C97)	1	1	2	2
	Otras neoplasias (D00-D48)	2	1	2	2

Fuente: DANE.

Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla 49. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la juventud del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012

Ciclo vital	Condiciones perinatales	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Juventud (14 - 26 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.07	0.04	0.07	0.07	-0.2%
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0.07	0.07	0.07	0.07	-0.2%
	Condiciones orales (K00-K14)	0.10	0.11	0.10	0.10	-0.3%
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0.07	0.07	0.07	0.07	-0.2%
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0.03	0.04	0.03	0.07	-3.6%
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0.07	0.07	0.07	0.07	-0.2%
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0.07	0.07	0.07	0.07	-0.2%
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0.10	0.07	0.13	0.07	6.4%
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	0.07	0.07	0.07	0.07	-0.2%
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0.07	0.11	0.07	0.07	-0.2%
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0.07	0.07	0.07	0.07	-0.2%
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0.07	0.07	0.07	0.07	-0.2%
	Neoplasias malignas (C00-C97)	0.07	0.04	0.07	0.07	-0.2%
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.07	0.07	0.07	0.07	-0.2%

Inserte el logo de su entidad territorial de



salud

Ciclo vital	Condiciones perinatales	Casos 2009	Casos 2010	Casos 2011	Casos 2012
Juventud (14 - 26 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	2	1	2	2
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	2	2	2	2
	Condiciones orales (K00-K14)	3	3	3	3
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2	2	2	2
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1	1	1	2
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	2	2	2	2
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2	2	2	2
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3	2	4	2
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	2	2	2	2
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	2	3	2	2
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	2	2	2	2
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2	2	2	2
	Neoplasias malignas (C00-C97)	2	1	2	2
	Otras neoplasias (D00-D48)	2	2	2	2

Fuente: DANE

Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla 50. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la adultez del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012

Ciclo vital	Condiciones perinatales	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Adultez (27 - 59 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.07	0.07	0.07	0.07	0.2%
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0.07	0.07	0.07	0.07	0.2%
	Condiciones orales (K00-K14)	0.07	0.07	0.07	0.10	-3.2%
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0.07	0.07	0.07	0.07	0.2%
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0.07	0.07	0.07	0.07	0.2%
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0.07	0.07	0.07	0.07	0.2%
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0.07	0.07	0.07	0.07	0.2%
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0.07	0.07	0.07	0.07	0.2%
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	0.07	0.07	0.07	0.07	0.2%
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0.07	0.07	0.07	0.07	0.2%
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0.07	0.07	0.07	0.07	0.2%
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0.07	0.07	0.07	0.07	0.2%
	Neoplasias malignas (C00-C97)	0.07	0.07	0.07	0.07	0.2%
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.07	0.07	0.07	0.07	0.2%

Inserte el logo de su entidad territorial de



salud

Ciclo vital	Condiciones perinatales	Casos 2009	Casos 2010	Casos 2011	Casos 2012
Adulthood (27 - 59 years)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	2	2	2	2
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	2	2	2	2
	Condiciones orales (K00-K14)	2	2	2	3
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2	2	2	2
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2	2	2	2
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	2	2	2	2
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2	2	2	2
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2	2	2	2
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	2	2	2	2
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	2	2	2	2
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	2	2	2	2
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2	2	2	2
	Neoplasias malignas (C00-C97)	2	2	2	2
	Otras neoplasias (D00-D48)	2	2	2	2

Fuente: DANE.

Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla 51. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, en la persona mayor de 60 años del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012

Ciclo vital	Condiciones perinatales	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Persona mayor (> 60 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.03	0.07	0.00	0.06	-6.5%
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	0.07	0.07	0.07	0.06	0.2%
	Condiciones orales (K00-K14)	0.07	0.07	0.07	0.06	0.2%
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	0.07	0.07	0.07	0.06	0.2%
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0.07	0.07	0.10	0.06	3.5%
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0.10	0.10	0.10	0.10	0.3%
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	0.07	0.07	0.07	0.06	0.2%
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	0.07	0.07	0.07	0.10	-3.0%
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	0.07	0.07	0.10	0.06	3.5%
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0.07	0.07	0.07	0.06	0.2%
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	0.10	0.10	0.07	0.06	0.2%
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	0.10	0.10	0.10	0.10	0.3%
	Neoplasias malignas (C00-C97)	0.07	0.07	0.07	0.06	0.2%
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.07	0.03	0.07	0.06	0.2%

Inserte el logo de su entidad territorial de



Persona mayor (> 60 años)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1	2		2
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	2	2	2	2
	Condiciones orales (K00-K14)	2	2	2	2
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2	2	2	2
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2	2	3	2
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	3	3	3	3
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2	2	2	2
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2	2	2	3
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	2	2	3	2
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	2	2	2	2
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	3	3	2	2
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3	3	3	3
	Neoplasias malignas (C00-C97)	2	2	2	2
	Otras neoplasias (D00-D48)	2	1	2	2

Fuente: DANE.

