



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



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

Mistrató Risaralda

Secretaría de Salud
Vigilancia en Salud Pública
OLGA PATRICIA COLORADO PUERTA
Odontóloga-Epidemióloga

Mistrató Risaralda, diciembre 2018

1





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



TABLA DE CONTENIDO

Contenido

PRESENTACIÓN	11
INTRODUCCIÓN	12
METODOLOGÍA	13
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	14
SIGLAS	14
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	16
1.1 Contexto territorial.....	16
1.1.1 Localización	16
1.1.2 Límites	17
1.1.3 Extensión	18
1.1.4 Características físicas del territorio	19
1.1.5 Accesibilidad geográfica	23
1.2 Contexto demográfico	26
1.2.1 Población total	26
1.2.2 Densidad poblacional por kilómetro cuadrado	26
1.2.3 Población por área de residencia urbano/rural	27
1.2.4 Grado de urbanización	27
1.2.5 Número de viviendas	27
1.2.6 Número de hogares:	28
1.2.7 Déficit de vivienda	28
1.2.8 Población por pertenencia étnica	29
1.3 Estructura demográfica	30
1.3.1 Pirámide poblacional Mistrató 2005-2018- 2020	30
1.3.2 Población por zona geográfica	32
1.3.3 Población por ciclo vital	32

2





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



1.3.4	Otros indicadores demográficos	35
1.3.5	Dinámica demográfica	37
1.3.6	Otros indicadores de la dinámica de la población	37
1.3.7	Movilidad forzada	38
1.3.8	Migración	39
2.	CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	43
2.1	Análisis de la mortalidad	44
2.1.1	Mortalidad general por grandes causas	44
2.1.2	Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP	47
2.1.3	Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP	51
2.1.4	Mortalidad específica por subgrupo	54
2.1.4	Mortalidad materno – infantil y en la niñez	70
2.1.4	Análisis de desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez	91
2.1.6	Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil	102
2.2	Análisis de la morbilidad	105
2.2.1	Principales causas de morbilidad	105
2.2.2	Morbilidad específica por subgrupo	111
2.2.3	Morbilidad de eventos de alto costo	117
2.2.4	Morbilidad de eventos precursores	119
2.2.5	Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	119
2.2.6	Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2017	120
2.2.7	Identificación de prioridades principales en la morbilidad	122
2.2.8	Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	124
3.	CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	138
3.1	Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	138
3.2	Priorización de los problemas de salud	139



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución del municipio de Mistrató por extensión territorial y área de residencia, 2018	18
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Mistrató Risaralda, 2018	24
Tabla 3. Población por área de residencia Mistrató 2018	27
Tabla 4. Hogares residentes por tipo de vivienda, según condición de ocupación, Mistrató 2018	28
Tabla 5. Déficit de vivienda, según zona rural y urbana. 2018	28
Tabla 6. Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Mistrató Risaralda, 2018 ...	29
Tabla 7. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Mistrató, 2005, 2018, 2020.	32
Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital, de Mistrató, 2005, 2018, 2020 grupos de riesgo MIAS. ..	33
Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio Mistrató Risaralda para los años 2005, 2018-2020	36
Tabla 10. Población desplazada Mistrató Risaralda, 2018	39
Tabla 11. Migrantes Mistrató Risaralda, 2017 según tipo de servicio	41
Tabla 12. Migrantes Mistrató Risaralda, 2017 según el sitio de procedencia	42
Tabla 13. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de Mistrató Risaralda 2005-2016	69
Tabla 14. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016 (menores de un año, Total)	71
Tabla 15. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2015 (menores de un año, Hombres)	72
Tabla 16. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016 (menores de un año, mujeres)	73
Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2015 (de uno a 4 años, Total)	74
Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005– 2015 (de uno a 4 años, hombres)	74
Tabla 19. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio Mistrató Risaralda, 2005 – 2015 (de uno a 4 años mujeres)	75
Tabla 20. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016 (menores de 5 años Total)	76
Tabla 21. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2015 (menores de 5 años hombres)	76
Tabla 22. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016 (menores de 5 años mujeres)	77
Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	77



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	78
Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por Enfermedades Endocrinas, Nutricionales Y Metabólicas Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	79
Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por Enfermedades del sistema Circulatorio Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	79
Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por Enfermedades del sistema Respiratorio Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	80
Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por Enfermedades del sistema Digestivo Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	81
Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por Enfermedades del sistema Genito-urinario Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	81
Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal: Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	82
Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, por Subgrupo Signos, Síntomas Y Hallazgos Anormales Clínicos Y De Laboratorio Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	83
Tabla 32. Número de casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Mistrató, 2005 – 2016	84
Tabla 33. Número de casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema Nervioso, Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	84
Tabla 34. Número de casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema Circulatorio, Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	85
Tabla 35. Número de Casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Mistrató, 2005 – 2016	86
Tabla 36. Número de Casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema digestivo, municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	86
Tabla 37. Número de Casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema Genitourinario, municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	87
Tabla 38. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	88
Tabla 39. Número de casos de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	89
Tabla 40. Número de Casos de mortalidad infantil y niñez por signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	90
Tabla 41. Número de casos de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	91
Tabla 42. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2016	92
Tabla 43. Indicadores de Razón de mortalidad materna 42 días por Etnia, municipio de Mistrató 2005- 2016	98
Tabla 44. Indicadores de razón de mortalidad Neonatal por Etnia, municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2016	99



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 45. Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Mistrató 2010 – 2016	100
Tabla 46. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Mistrató 2010 – 2016.....	101
Tabla 47. Identificación de prioridades en salud del municipio de Mistrató Risaralda 2005-2016	102
Tabla 48. Principales causas de morbilidad grandes causas por ciclo vital municipio de Mistrató 2009 – 2017	107
Tabla 49. Principales causas de morbilidad grandes causas por ciclo vital, hombres municipio de Mistrató 2009 – 2017	109
Tabla 50. Principales causas de morbilidad grandes causas por ciclo vital, mujeres municipio de Mistrató 2009 – 2017	110
Tabla 51. Morbilidad específica para condiciones transmisibles y nutricionales municipio de Mistrató 2009 – 2016.....	112
Tabla 52. Morbilidad específica para condiciones transmisibles y nutricionales en el sexo femenino municipio Mistrató 2009 – 2017	112
Tabla 53. Morbilidad específica para condiciones transmisibles y nutricionales en el sexo masculino municipio de Mistrató 2009 – 2017	112
Tabla 54. Morbilidad específica en las condiciones materno– perinatales general, Mistrató 2009 – 2017 ..	113
Tabla 55. Morbilidad específica en las condiciones materno–perinatales en el sexo Masculino, Mistrató 2009 – 2017.....	113
Tabla 56. Morbilidad específica en las condiciones maternas– perinatales en el sexo femenino Mistrató 2009 – 2017.....	113
Tabla 57. Morbilidad específica en las enfermedades NO transmisibles, general municipio de Mistrató 2009 – 2017.....	115
Tabla 58. Morbilidad específica en las enfermedades NO transmisibles, SEXO Masculino municipio de Mistrató 2009 – 2017	115
Tabla 59. Morbilidad específica en las enfermedades NO transmisibles, Sexo Femenino municipio de Mistrató 2009 – 2017	115
Tabla 60. Morbilidad específica por Subcausa, lesiones, municipio Mistrató 2009 – 2017.....	116
Tabla 61. Morbilidad específica por Subcausa, lesiones, hombres municipio Mistrató 2009 – 2017	116
Tabla 62. Morbilidad específica por Subcausa, lesiones, mujeres municipio Mistrató 2009 – 2017	117
Tabla 63. Semafización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Mistrató Risaralda, 2008-2017.....	117
Tabla 64. Eventos precursores del municipio de Mistrató, 2008-2015.....	119
Tabla 65. Tabla de semafización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Mistrató 2006-2016.....	119
Tabla 66. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Mistrató 2018	121
Tabla 67. Priorización Morbilidad Mistrató 2017.....	122
Tabla 68. Cobertura servicio de electricidad por zona Mistrató 2017	124
Tabla 69. Afiliados a servicio de acueducto municipio de Mistrató Risaralda 2015-2017.....	124
Tabla 69. Afiliados a servicio de alcantarillado Mistrató Risaralda 2015-2017	125



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 71. Condiciones de vida del municipio de Mistrató, zona rural y urbana 2011-2017	125
Tabla 72. Disponibilidad de alimentos del municipio de Mistrató, 2005-2016	126
Tabla 73. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, Municipio de Mistrató Risaralda 2016	127
Tabla 74. Sistema sanitario Mistrató 2016	129
Tabla 75. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Mistrató 2017	131
Tabla 76. Otros indicadores de sistema sanitario en Municipio de Mistrató, 2016	134
Tabla 77. Tasa de cobertura bruta de educación del municipio de Mistrató, 2006 – 2017	135
Tabla 78. Otros indicadores de ingreso, Mistrató, 2009-2016	138
Tabla 79. Priorización de los problemas de salud del Municipio de Mistrató, 2018	139



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Comparativo número de habitantes Mistrató Risaralda años 1993, 2005 y 2018	26
Figura 2. Pirámide poblacional del municipio de Mistrató Risaralda 2005, 2018, 2020	31
Figura 3. Población por zona geográfica Mistrató Risaralda 2018	32
Figura 4. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Mistrató 2005, 2018 y 2020	34
Figura 5. población por sexo y grupo de edad del municipio Mistrató Risaralda, 2018	35
Figura 6. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y fecundidad Mistrató 2005-2016	37
Figura 7. Tasas de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años, mujeres de 15 a 19 y mujeres de 10 a 19 años 2005, 2016 Mistrató	38
Figura 8. Pirámide de la población migrante del municipio de Mistrató Risaralda 2005, 2018, 2020	40
Figura 9. Migrantes Mistrató Risaralda, 2017 según régimen de afiliación	42
Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	45
Figura 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	46
Figura 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016 Fuente: DANE-SISPRO	46
Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Mistrató Risaralda 2005-2016	48
Figura 14. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2016	49
Figura 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	50
Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en el municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	51
Figura 17. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres del municipio de Mistrató, 2005 – 2016	52
Figura 18. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2016	53
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del municipio de Mistrató 2005 – 2016	55
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles de los hombres del municipio de Mistrató, 2005 – 2016	56
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles de las mujeres del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	57
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	58
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias sexo masculino del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	59
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias sexo femenino del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	60



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio del municipio Mistrató, 2005 – 2016	61
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio para hombres del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016.....	62
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio para mujeres del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016.....	63
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas del municipio de Mistrató, 2005 – 2016	64
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas de los hombres del municipio de Mistrató, 2005 – 2016	65
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas de las mujeres del municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2016	66
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad demás causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	67
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad demás causas del sexo masculino, municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	68
Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad demás causas del sexo femenino, municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016	69
Figura 34. Razón de mortalidad materna, municipio de Mistrató, 2005 -2016	93
Figura 35. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Mistrató, 2005- 2016	94
Figura 36. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Mistrató, 2005- 2016	95
Figura 37. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Mistrató Risaralda 2005- 2016	95
Figura 38. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Mistrató Risaralda 2005- 2016.....	96
Figura 39. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2016.....	97
Figura 40. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Mistrató, 2005- 2016	97
Figura 41. Tasa de mortalidad Materna a 42 días por Etnia, municipio de Mistrató, 2005- 2016	99
Figura 42. Razón de mortalidad Neonatal por Etnia, municipio Mistrató, 2005- 2016	100
Figura 43. Razón de mortalidad Materna por Residencia, municipio de Mistrató, 2005- 2016	101
Figura 44. Razón de mortalidad Neonatal por Residencia, municipio de Mistrató, 2005- 2015	102
Figura 45. Progresión de la enfermedad Renal Crónica Mistrató 2010-2015	118
Figura 46. Pirámide de la población en condición de discapacidad, Mistrató 2007-2018.....	121



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. Ubicación Mistrató Risaralda	16
Mapa 2. División política administrativa y límites, Mistrató Risaralda 2018	18
Mapa 3. Relieve, hidrografía, del Municipio de Mistrató Risaralda	20
Mapa 3. Relieve, hidrografía, del Municipio de Mistrató Risaralda 2018	21
Mapa 5. Zonas de riego Rural en el municipio de Mistrató Risaralda	23
Mapa 6. Vías de acceso del municipio de Mistrató Risaralda, 2018	25



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



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 Municipio de Mistrató, siguiendo los lineamientos entregados por el Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Guía conceptual y metodológica realizó el primer análisis de la situación de salud en el año 2010.

Para hacer frente a los cambios normativos y de abordaje de la salud pública, surgió la necesidad de actualizar el presente documento permitiendo la identificación de los principales efectos de salud, el reconocimiento de las brechas generadas por las desigualdades sanitarias y sus determinantes, y aprovechar al máximo la evidencia para la toma de decisiones gerenciales y administrativas durante la formulación, implementación y evaluación de políticas públicas y planes de salud.

El presente documento, está estructurado en tres partes, la primera, la caracterización de los contextos territorial y demográfico; la segunda parte es, el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de los efectos de salud de acuerdo a los lineamientos dados en la guía.

De esta manera se estandariza la información permitiendo identificar las desigualdades en salud, que servirán de insumo para la formulación del Plan Territoriales de salud en el ámbito municipal además de convertirse en material de primera mano y de consulta para, investigadores, universidades, colegios y en general para toda la comunidad Mistratenses y diferentes actores interesados en conocer el estado de salud de una población en particular.

Este documento sigue una estructura entregada por el ministerio de Salud y Protección Social a través de la subdirección de Epidemiología y Demografía; razón por lo cual en algunos gráficos se dificulta la lectura (el Ministerio por analizar todo el país la constante que utilizan es 100.000 habitantes.)

1
1





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



INTRODUCCIÓN

Conocer a cerca de la situación de una población a partir de información generada por cada uno de los actores se hace bien interesante e importante si esta se lleva a cifras que generen una visión general de lo que encontramos y de lo que podemos hacer para mejorar las condiciones de una población. El análisis de esta información promueve el aumento de la capacidad de generar, analizar, difundir y utilizar la información para la determinación de necesidades, desigualdades e inequidades en salud, así mismo, es útil para el monitoreo y evaluación de las acciones en beneficio de la salud. Los datos que sirvieron como insumo para el análisis de los indicadores tuvieron como fuente de información las bases de datos encontrados en páginas Nacionales Oficiales como la del Departamento Administrativo Nacional de Estadística, página del Departamento Nacional de Planeación, entre otras, información entregada por la Coordinadora de Vigilancia en Salud Pública y las bases de datos entregados en el taller sobre ASIS, dictado en la ciudad de Manizales por el Ministerio de Salud y Protección Social. Vale la pena aclarar que en nuestro Municipio desafortunadamente no contamos con un sistema de información organizado que nos permita generar datos indispensables para poder generar los indicadores situación que sustenta la ausencia de los mismos en algunos capítulos.

1
2



MINSALUD





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



METODOLOGÍA

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

Se utilizaron fuentes de información como estimaciones y proyección de la población de los censos 1985, 1993 y 2005 y los indicadores demográficos e información verbal y electrónica entregada por la por secretaria de Planeación Municipal, para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del Municipio de Mistrató se utilizó la información del periodo 2005 al 2015, 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, tiempo y lugar de la situación de salud e indicadores de salud con medidas de frecuencia (mortalidad, prevalencia, incidencia y letalidad), tasa de mortalidad ajustada por edad, Años de vida Potenciales Perdidos-AVPP, tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, KJ; Greenland, S., todo esto a través de la hoja de cálculo Excel. Para el análisis de desigualdades en salud y sociales en salud, se estimó las diferencias relativas y las diferencias absolutas.

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 morbilidad en Mistrató. El periodo del análisis para los RIPS fue del año 2009 al año 2016: para los eventos de alto costo y precursores fue el periodo comprendido entre el año 2008 al 2015 y los eventos de notificación obligatoria desde el años 2007 al año 2016; se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el métodos de Rothman, KJ; Greenland, S., todo esto a través de la hoja de cálculo Excel.



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Al Ministerio de Salud y Protección Social, al proporcionar el taller donde se brindaron los fundamentos, guía y las plantillas para el desarrollo del ASIS en nuestro Municipio.

A la Dra. Rosa Elena García Marín, por permitir que la epidemióloga del Municipio Mistrató Risaralda tuviera dedicación exclusiva para construcción del documento.

A la Dra. María del Pilar Gómez Ceballos, profesional especializada de la Secretaria de Salud Departamental, por su colaboración y entrega de información permanente

SIGLAS

Incluya las siglas, que se mencionan al interior del documento.

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

1
4





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano Haga clic aquí para escribir texto.

1
5





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



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

El Municipio de Mistrató se encuentra ubicado sobre la Cordillera Occidental a unos 86 kilómetros al noroccidente de Pereira. Fundado en 1925 por los nativos de la familia Chamí.

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 con una extensión de 570,79 Km², ubicada a 1.510 metros sobre el nivel del mar y una temperatura ambiente de 19°C y sus habitantes reciben el gentilicio de Mistratenses, 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. Código DANE 66456

Su territorio montañoso corresponde en su mayor parte a la Cordillera occidental que fue asiento de las tribus aborígenes de los chamis, Catiós, Pozos y Picaras, los indígenas llamaban el sitio Místaradó, cuyo nombre es compuesto en lengua Aborigen significa Misi = loras, TARA = muchas, Do = Río, es decir, Río de muchas loras.

Una de las características que simboliza la cultura popular hace referencia a las fiestas aniversarias en marzo, Concurso Regional de Danzas y concurso Departamental de Música Parrandera.

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

El Municipio de Mistrató se encuentra ubicado sobre la Cordillera Occidental a unos 86 kilómetros al noroccidente de Pereira con una altura de 1.518, metros sobre el nivel del mar. Sus territorios son montañosos en su mayoría y se encuentran hidratados por las aguas de los ríos Risaralda, San Juan, Mistrató y Chamí y las de algunas corrientes de menor caudal. Sus coordenadas 5°17'52"N 75°52'58"O

Mistrató fue fundado el 1 de enero de 1925, por poblaciones provenientes de los departamentos de [Caldas](#), [Antioquia](#) y [Quindío](#). Posee dos corregimientos, el corregimiento de Puerto de Oro y de San Antonio del Chamí

Mapa 1. Ubicación Mistrató Risaralda



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Fuente: Secretaría de Planeación, 2016

1.1.2 Límites

Limita por el oriente con Río Sucio y Guática, 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 Umbria. 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.

1
7





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



1.1.3 Extensión

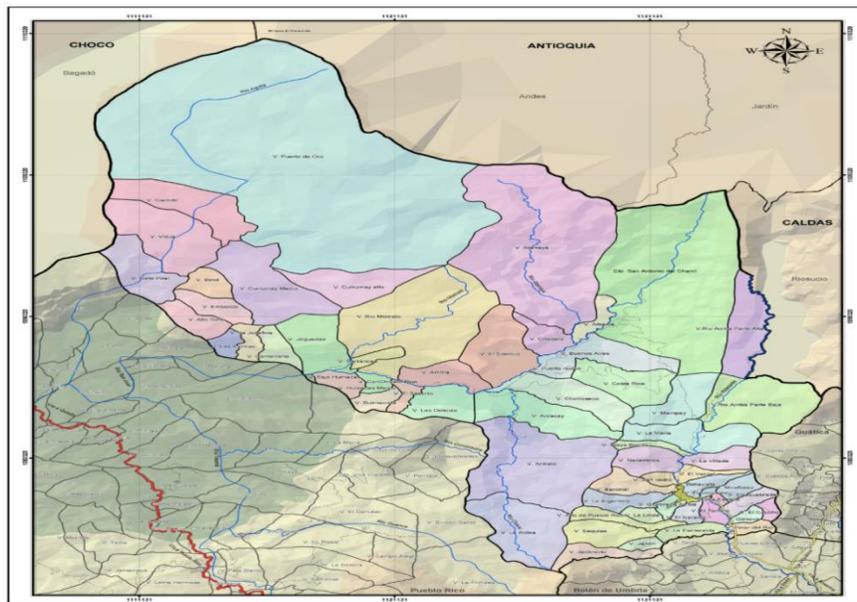
Mistrató (Risaralda), Posee una extensión de 570,79Km², de los cuales 1.2 Km² comprende la zona urbana y 569.59 Km² la zona rural, dividida ésta en 63 veredas. Posee todos los climas. Predomina la topografía montañosa que ocupa entre el 80% y el 90% de su área, zonas cálidas planas y onduladas abarcan entre el 20% y el 10% del territorio.

Tabla 1. Distribución del municipio de Mistrató por extensión territorial y área de residencia, 2018

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
MISTRATO	1.2	0,2	569,59	99,8	570,79	100

Fuente: DANE

Mapa 2. División política administrativa y límites, Mistrató Risaralda 2018



Fuente: Secretaría de Planeación Municipal



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



1.1.4 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. La 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, Nacederos, 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.
- 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 Chamí, 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



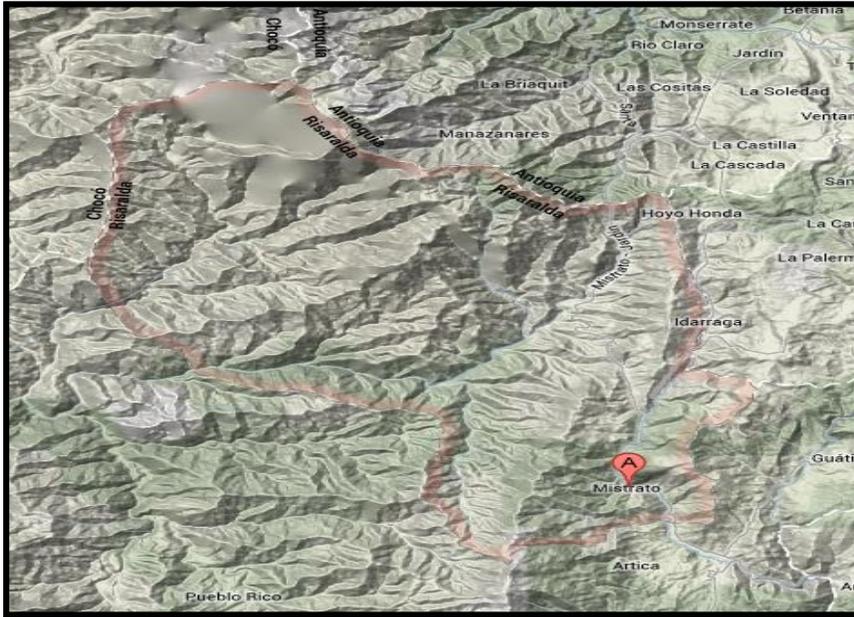
Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



lugares presenta deforestación lo cual ha ocasionado daños en los suelos y disminución en los caudales de agua.

Mapa 3. Relieve, hidrografía, del Municipio de Mistrató Risaralda



Fuente: oficina de Planeación, 2017

20



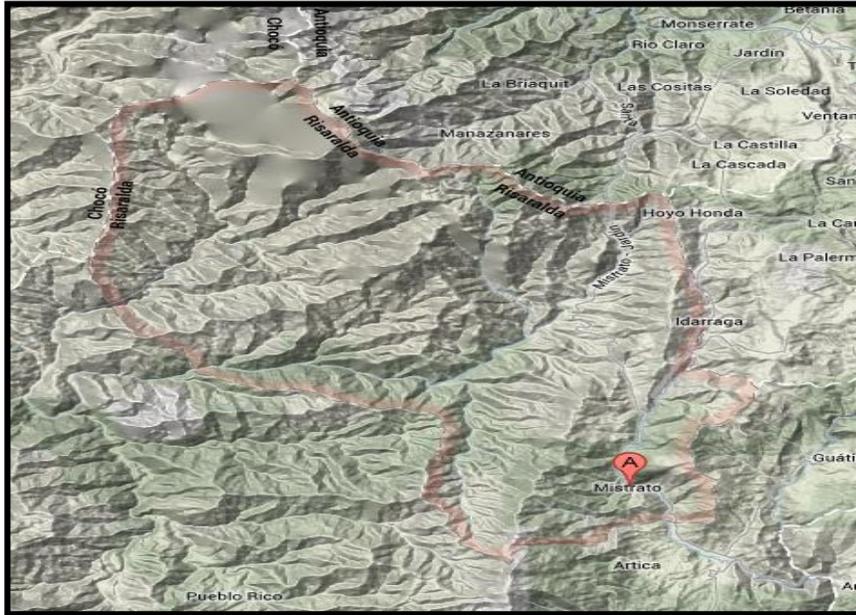


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Mapa 4. Relieve, hidrografía, del Municipio de Mistrató Risaralda 2018



Fuente: Planeación Municipal

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.

2
1





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



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

DESLIZAMIENTOS 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 Naranja, 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.

2
2



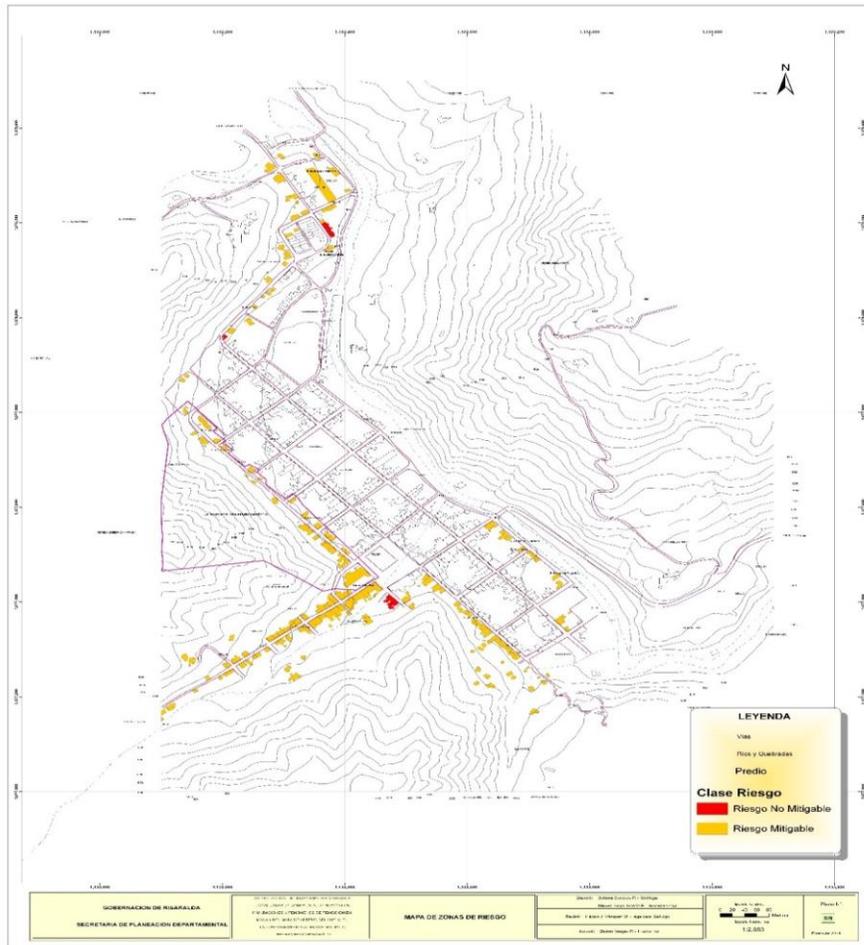


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Mapa 5. Zonas de riego Rural en el municipio de Mistrató Risaralda



1.1.5 Accesibilidad geográfica

2
3





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



El municipio de Mistrató presenta una red vial urbana de aproximadamente 24,5 Km pavimentados que representan un 78% de las vías, 6,8 Km, sin pavimentar que equivalen a un 22%. Las vías pavimentadas han recibido mantenimiento y existen muchas vías pavimentadas recientemente.

En relación con las vías rurales, el municipio presenta de una deficiente red de carreteras veredales, que dificultan el desplazamiento desde y hacia todas las veredas y desde estas hacia otros municipios cercanos. De carreteras, ninguna pavimentada, es decir tan sólo cuentan con huellas.

Las vías anteriormente mencionadas son de alta importancia para el desarrollo del Municipio, ya que son las vías por donde el Municipio se comunica con los demás Municipios de Risaralda y Caldas, son un factor determinante en el futuro económico de la región

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.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Mistrató Risaralda, 2018

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
	Anserma Caldas	20 KM	Terrestre	1	05
	Belén de Umbría Risaralda	16,4 Km	Terrestre	0	30
	Riosucio Caldas	43,9 Km	Terrestre	1	31
	Pueblo Rico Risaralda	55,7 Km	Terrestre	2	52
	Bagadó Chocó	116 Km	Terrestre	4	33
	Andes Antioquia	55,0 Km	Terrestre	2	44
	El Jardín Antioquia	36,7 Km	Terrestre	2	9

Fuente: Oficina de Planeación 2018

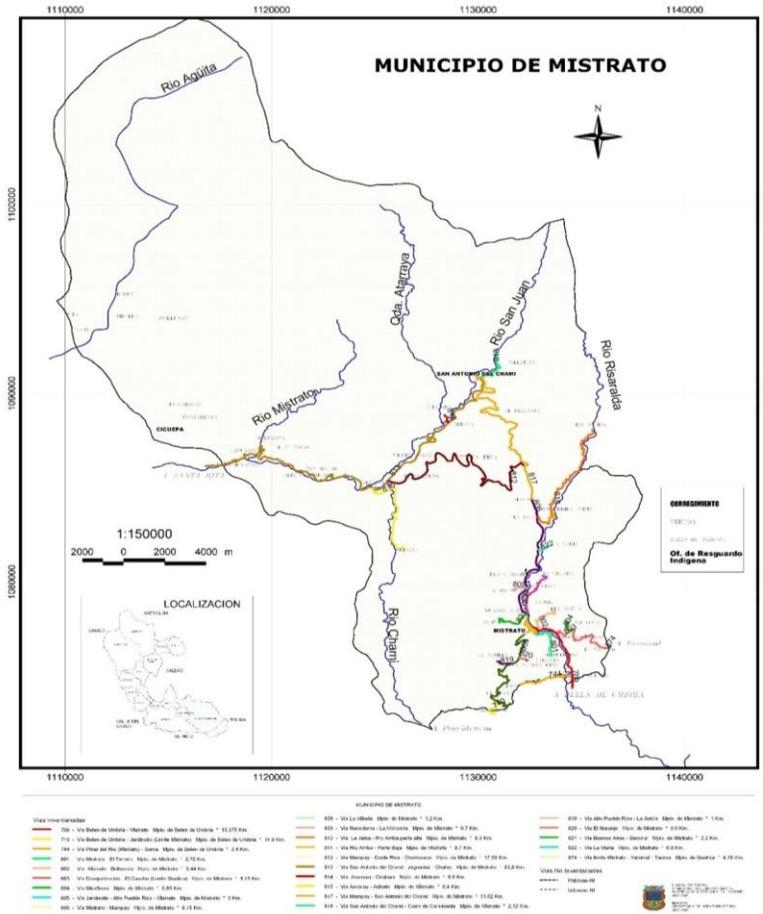


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Mapa 6. Vías de acceso del municipio de Mistrató Risaralda, 2018



Fuente: Oficina de Planeación Municipal

2
5





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7

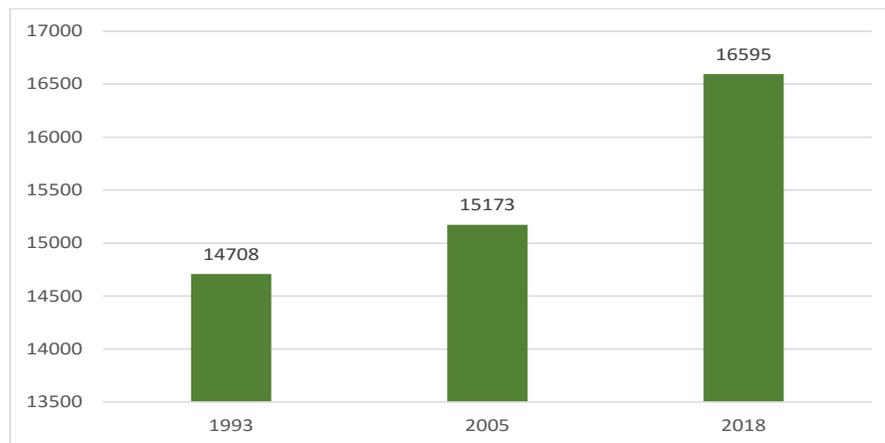


1.2 Contexto demográfico

1.2.1 Población total

La población proyectada por el DANE para el año 2018 es de 16.595 habitantes para el municipio de Mistrató. Haciendo una comparación de la población registrada en los últimos censos realizados, se observa un leve aumento de la población, ya que para el año 1993 el municipio registró 14.708 habitantes, para el CENSO de 2005 se reportaron 15173 Habitantes, y para la proyección realizada por el DANE para el año 2018 se presentó 16.595 habitantes que evidencian un aumento de 141 habitantes en comparación con el año inmediatamente anterior

Figura 1. Ccomparativo número de habitantes Mistrató Risaralda años 1993, 2005 y 2018



Fuente: DANE

1.2.2 Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El Municipio de Mistrató tiene 29,07 habitantes por Km², dicha densidad se distribuye en la zona rural con una densidad de 21,4 habitantes por Km² y en la zona urbana una densidad de 3635 habitantes por Km². En comparación con el año inmediatamente anterior vemos un descenso mínimo en la densidad poblacional de la zona rural y un aumento en la concentración de la población urbana, recordemos que estos datos nos muestran la proporcionalidad que existe, disminuye en el campo aumenta en la ciudad, situación que puede ser dada por factores de trabajo, desplazamiento forzado, estudio, costos en bienes y servicios, entre otros, factores que son importantes en el crecimiento de la zona de destino; reducción en los de origen y, por lo tanto, son generadores de efectos determinantes en la distribución espacial de la población. La densidad de población es uno de los factores determinantes en el estudio medioambiental del agua al influir



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



significativamente sobre el consumo de agua de abastecimiento, la demanda de servicios del agua y la cantidad de contaminación procedente de los vertidos urbanos. También influye en los usos del suelo (urbano, agrícola, industrial, etc.), que a su vez repercuten las necesidades hídricas. Un aumento de este indicador supondrá generalmente una mayor presión sobre los recursos naturales, lo anterior es la relevancia que tiene la densidad poblacional frente al ambiente.

1.2.3 Población por área de residencia urbano/rural

Para el caso de la distribución de la población, en el año 2018 la zona urbana, con una población de 4.362 personas que representan el 26,3%, y la zona rural habitada por 12.233 personas que representan un 73,7%. (Tabla 3).

Tabla 3. Población por área de residencia Mistrató 2018

Población Urbana		Población Rural		Población Total		Grado de urbanización
Habitantes	porcentaje	habitantes	porcentaje	Habitantes	porcentaje	
4.362	26,3%	12.233	73,7	16.595	100%	26,3%

Fuente: DANE

Los cambios en la distribución de la población son un indicador de los efectos de los flujos migratorios. Los cambios en la localización de la población proporcionan además información sobre las necesidades de atención en materia de servicios básicos que requiere la población. (En el municipio de Mistrató la migración al casco urbano es mínima).

1.2.4 Grado de urbanización

Teniendo en cuenta el grado de urbanización como el porcentaje de población que reside en áreas urbanas respecto a la población total, encontramos un grado de urbanización en el municipio de Mistrató para el año en estudio (2018) del 26.3%, porcentaje que nos clasifica como Concentración baja de población en cabeceras, lo que significa que el ámbito rural tiene mayor peso en el municipio en relación al resto del municipio. La urbanización, es, junto con la modernización de la sociedad y la industrialización, uno de los fenómenos sociales más característicos del siglo XX, situación que no se evidencia en el municipio al menos para esta vigencia.

1.2.5 Número de viviendas

Se considera Vivienda: cualquier recinto separado e independiente, construido o adaptado para el albergue de personas.

El criterio para el presente indicador corresponde al reportado por el DANE en el Censo General de Infraestructura de Colombia, que es elaborada por medio de consultas dinámicas sobre las características de las viviendas y los hogares. Para el caso de la vivienda, en lo recorrido del 2018, la población del municipio se encuentra distribuida en 9.479 viviendas, en las cuales se considera que viven más de 3.173 hogares. Estos pueden ser particulares en donde habitan personas que comparten un mismo fondo común, como también hogares colectivos en donde solo comparten el mismo alojamiento sin compartir un fondo. Para este caso, generalmente, son personas que se encuentran en el municipio por cuestiones de trabajo y otras características que los obliga a estar en el municipio



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



1.2.6 Número de hogares:

- Hogar: puede clasificarse en dos categorías: Hogares particulares y Hogares colectivos. El primero corresponde a la persona o grupo de personas que habita bajo un mismo techo y que al menos para su alimentación es dependiente de un fondo común. El segundo es el grupo de personas que comparten el alojamiento y la alimentación por razones de trabajo, estudio, disciplina, salud, u otras
- Fondo: se interpreta como los ingresos que perciben los individuos para poder subsistir.

Tabla 4. Hogares residentes por tipo de vivienda, según condición de ocupación, Mistrató 2018

TIPO DE VIVIENDA	TOTAL POBLACIÓN	CONDICIÓN DE OCUPACIÓN	
		Viviendas	Hogares
TOTAL	16.454	15000	3.173
Casa			
Casa indígena			
Apartamento			
Tipo cuarto			

Fuente: DANE, Censo, 2005 SISCON-ICD

Con un total de 16.454 personas distribuidas entre 3.173 en viviendas tipo casa

1.2.7 Déficit de vivienda

El déficit de vivienda está calculado en un 35% correspondiente a 5.250 viviendas que requieren mejoramiento y/o construcción nueva 3.150 mejoramientos y 2100 viviendas nuevas, sin embargo es pertinente aclarar que gran parte de la dificultad para disminuir este indicador corresponde a la falta de ingresos propios de la población por una parte y por otra parte la falta de legalidad de los propietarios sumado a la baja asignación de recursos por parte del estado para aplicar al sector de vivienda.

En los últimos años no se desarrollaron proyectos de vivienda nueva en zonas densificadas, sin embargo, se ha priorizado la legalización de los proyectos habitacionales que ya contaban con más de 20 años sin legalidad y de igual manera se gestionaron mejoramientos del entorno de las viviendas de algunas zonas, construcción de andenes, y de otras zonas con la pavimentación de vías que permiten el acceso a la cabecera municipal y la habilitación de nuevas zonas de construcción de vivienda.

Tabla 5 Déficit de vivienda, según zona rural y urbana. 2018

Hogares	Estructura del hogar		
	Total	Urbana	Rural
Total			
Sin déficit	49,8		
En déficit	50,2		
Total en déficit	50,2	SD	SD
En déficit cuantitativo	21,4	SD	SD
En n déficit cualitativo	28,8	SD	SD

Fuente: DANE, Censo, 2005 SISCON-ICD



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



La tabla anterior corresponde a la información publicado en el plan de Desarrollo actual, en el componente de vivienda; allí se describe que en el municipio habitan 3.373 hogares, de los cuales, el 50,2 % muestra estar con déficit; Por otra parte, el 49,8% restante de los hogares del municipio sin déficit, lo cual traduce que 1.750 hogares presentan alguna carencia habitacional de índole cuantitativo o cualitativo.

Déficit cuantitativo: determina los hogares que necesitan una nueva vivienda para su alojamiento.

Déficit cualitativo: identifica los hogares que habitan en viviendas susceptibles a ser mejoradas.

Entre tanto, los hogares que se encuentran subrayados en la categoría de déficit cualitativo, presentan una participación del 28,8% del total de los hogares del municipio de Mistrató, esto manifiesta que los hogares enmarcados en esta clase de modalidad presentan la necesidad de realizar mejoras con el propósito de volver más habitable la vivienda en donde residen estas familias.

Después de realizar una breve descripción de los indicadores de ocupación y déficit de vivienda, se puede decir en resumen que gran parte de la población de Mistrató vive en hacinamiento, mientras que otra necesita mejorar sus condiciones, ante lo cual cabe señalar que lo mencionado se presta para realizar una investigación más profunda, con el propósito de evidenciar cuáles deberían ser la acciones que deben impartir los hacedores de política pública y otras entidades en función de dar una solución acertada a la problemática descrita.

Otro aspecto a tener en cuenta en el tema social es el de las familias que tienen algún o algunos de sus miembros en el extranjero. Según las estadísticas el 20% de estos hogares tienen algún miembro que residen permanentemente en el extranjero.

En el municipio se presenta otra problemática en el tema de vivienda y es la titularización de predios. Muchos programas de mejoramiento de vivienda se han visto limitados por esta situación. Igualmente, la temporada invernal trajo consigo una serie de afectaciones a las viviendas tanto de la zona urbana como rural.

1.2.8 Población por pertenencia étnica

El DANE para el año 2005 muestra 8.804 personas identificadas como población indígena lo que equivale al 51,5% de los habitantes del municipio

Tabla 6. Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Mistrató Risaralda, 2018

Población étnica	Población urbana		Población rural		Población total		total
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	
Indígena	1,135	1,073	3,185	3,011	4,920	4,500	8,404
Rom (gitana)	0	0	0	0	0	0	0



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0	0	0	0	0	0
Palenquero de San Basilio	0	0	0	0	0	0	0
Negro(a), mulato(a), afrocolombianos(a) o Afrodescendiente	0	0	0	0	0	0	0
Ninguno de las anteriores							0
Sin información	1069	1012	2889	2811	3,958	3,823	7,781
TOTAL	2,204	2,085	6,184	5,845	8,278	7,907	16,318

Comentado [G1]: Este valor no es el del total de la población.

Fuente: DANE- CENSO 2005

Se realizó la búsqueda pertinente y se investigó, llegando a la conclusión que el Municipio de Mistrató no cuenta con un mapa que indique la ubicación de la población pertenencia étnica. No se posee mapa para ver su distribución.

1.3 Estructura demográfica

1.3.1 Pirámide poblacional Mistrató 2005-2018- 2020

Las pirámides poblacionales permiten observar de manera clara las características más importantes de una población como su estructura, relación de hombres y mujeres, población joven o adulta entre otros.

De acuerdo a su forma pueden clasificarse en estable cuando es ancha en su base y angosta en la cima, progresiva muy ancha en la base y muy angosta en la cima propia de poblaciones con un crecimiento poblacional muy rápido y regresivo en este modelo, la base de la pirámide es más pequeña que los escalones siguientes. La pirámide adquiere esta forma en poblaciones cuya natalidad ha descendido en los últimos años y es baja. Este fenómeno genera un envejecimiento de la población

Haciendo un análisis retrospectivo en el año 2005, se observa una base de la pirámide relativamente amplia que abarca desde el grupo poblacional de menores de un año hasta 15 a 19 años, situación totalmente similar a la que ocurre en el año 2018, en donde se evidencia una pirámide progresiva teniendo su base amplia y su cima muy angosta. Esta forma de pirámide es producto de la natalidad y aumento en la fecundidad (dada principalmente por la población Embera). Para el año 2018 la pirámide poblacional inicia su angostamiento en el rango de edad 35 a 44 años, edades en las cuales los mistratenses están en capacidad de producción. En

3
0





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7

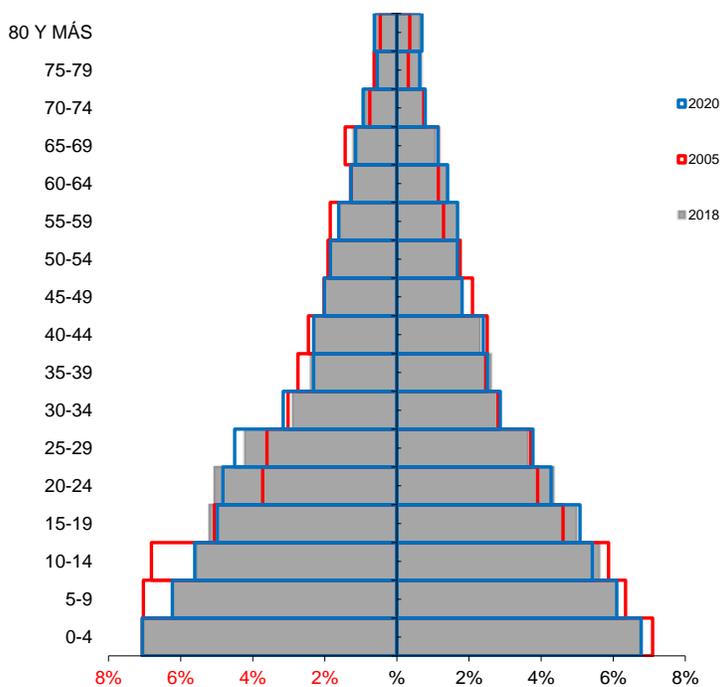


relación al año 2020 podemos decir que la pirámide continua su forma natural aunque se evidencia un aumento en las mujeres a partir de los 15 años hasta los 30, y en cuanto a la población adulta no se observa cambios;

La pirámide poblacional tiene mayor amplitud en las edades de 0 a 4 años evidenciando un alto número de niños. Caso contrario se observa en el centro de la pirámide poblacional donde se reduce el número de habitantes, demostrado disminución de la población a partir de los 44 años; en la parte superior de la pirámide, el porcentaje de habitantes, según las edades, se disminuye a partir de los 60 años; es decir, Mistrató tiene su mayor población en la niñez y muy poca en edad adulta. El crecimiento de la población por grupos etarios es más alto en la niñez e infancia, evidenciando la demanda del Estado en programas sociales dirigidos a la niñez, infancia y primera infancia.