Lesiones

Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla 52. Morbilidad específica por las lesiones, del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 – 2012

Ciclo vital	Condiciones perinatales	Proporción 2009	Proporción 2010	Proporción 2011	Proporción 2012	Cambio en puntos porcentuales 2011 - 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0%
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	0.00	0.20	0.0%
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0.50	0.50	0.50	0.40	125.0%
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0.50	0.50	0.50	0.40	125.0%
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.67	0.67	0.57	0.71	80.0%
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0%
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0.17	0.00	0.14	0.00	0.0%
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0.17	0.33	0.29	0.29	100.0%
Adolescencia (12 - 18 años)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.33	0.33	0.27	0.29	95.5%
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.67	0.67	0.55	0.57	95.5%
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0.00	0.00	0.09	0.00	0.0%
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0.00	0.00	0.09	0.14	63.6%

Inserte el logo de su entidad territorial de



salud

Juventud (14 - 26 años)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.25	0.25	0.18	0.22	81.8%
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.25	0.25	0.18	0.22	81.8%
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0.50	0.50	0.55	0.56	98.2%
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0.00	0.00	0.09	0.00	0.0%
Adulthood (27 - 59 años)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.10	0.00	0.09	0.19	48.5%
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.20	0.25	0.18	0.13	145.5%
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0.20	0.25	0.18	0.19	97.0%
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0.50	0.50	0.55	0.50	109.1%
Persona mayor (> 60 años)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0%
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.20	0.20	0.20	0.33	60.0%
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0.40	0.40	0.40	0.33	120.0%
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0.40	0.40	0.40	0.33	120.0%

Inserte el logo de su entidad territorial de



Ciclo vital	Condiciones perinatales	Casos 2009	Casos 2010	Casos 2011	Casos 2012
Primera infancia (0 - 5 años)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	1
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2	2	2	2
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	2	2	2	2
Infancia (6 - 11 años)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	4	4	4	5
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	0	0
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1	0	1	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	1	2	2	2
Adolescencia (12 -18 años)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	2	2	3	2
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	4	4	6	4
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0	0	1	0
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0	0	1	1
Juventud (14 - 26 años)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	2	2	2	2
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	2	2	2	2

Inserte el logo de su entidad territorial de



salud

	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4	4	6	5
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	0	0	1	0
Adulthood (27 - 59 años)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	1		1	3
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	2	2	2	2
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2	2	2	3
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	5	4	6	8
Persona mayor (> 60 años)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	0	0	0
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1	1	1	2
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2	2	2	2
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	2	2	2	2

Fuente: DANE.

Inserte el logo de su entidad territorial de



2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizará estimación de los siguientes indicadores la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal; la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, la fuentes de información para el primer indicador anteriormente enlistado será la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a SIVIGILA.

Tabla 53. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del Municipio de Mistrató Risaralda, 2008-2011

Evento de alto costo	Risaralda	Mistrató				
			2009	2010	2011	2012
Incidencia de VIH notificada	99.61	1	✓	-	-	✓

Fuente: DANE.

* :Estimación a nivel del departamento

** : Cuenta de alto costo

*** : Sivigila

2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

Tabla 54. Eventos precursores del Municipio de Mistrató Risaralda 2009 -2011

Eventos precursores	Risaralda	Mistrató				
			2009	2010	2011	2012
Prevalencia de diabetes mellitus	2,4	0,0	-	-	-	-
Prevalencia de hipertensión arterial	8,86	0,0	-	-	-	-

Fuente: DANE.

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla 55. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio de Mistrató Risaralda, 2007-2011

Eventos de Notificación Obligatoria	Risaralda	Mistrató							
				2006	2007	2008	2009	2010	2011
Letalidad por accidente ofídico	2,5	0,0		-	-	-	↗	↘	-
Letalidad por cólera	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por Chagas	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por dengue grave	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por difteria	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por encefalitis (encefalitis equina venezolana, encefalitis del nilo occidental, encefalitis equina del oeste)	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por EDA	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización (ESAVI)	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre amarilla	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por fiebre paratifoidea y paratifoidea	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis A	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por hepatitis B	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por hipotiroidismo congénito	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	0,39	0,0		-	-	-	-	-	-

Inserte el logo de su entidad territorial de



Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)	1,1	0,0		-	-	-	↗	↘	-
Letalidad por leishmaniasis	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis cutánea	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis mucosa	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por leishmaniasis visceral	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por leptospirosis	0,55	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria falciparum	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria malariae	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por malaria vivax	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis Neisseria meningitidis - Nm	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por meningitis tuberculosa	0,01	0,0		-	-	-	↗	↘	-
Letalidad por parálisis flácida	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por parotiditis	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por rabia humana	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por rotavirus	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-

Inserte el logo de su entidad territorial de



Letalidad por rubeola	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por sarampión	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por sífilis congénita	1,67	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos accidental	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por tétanos neonatal	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por tosferina	3,03	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis	2,11	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar	7,58	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por tuberculosis pulmonar	1,11	0,0		-	-	-	-	-	-
Letalidad por varicela	0,01	0,0		-	-	-	-	-	-

Fuente: DANE.