Vista la pirámide poblacional desde el aspecto de sexo podemos afirmar que en los años comparados el comportamiento es similar; siempre hay más cantidad de hombres que de mujeres, aunque la diferencia no es mucha, para el año 2018 la diferencia fue de 337 hombres más que mujeres.

Figura 2. Pirámide poblacional del municipio de Mistrató Risaralda 2005, 2018, 2020



Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

3
1





Municipio de Mistrató

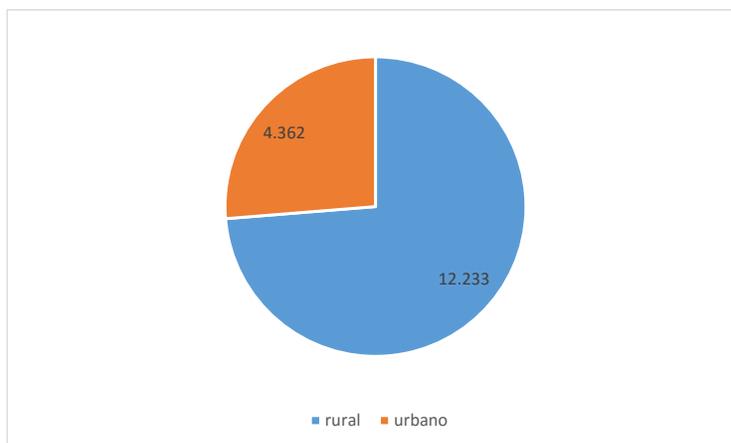
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



1.3.2 Población por zona geográfica

Para el caso de la distribución de la población, en el año 2018 la zona urbana, con una población de 4362 personas que representan el 26.3%, y la zona rural habitada por 12233 personas que representan un 73.7%, evidenciando que en el municipio Mistrató Risaralda, no existe migración de las comunidades campesinas al casco urbano.

Figura 3. Población por zona geográfica Mistrató Risaralda 2018



Fuente: DANE

1.3.3 Población por ciclo vital

Entre el 2005 al 2020, se observa que la primera infancia presenta una tendencia para el año 2018 al aumento, pero si lo comparamos al año 2020 se observa una disminución, en cuanto a la frecuencia relativa observamos una leve tendencia a la disminución pero no tan rápida como evidencia actualmente las tasas brutas de natalidad, la infancia y la adolescencia también presentan una tendencia hacia la disminución, la juventud no tiene cambios porcentuales representando menos población para el 2020, y la adultez representa el grueso de la población y solo la persona mayor aumenta de manera importante. (Ver Tabla siguiente).

Tabla 7. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Mistrató, 2005, 2018, 2020.

Ciclo vital	2005		2018		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	2556	16,84	2711	16%	2777	16,42

3
2





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Infancia (6 a 11 años)	2422	15,96	2381	14%	2418	14,3
Adolescencia (12 a 18 años)	2329	15,35	2456	15%	2467	15,6
Juventud (14 a 26 años)	3433	22,62	4176	25%	4187	24,76
Adulthood (17 a 59 años)	7176	47,29	8196	49%	8366	49,48
Persona mayor (60 años y mas)	1254	8,02	1520	9%	1554	9,19
TOTAL	15173	100	16595	100%	16907	100

Fuente: DANE

Tabla 8. Proporción de la población por ciclo vital, de Mistrató, 2005, 2018, 2020 grupos de riesgo MIAS.

Curso de Vida	2005		2018		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	2556	17%	2711	16%	2777	16%
Infancia (6 a 11 años)	2422	16%	2381	14%	2418	14%
Adolescencia (12 a 17 años)	2055	14%	2124	13%	2133	13%
Juventud (18 a 28 años)	2595	17,10%	3297	20%	3347	20%
Adulthood (29 a 59 años)	4291	28%	4562	27%	4678	28%
Persona mayor (60 años y más)	1254	8,26%	1520	9%	1554	9%
Total	15173	100%	16595	100%	16907	100%

Fuente: DANE

El municipio de Mistrató de acuerdo al cambio en proporción del ciclo vital según el grupo de Riesgos MIAS, deberá planear para el futuro programas que oferten programas para personas adultas.

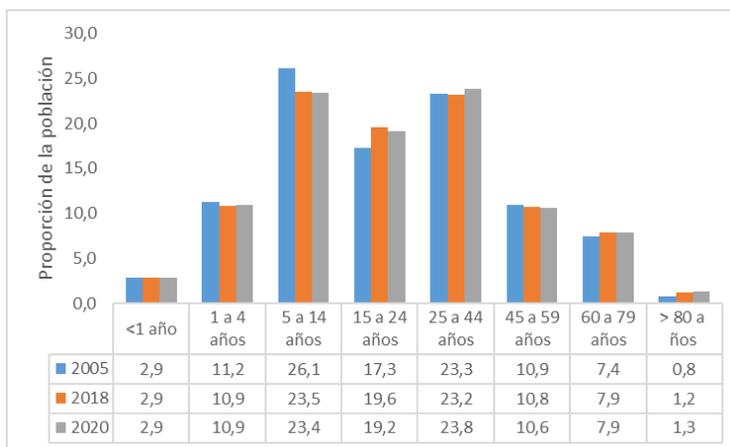


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 4. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Mistrató 2005, 2018 y 2020



Fuente: DANESISPRO - MSPS

En la figura anterior, se puede observar en la barra de menor de 1 año y la población de 1- 4 años tiende a permanecer estable durante los años 2005, 2018 y 2020, en el grupo etario de 5 a 14 años la tendencia es declinante siendo más marcada en el año estudiado; la barra que representa el grupo entre 15 a 24 años para el año 2018 presenta un descenso considerable y para el año 2020 sigue descendiendo pero no de manera tan marcada, igual comportamiento tiene en el grupo etario de 25 a 44 años y 45 a 59 años, el resto de grupos de edad (de 60 a 79 años y los mayores de 80 años) para los años estudiados su comportamiento permanecen estables, para los años 2005 y 2018 y 2020. Estos datos coinciden con lo visto en la pirámide poblacional y los ciclos vitales, en conclusión, a medida que pasa los años en municipio tienen recambio generacional, dando un peso positivo a la productividad. Esta situación se debe en gran parte a la presencia de la población Embera y su línea de gobierno de impedir la planificación familiar y la directriz desde su gobernador mayor de aumentar la población.

Durante el 2018, se observa una diferencia por sexo a favor de los hombres, mostrando mayor definición en el rango en los menores de 15 a 24 años, y en ningún grupo esta diferencia es a favor de las mujeres, excepto en el grupo de 80 y más, en donde las mujeres toman cierta ventaja frente a los hombres. Comportamiento que coincide con lo encontrado en el año 2017 (ver Figura).

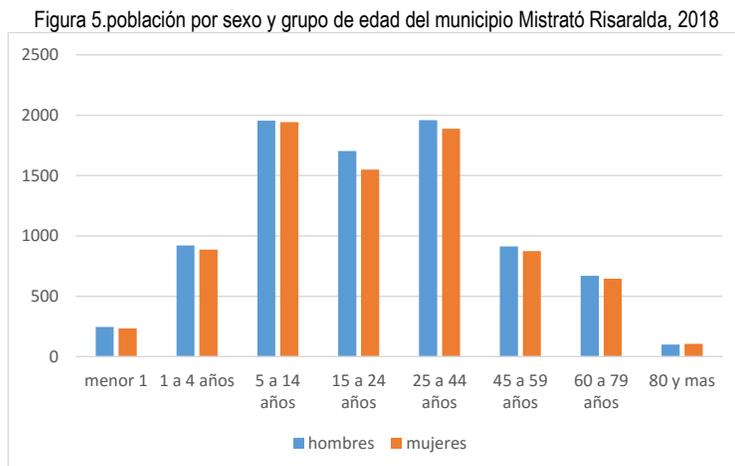
3
4





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Fuente: DANESISPRO - MSPS

1.3.4 Otros indicadores demográficos

Relación hombres/mujer: En el año 2005 por cada 108 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2018 por cada 104 hombres, había 100 mujeres

Razón niños- mujer: En el año 2005 por cada 64 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2018 por cada 61 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil

Índice de infancia: En el año 2005 de 100 personas, 40 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 37 personas

Índice de juventud: En el año 2005 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 27 personas

3
5





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Índice de vejez En el año 2005 de 100 personas, 8 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 9 personas

Índice de envejecimiento: En el año 2005 por cada 100 personas menores de 15 años, había 21 de 65 años o más, mientras que para el año 2018 por cada 100 menores de 15 años, había 25 personas de 65 o más años

Índice demográfico de dependencia: En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 85 personas menores de 15 años o mayores de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2018 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había 78 personas menores de 15 años o mayores de 65 años.

Índice de dependencia infantil: En el año 2005, 75 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 66 personas

Índice de dependencias mayores: En el año 2005, 11 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 12 personas

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

Tabla 9 . Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio Mistrató Risaralda para los años 2005, 2018-2020

Índice Demográfico	Año		
	2005	2018	2020
Población total	15.173	16.595	16.907
Población Masculina	7.869	8.466	8.621
Población femenina	7.304	8.129	8.286
Relación hombres: mujer	107,74	104,15	104
Razón niños: mujer	64	61	61
Índice de infancia	40	37	37
Índice de juventud	25	27	27
Índice de vejez	8	9	9
Índice de envejecimiento	21	25	25
Índice demográfico de dependencia	85,38	77,77	77,61
Índice de dependencia infantil	74,54	66,26	66,06
Índice de dependencia mayores	10,84	11,52	11,56
Índice de Friz	247,89	247,70	244,01

Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

3
6





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



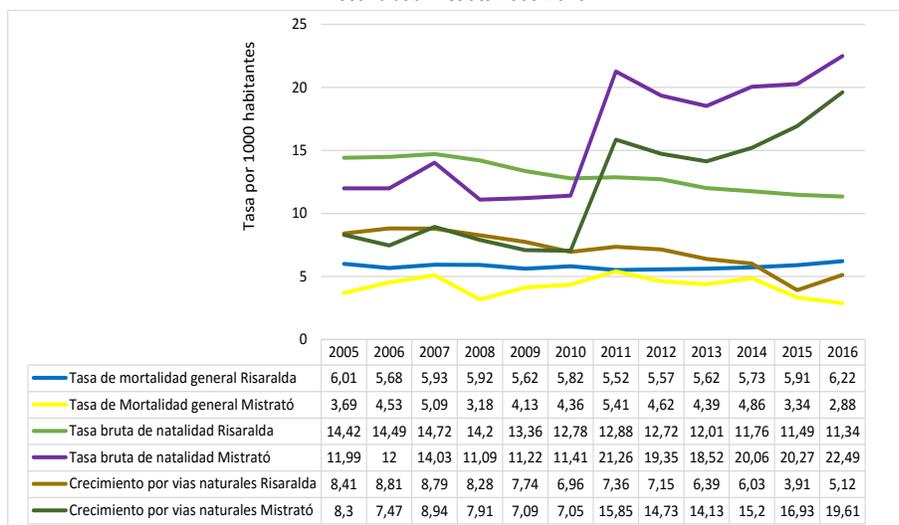
1.3.5. Dinámica demográfica

Tasa de Crecimiento Vegetativo: La tasa de crecimiento vegetativo para el municipio de Mistrató Risaralda para los años comparados es alta y positiva, ya que la tendencia durante todo el periodo aumenta (8,3 a 19,61). Este índice está directamente relacionado con la reposición generacional, lo que significa que el municipio tiene recambio generacional.

Tasa Bruta de Natalidad: durante los años 2005 al 2016, se registra una tendencia al ascenso terminando el año 2016 con la mayor tasa en todo el periodo 22,49 nacidos vivos por 1.000 personas. Comportamiento contrario al que presenta el departamento de Risaralda y la nación.

Tasa Bruta de Mortalidad: Muestra un comportamiento decreciente pues para el año 2005 tenemos 3,69 defunciones por 1.000 personas y para el año 2016 (último año de reporte) una tasa bruta de mortalidad de 2,88 defunciones por 1.000 personas

Figura 6. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y fecundidad Mistrató 2005-2016



Fuente: DANE, SISPRO_MSPS

1.3.6 Otros indicadores de la dinámica de la población

- **Tasa General de Fecundidad:** La tasa general de fecundidad es el número de nacidos vivos por 1.000 de mujeres comprendidas entre los 15 y 19 años. En el año 2016 se presentaron 100,12 nacimientos por 1000 mujeres de 15 a 19 años.



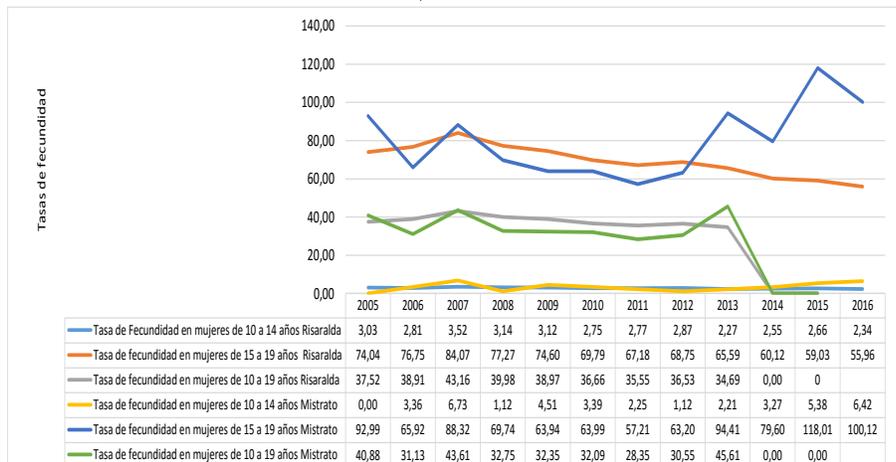
Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



- Tasa Global de Fecundidad –TGF:** Indica el número total de niños que una mujer tendría si su fecundidad efectiva a través de toda su vida fuera la misma que la de las mujeres en ese año (es decir, si experimentara las tasas de fecundidad de ese año para las mujeres de 15 años, para las mujeres de 16 años, para las mujeres de 17 años, etc., hasta llegar a la edad de 49 años). La tasa global de fecundidad en 2013 en Mistrató es de 2.36 nacidos por mujer este indicador se encuentra por encima del país que es de 2.1. Es decir, si las tasas de fecundidad por edad de 2016 permanecieran intactas, las mujeres tendrían una media de 2.36 hijos durante sus años reproductivos. La fecundidad en Mistrató está por encima del nivel departamental.

Figura 7. Tasas de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años, mujeres de 15 a 19 y mujeres de 10 a 19 años 2005, 2016 Mistrató



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Si bien la tasa de fecundidad general nos da una idea de las situaciones municipales frente a los procesos de la natalidad es importante tener en cuenta las tasas específicas en mujeres jóvenes, dado que el municipio de Mistrató para el año 2016 tiene un porcentaje alto de embarazos en adolescentes (población indígena), la tasa de fecundidad de 10 a 14 años, aunque baja mantiene un comportamiento ascendente siendo el año 2016 el año con la tasa más alta en este grupo de mujeres y en la tasa de fecundidad de 15 a 19 años se presenta un descenso del año 2015 al 2016 ya que pasa de 118,01 a 110,12 nacimientos por cada 1000 mujeres en este grupo de edad.

1.3.7 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 nuestro municipio, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



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.

En el municipio de Mistrató para el año 2018, se reportaron 2407 desplazados, de los cuales 1279 corresponden a mujeres y 1128 a hombres. Para mujeres la mayor proporción corresponde al grupo de edad de 25 a 29 años y para hombres es el grupo de edad de 15 a 19 años como se muestra en la tabla..

Tabla 10. Población desplazada Mistrató Risaralda, 2018

Grupo de edad	Número de mujeres víctima de desplazamiento	Porcentaje	Número de hombres víctimas de desplazamiento	Porcentaje
De 0 a 04 años	32	2,5	36	3,2
De 05 a 09 años	138	10,8	143	12,7
De 10 a 14 años	137	10,7	109	9,7
De 15 a 19 años	125	9,8	151	13,4
De 20 a 24 años	132	10,3	132	11,7
De 25 a 29 años	142	11,1	89	7,9
De 30 a 34 años	108	8,4	76	6,7
De 35 a 39 años	92	7,2	62	5,5
De 40 a 44 años	86	6,7	57	5,1
De 45 a 49 años	66	5,2	58	5,1
De 50 a 54 años	48	3,8	48	4,3
De 55 a 59 años	58	4,5	50	4,4
De 60 a 64 años	33	2,6	39	3,5
De 65 a 69 años	25	2,0	18	1,6
De 70 a 74 años	27	2,1	29	2,6
De 75 a 79 años	17	1,3	11	1,0
De 80 años o más	13	1,0	20	1,8
Total	1.279	100	1.128	100

Fuente: Registro Único de Víctimas RUV-SISPRO, MINSALUD

1.3.8 Migración

La migración es el desplazamiento de una población que se produce desde un lugar de origen a otro destino y lleva consigo un cambio de la residencia habitual en el caso de las personas o del hábitat en el caso de las especies animales migratorias. De acuerdo con lo anterior existirán dos tipos de migraciones: migraciones humanas y migraciones animales. Las migraciones de seres humanos se estudian tanto por la demografía como por la geografía de la población. Y las de especies de animales se estudian en el campo



Municipio de Mistrató

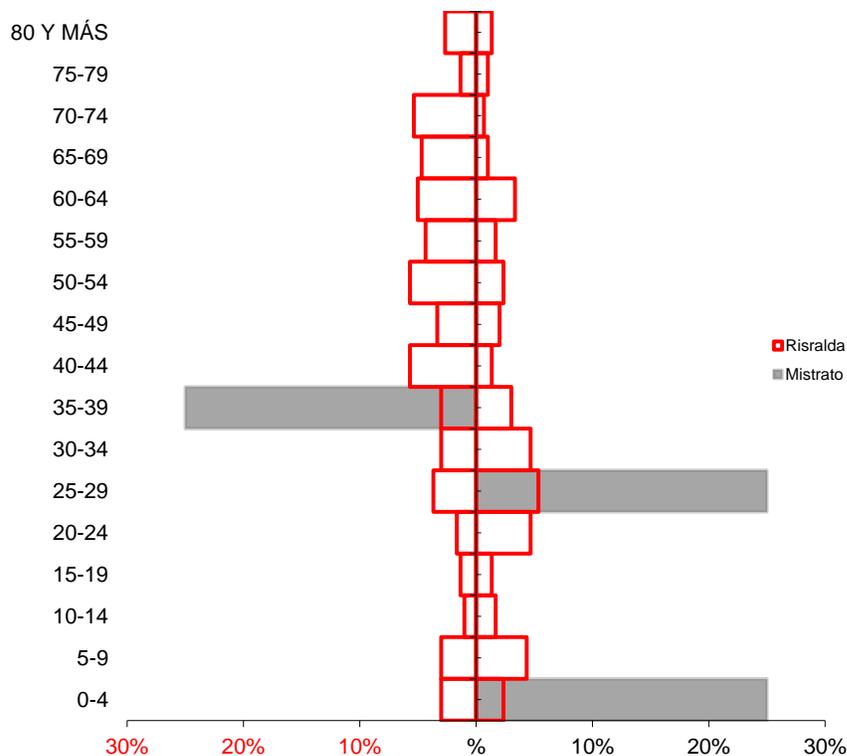
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



de la zoología, de la biogeografía y en el de la ecología. La migración se convierte en una práctica cotidiana y tradicional de los pueblos que llega a configurar toda una cultura.

En la actualidad Colombia y todo Suramérica atraviesan una crisis migratoria que ha sido consecuencia de la problemática social y política que vive el vecino país de Venezuela; el municipio de Mistrató no es ajeno a dicha situación y en la actualidad existe registro de 2 personas provenientes de ese país y uno de Brasil, es evidente que hay una falla en el registro de estas personas, pues se conoce por el diario vivir que al municipio han arribado más número de personas

Figura 8. Pirámide de la población migrante del municipio de Mistrató Risaralda 2005, 2018, 2020



Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 MSPS. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 17/10/2018.

El análisis de la pirámide anterior se hace bien difícil debido a los pocos datos que existen para el municipio de Mistrató, es así como solo se reportar 3 migrantes, uno entre 0 y 4 años, otro en entre 25 y 29 años y el último entre 35 y 39.



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



En cuanto al tipo de atención se registran dos por consulta externa y uno por procedimientos, no se han atendido partos ni gestantes; los 3 migrantes han sido atendidos dos como particulares y uno como población pobre no afiliada

Tabla 11. Migrantes Mistrató Risaralda, 2017 según tipo de servicio

Municipio	Tipo de atención	MISTRATO		Risaralda		Concentración Municipio
		Total Migrantes atendidos Municipio Mistrató		Total Migrantes atendidos Risaralda		
		2017	Distribución	2017	Distribución	
Mistrató	Consulta Externa	2	50%	194	48%	1%
	Servicios de urgencias	-	0%	5	1%	0%
	Hospitalización	-	0%	10	2%	0%
	Procedimientos	2	50%	177	44%	1%
	Medicamentos	-	0%	16	4%	0%
	Nacimientos	-	0%	4	1%	0%
	Total	4	100%	406	100%	1%

Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 MSPS. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 17/10/2018.

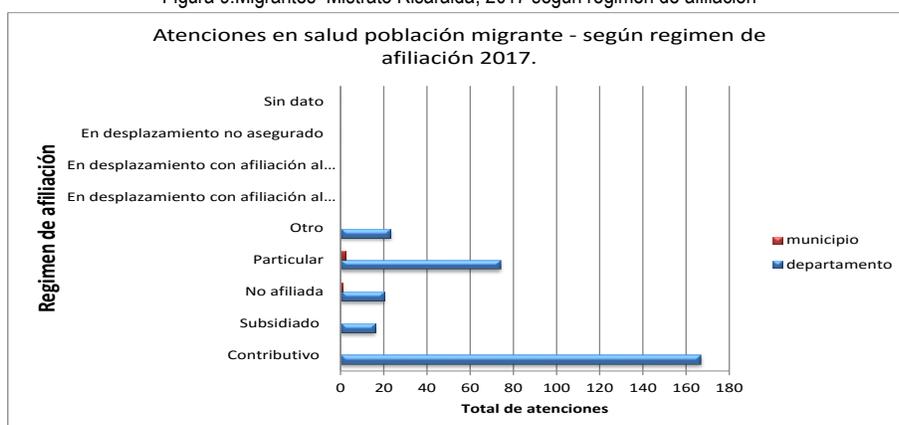


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 9. Migrantes Mistrató Risaralda, 2017 según régimen de afiliación



Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 MSPS. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 17/10/2018.

Tabla 12. Migrantes Mistrató Risaralda, 2017 según el sitio de procedencia

Entidad territorial	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Entre nombre de entidad territorial de referencia	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante 2017
		2017	Proporción			2017	Distribución	
MISTRATO	Brasil	1	33%	RISARALDA	Brasil	6	2%	0,17
	Ecuador	0	0%		Ecuador	4	1%	0,00
	Nicaragua	0	0%		Nicaragua	1	0%	0,00
	Otros	0	0%		Otros	101	34%	0,00
	Panamá	0	0%		Panamá	0	0%	#¡DIV/0!
	Perú	0	0%		Perú	0	0%	#¡DIV/0!
	República Bolivariana de	2	67%		República Bolivariana de	27	9%	0,07

4
2





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Venezuela			Venezuela			
Sin identificador de país	0	0%	Sin identificador de país	158	53%	0,00
Total	3	100%	Total	297	100%	0,01

Fuente: Reporte información Circular 029 de 2017 MSPS. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 17/10/2018.

Conclusiones

Al finalizar del primer capítulo de la caracterización del territorio en los contextos territorial y demográfico en Mistrató podemos concluir que Mistrató es un municipio localizado en el departamento de Risaralda, Colombia. Se encuentra 86 km al noroccidente de Pereira; sus territorios son montañosos en su mayoría y se encuentran hidratados por las aguas de los ríos Risaralda, San Juan, Mistrató y Chamí y las de algunas corrientes de menor caudal. Las actividades económicas más significativas son la agricultura, ganadería, explotación forestal y minería. Mistrató fue fundado el 1 de enero de 1925, por poblaciones provenientes de los departamentos de Caldas, Antioquia y Quindío. Posee dos corregimientos, el corregimiento de Puerto de Oro y de San Antonio del Chamí.

La dinámica poblacional nos muestra que su población se está en constante regeneración, posee una gran cantidad de población en la niñez y en la juventud, con tasa de reproducción específica en aumento y una tasa de crecimiento vegetativo en aumento lo que garantiza la renovación generacional. La tasa de natalidad tan alta que se maneja, estamos expuestos a un exceso en el nivel demográfico que puede ser sumamente perjudicial para la economía del municipio y la calidad de vida de sus habitantes.

Otras de las problemáticas detectadas es la presencia de deslizamientos de tierra, pocas veredas con infraestructura vial, a pesar de que densidad población rural es más alta que la urbana.

En cuanto al fenómeno migratorio se debe mejorar el registro para tener datos más claros y así poder generar acciones que mejoren las condiciones de dichas personas sin afectar a los Mistratenses

En cuanto a la población según el sexo podemos decir que hay más hombres que mujeres y que esta situación se replica en todos los grupos etarios.

En cuanto a la población víctima de desplazamiento Mistrató cuenta con 3033 personas clasificadas, lo que nos demuestra que Mistrató es un pueblo receptor de víctimas

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.

4
3





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



2.1 Análisis de la mortalidad

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomarán como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregará por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año 2016 que es el último año disponible.

El análisis de mortalidad general por grandes causas se hará por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo, los cálculos serán realizados en hojas de cálculo electrónico.

El comportamiento de las defunciones por grandes causas fue totalmente contrario entre los años 2005 y 2016; ahora bien para el último año (2016) el primer lugar lo ocupan las enfermedades del sistema circulatorio que presentaron un comportamiento ascendente lo que llevo a pasar del segundo lugar al primero, en segundo lugar y con tendencia declinante encontramos las neoplasias seguido por las enfermedades del sistema circulatorio igual que el año inmediatamente anterior en segundo lugar y con tendencia declinante encontramos las demás causas quienes ascendieron del tercer puesto en el 2015 al segundo en el 2016 ; la tercera causa de muerte año 2016 en el municipio de Mistrató fueron las neoplasias, esta tercera causa tuvo tendencia declinante muy marcada pasando de una tasa de 126,4 a 80,8 muertes por cada 100000 habitantes en cuarto lugar encontramos las causas externas con un comportamiento ascendente que interrumpe su línea declinante la cual traía desde el año 2013; la quinta, sexta causa de muerte en el municipio de Mistrató para el año 2016 fueron las enfermedades transmisibles, signos y síntomas mal definidos respectivamente, ambos con tendencia declinante.

Siendo más específicos en la primera causa: las enfermedades del sistema circulatorio, podemos observar que desde el año 2005 hasta el año 2016 ha tenido un comportamiento cíclico con tendencia variable y contraria entre año y año terminando el año 2016 en pico, esta enfermedad presenta su máxima tasa en el año 2007; el segundo lugar, pero con una diferencia marcada con la primera, es para el grupo de enfermedades catalogadas las demás causas con comportamiento cíclico que termina en ascenso, llegando a una tasa en el año 2016 de 94,5 muertes por cada 100.000 mistratenses, con pico máximo en el año 2010, en tercer lugar encontramos las neoplasias con comportamiento fluctuante pero tendencia decreciente, que la llevo a pasar del primer al tercer lugar después de haber sido considerada la primera causa de muerte para los mistratenses en el año 2015; En la cuarta posición de acuerdo a la frecuencia encontramos a muertes a causa de causas externas, con una dirección fluctuante con el ascenso en comparación el año 2015 (Figura8).

En el periodo 2005 a 2016, la principal causa de mortalidad fueron las enfermedades del sistema circulatorio, la tasa más baja la tenemos por signos y síntomas mal definidos

4
4



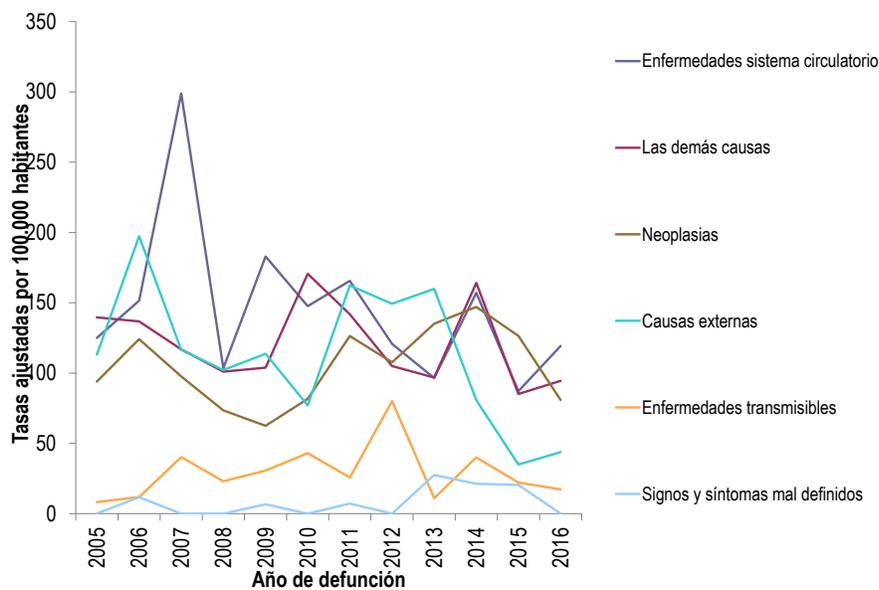


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016



Fuente DANE-SISPRO

Haciendo un análisis entre las tasas de mortalidad ajustada para la edad según el sexo en nuestro municipio durante los años 2005 y 2016 vemos que el comportamiento es totalmente diferente es así como en los hombres la primera causa de muerte son las demás causas mientras que en las mujeres fueron las enfermedades del sistema circulatorio.

4
5





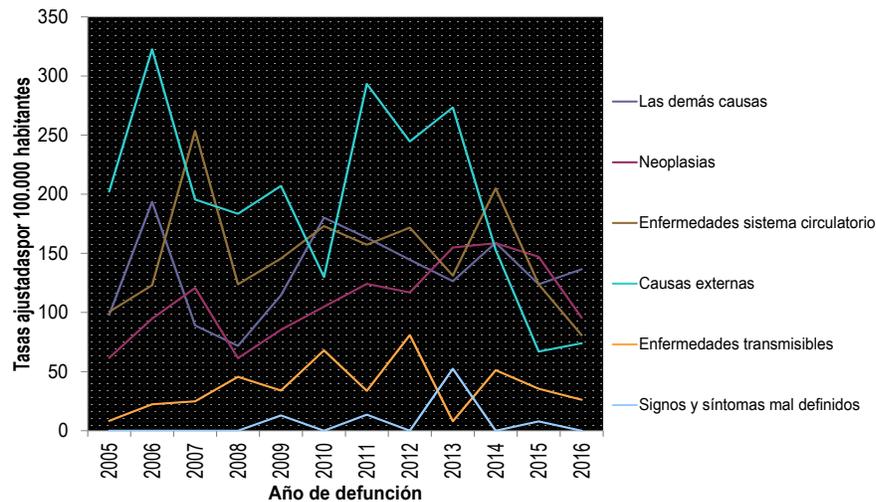
Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Ahora continuando con las primeras causas de muerte hombres mistratenses, observamos que la segunda causa de muerte para el año 2016 fueron las neoplasias, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio ambas con comportamiento descendente en comparación con el año inmediatamente anterior, en el cuarto lugar y con comportamiento descendente se ubican las causas externas y en último lugar con igual comportamiento se ubican las enfermedades transmisibles Ver figura 11

Figura 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016



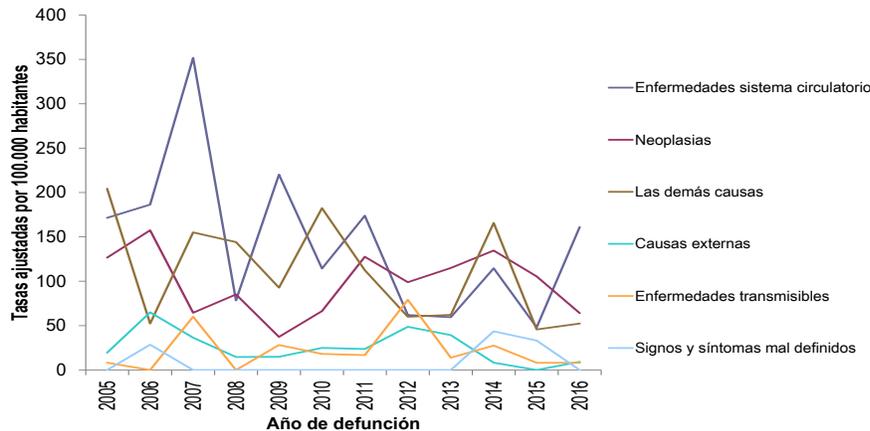
Fuente: DANE-SISPRO

Figura 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Fuente: DANE-SISPRO

Durante el periodo estudiado, en las mujeres las tres principales causas de defunciones correspondieron a: enfermedades del sistema Circulatorio, Neoplasias y las demás causas las que va con comportamiento cíclico. Figura 12.

2.1.2 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El análisis de la carga de la enfermedad muestra el impacto que tiene para la sociedad las muertes a edad temprana, dentro de estas medidas se encuentran los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) que corresponden a la suma de todos los años que habrían vivido las personas que murieron por una determinada causa si hubieran vivido hasta una cierta edad, por tanto consideran el tiempo de vida que se pierde como resultado de una muerte prematura y tiene el efecto de otorgar mayor importancia a la vida que se pierde por enfermedades o eventos en los jóvenes, por tanto su medición permite establecer el impacto que tienen las distintas causas de muerte sobre la población y facilita el direccionamiento y evaluación de las acciones en salud.

se evidencia que en el municipio de Mistrató Risaralda, la mayor proporción de los años de vida potencial perdidos es a causas de las demás causas (el año anterior eran las neoplasias), las cuales han tenido un comportamiento cíclico con tendencia ascendente pues para el año inmediatamente anterior las causas externas estaban en el cuarto lugar, seguidas de las causas externas con tendencia ascendente para el año 2016, (el año pasado también ocupaban el quinto lugar) y en tercer lugar las enfermedades transmisibles, (en el 2105 ocupaban el cuarto lugar) y en cuarto lugar encontramos las neoplasias, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio.

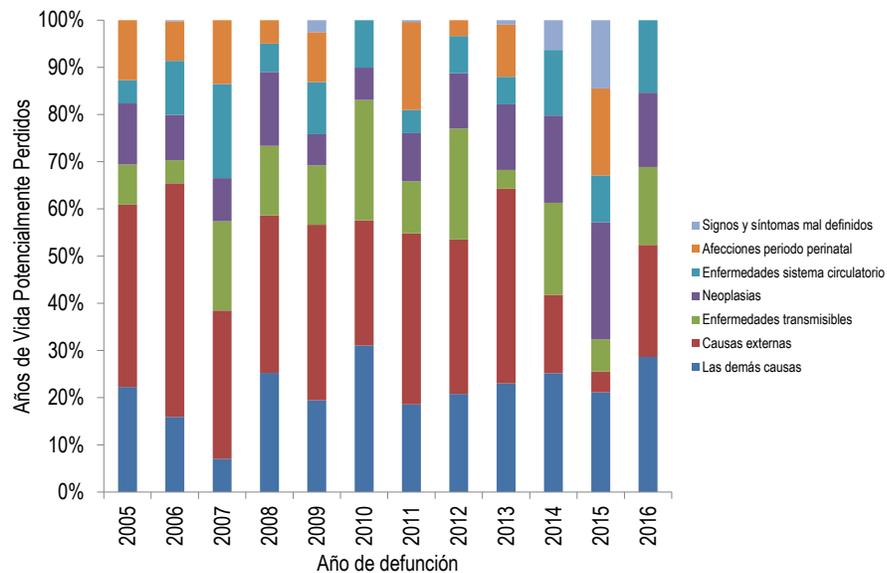


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Mistrató Risaralda 2005-2016





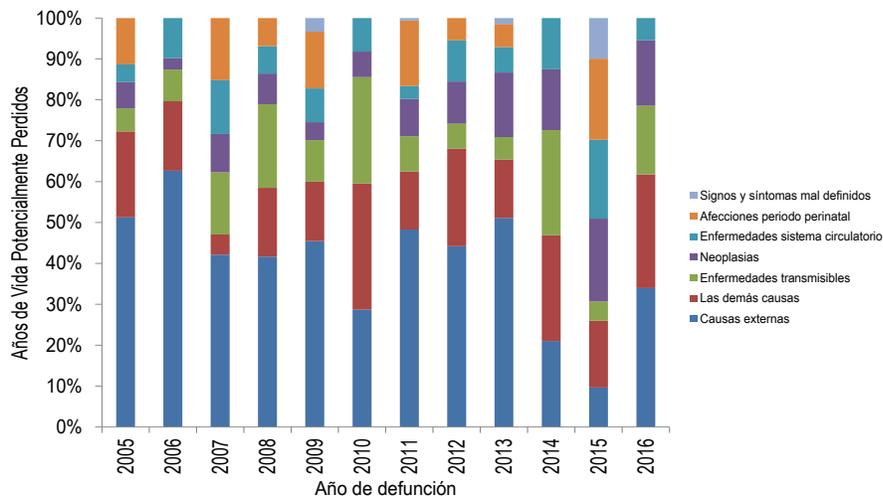
Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Fuente: SISPRO

Figura14. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO



Municipio de Mistrató

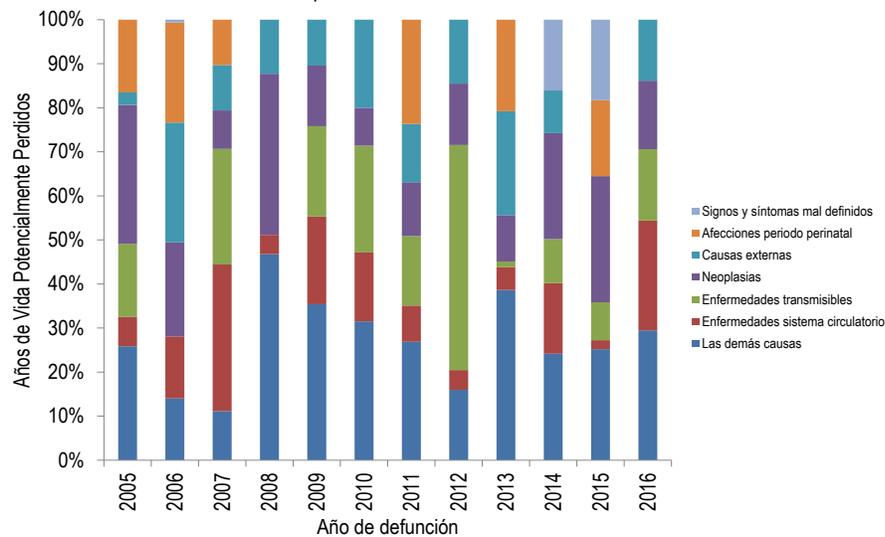
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



En Cuanto a los hombres del municipio de Mistrató, podemos decir que han muerto más prematuramente durante los años 2005 al 2016 a causas de causas externas, demás causas y enfermedades transmisibles, Se observa que este indicador para el año 2016 tiene cifras más bajas por signos y síntomas mal definidos y las afecciones del periodo perinatal

En las mujeres del municipio de Mistrató, la revisión de AVPP (2005 – 2016), según el análisis de grandes causas, en las mujeres se produjeron entre el 10 %y 30% debido a las demás causas, (en el año 2015 este lugar lo ocupaban las neoplasias), seguido de las enfermedades del Sistema Circulatorio y en tercer lugar las enfermedades transmisibles y en menor proporción encontramos las signos y síntomas mal definidos y las afecciones del periodo perinatal

Figura15. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



En resumen, al comparar los AVPP por sexo en el Municipio de Mistrató Risaralda, podemos decir que a nivel general la primera causa que produjo más pérdida de años prematuramente fueron las demás causas las cuales presentan una tendencia ascendente en comparación con el año 2015; podemos concluir también que todas las causas analizadas produjeron más muertes prematuras en mujeres que en hombres, aunque la diferencia no es muy significativa. Podemos ver que las causas externas produjeron más muertes prematuras en hombres que en mujeres muy seguramente a las condiciones sociales de nuestro municipio en donde los hombres por sus labores, por sus costumbres (tomar licor fines de semana, hasta altas horas de la noche estando expuesto a peleas, accidentes de tránsito etc.) Están más expuestos a factores de riesgo de acciones violentas.

2.1.3 Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

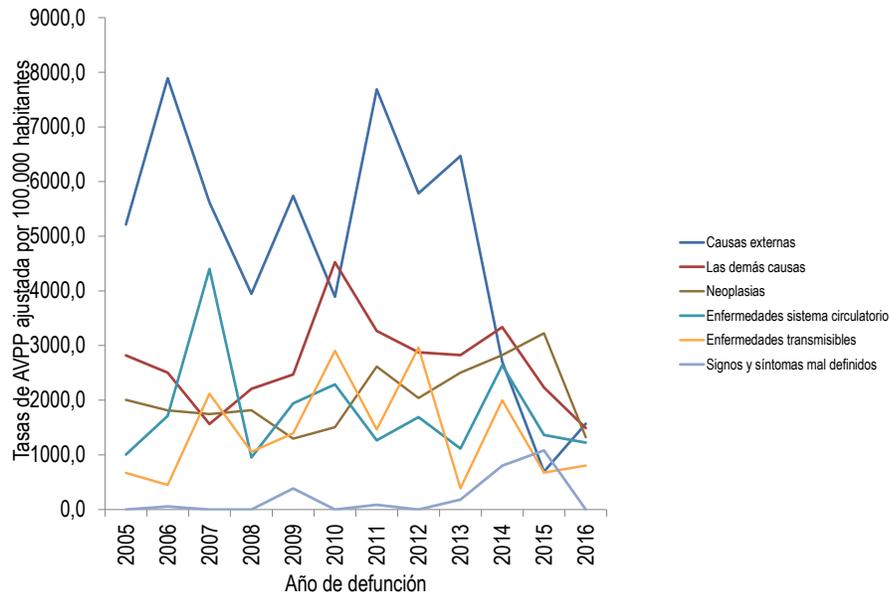
La causa de muerte que afecta en mayor medida a la población Mistratense, según la estimación de la Tasas de AVPP ajustada por la edad para el año 2016 está asociada a las causas externas que en el año 2015 ocupaban el sexto lugar, lo que comprueba la tendencia ascendente, en segundo lugar según las tasas ajustadas encontramos las demás causas, igual comportamiento que en el año 2016 y el tercer lugar para el año 2015 está dado por las neoplasias (tendencia decreciente que llevo del primer lugar al tercero) el año 2014 lo ocupaban las enfermedades del sistema circulatorio.

Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en el municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Fuente: DANE-SISPRO

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres:

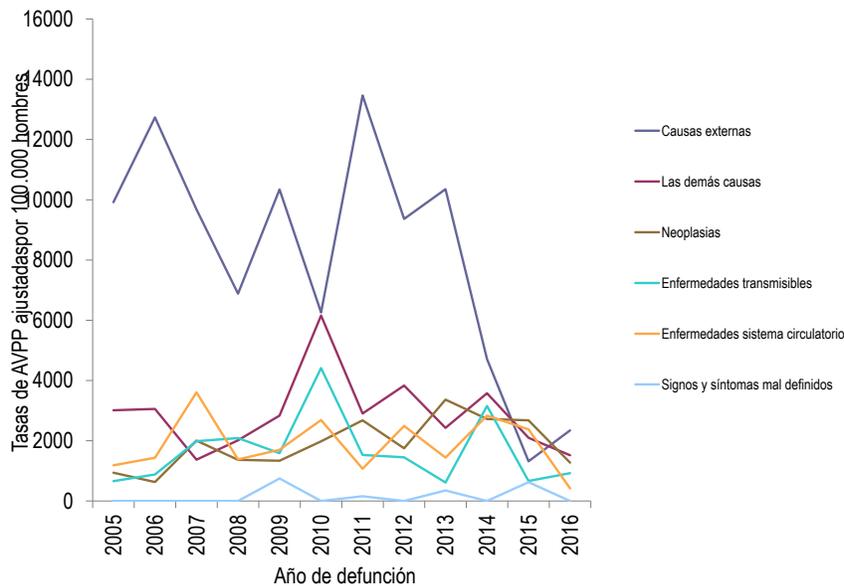
En el periodo del 2005 al 2016, en el género masculino la mayor tasa de AVPP ajustada por la edad está asociada a las causas externas (en el 2015 fueron las neoplasias), demás causas y las neoplasias, el comportamiento es totalmente diferente al año 2015 pues la primera causa era las neoplasias, las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas la tercera

Figura 17. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres del municipio de Mistrató, 2005 – 2016



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Fuente: DANE-SISPRO

Tasa de AVPP ajustada por edad en mujeres:

Las Tasas de AVPP ajustadas por la edad en las mujeres, muestra que la primera causa de mortalidad son las enfermedades del sistema circulatorio, que para el año 2007 presentan su mayor tasa (para el año inmediatamente anterior fueron neoplasias), con un comportamiento cíclico con tendencia ascendente, la segunda causa de muerte según la tasa ajustada es a causa de las demás causas igual comportamiento que el año pasado aunque para el año 2016 termina en descenso, y la tercera son las neoplasias con tendencia declinante marcada para el año 2016 pues pasa de 3829, muertes por 100.000 en el 2015 a 1310, muertes por 100.000 en el 2016.

Figura 18. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2016

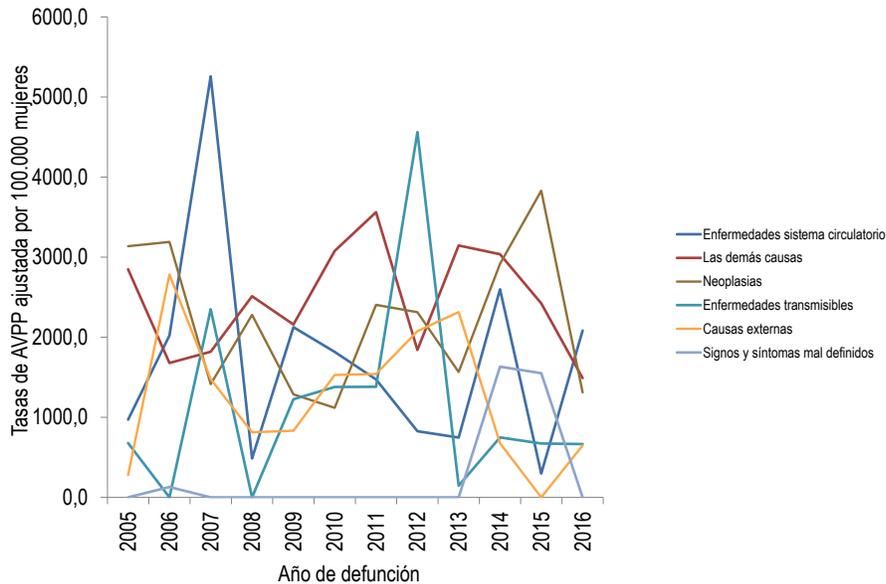
5
3





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Fuente: DANE-SISPRO

2.1.4 Mortalidad específica por subgrupo

Se realizó un análisis detallado que permita conocer las patologías como sub causas responsables de las defunciones del municipio de Mistrató Risaralda que pertenecen a los grandes grupos como son las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas, de esta manera, crear estrategias programas y proyectos que controlen y prevengan las muertes diferentes a las naturales ayudando al desarrollo y mejoramiento de las condiciones de la población.

Para este análisis se utilizó la estimación de tasas ajustada por edad y sexo según agrupación 6/67 de la OPS/OMS por Grandes causas y sub causas en el periodo comprendido entre 2005 al 2016.

Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles

El grupo de enfermedades transmisibles abarca nueve subgrupos dentro de los cuales la tuberculosis fue la que generó más muertes para el año 2016, esta enfermedad re emergente alcanza su mayor pico en el último año de estudio con una tasa máxima 8.37 muertes por cada 100.000 habitantes, (el año inmediatamente anterior el primer lugar lo ocupaba las infecciones respiratorias agudas), en segundo lugar dentro de este grupo de enfermedades transmisibles encontramos con tasa representativa de mortalidad las enfermedades

5
4





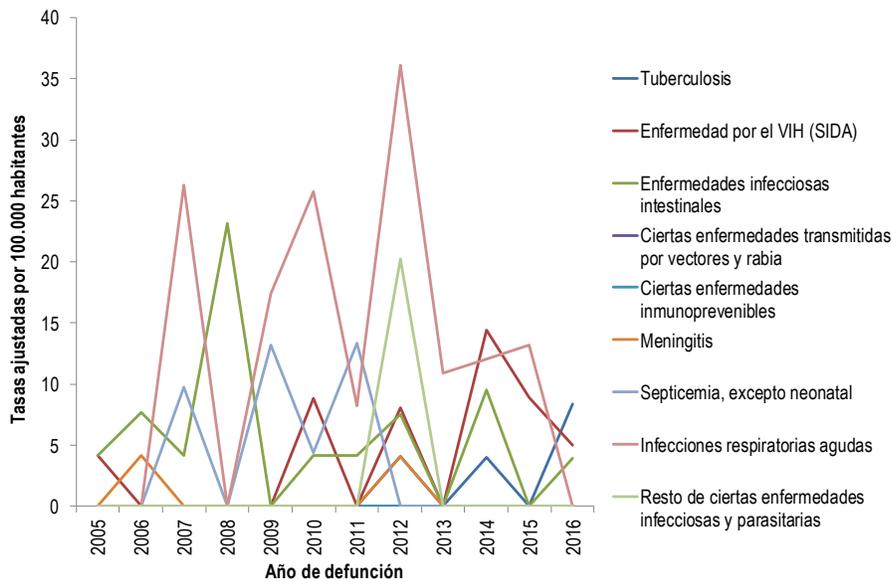
Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



por VIH, (en el año 2015 también ocupaba el segundo lugar), durante los años 2005 al 2014 se observó una conducta inicial permanente entre los años 2006 al 2009; en el año 2010 inicia fluctuante con tendencia creciente, terminando el año 2014 con su máxima tasa, una tasa ajustada de 14,45 muertes por cada 100.000 habitantes; en donde se inicia una tendencia declinante para el año 2015 se tiene una tasa de 8,88 muertes por cada 100.000 habitantes (disminución casi del 40%) y termina descendiendo en el año 2016 hasta llegar a una tasa de 4,99 muertes por cada 100.000 habitantes (disminución casi del 50% en comparación con el año inmediatamente anterior), cifra bastante considerable atribuible al inicio de programas de promoción y prevención de las instituciones prestadoras de servicios de salud del municipio, también el municipio a través del PIC se hacen campañas educativas a toda la comunidad. Aunque la tendencia es declinante, no deja de ser una situación bastante negativa para los Mistratenses que se agudiza por la falta de intervención tanto del departamento como de la nación. El tercer lugar lo ocupa las enfermedades infecciosas intestinales las que durante los años analizados presento un comportamiento con cíclico con tendencia declinante, con su mayor pico en el año 2008 y para el año 2014 termina con una tasa ajustada de 9,5 muertes por cada 100.000 habitantes, cifra que disminuye considerablemente retrospectivamente, pero para el año 2016 vuelve a iniciar una tendencia levemente ascendente. (En el año 2015 el tercer lugar lo ocupaban las infecciones respiratorias agudas)

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles del municipio de Mistrató 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO

5
5





Municipio de Mistrató

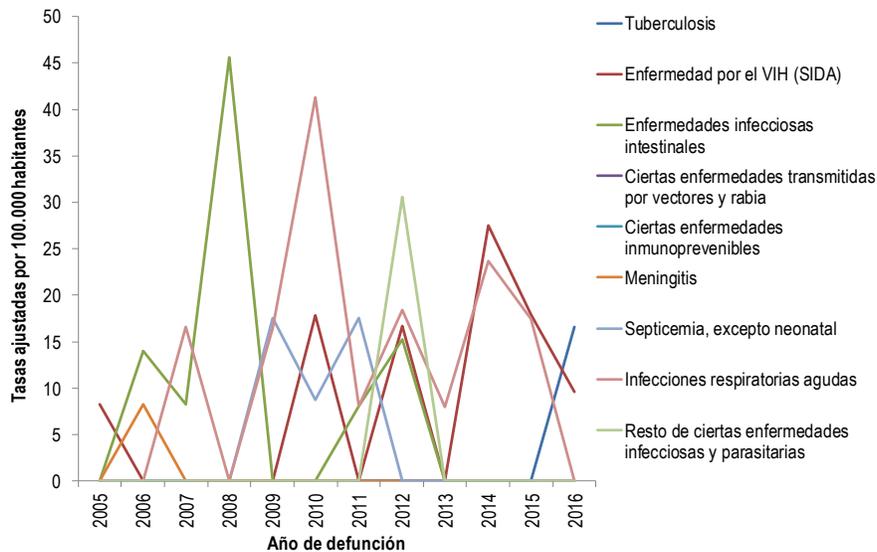
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres por las enfermedades transmisibles:

El comportamiento de las enfermedades transmisibles en los hombres Mistratenses tiene un comportamiento igual a lo encontrado en las enfermedades trasmisibles a nivel general, siendo la tuberculosis la primera causa de muerte, patología de la cual no se tenían datos hasta el año 2016 en tendencia ascendente con una tasa de mortalidad ajustada de 16,6 muertes por cada 100.000 hombres, el segundo lugar lo ocupa las infecciones por VIH, para el resto de patologías no hay datos para los últimos años. (Aparece sin dato en SISPRO)

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles de los hombres del municipio de Mistrató, 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO

Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres por las enfermedades transmisibles:

En cuanto al comportamiento de las tasas ajustadas para la edad por subcausas en las mujeres del municipio, no aparecen registros para el año 2016, excepto Enfermedades infecciosas intestinales que ocupan el primer lugar con una tasa de 8,0692 muertes por cada 100.000 habitantes.

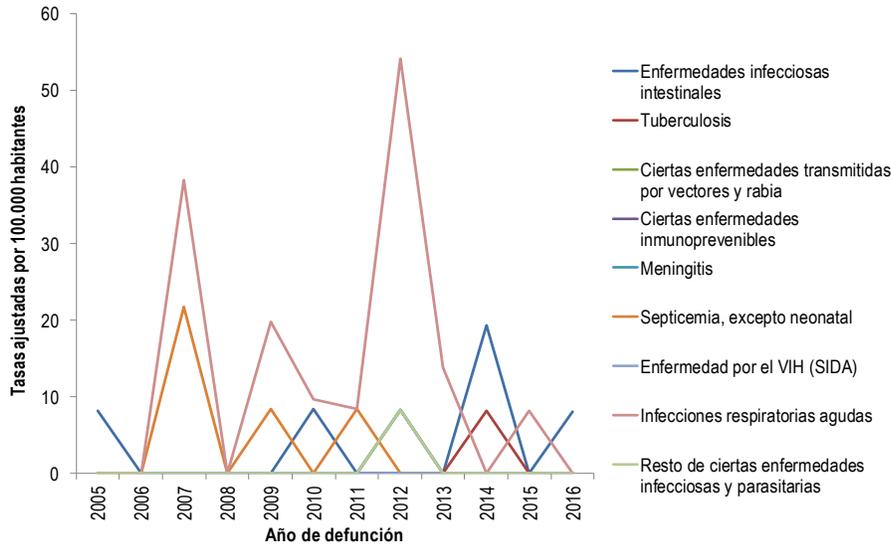


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles de las mujeres del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO

Neoplasias

El grupo de neoplasias abarca catorce subgrupos dentro de los cuales el Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea, tomaron una mínima ventaja ante las demás sub causas, y ocuparon el primer lugar con un comportamiento ascendente que lo llevo al pico más alto de todo el periodo estudiado con 17,0178 muertes por cada 100.000 habitantes; en segundo lugar encontramos el tumor maligno de estómago el cual presento un mínimo descenso y durante los años analizados presento un comportamiento con tendencia ascendente, con su mayor pico en el año 2014 (el año 2015 ocupaban el tercer lugar), el Tumor maligno de la próstata se ubica en el tercer puesto con una tasa de 12,9 muertes por cada 100.000 habitantes; en cuarto lugar pero con un impacto muy negativo para el municipio encontramos el Tumor maligno del cuello del útero, con un descenso mínimo al pasar de 16,8702 a 16,8702 muertes por cada 100.000 habitantes; el Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines, Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas tienen tendencia decreciente y el resto de subcausas no reportan datos para el municipio durante el año 2016 según SISPRO

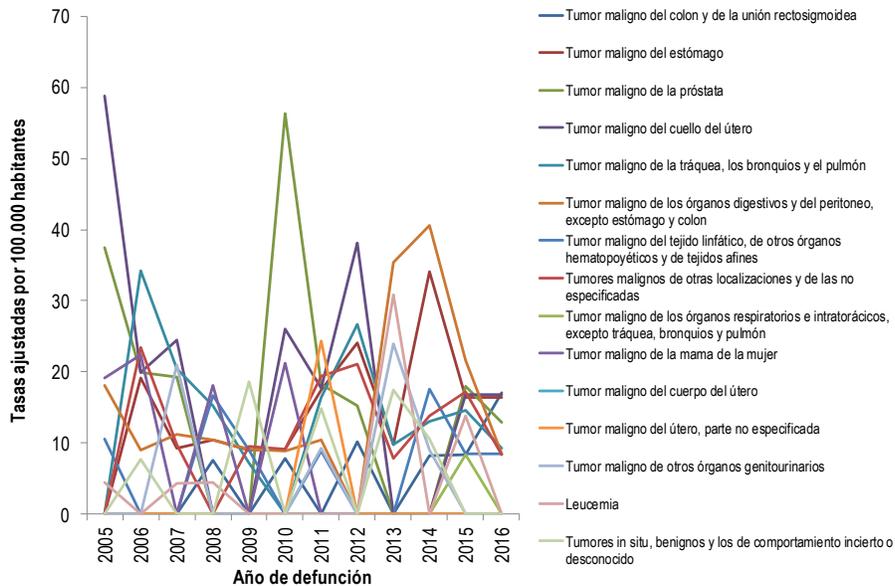


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO

Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres por Neoplasias:

El comportamiento de las neoplasias en los hombres Mistratenses, es totalmente diferente al comportamiento de estas a nivel general, es así como la primera subcausa de muerte por neoplasias en los hombres fue a causa de Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, la segunda subcausas es el Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea en tercer lugar Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, cuarto lugar Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon y el Tumor maligno del estómago se ubica en el 5 lugar, todas estas subcausas presentaron una tendencia decreciente en comparación con el año inmediatamente anterior; el tumor de próstata ocupa el último lugar de las subcausas que registran datos

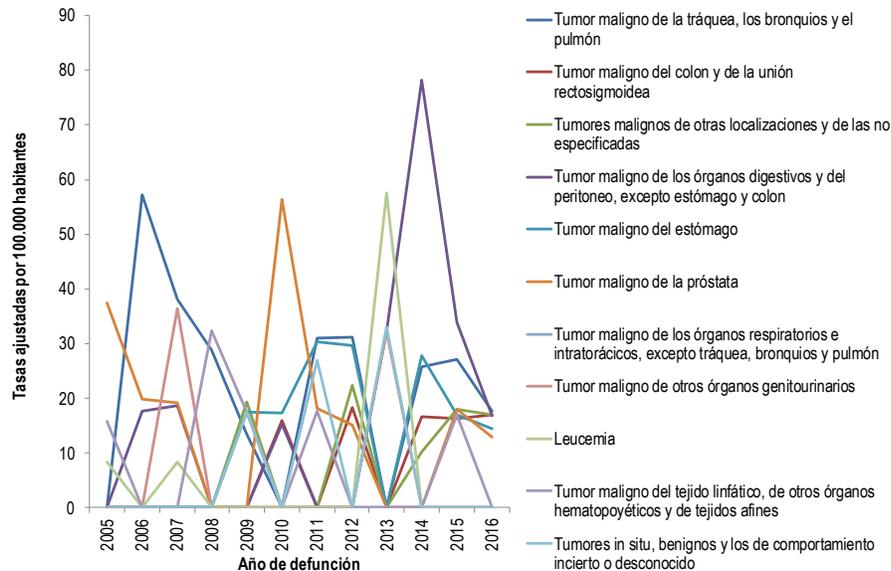


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias sexo masculino del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO

Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres por Neoplasias:

El comportamiento de las neoplasias en las mujeres Mistratenses para el año 2016 tiene un comportamiento diferente al presentado en el año inmediatamente encontrando para este periodo como primera subcausa de muerte encontramos el Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea (el año pasado fueron las Leucemias), con una tendencia marcada al ascenso, pasa de 14,6 en el 2006 a 17,4 muertes por cada 100.000 habitantes en el 2016, el periodo comprendido entre el 2006 y 2016 no se habían tenido registro de muertes por esta patología; en segundo lugar encontramos Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines (en el año 2015 fueron tumor maligno de otras localizaciones y de las no especificadas); que para el año 2015 no registro datos, y en tercer lugar encontramos Tumor maligno del estómago (el año pasado fue el tumor maligno del cuello del útero) con una tendencia ascendente marcada, recordemos que el año pasado figuraba en el quinto lugar; aunque el tumor maligno de cuello de útero tiene tendencia decreciente y no está ubicado en las primero cinco subcausas de muerte, sigue teniendo una connotación importante que para el año 2016 produjo 12,8 muertes por cada 100.000 habitantes.

El resto de subcausas por neoplasias no registran casos para el año 2016

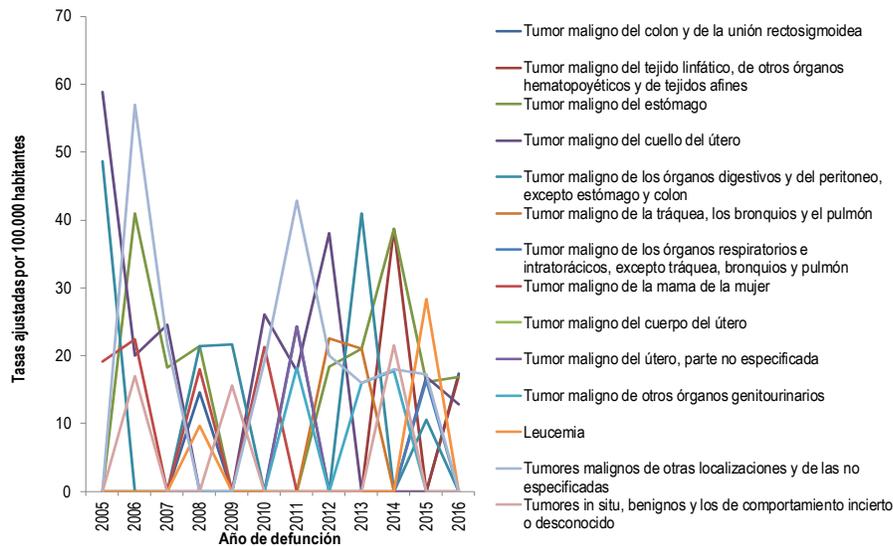


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias sexo femenino del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO

Enfermedades del sistema circulatorio:

Las enfermedades del sistema circulatorio son la primera causa más frecuente de mortalidad Mistrató, y para este año presentan de manera general una tendencia al aumento; la subcausa que más muertes genero dentro de este grupo son las enfermedades isquémicas del corazón, con una ventaja considerable a las demás causas, con una tasa ajustada en el año 2016 con 63,01 muertes por cada 100.000 habitantes, debemos tener en cuenta que también existen factores de riesgo que no son modificables como son la edad, el género y la genética. Por lo anterior en el Municipio se deben formular políticas de Salud Pública que incluyan prevención primaria y secundaria que eviten la potencialización de los efectos de los factores de riesgo de las enfermedades isquémicas de corazón como la realización de controles de salud que puedan detectar la presencia de hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipidemia, tabaquismo. La segunda sub-causa registrada fueron las enfermedades hipertensivas (con un comportamiento cíclico pero ascendente, durante los años estudiados siendo 83,61muertes por 100.000 habitantes su mayor tasa de mortalidad, en el año 2007, presentando una reducción considerable para el año 2016 al llegar a una tasa de 25,06 muertes por cada 100.000 habitantes, situación negativa para nuestro municipio si tenemos en cuenta que esta patología a nivel mundial figura como una de las principales causa de morbilidad y mortalidad en personas mayores de 65 años. Por lo anterior en nuestro municipio debe continuar mejorando las estrategias para la adherencia a los programas actuales que tiene cada una de las Instituciones Prestadoras de Salud, y sería



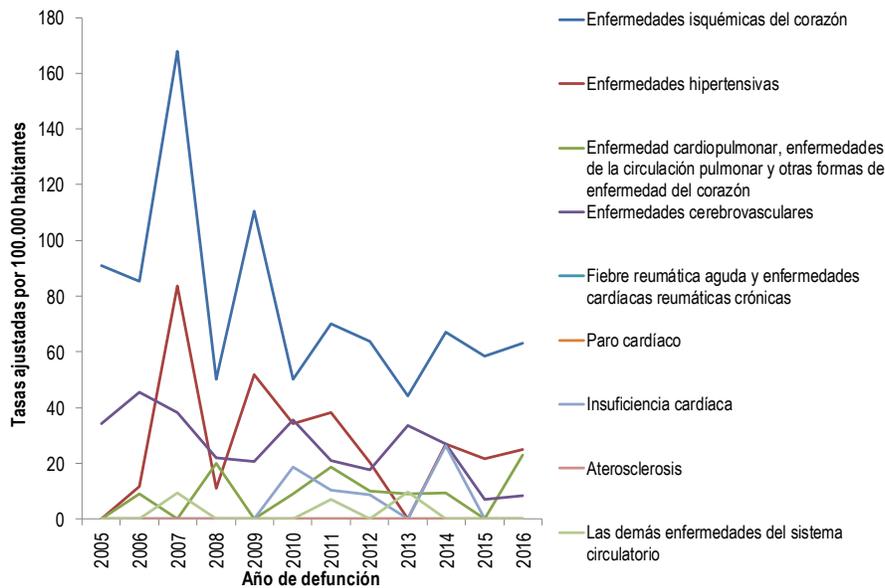
Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



bueno empezar con la estrategia de clubes de la salud (Club de hipertensos, tercera edad entre otros), en tercer lugar se ubican las Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón, el comportamiento fue muy similar al del año pasado(Figura 25)

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio del municipio Mistrató, 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO

Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres por enfermedades del sistema circulatorio:

El comportamiento de las tasas ajustadas por edad de enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Mistrató Risaralda, es igual al comportamiento de esta enfermedad a nivel general en la primera y segunda subcausas que son las enfermedades isquémicas del corazón, en segundo lugar, tenemos las enfermedades hipertensivas y en tercer lugar encontramos las enfermedades cerebro-vasculares; con tendencias declinantes de las dos primeras en comparación con el año 2015, y tendencia ascendente la tercera. (Figura 26).