Eventos de notificación

Inserte el logo de su entidad territorial de

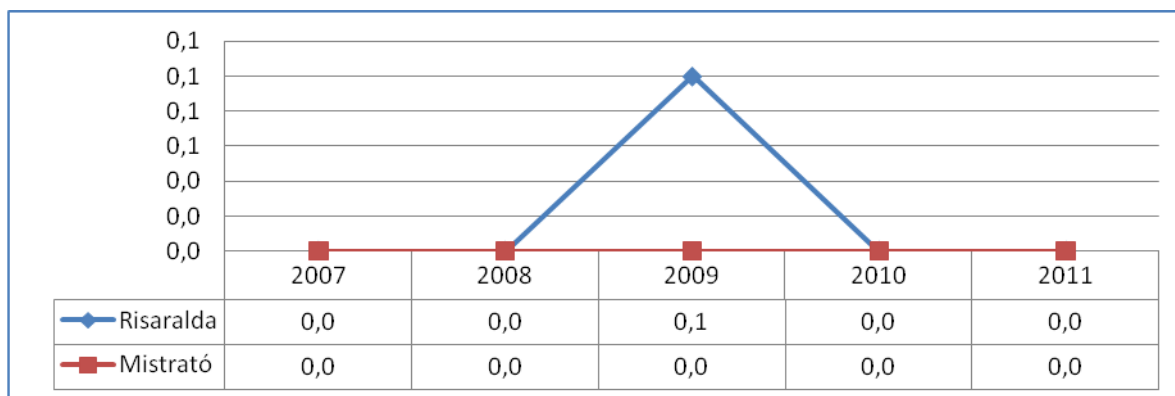


**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Letalidad por Varicela

Figura36. Letalidad por Varicela, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2007 -2011

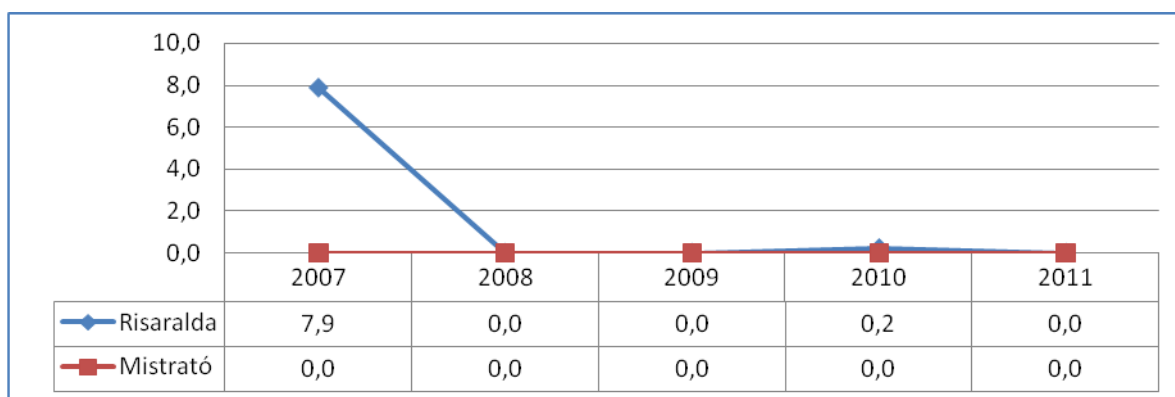


Fuente: DANE

Letalidad por dengue grave

No se presentaron casos en el municipio de mistrato para estos años

Figura37. Letalidad por dengue grave, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2007 -2011



Fuente: DANE.