El resto de sub causas de las enfermedades del sistema circulatorio no tienen registro de casos para el año en estudio.

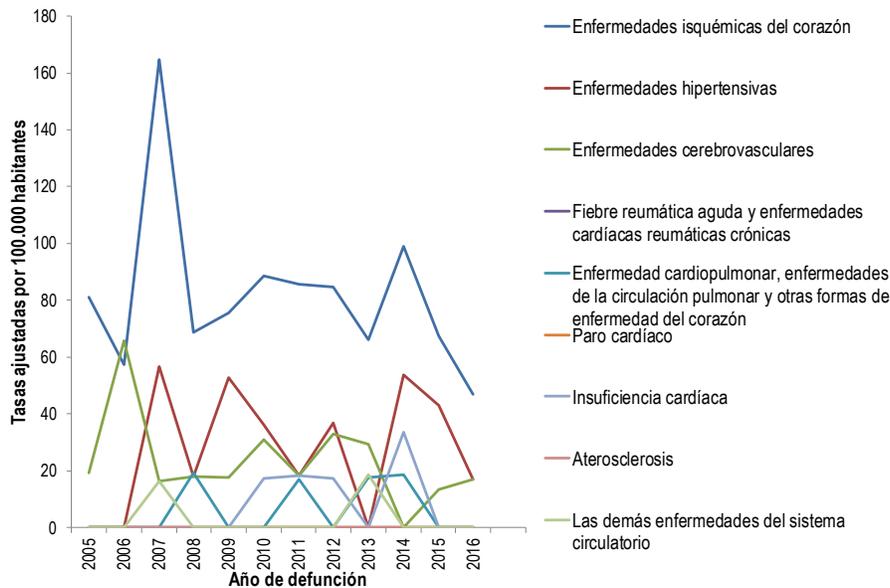


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio para hombres del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO

Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres por enfermedades del sistema circulatorio:

En las mujeres Mistratenses durante los años 2005 al 2016, la sub-causa de muerte más frecuente en cuanto enfermedades del sistema circulatorio fueron las enfermedades isquémicas del corazón; en segundo lugar y con un rango de diferencia significativo y con igual tendencia (aumenta en comparación del último año), encontramos las Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con una tasa de 48,3 muertes por cada 100.000 mujeres; en tercer lugar encontramos Enfermedades hipertensivas también con tendencia ascendente.

El resto de causas no tienen casos registrados para el año estudiado.

Comparando con la de los hombres vemos que tienen un comportamiento igual en la primera causa y a partir de la segunda muestra un resultado diferente completamente.

Ver grafica 27

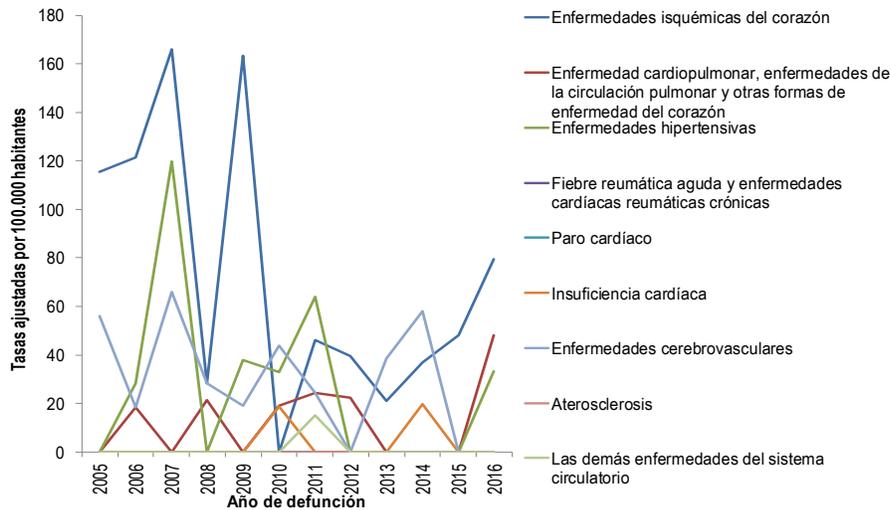


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio para mujeres del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal:

Para el año 2016, en el municipio de Mistrató contrario a lo sucedido el año 2015, no se presentaron muertes por esta causa,

Causas externas

Para el municipio de Mistrató Risaralda, para el periodo en estudio, dentro de las causas externas, el homicidio tiene una connotación muy significativa con una tasa de máxima de 184,76 muertes por cada 100.000 habitantes para el año 2006, año en donde inicia un comportamiento descendente alcanzando la tasa mínima en el año 2015 que fue 9,04 muertes por cada 100.000 habitantes, lamentablemente para el año 2016 la tendencia se invierte y llega a 24,4 muertes por cada 100.000 habitantes; el comportamiento declinante en la mayoría del periodo estudiado, se debe a las acciones emprendidas por las autoridades locales, quienes lideraron campañas de seguridad en todo el municipio, acciones que deben retomarse si se quiere recuperar el comportamiento declinante. La segunda causa de muerte en las Causas externas en el municipio de Mistrató son Caídas con una tasa de 8,08 las cuales resurgen después de dos años con cero casos y en la tercera subcausa son Ahogamiento y sumersión accidentales con un comportamiento cíclico con tendencia declinante para el último año en estudio con una tasa de 6,7 muertes por cada 100.000 habitantes. (Figura 28). Vale la pena resaltar que en el municipio para el periodo comprendido entre el año 2005 al año 2016 no se presentaron muertes a causa de exposición a la corriente eléctrica, tampoco por caídas ni por exposición al fuego, humo o llamas ni por accidentes de disparo de arma de fuego. (Figura 28).

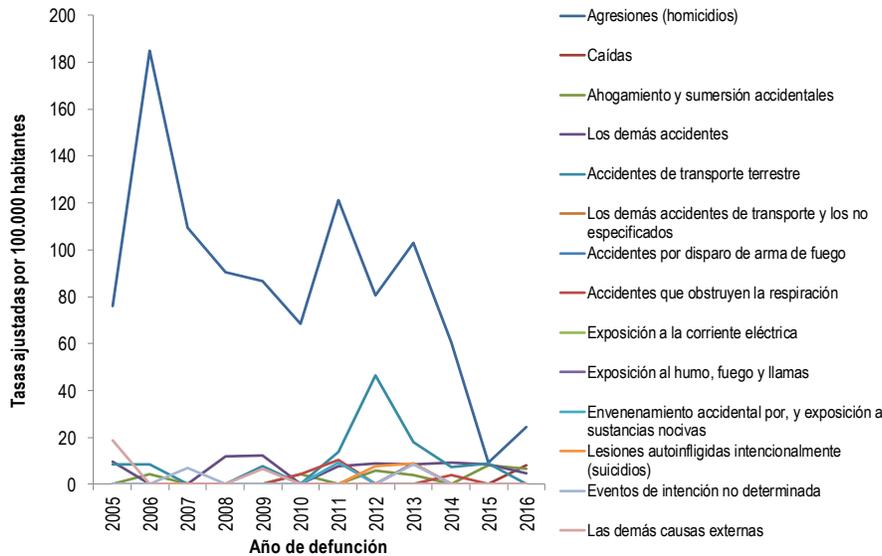


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas del municipio de Mistrató, 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO

Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres por causas externas

En los hombres, el comportamiento por causas externas es igual que a nivel general, teniendo una connotación significativa los homicidios con 322,53 muertes por cada 100.000 hombres en el año 2006, con un descenso al año 2016 de 46,9 muertes por cada 100.000 hombres reducción positivamente considerable, pero que si se compara con el año 2015, (la cifra más baja) esta causa presentó un ascenso mínimo, dato que debe ser tenido en cuenta por las autoridades Mistratenses con el fin de generar estrategias de seguridad que impacten y cambien estas estadísticas, pues repercuten negativamente en el crecimiento comercial y turístico (importante recordar que Mistrató, dentro de su plan de desarrollo actual, tiene un componente importante en cuanto al turismo). La segunda causa más frecuente y alta pero con un intervalo bastante grande respecto a la primera, corresponde a las caídas que después de dos años de no presentar casos, para el año 2016 presenta una tasa de 14,7 muertes por cada 100.000 hombres; el Ahogamiento y sumersión accidentales ocupan el tercer lugar con tasa inicial en el año 2010 de 8,7 muertes por cada 100.000 hombres y termina en el año 2016 con una tasa de 12,6 muertes por cada 100.000 hombres.

El resto de subcausas no presentaron casos para este año

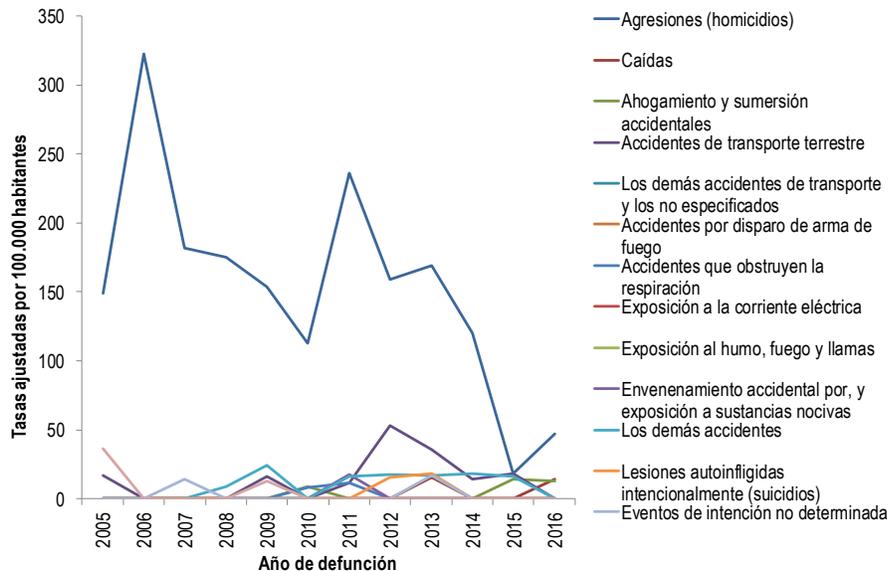


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas de los hombres del municipio de Mistrató, 2005 – 2016



Fuente: DANE- SISPRO

Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres por causas externas

En cuanto al sexo femenino para el año 2016 solo se registran muertes por Los demás accidentes con una tasa de 9,2077 muertes por cada 100.000 mujeres, vale la pena informar que no se presentaban muertes por esta causa desde el año 2008 (Figura 30).

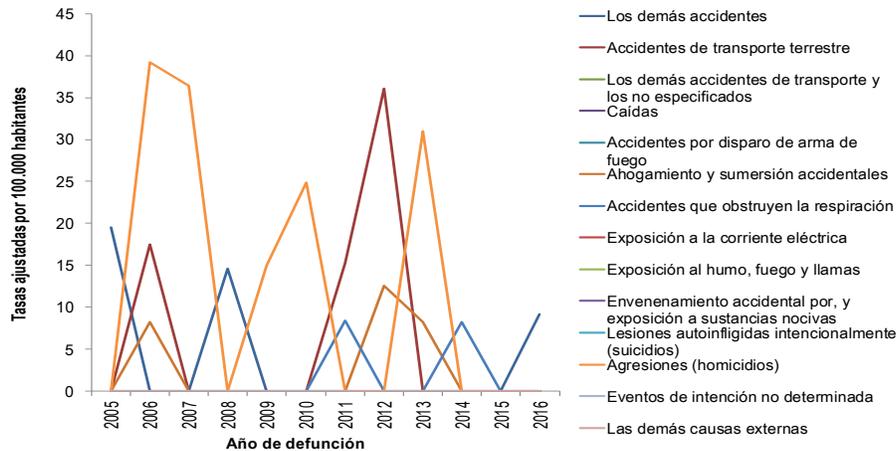


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas de las mujeres del municipio de Mistrató Risaralda 2005 – 2016



Fuente: DANE -SISPRO

Demás Causas:

Como observamos en la figura 31 para el periodo estudiado, dentro del grupo de las demás causa, vemos que las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, (en el año 2015 fueron las enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis), son la primera causa de muerte, con un comportamiento con cíclico con tendencia creciente para el año 2016 con una tasa de 33,5 muertes por 100.000 habitantes, tasa que tiene un aumento bastante considerable en comparación con el año inmediatamente anterior; Como segunda causa de muerte en este grupo encontramos las Resto de las enfermedades (en el 2015 fueron Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores). El resto de las enfermedades respiratorias, ocupan el tercer lugar con un comportamiento ascendente mínimo en el año 2016 que llega a una tasa de 8,3 muertes por cada 100.000 habitantes. (Figura 31).

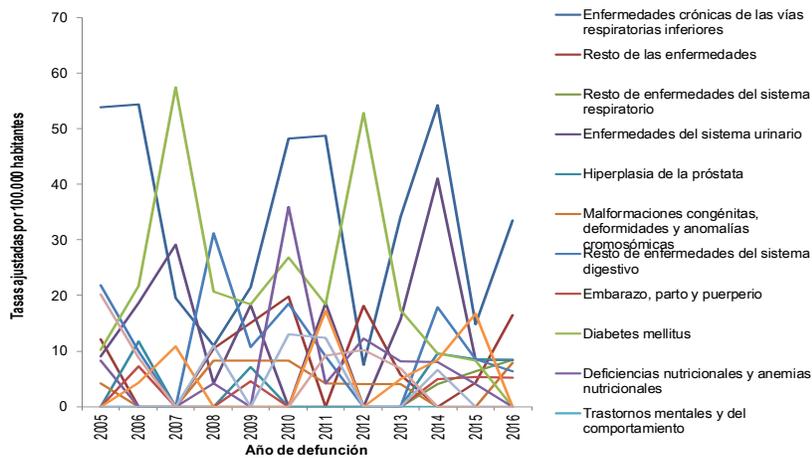


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad demás causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO

Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres por las demás causas:

El comportamiento de acuerdo al sexo, cambia totalmente, así como a nivel de los hombres del municipio de Mistrató la primera causa de muerte son Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, como segunda causa de muerte en los hombres Mistratenses encontramos Resto de las enfermedades) y como tercera causa encontramos la hiperplasia de próstata (esta última también fue la tercera causa de muerte en el año 2015).

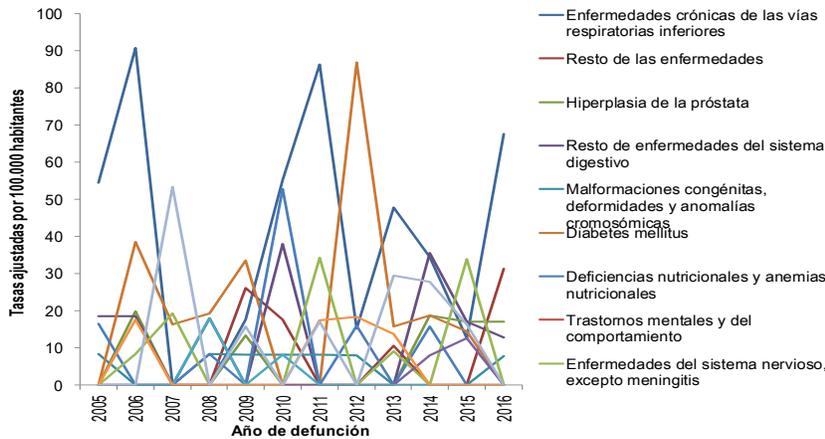


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad demás causas del sexo masculino, municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO

Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres por demás causas

Frente al sexo femenino podemos decir que el comportamiento ha sido totalmente diferente al sexo masculino y al comportamiento en general, encontrando como primera subcausa de muerte el resto de enfermedades del sistema respiratorio (en el 2015 fueron las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores) que es la primera vez que figura dentro de las primeras subcausas de muerte en este grupo; como segunda subcausa de muerte, en este grupo de demás causas, en las mujeres Mistratenses figura las Enfermedades del sistema urinario embarazo (en el 2015 fueron parto y puerperio) con una tasa que asciende mínimamente 16,413 muertes por cada 100.000 mujeres en comparación con el año inmediatamente anterior. En tercer lugar, encontramos que las mujeres residentes en el municipio de Mistrató murieron a causa relacionadas con el Embarazo, parto y puerperio; Se infiere que la causa de este comportamiento estable está directamente relacionada con la etnia y sus costumbres frente a la atención del parto.

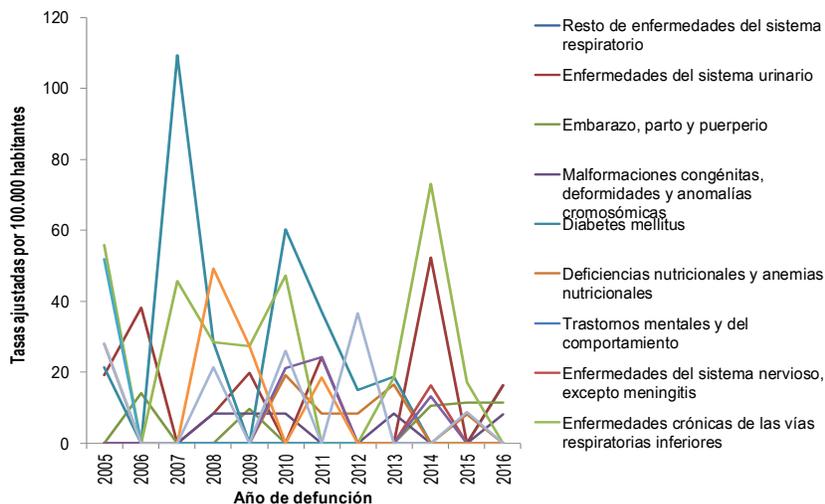


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad demás causas del sexo femenino, municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016



Fuente: DANE-SISPRO

Tabla 13. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de Mistrató Risaralda 2005-2016

Causa de muerte	Risaralda	Mistrató													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	17,03	0,00	↘	↘	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	13,29	0,00	↗	↘	↗	↘	↗	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	6,77	12,77	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	15,58	12,88	↘	↘	↘	-	↗	↘	↘	↘	-	↗	↘		



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	14,04	16,47	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	16,58	0,00	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-inflingidas intencionalmente	6,21	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	0,92	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	31,45	24,43	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,42	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	44,19	17,33	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,21	0,00	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	-

Fuente: DANE-SISPRO

De acuerdo a la mortalidad específica en el municipio de Mistrató Risaralda, el año 2016, año estudiado, encontramos que el único indicador que presenta valores mayores que el departamento es el tumor maligno del cuello del útero, lo que significa que estamos en peor condición que el departamento de Risaralda, evidenciándose una desigualdad marcada. Encontramos otros indicadores, que según la tabla de semaforización anterior están en color verde, lo que nos indica que la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indicando que el indicador es significativamente más bajo en el municipio comparado con el indicador departamental (el departamento de Risaralda en peor condición que el municipio). Finalmente encontramos los indicadores en color amarillo que indican igual situación entre el departamento y el municipio; entre estos el tumor maligno de próstata y el de estómago.

Vale la pena mencionar que los indicadores que se encuentran en ceros para el municipio, no muestran ausencia de casos sino ausencia de datos dentro de la fuente utilizada para la semaforización SISPRO

2.1.4 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizara la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos

7
0





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



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.

2.1.4.1 Tasas específicas de mortalidad

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizará estimando las tasas específicas de mortalidad para el departamento, y el municipio de acuerdo a la lista de tabulación de las 67 causas, que se agrupa en 67 subgrupos. La estimación de las tasas específicas de mortalidad se empleará la hoja electrónica de Excel.

Por todas las causas según la lista 67

La tasa más representativa para el Municipio de Mistrató Risaralda en menores de un año está dada por ciertas afecciones del periodo perinatal con una tasa para el año 2105 de 12,20 muertes por cada 1000 nacidos vivos, (en el año 2014 no se presentaron muertes por esta causa) el segundo lugar para causa de muerte infantil en Mistrató esta compartida por 3 patologías que son: enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, enfermedades del sistema circulatorio y signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio todos estos con una tasa de 3,05 muertes; en comparación retrospectiva observamos que para el año 2015 no se presentaron muertes infantiles por causas externas de morbilidad y mortalidad (Tabla 12 a la tabla 14); teniendo en cuenta el sexo, podemos decir que la mortalidad infantil en el sexo femenino fue mayor que en los del sexo opuesto, en ambos sexo la mortalidad infantil durante el año 2015, se dio principalmente a causa de ciertas afecciones del periodo perinatal.

Tabla 14. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016 (menores de un año, Total)

7
1





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	10,99		4,65		5,75	5,62	2,99				
Tumores (neoplasias)											
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos						5,62		9,80	6,78	3,11	3,05
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	5,49										
Enfermedades del sistema nervioso		5,46									
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio		5,46			5,75						
Enfermedades del sistema respiratorio			18,60		11,49	16,85	2,99	6,54		6,21	3,05
Enfermedades del sistema digestivo						5,62					
Enfermedades del sistema genitourinario											
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	16,48	10,93	18,60	5,85	17,24		20,96	3,27	10,17		12,20
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas				5,85	11,49	5,62	2,99	3,27	3,39		
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio										3,11	3,05
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad		5,46				5,62	2,99			3,11	

Fuente: DANE-SISPRO

Tabla 15. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2015 (menores de un año, Hombres)

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	10,99		9,35								
Tumores (neoplasias)											
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos						11,49		13,07		6,41	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	10,99										
Enfermedades del sistema nervioso		9,80									
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio		9,80			10,31						
Enfermedades del sistema respiratorio			18,69		20,62	34,48				12,82	
Enfermedades del sistema digestivo						11,49					
Enfermedades del sistema genitourinario											
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	21,98		28,04	10,10	30,93		24,10	6,54	7,41		12,20
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas				10,10	10,31	11,49	6,02	6,54			
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio											6,10
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad						11,49					

Fuente: DANE-SISPRO



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 16. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016 (menores de un año, mujeres)

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	10,99				12,99	10,99	5,95				
Tumores (neoplasias)											
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos								6,54	12,50		6,10
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			18,52				5,95	13,07			6,10
Enfermedades del sistema digestivo											
Enfermedades del sistema genitourinario											
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	10,99	24,69	9,26				17,86		12,50		12,20
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas					12,99				6,25		
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio											6,02
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad		12,35					5,95				6,02

Fuente: DANE-SISPRO

En cuanto a la mortalidad en niños y niñas de 1 a 4 años en el municipio de Mistrató Risaralda para el año 2015 no se encuentran reportes en la fuente, sin embargo para el año 2016, encontramos que se presentaron muertes en este grupo de edad a causa de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 112,99 muertes por cada 1000 nacidos vivos, esta causa de muerte se dio tanto en hombres como en mujeres, siendo más alta en mujeres que en los hombres aunque la diferencia es mínima (tablas 15-17).