Letalidad por malaria falciparum

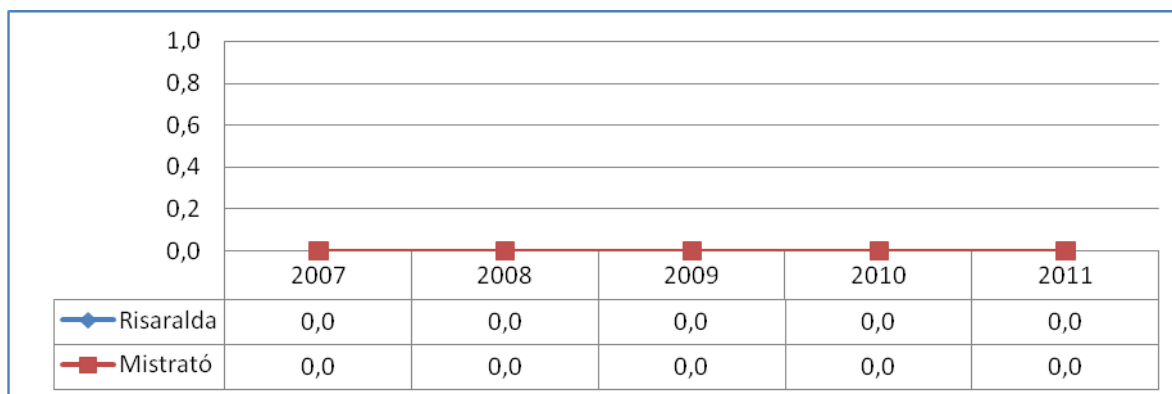
Analice la magnitud y tendencia de la letalidad por malaria falciparum del 2007 al 2011, también compare los datos del departamento con los datos país y para el del Municipio de Mistrató Risaralda utilice el dato de comparación del departamento (Figura 40).

No se presentaron casos en el municipio de mistrato para estos años

Inserte el logo de su entidad territorial de



Figura 38. Letalidad por malaria falciparum, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2007 -2011



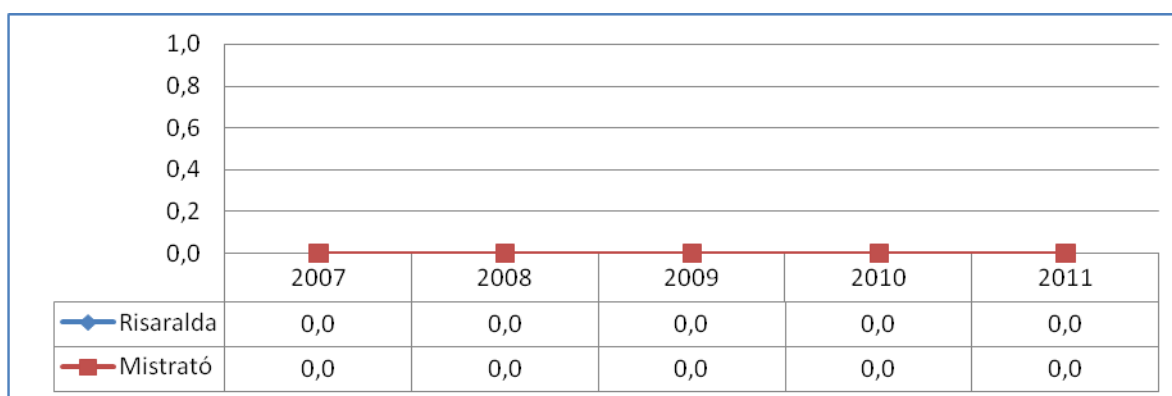
Fuente: DANE.

Letalidad por leishmaniasis visceral

Analice la magnitud y tendencia de la letalidad por leishmaniasis visceral del 2007 al 2011, también compare los datos del departamento con los datos país y para el del Municipio de Mistrató Risaralda utilice el dato de comparación del departamento (Figura 41).

No se presentaron casos en el municipio de mistrato para estos años

Figura 39. Letalidad por Leishmaniasis visceral, del Municipio de Mistrató Risaralda, 2007 -2011



Fuente: DANE.

Diferencias relativas por sexo en los eventos de notificación obligatoria

En el municipio de mistrato no se presentaron casos de notificación obligatoria en los años de estudios.

Inserte el logo de su entidad territorial de



2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2012

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

Incluya aquí Tabla

Tabla 56. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Mistrató Risaralda, 2009-2012

Alteraciones Permanentes	2006	2013	Total General
	Número absoluto	Número absoluto	
1 - El sistema nervioso	17		17
10 - La piel	6		6
2 - Los ojos	44		44
3 - Los oídos	16		16
4 - Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	2		2
5 - La voz y el habla	10	1	11
6 - El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	20		20
7 - La digestión, el metabolismo, las hormonas	9		9
8 - El sistema genital y reproductivo	6		6
9 - El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	36	3	39
Total	73	4	77

Fuente: DANE.

Describe la distribución de las alteraciones de discapacidad por grupo de edad en los hombres, mencione las cinco primeras causas de discapacidad en los hombres (Tabla 57). Haga clic aquí para escribir texto.