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 17. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2015 (de uno a 4 años, Total)

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias				118,13			58,58	116,41			57,44	
Tumores (neoplasias)							58,21			57,44		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos												
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	58,69			59,07		117,86	58,58			57,44		
Enfermedades del sistema nervioso							58,58	58,21				
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides												
Enfermedades del sistema circulatorio												
Enfermedades del sistema respiratorio						58,93	58,58		57,84	114,88		
Enfermedades del sistema digestivo							58,58					
Enfermedades del sistema genitourinario				59,07								
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal												
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	58,69			59,07		58,93						112,99
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	114,03											
Todas las demás enfermedades												
Causas externas de morbilidad y mortalidad									57,84			

Fuente: DANE-SISPRO

Tabla 18. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005– 2015 (de uno a 4 años, hombres)

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias				235,85			116,01					
Tumores (neoplasias)								115,07				
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos												
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	116,82			117,92		233,64				112,99		
Enfermedades del sistema nervioso							116,01					
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides												
Enfermedades del sistema circulatorio												
Enfermedades del sistema respiratorio						116,82	116,01		114,03	225,99		
Enfermedades del sistema digestivo												
Enfermedades del sistema genitourinario												
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal												
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	116,82											110,86
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio												
Todas las demás enfermedades												
Causas externas de morbilidad y mortalidad												

Fuente: DANE-SISPRO



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 19. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio Mistrató Risaralda, 2005 – 2015 (de uno a 4 años mujeres)

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias								235,57		116,82		
Tumores (neoplasias)										116,82		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos							118,34					
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas								117,79				
Enfermedades del sistema nervioso												
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides												
Enfermedades del sistema circulatorio												
Enfermedades del sistema respiratorio												
Enfermedades del sistema digestivo							118,34					
Enfermedades del sistema genitourinario				118,34								
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal												
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas				118,34		118,91						115,21
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	232,29											
Todas las demás enfermedades												
Causas externas de morbilidad y mortalidad									117,37			

Fuente: DANE-SISPRO

En cuanto a la mortalidad en la niñez para el municipio de Mistrató Risaralda para el año 2016, encontramos que la primera causa de muerte fueron las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas afectando tanto a hombres como a mujeres, pero es más alta en mujeres, para este año no tenemos más muertes en la niñez, sin embargo para el año 2015, encontramos 4 causas de muerte para los niños y niñas Mistratenses: el mayor número de muertes fue a causa de Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio con tasa de mortalidad de 35,20 muertes por cada 100.000 niños menores de cinco años; esta patología causó muertes tanto en los hombres como en la mujeres, siendo más en los últimos; como segunda causa de muerte infantil en el municipio de Mistrató durante el año 2015 encontramos Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, siendo más en las mujeres que en los hombres y en el tercer lugar encontramos las enfermedades del sistema circulatorio y Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas ambos con una tasa de mortalidad ajustada de 45,07 muertes por cada 100000 Mistratenses en este rango de edad (menores de cinco años) (tablas 18-20)



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 20. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016 (menores de 5 años Total)

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	93,11		46,73	93,63	46,84	46,77	92,94	92,29			45,41	
Tumores (neoplasias)								46,15			45,41	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	93,11			46,82		140,32	46,47	138,44	91,53	90,83	45,07	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas		46,66					46,47	46,15				
Enfermedades del sistema nervioso												
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas		46,66			46,84							
Enfermedades del sistema circulatorio												
Enfermedades del sistema respiratorio			186,92		93,68	187,09	92,94	92,29	45,77	181,65	45,07	
Enfermedades del sistema digestivo						46,77	46,47					
Enfermedades del sistema genitourinario				46,82								
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	139,66	93,33	186,92	46,82	140,52		325,28	46,15	137,30		180,26	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	46,55			93,63	93,68	93,55	46,47	46,15	45,77			89,25
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio										45,41	135,20	
Todas las demás enfermedades												
Causas externas de morbilidad y mortalidad		46,66				46,77	46,47		45,77	45,41		

Fuente: DANE-SISPRO

Tabla 21. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2015 (menores de 5 años hombres)

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	93,28		93,55	186,74			91,32					
Tumores (neoplasias)								90,50				
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos												
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	186,57			93,37		276,50		181,00		178,09		
Enfermedades del sistema nervioso		93,46					91,32					
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas												
Enfermedades del sistema circulatorio		93,46				92,94						
Enfermedades del sistema respiratorio			187,09		185,87	368,66	91,32		89,69	356,19		
Enfermedades del sistema digestivo						92,17						
Enfermedades del sistema genitourinario												
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	186,57		280,64	93,37	278,81		365,30	90,50	89,69		176,68	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	93,28			93,37	92,94	92,17	91,32	90,50				87,49
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio												88,34
Todas las demás enfermedades												
Causas externas de morbilidad y mortalidad						92,17						

Fuente: DANE-SISPRO



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 22. Tasas específicas de mortalidad infantil y niñez, según la lista de las 67 causas del municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016 (menores de 5 años mujeres)

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	92,94				94,43	94,97	94,61	188,32			92,68	
Tumores (neoplasias)											92,68	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos							94,61	94,16	186,92		92,00	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas								94,16				
Enfermedades del sistema nervioso												
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas												
Enfermedades del sistema circulatorio							94,61	188,32			92,00	
Enfermedades del sistema respiratorio			186,74				94,61					
Enfermedades del sistema digestivo												
Enfermedades del sistema genitourinario					93,90							
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	92,94	186,39	93,37				283,82		186,92		183,99	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas					93,90	94,43	94,97		93,46			91,07
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio											92,68	183,99
Todas las demás enfermedades												
Causas externas de morbilidad y mortalidad							94,61		93,46		92,68	

Fuente: DANE-SISPRO

Mortalidad infantil por subcausas:

Para el año 2016 en el municipio de Mistrató se presentaron dos casos de mortalidad infantil a causa de Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas

Subgrupo de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Para este subgrupo de causas encontramos que el municipio de Mistrató presentó 12 muertes en menores de unos cinco años durante el periodo estudiado, la mayor sub-causa de muerte fue la diarrea con 6 casos (3 en menores de un menor de un año de y 3 de 1 a 4 años, 4 hombres y 2 mujeres, para los años 2015 y 2016 no se presentaron muertes infantiles por esta causa

Tabla 23. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	Menores de 5 años	1		1	2		1	1					
	Entre 1 y 4 años				2			1					
	Menores de 1 año	1		1	0		1						
03 - TUBERCULOSIS	Menores de 5 años								1		1		
	Entre 1 y 4 años								1		1		
	Menores de 1 año												
08 - SEPTICEMIA	Menores de 5 años					1		1					

7
7





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



	años																	
	Entre 1 y 4 años																	
	Menores de 1 año						1		1									
11 - ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	Menores de 5 años	1																
	Entre 1 y 4 años																	
	Menores de 1 año	1																
14 - RESTO DE CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	Menores de 5 años											1						
	Entre 1 y 4 años											1						
	Menores de 1 año																	

Fuente: DANE-SISPRO

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Para este subgrupo de causas encontramos que el municipio de Mistrató presentó dos muertes en menores de 1 y 4 años (un hombre y una mujer) durante el periodo estudiado específicamente en los años 2012 y 2014; para los dos últimos años no hay muertes por esta causa

Tabla 24. Número de muertes en la infancia y niñez, por tumores Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
02 - RESTO DE TUMORES MALIGNOS	Menores de 5 años								1				
	Entre 1 y 4 años								1				
	Menores de 1 año												
03 - RESTO DE TUMORES	Menores de 5 años										1		
	Entre 1 y 4 años										1		
	Menores de 1 año												

Fuente: DANE-SISPRO

Subgrupo de Enfermedades Endocrinas, Nutricionales Y Metabólicas:

7
8





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Para este subgrupo de causas encontramos que el municipio de Mistrató presentó 15 muertes; grupo donde más muertes se presentaron, fueron afectados tanto hombres como mujeres (10 y 5 respectivamente); 9 casos en menores de 1 año y 6 en menores de 1 y 4; para el año 2016 no hay muertes por esta causa

Tabla 25. Número de muertes en la infancia y niñez, por Enfermedades Endocrinas, Nutricionales Y Metabólicas Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
01 - DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	Menores de 5 años	2			1		3	1	3	2	2	1	
	Entre 1 y 4 años	1			1		2	1			1		
	Menores de 1 año	1					1		3	2	1	1	

Fuente: DANE-SISPRO

Subgrupo de Enfermedades Del Sistema Circulatorio:

Para este subgrupo de causas encontramos que el municipio de Mistrató presentó 2 muertes en menores de un año de sexo femenino en los años 2006 y 2009 a partir de este año no se han vuelto a presentar muertes por esta causa

Tabla 26. Número de muertes en la infancia y niñez, por Enfermedades del sistema Circulatorio Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
01 - ENFERMEADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	Menores de 5 años		1			1							
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año		1			1							

Fuente: DANE-SISPRO

Subgrupo de Enfermedades Del Sistema Respiratorio:

7
9





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Para este subgrupo de causas encontramos que el municipio de Mistrató presentó 20 muertes (segunda causa de muerte infantil); 18 a causa de neumonía (12 masculinos y 6 femeninos); 14 muertes en menores de un año y 4 en niños entre 1 a 4 años. Los otros dos casos fueron a causa: un caso por Otras Infecciones Respiratorias Agudas (1 caso en menor de un año de sexo masculino) y Resto De Enfermedades Del Sistema Respiratorio (1 caso en menor de 1 a 4 años de sexo masculino)

Tabla 27. Número de muertes en la infancia y niñez, por Enfermedades del sistema Respiratorio Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		01 - NEUMONÍA	Menores de 5 años			4		1	4	2	2	1	3
	Entre 1 y 4 años						1	1		1	1		
	Menores de 1 año			4		1	3	1	2		2	1	
02 - OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	Menores de 5 años					1							
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año					1							
03 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Menores de 5 años										1		
	Entre 1 y 4 años										1		
	Menores de 1 año												

Fuente: DANE-SISPRO

Subgrupo de Enfermedades Del Sistema Digestivo:

Para este subgrupo de causas encontramos que el municipio de Mistrató presentó 2 muertes en una mujer entre 1 y 4 años y 1 caso en menor de un año de sexo masculino durante los años 2010 y 2011; a partir de este año no se han registrado más muertes por esta causa



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 28. Número de muertes en la infancia y niñez, por Enfermedades del sistema Digestivo Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	Menores de 5 años						1	1			
	Entre 1 y 4 años							1					
	Menores de 1 año					1							

Fuente: DANE-SISPRO

Subgrupo de Enfermedades Del Sistema Genito-urinario:

Para este subgrupo de causas encontramos que el municipio de Mistrató solo presentó una muerte en el año en un menor de 1 a 4 años de sexo femenino 2008, a partir de esa fecha el municipio no registra muertes por esta sub causa

Tabla 29. Número de muertes en la infancia y niñez, por Enfermedades del sistema Genito-urinario Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Menores de 5 años				1						
	Entre 1 y 4 años				1								
	Menores de 1 año												

Fuente: DANE-SISPRO

Subgrupo de Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal:

Esta es la principal causa de muerte infantil en el municipio de Mistrató Risaralda para el periodo de años estudiado, con 28 muertes y fue el año 2011 el que presentó más casos (7 casos); para el año 2016 no se presentan casos y el año 2015 que es el último año reportado presenta 4 casos; las muertes fueron dadas por 8 subcausas dentro de las cuales se destacan Las Otras Afecciones Respiratorias Del Recién Nacido y Feto Y Recién Nacido Afectado Por Factores Maternos Y Por Complicaciones Del Embarazo



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 30. Número de muertes en la infancia y niñez, por Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal: Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
01 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	Menores de 5 años	1		2		1						1	
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año	1		2		1						1	
04 - HIPOXIA INTRAUTERINA Y ASFIXIA DEL NACIMIENTO	Menores de 5 años							2					
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año							2					
05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	Menores de 5 años			1								1	
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año			1								1	
06 - NEUMONÍA CONGÉNITA	Menores de 5 años		1										
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año		1										
07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	Menores de 5 años	2	1			1		2	1	2		1	
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año	2	1			1		2	1	2		1	
08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	Menores de 5 años							1				1	
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año							1				1	
10 - TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y HEMATOLÓGICOS DEL FETO Y DEL	Menores de 5 años			1		1		1					
	Entre 1 y 4 años												



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



RECIENTE NACIDO	Menores de 1 año			1		1		1							
11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	Menores de 5 años				1			1		1					
	Entre 1 y 4 años														
	Menores de 1 año				1			1		1					

Fuente: DANE-SISPRO

Subgrupo Signos, Síntomas Y Hallazgos Anormales Clínicos Y De Laboratorio:

Para este grupo de causas encontramos que el municipio de Mistrató presentó 4 muertes, de un menor entre 1 y 4 años para los años 2014 (1 caso) y 2015 (3 casos), dos mujeres y un hombre; no hay reporte de casos para el último año de estudio.

Tabla 31. Número de muertes en la infancia y niñez, por Subgrupo Signos, Síntomas Y Hallazgos Anormales Clínicos Y De Laboratorio Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		Anemias (D50-D64)	Menores de 5 años					1					
	Entre 1 y 4 años					1							
	Menores de 1 año												

Fuente: DANE-SISPRO

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

El municipio de Mistrató para el periodo estudiado a causa de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas presentó 4 muertes, dos específicamente por Desnutrición y otras deficiencias nutricionales en los años 2005 y 2009 y las otras dos fueron a causa de resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en los años 2005 y 2006 (tabla 32)



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 32. Número de casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Mistrató, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)	Menores de 5 años	1				1							
	Entre 1 y 4 años	1											
	Menores de 1 año					1							
Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)	Menores de 5 años	1											1
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año	1											1

Fuente: DANE-SISPRO

Subgrupo de las enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides: Sin casos para el municipio

Subgrupo de las enfermedades del sistema Nervioso:

Para el periodo comprendido entre los años 2005 y 2016, se presentó una muerte de un menor de 1 año de sexo femenino por meningitis específicamente en el año 2008 y 2 muertes en niños entre 1 y 4 años en los años 2005 y 2006 a causa de resto de enfermedades del sistema nervioso de sexo femenino también.

Tabla 33. Número de casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema Nervioso, Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
01 - MENINGITIS	Menores de 5 años				1								
	Entre 1 y 4 años												



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



	Menores de 1 año				1										
02 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	Menores de 5 años	1	1												
	Entre 1 y 4 años	1	1												
	Menores de 1 año														

Fuente: DANE-SISPRO

Las enfermedades del sistema circulatorio:

En el municipio de Mistrató para los años estudiados se presentaron 2 casos de muertes a causa de enfermedades del sistema circulatorio ambos de sexo masculino, uno menor de un año en el año 2013 y uno menor entre 1 y 4 años en el año 2009 (tabla 34)

Tabla 34. Número de casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema Circulatorio, Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	Menores de 5 años					1				1	
	Entre 1 y 4 años					1							
	Menores de 1 año									1			

Fuente: DANE-SISPRO

Subgrupo de las enfermedades del sistema respiratorio:

Para el periodo estudiado, este subgrupo es el que más aportado muertes en el municipio de Mistrató, (tercera causa a nivel general) 10 casos a causa de neumonía, 9 en menores de un año (3 de sexo masculino y 6 femenino), y una muerte en hombre entre 1 y 4 años; siendo el año 2015 el que presento más casos de esta patología; otra subcausa que causo muertes en el municipio para el periodo estudiado fueron el resto de enfermedades de sistema respiratorio con un total de 2 casos en mujeres (1 menor de 1 año y la otra entre 1 y 4 años)menores de 5 años por resto. (Tabla 35)



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 35. Número de Casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema respiratorio, municipio de Mistrató, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Neumonía (J12-J18)	Menores de 5 años	1	2	1	1			1		1		3	
	Entre 1 y 4 años											1	
	Menores de 1 año	1	2	1	1			1		1		2	
Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)	Menores de 5 años	0				1				1			
	Entre 1 y 4 años									1			
	Menores de 1 año					1							

Fuente: DANE-SISPRO

Las enfermedades del sistema digestivo:

Dentro de este grupo de subcausas de las enfermedades del sistema digestivo, para el municipio de Mistrató para el periodo estudiado, años 2005 y 2016 encontramos dos muertes en un menor de un año, uno de sexo femenino y otro de sexo masculino durante los años 2009 y 2013 (Tabla 36)

Tabla 36. Número de Casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema digestivo, municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
01 - Enfermedades Del Sistema Digestivo	Menores de 5 años			1						1			
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año			1						1			

Fuente: DANE-SISPRO



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Subgrupo Las enfermedades del sistema genitourinario:

Por este subgrupo de enfermedades el municipio de Mistrató perdió 2 menores de un año de sexo masculino en los años 2009 y 2013; el año 2014, 2015 y 2016 no se reportan muertes

Tabla 37. Número de Casos de mortalidad infantil y niñez por enfermedades del sistema Genitourinario, municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		01 - ENFERMEADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	Menores de 5 años			1						1	
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año			1						1			

Fuente: DANE-SISPRO

Subgrupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal:

Como se dijo, dicho esta causa es la principal causa de muerte infantil en el municipio de Mistrató para el periodo estudiado (2005-2016), 25 muertes en total, siendo más específicos podríamos decir que a causa del feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, trabajo de parto o parto, se presentaron 3 muertes dos de sexo femenino y uno de sexo masculino (recordemos que la mayoría de estas muertes son evitables si se tienen programas materno infantil efectivos), en el subgrupo de trastornos relacionados con la duración de la gestación y crecimiento fetal en el municipio se presentó dos muertes una de sexo femenino en el año 2005 y otra de sexo masculino en el año 2015, el resto del periodo en ceros. En la subcausa hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento el municipio de Mistrató también se presentó una sola muerte de sexo femenino en el año 2008, en la siguiente subcausa, Dificultad respiratoria del recién nacido se presentaron 4 muertes todas de sexo masculino y en menores de un año, específicamente en los años 2007, 2008, 2013 y 2016; por neumonía congénita se presentó una muerte en el año 2010, de sexo femenino menor de un año; 2 muertes a causa de otras afecciones respiratorias del recién nacido en menores de un año de sexo femenino; por sepsis bacteriana del recién nacido se presentaron 2 casos los años 2006 y 2008 un hombre y una mujer respectivamente; dentro de este subgrupo también figuran los trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido, que produjeron 3 muertes por dos mujeres y un hombre, ambos menores de un año; las 7 muertes restantes fueron a causa del resto de enfermedades del periodo perinatal todas en menores de un año



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 38. Número de muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)	Menores de 5 años		1	1		1					
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año		1	1		1							
Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08) Traumatismo del nacimiento (P10-P15)	Menores de 5 años	1										1	
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año	1										1	
Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)	Menores de 5 años				1								
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año				1								
Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)	Menores de 5 años			1	1					1			1
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año			1	1					1			1
Neumonía congénita (P23)	Menores de 5 años						1						
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año						1						
Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)	Menores de 5 años						1		1				
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año						1		1				
Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)	Menores de 5 años		1		1								

8
8





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)	Entre 1 y 4 años																			
	Menores de 1 año		1		1															
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)	Menores de 5 años			1	1						1									
	Entre 1 y 4 años																			
	Menores de 1 año			1	1						1									
Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)	Menores de 5 años		1	2	1				1	1									1	
	Entre 1 y 4 años																			
	Menores de 1 año																			
	Menores de 1 año		1	2	1				1	1										1

Fuente: DANE-SISPRO

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Fueron 9 los casos de muerte en menores un año excepto una que ocurrió en un menor de 1 a 4 años las presentadas en el municipio de Mistrató Risaralda durante los años 2005 al 2016, a causa de las patologías que comprenden las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, siendo los años 2006 y 2008 los que presentaron más casos.

Tabla 39. Número de casos de mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, municipio de Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		Hidrocefalo congénito y espina bífida (Q03, Q05)	Menores de 5 años				1						
Entre 1 y 4 años													
Menores de 1 año					1								
Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso	Menores de 5 años												
	Entre 1 y 4 años												

8
9





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Este es el último subgrupo de mortalidad infantil por subcausas y por el cual se presentaron 5 casos, 2 a causa de ahogamientos y sumersión (en menores de sexo femenino, menor de un año y entre 1 y 4 años) y 3 casos por Otros Accidentes Que Obstruyen La Respiración (en hombres (1) y mujeres menores de un años (2))

Tabla 41. Número de casos de mortalidad infantil y niñez por causas externas de morbilidad y mortalidad, Mistrató Risaralda, 2005 – 2016

Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Grupos de edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		02 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	Menores de 5 años		1							1	
	Entre 1 y 4 años									1			
	Menores de 1 año		1										
03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	Menores de 5 años						1	1			1		
	Entre 1 y 4 años												
	Menores de 1 año						1	1			1		

Fuente: DANE-SISPRO

2.1.4 Análisis de desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

Ahora después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizará un análisis materno – infantil, identificando los indicadores que peor situación se encuentren para esto se elaboró una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Para estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calcularon los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S. todo esto a través una hoja en Excel

Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, se utilizará la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encuentran en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización. Al estimar la razón de razones y las razones de tasas, se obtendrán valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que el municipio presenta la peor



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



situación que su referente en comparación (departamento) y los valores menores de uno indican una mejor situación para la entidad territorial con respecto a la de comparación.