Tabla 57. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en los hombres del Municipio de Mistrató Risaralda distrito y municipio 2009 al 2012

(No hay estadística en la página del SISPRO)

Tabla 58. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad en las mujeres del Municipio de Mistrató Risaralda, 2009 a 2012

(No hay estadística en la página del SISPRO)

Inserte el logo de su entidad territorial de



2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 59. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio de Mistrató Risaralda

	Causa de morbilidad priorizada	Risaralda 2011	Mistrató 2011
Morbilidad por grandes causas	Condiciones transmisibles y nutricionales	20	No aplica
	Condiciones materno perinatales	14	
	Enfermedades no transmisibles	23	
	Lesiones	18	
	Condiciones mal clasificadas	19	
Eventos de alto costo	Incidencia de VIH notificada **	99,61	1,00
Eventos precursores	Prevalencia de enfermedad renal crónica	2,4	0,00
	Prevalencia de hipertensión arterial	8,86	0,00
Eventos de Notificación Obligatoria	Letalidad por accidente ofídico	2,5	0,00
	Letalidad por chagas	0	0,00
	Letalidad por cólera	0	0,00
	Letalidad por dengue grave	0	0,00
	Letalidad por difteria	0	0,00
	Letalidad por EDA	0	0,00
	Letalidad por encefalitis (encefalitis equina venezolana, encefalitis del nilo occidental, encefalitis equina del oeste)	0	0,00
	Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos	0	0,00
	Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización (ESAVI)	0	0,00
	Letalidad por fiebre amarilla	0	0,00
	Letalidad por fiebre tifoidea/paratifoidea	0	0,00
	Letalidad por hepatitis A	0	0,00
	Letalidad por hepatitis B	0	0,00
	Letalidad por hipotiroidismo congénito	0	0,00

Inserte el logo de su entidad territorial de



salud

Letalidad por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	0,39	0,00
Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)	1,1	0,00
Letalidad por leishmaniasis	0	0,00
Letalidad por leishmaniasis cutánea	0	0,00
Letalidad por leishmaniasis mucosa	0	0,00
Letalidad por leishmaniasis visceral	0	0,00
Letalidad por leptospirosis	0,55	0,00
Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos	0	0,00
Letalidad por malaria	0	0,00
Letalidad por malaria falciparum	0	0,00
Letalidad por malaria malariae	0	0,00
Letalidad por malaria vivax	0	0,00
Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae 0 Hi	0	0,00
Letalidad por meningitis Neisseriameningitidis 0 Nm	0	0,00
Letalidad por meningitis tuberculosa	0	0,00
Letalidad por parálisis flácida	0	0,00
Letalidad por parotiditis	0	0,00
Letalidad por rabia humana	0	0,00
Letalidad por rotavirus	0	0,00
Letalidad por rubeola	0	0,00
Letalidad por sarampión	0	0,00
Letalidad por sífilis congénita	1,67	0,00
Letalidad por síndrome de rubeola congénita	0	0,00
Letalidad por tétanos accidental	0	0,00
Letalidad por tétanos neonatal	0	0,00
Letalidad por tosferina	3,03	0,00
Letalidad por tuberculosis	2,11	0,00
Letalidad por tuberculosis extra0pulmonar	7,58	0,00

Inserte el logo de su entidad territorial de



salud

	Letalidad por tuberculosis pulmonar	1,11	0,00
	Letalidad por varicela	0	0,00

Fuente: DANE.

Inserte el logo de su entidad territorial de



2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.8.1. 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 de desigualdad tan solo 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 a 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

La condición de vida de los mistratenses

Realice el análisis por cada uno de los indicadores de condiciones de vida

Tabla 60. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Mistrato Risaralda, 2005

Determinantes intermediarios de la salud	Risaralda	Mistrato	
Cobertura de servicios de electricidad	95	78,1	
Cobertura de acueducto	79,9	69	
Cobertura de alcantarillado	75,3	60,4	
Cobertura de servicios de telefonía	31,9	11,3	
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	19,3	32,9	
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	8,2	36,34	
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	4,9	33,72	
Coberturas útiles de vacunación para rabia en animales (Sivigila)	55,16	ND	####

Inserte el logo de su entidad territorial de



Fuente: DANE

Información disponible a nivel departamental *

Disponibilidad de alimentos

Realice el análisis descriptivo de la disponibilidad de alimentos según la estimación de la razón de prevalencias, razón de porcentaje de los indicadores de disponibilidad de alimentos y sus intervalos de confianza al 95%. El departamento tomara como valor de referencia la nación y el municipio usara como referencia el departamento (Tabla 61). [\(Ver Anexo 26 DeterminantesDic182013.xls\)](#).

Realice el análisis por cada uno de los indicadores de disponibilidad de alimentos.

Tabla 61. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del Municipio de Mistrató Risaralda 2005-2010

Disponibilidad de alimentos	Referencia (país o Dpto)	Nombre del Dpto o Mpio	2005	2010
Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses (ENSIN 2010)		No existe dato		
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EE VV DANE 2011)		No existe dato		
Prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años (ENSIN 2010)		No existe dato		
Prevalencia de desnutrición crónica (ENSIN 2010)		No existe dato		
Prevalencia de obesidad en hombres de 18 a 64 años (ENSIN 2010)		No existe dato		
Prevalencia de obesidad en mujeres de 15 a 49 años (ENSIN 2010)		No existe dato		
Prevalencia de anemia nutricional en niños y niñas entre 6 meses y 4 años (ENSIN 2010)		No existe dato		

CONDICIONES DE TRABAJO

Describa las condiciones de trabajo para el año 2012, con los siguientes indicadores:

Factores conductuales, psicológicos y culturales	Referencia (país o Dpto)	Nombre del Dpto o Mpio	Diferencias relativas
--	--------------------------	------------------------	-----------------------

Inserte el logo de su entidad territorial de



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumo de frutas y verduras diariamente (ENSIN 2010)				
Prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años (Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Escolares – ENSPA 2011)				
Porcentaje de mujeres unidas con uso actual de algún método anticonceptivo (15 y 49 años) (ENDS 2010)				
Prevalencia de último año de consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años (ENSPA 2011)				
Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años (Cuenta de alto costo MSPS 2010)				
Cobertura de tratamiento antiretroviral (Cuenta de alto costo MSPS 2011)				
Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año (ENSPA 2011)				
Prevalencia de fumadores actuales (ENS 2007)				
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar * (Forensis 2011)				
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer* (Forensis 2011)				

- **Incidencia de accidentalidad en el trabajo, información disponible en el archivo Excel “INDICADORES SOCIOECONOMICOS, desagregado por municipios, distrito y nacional” Mistrató 5 Casos y el departamento 15228 casos.**
- **Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo, información disponible en el archivo Excel “INDICADORES SOCIOECONOMICOS, desagregado por municipios, distrito y nacional” Mistrató 0 Casos y el departamento 133 casos.**

SISTEMA SANITARIO

Inserte el logo de su entidad territorial de



Tabla 62. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento

Determinantes intermedios de la salud	Risaralda	Mistrató	Comportamiento							
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,8	25,41								
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,7	7,3								
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2011, 2012)	89,55	93,94						↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2012)	92,21	73,4		↗	↘	↘	↗	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	87,17	98,52		↗	↗	↘	↘	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	87,17	98,52		↗	↗	↘	↘	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2012)	88,48	93,48		↗	↗	↗	↘	↗	↗	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	83,93	15,56		↘	↗	↘	↗	↘	↘	
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	96,75	37,46		↘	↗	↗	↘	↘	↘	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	95,02	20,37		↘	↗	↗	↘	↘	↘	

Fuente: DANE.

Ahora identifique los indicadores que resultaron en estado crítico, es decir muestran una situación peor para la entidad territorial comparada con el valor de la referencia. Por ejemplo se va considerar que el indicador en estado crítico, es el Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia en consecuencia se realizar un análisis de desigualdad social en salud.

Inserte el logo de su entidad territorial de



En el municipio de mistrato hay barreras de dispersión geográfica zona de difícil acceso, ya que las zonas urbanas son muy dispersas de la cabecera municipal, de tal forma se observa que hay barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia por su dispersión geográfica.

En Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal, en el municipio hay comunidad indígena donde ellos por sus usos y costumbres no tiene la cultura de participar a programas de salud, como lo son los controles prenatales, desde el año 2012 se está fortaleciendo la cultura en prácticas ancestrales con técnicos de asepsia y antisepsia para minimizar los riesgos.

Tabla 63. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por el Municipio de Mistrató Risaralda 2012

Servicios habilitados	Instituciones Prestadoras de Salud	
	Número absoluto	Frecuencia relativa
ATENCIÓN PREVENTIVA SALUD ORAL HIGIENE ORAL	6	6
CARDIOLOGÍA	1	1
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	1	1
DERMATOLOGÍA	1	1
ELECTRODIAGNÓSTICO	1	1
ENFERMERÍA	6	6
FISIOTERAPIA	1	1
GENERAL ADULTOS	1	1
GENERAL PEDIÁTRICA	1	1
GINECOBSTETRICIA	1	1
INFECTOLOGÍA	1	1
LABORATORIO CLINICO	1	1
MEDICINA GENERAL	6	6
MEDICINA INTERNA	1	1
NEUROLOGIA	1	1
NUTRICION Y DIETETICA	1	1
OBSTETRICIA	1	1
ODONTOLOGIA GENERAL	1	1
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	1	1
OTORRINOLARINGOLOGÍA	1	1
PEDIATRÍA	1	1

Inserte el logo de su entidad territorial de



PLANIFICACIÓN FAMILIAR	6	6
PROMOCIÓN EN SALUD	6	6
PSIQUIATRÍA	1	1
SALA GENERAL DE PROCEDIMIENTOS MENORES	5	5
SERVICIO DE URGENCIAS	1	1
SERVICIO FARMACÉUTICO	1	1
TOMA DE MUESTRAS CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	6	6
TOMA DE MUESTRAS DE LAB. CLINICO	4	4
TOMA E INTERPR. RADIOLOGÍAS ODONTOLÓGICAS	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	1	1
UROLOGÍA	1	1
VACUNACIÓN	6	6

Fuente: DANE.

Otros indicadores del sistema sanitario

Describa los siguientes indicadores del sistema sanitario (tabla 65):

- Número de IPS públicas Haga clic aquí para escribir texto.
- Número de IPS privadas Haga clic aquí para escribir texto.
- Número de camaspor 1.000 habitantesHaga clic aquí para escribir texto.
- Número de camas de adultopor 1.000 habitantesHaga clic aquí para escribir texto.
- Número de camas de cuidado intensivopor 1.000 habitantesHaga clic aquí para escribir texto.
- Número de camas de cuidado intermedio Haga clic aquí para escribir texto.
- Número de camas de cuidado intensivo adulto Haga clic aquí para escribir texto.
- Número de camas de cuidado intensivo neonatal Haga clic aquí para escribir texto.
- Número de camas de cuidado intensivo pediátrico Haga clic aquí para escribir texto.
- Número de camas de cuidado intermedio AdultoHaga clic aquí para escribir texto.
- Número de camas de cuidado intermedio MentalHaga clic aquí para escribir texto.
- Número de camas de cuidado intermedio NeonatalHaga clic aquí para escribir texto.
- Número de camas de cuidado intermedio pediátricoHaga clic aquí para escribir texto.
- Número de ambulancias por 1.000 habitantesHaga clic aquí para escribir texto.
- Número de ambulancias básicaspor 1.000 habitantesHaga clic aquí para escribir texto.
- Número de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantesHaga clic aquí para escribir texto.
- Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad,

Tabla 64. Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio de Mistrató Risaralda 2012

Otros indicadores	Indicadores
Número de IPS públicas	7
Número de IPS privadas	0

Inserte el logo de su entidad territorial de



salud

Número de camas por 1.000 habitantes	0,75
Número de camas de adulto por 1.000 habitantes	2,34
Número de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Número de camas de cuidado intermedio	0,00
Número de camas de cuidado intensivo adulto	0,00
Número de camas de cuidado intensivo neonatal	0,00
Número de camas de cuidado intensivo pediátrico	0,00
Número de camas de cuidado intermedio Adulto	0,00
Número de camas de cuidado intermedio Mental	0,00
Número de camas de cuidado intermedio Neonatal	0,00
Número de camas de cuidado intermedio pediátrico	0,00
Número de ambulancias por 1.000 habitantes	0,12
Número de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,12
Número de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad	1 Hora 30 Minutos

Fuente: DANE.

Inserte el logo de su entidad territorial de



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

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

Tabla 65. Otros indicadores de ingreso, Mistrató Risaralda 2008-2012

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				45,01	
Proporción de población bajo la línea de pobreza				18,53	
Proporción de población en miseria				18,53	
Proporción de población en hacinamiento				18,61	
Línea de indigencia*	NIVEL DEPARTAMENTAL				
Coeficiente de Gini para ingresos*	NIVEL DEPARTAMENTAL				

Fuente:DANE.

Información disponible a nivel departamental*

Porcentaje de hogares con empleo informal

El porcentaje de empleo informal en el municipio de mistrato es de 96,73 de la población evidenciado así, la que la mayoría de la población no tiene un salario de ley ni ninguna garantía frente a la labor de cada día, donde se puede evidenciar que si no hay un recurso monetario para que cada persona tenga las garantías mínimas para estilos de vida saludables, como una vivienda digna, alimentación y vestido, no hay como superar la pobreza y los índices de necesidades básicas insatisfechas.

Inserte el logo de su entidad territorial de



3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se propone ahora realizar la priorización en salud, para esto se propone realizar primero el reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes; e identificar los municipios que se encuentran en peor situación con relación las baterías de indicadores estimados a través del documento por el método del Índices de Necesidades en Salud –INS este análisis se realizara únicamente a nivel departamental.

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 (Tabla 68).

Haga clic aquí para escribir texto.

3.2. Priorización de los problemas de salud

Describa los problemas priorizados en el orden del mayor a menor complejidad, e identifique si su municipio tiene un problema de salud similar con el del Municipio de Mistrató Risaralda este análisis se realizará en el ámbito departamental, distrital y municipal.

Incluya aquí la Tabla

Tabla 66. Priorización de los problemas de salud del municipio de Mistrató Risaralda, 2011

Dimensiones	Problemas
Salud ambiental	Problema 1: Baja cobertura acueducto y alcantarillado zona rural
	Problema 2: Disposición final de residuos sólidos deficiente en zona rural
	Problema 3: Disposición final envases y bolsa de plátano en zona rural
	Problema 4
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Problema 5
	Problema 6
	Problema 7
	Problema 8

Inserte el logo de su entidad territorial de



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Convivencia social y salud mental	Problema 9: Alto índice de consumo de sustancias psiciactivas
	Problema 10: Alta prevalencia de enfermedad mental
	Problema 11
	Problema 12
Seguridad alimentaria y nutricional	Problema 13 NBI alta en zona rural
	Problema 14 usos y costumbres de comunidad indígena
	Problema 15
	Problema 16
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Problema 17 alto índice de embarazo en adolescentes en zona indígena
	Problema 18
	Problema 19
	Problema 20
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Problema 21
	Problema 22
	Problema 23
	Problema 24
Salúd pública en emergencias y desastres	Problema 25
	Problema 26
	Problema 27
	Problema 28
Salud y ámbito laboral	Problema 29
	Problema 30
	Problema 31
	Problema 32
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Problema 33
	Problema 34
	Problema 35
	Problema 36

Inserte el logo de su entidad territorial de



salud

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	Problema 37
	Problema 38
	Problema 39
	Problema 40

Resumen de las fuentes de información para el desarrollo del ASIS con el modelo DSS

Capítulo 1: Caracterización de los contextos territorial y demográfico		Nombre de los archivos	Anexo	Medidas epidemiológicas
	Contexto territorial			
		INDICADORES SOCIOECONOMICOS	NA	
		INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	NA	
	Demografía estructural	NA	Anexo_8_Herramienta_pirámide_poblacion al	
	Demografía dinámica	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	NA	
Capítulo 2: Abordaje de los efectos en salud y sus determinantes	Mortalidad			
	Mortalidad por grandes causas	MORTALIDAD y Copia de Edades_Simples_1985-2020,	Anexo_10_Herramienta_Tasas_ajustadas_gran_causas	Tasas ajustadas por la edad por el método directo Excel
			Anexo_3_Herramienta_Tasas_ajust_AVPP_causas DIC202013	AVPP y Tasas ajustada por la edad de AVPP - Excel - Epidat_mayo2013
	Mortalidad específica por subgrupos	MORTALIDAD y Copia de Edades_Simples_1985-2020	Anexo_11_Herramienta_tasas_ajus_67_causas	Tasas ajustadas por la edad por el método directo Excel

	Mortalidad materno-infantil y en la niñez	Tabla 25 MortalidadAsisInfantilNinez DeptoSubCau Córdoba	Anexo_13_Herramienta_MI_niñez	Tasas específicas por grupos de edad de menores de un año, 1 a 4 años y menores de cinco años Excel
		Copia de VisorCertificaPPO_Oct11		
		Análisis de desigualdad de los siete indicadores de salud materno infantil y la niñez	Anexo_14_Herramienta_MMI y niñez	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
			Anexo 6 Plantilla_Indice_Concentracion	Incide de concentra en salud. Epidat_mayo2013
Morbilidad				
Principales causas de morbilidad	Morbilidad y Copia de Edades_Simples_1985-2020	Anexo 24 morbilidad por grandes causas	Proporciones, cambio en puntos proporcionales entre 2012 a 2011	
Morbilidad específica por subgrupos	Morbilidad y Copia de Edades_Simples_1985-2020	Anexo 25 morbilidad por subgrupos	Proporciones, cambio en puntos proporcionales entre 2012 a 2011 Excel	
Eventos de alto costo	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	Anexo_17_Herramienta_eventos_de_alto_costo	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel	
Eventos precursores	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	Anexo_18_Herramienta_eventos_precursores	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel	

	Eventos de notificación obligatoria	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado/ Letalidades SIVIGILA	Anexo_19_Herramienta_ENOS	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
	Determinantes Sociales en salud			
	Determinantes intermediarios de la salud	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	Anexo 26 DeterminantesDic182013.xls	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
	Determinantes estructurales de las inequidades en salud	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	NA	Diferencias relativas e intervalos de confianza Excel
Capítulo 3. Priorización de los efectos de salud	Reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes sociales	Documento ASIS DSS	NA	
	Priorización de los problemas	Documento ASIS DSS		
	Estimación del índice de Necesidades en Salud (INS)	INDICADORES PARA ASIS agosto 29 2013 ajustado	Anexo 21 Plantilla de datos	Índice de Necesidad de Salud Epidat 3.1

Realizar a nivel Departamental