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

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

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

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2016

↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

- Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior o que no hay datos

Tabla 42. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2016

Causa de muerte	RISARALDA	Mistrató Risaralda													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Razón de mortalidad materna	27,64	272,48	↗	↘	-	-	-	↗	↘	-	-	-	↗		
Tasa de mortalidad neonatal	5,90	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad infantil	11,10	2,72	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad en la niñez	14,28	8,17	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	22,41	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	9,23	44,62	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	-	-	-	↗		



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	5,26	0.00	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘
--	------	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

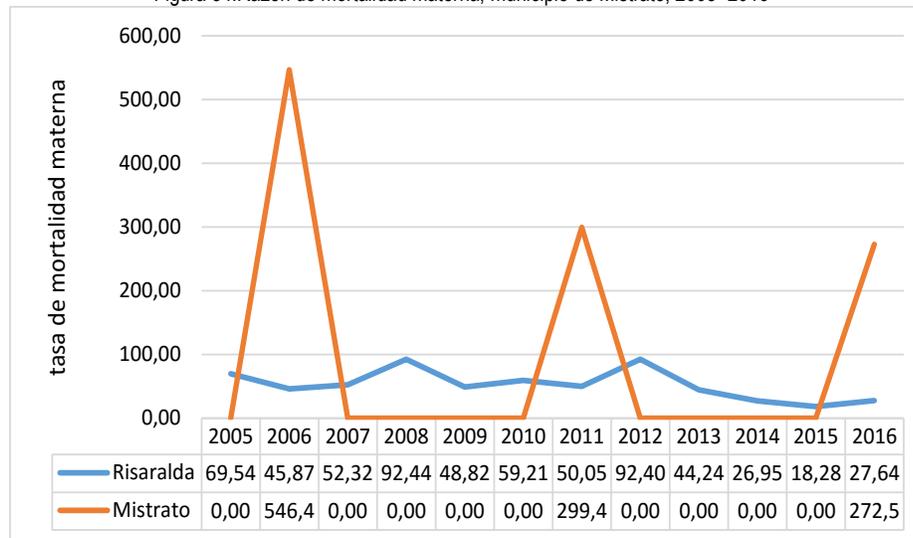
Fuente: DANE-SISPRO

El análisis de la situación de mortalidad materno-infantil y en la niñez podemos decir de acuerdo a lo mostrado en la tabla 42 que solo hay dos diferencias relativas que son estadísticamente significativas (color rojo) que son los indicadores de mortalidad materna y la tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años, casos ocurridos en población indígena, ambos indicadores en el año 2016 presentan tendencia ascendente; vale la pena resaltar el comportamiento de la mortalidad infantil que ha decrecido lo que nos pone en mejor situación que el departamento (semaforización verde)

Mortalidad materna

En el Municipio de Mistrató, no se cuenta con muchos datos que nos ayuden a dar una interpretación a los resultados, del periodo en estudio solo se cuenta con datos del año 2006, 2011 y 2016, por lo que es imposible realizar la comparación con el Departamento de Risaralda. De igual manera en los años que tenemos datos, han superado las cifras del departamento. Vale la pena aclarar que los datos donde aparecen cifras 0,00 no es por ausencia de casos sino falta de datos (Figura 34)

Figura 34. Razón de mortalidad materna, municipio de Mistrató, 2005 -2016



Fuente: DANE-SISPRO



Municipio de Mistrató

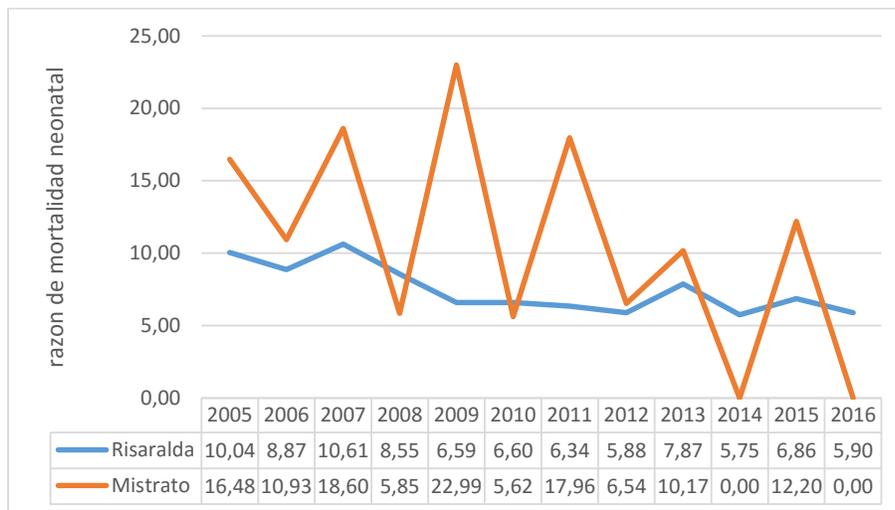
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Mortalidad Neonatal

La tendencia de la tasa mortalidad neonatal del 2005 al 2016, en el Municipio de Mistrató Risaralda ha tenido un comportamiento fluctuante con tendencia declinantes, terminando en tendencia ascendente para el año 2015; con tasa de mortalidad 12,20 muertes por cada 1000 nacidos vivos, en comparación con el departamento observamos que la mayor parte del periodo estudiado, las cifras municipales superan con gran diferencia al departamento, lo que nos deja en peor situación, por lo que el municipio deberá generar un plan de contingencia frente a estos casos. No se hace análisis del año 2016 ya que no se tiene datos del municipio. (Figura 35).

Figura 35. Tasa de mortalidad neonatal, municipio de Mistrató, 2005- 2016



Fuente: DANE

Mortalidad infantil

La mortalidad Infantil en Mistrató Risaralda en los años 2005 al 2016, tuvo una tendencia marcada a la disminución ubicándonos por debajo del departamento en gran medida, mostrando que el municipio está en mejor situación, esta grafica nos corrobora lo graficado en el semáforo de la mortalidad infantil (Figura 36).

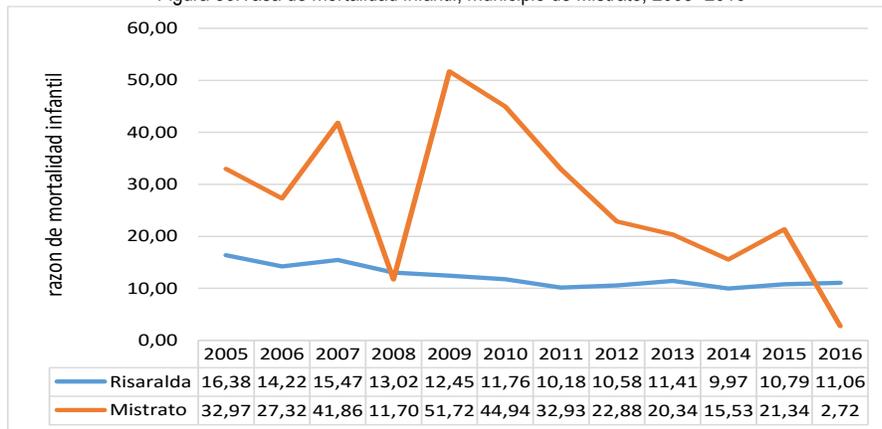


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 36. Tasa de mortalidad infantil, municipio de Mistrató, 2005- 2016

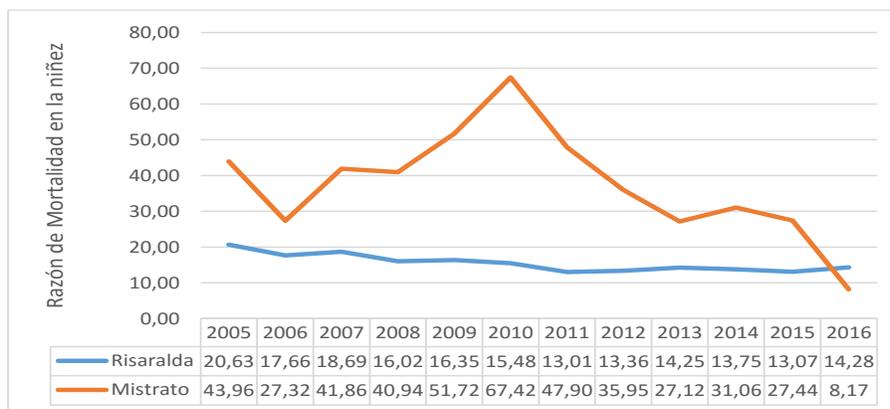


Fuente: DANE-SISPRO

Mortalidad en la niñez

La mortalidad en la Niñez (menores de 5 años) de Mistrató para los años analizados presenta una tendencia en pirámide con su vértice (mayor pico) en el año 2010, con una gran diferencia con el departamento, desde ese año inicia un descenso considerable hasta el año 2016, lo que nos pone en mejor situación que el departamento, (Figura37).

Figura 37. Tasa de mortalidad en la niñez, municipio de Mistrató Risaralda 2005- 2016



Fuente: DANE



Municipio de Mistrató

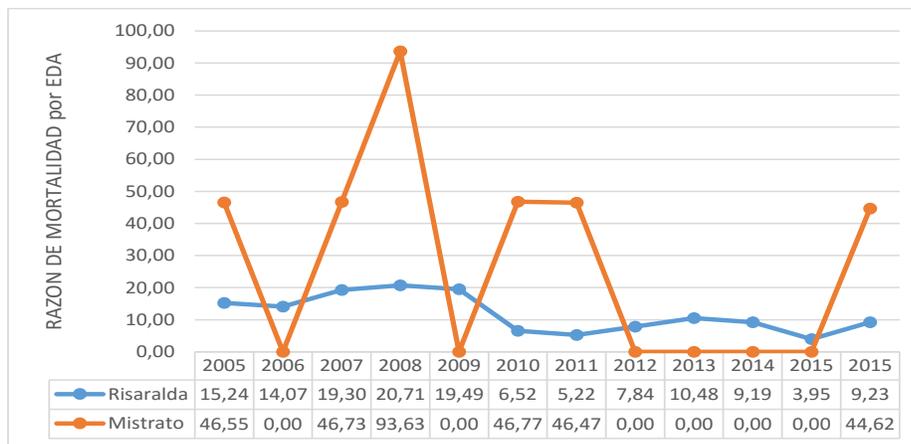
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

En cuanto al análisis de este indicador en el Municipio de Mistrató para el periodo 2005 al 2016, se hace bastante difícil ya que no se cuentan con todos los datos tal cual se gráfica, sin embargo podemos decir que en los años para los que existen, las cifras del municipio muestran que estamos en peor situación que el departamento, de igual manera se deben implementar estrategias educativas y de Promoción y Prevención, (mantener las medidas de higiene en el hogar y Promover la asistencia a las consultas programadas) garantizando la adherencia por parte de la comunidad (figura 38).

Figura 38. Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Mistrató Risaralda 2005- 2016



Fuente: DANE

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

La tendencia de la tasa mortalidad por Infecciones Respiratoria Aguda - IRA del 2005 al 2016, en Mistrató, presentó un comportamiento cíclico, iniciando con una tasa máxima de 187,09 muertes por cada 100.000 menores de cinco años en el año 2010 y termina en el año 2015 con una tasa de 45,07 muertes; durante el todo periodo estudiado las cifras superan en gran medida a las cifras del departamento evidenciando que estamos en peor situación.

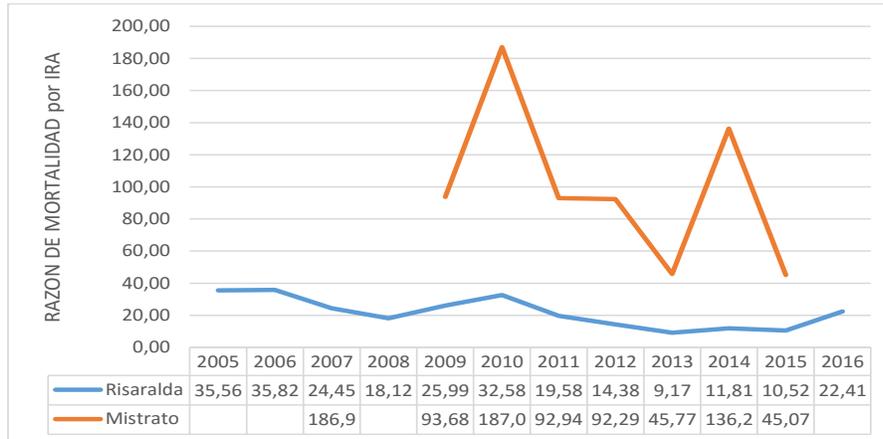


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 39. Tasa de mortalidad por IRA, municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2016



Fuente: DANE

Mortalidad por desnutrición crónica

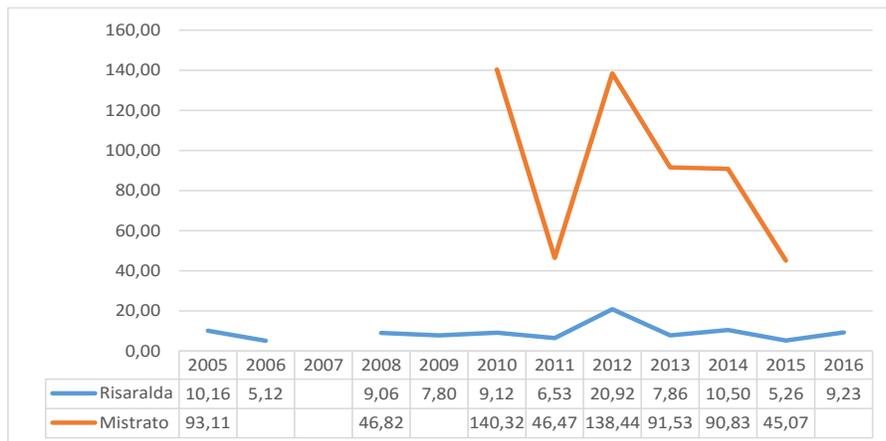
La tendencia de la tasa mortalidad por desnutrición del 2005 al 2016 en el Departamento de Risaralda viene presentando un comportamiento estable para el año estudiado, contrario a lo sucedido en el municipio, desafortunadamente en este indicador también estamos en peor situación que el departamento (Figura 40), situación que genera incertidumbre pues este indicador es bien difícil de intervenir, pues la población Mistratenses es bastante vulnerable, por la pobreza de sus comunidades especialmente la indígena

Figura 40. Tasa de mortalidad por desnutrición, municipio de Mistrató, 2005- 2016



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Fuente: DANE

Determinantes estructurales

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

Etnia

En el municipio de Mistrató Risaralda, frente a la razón materna por etnia no se tiene mayor información como se observa en la tabla siguiente, para el año 2016 ya se encuentra reporte de 346,02 defunciones maternas por cada 100.000 nacidos vivos en la etnia indígena, vale la pena resaltar todas las muertes que están reportadas son en esta la población.

Tabla 43. Indicadores de Razón de mortalidad materna 42 días por Etnia, municipio de Mistrató 2005- 2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA			414,94					346,02
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE								
6 - OTRAS ETNIAS								
NO REPORTADO								
Total General			299,40					272,48

9
8





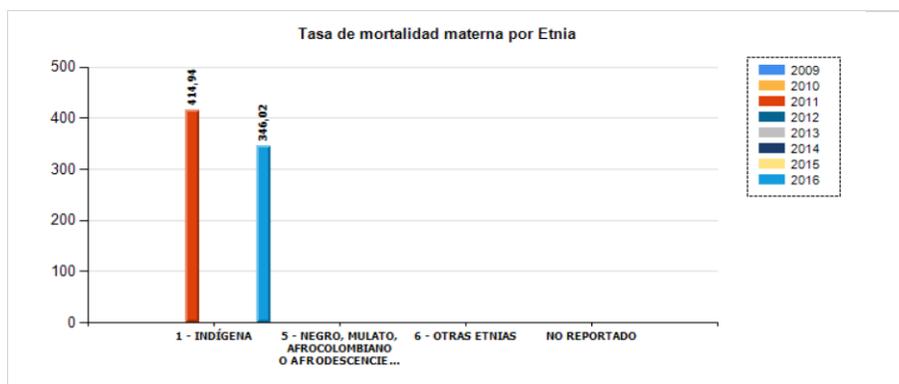
Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

Figura 41. Tasa de mortalidad Materna a 42 días por Etnia, municipio de Mistrató, 2005- 2016



Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2016

En cuanto a la mortalidad neonatal por etnia, el municipio de Mistrató Risaralda para el año 2016, no se tiene reportes, sin embargo existen datos para el año 2015 que presenta una tasa neonatal por etnia indígena de 12,20 muertes por cada 1000 nacido vivo, en otras etnias encontramos que la tasa de mortalidad neonatal más alta fue de 12,35 muertes por cada 1000 nacidos vivos en el año 2015.

Tabla 44. Indicadores de razón de mortalidad Neonatal por Etnia, municipio de Mistrató Risaralda, 2005- 2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA	44,44	18,52	24,90	9,13	9,95		12,20	
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE								
6 - OTRAS ETNIAS	7,87				10,64		12,35	
NO REPORTADO	1.000,00							
Total General	22,99	5,62	17,96	6,54	10,17		12,20	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2016

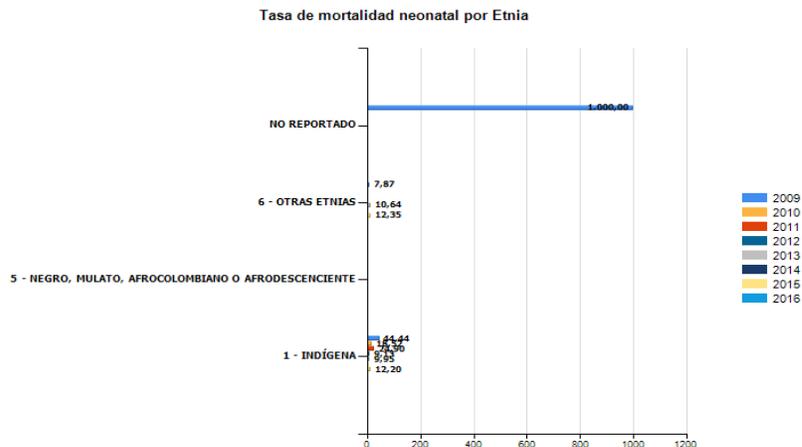


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 42. Razón de mortalidad Neonatal por Etnia, municipio Mistrató, 2005- 2016



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2016

Área de residencia

Teniendo en cuenta la tasa de mortalidad materna por área de residencia, observamos que las tasas más altas se presentaron en la zona rural, en el 2011 el que presenta mayor tasa en comparación con el año 2016, (tabla 45)

Tabla 45. Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Mistrató 2010 – 2016

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA								
2 - CENTRO POBLADO								
3 - AREA RURAL DISPERSA			680,27					313,48
SIN INFORMACION								
Total General			299,40					272,48

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015

1
0
0



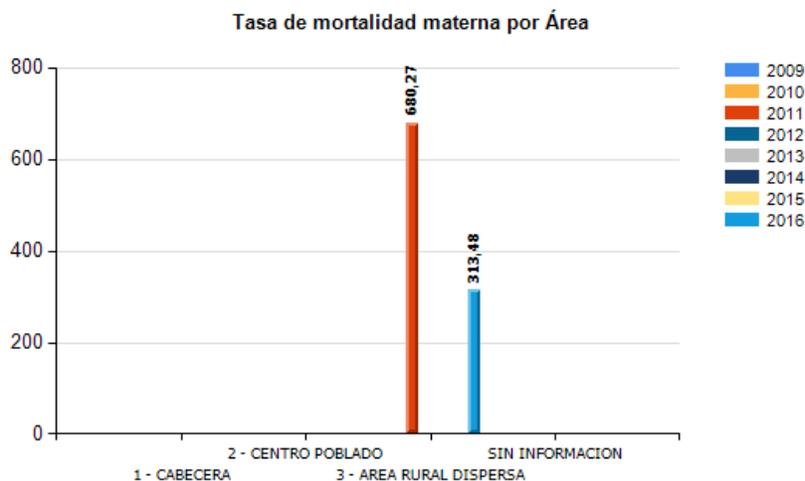


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 43. Razón de mortalidad Materna por Residencia, municipio de Mistrató, 2005- 2016



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015

Teniendo en cuenta la tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, observamos que las tasas no tienen una diferencia estadística considerable, aunque para el último año estudiado la diferencia es del 50% entre la zona urbana que la rural, sin embargo.

Tabla 46. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Mistrató 2010 – 2016

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA				25,64			23,81	
2 - CENTRO POBLADO					71,43			
3 - AREA RURAL DISPERSA	37,38	7,94	40,82	7,09	8,10		10,79	
SIN INFORMACION								
Total General	22,99	5,62	17,96	6,54	10,17		12,20	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2016

1
0
1



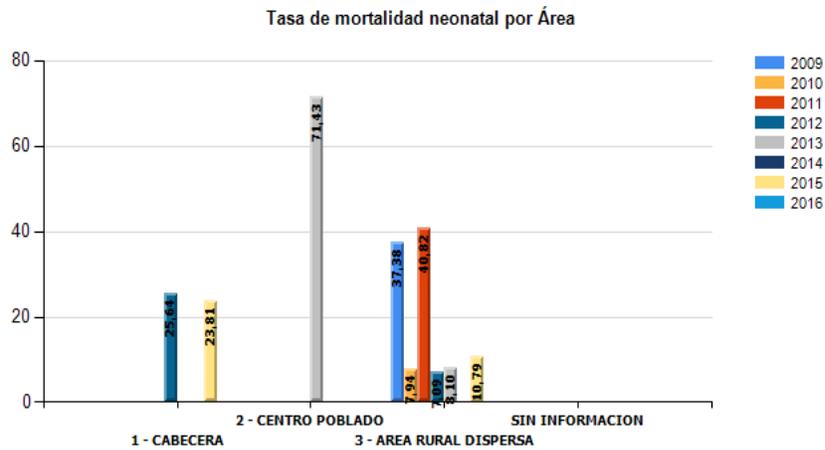


Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Figura 44. Razón de mortalidad Neonatal por Residencia, municipio de Mistrató, 2005- 2015



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

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

Ahora, se enlistarán las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud (Tabla47).

Tabla 47. Identificación de prioridades en salud del municipio de Mistrató Risaralda 2005-2016

Mortalidad	Prioridad	Risaralda	Mistrató	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	Neoplasias	120.93	80,84	descendente	001
	Enfermedades del Sistema Circulatorio	171.57	119,3	ascendente	007
	demás Causas	139	94,5	ascendente	000
Específica por Sub-causas o subgrupos	Enfermedades infecciosas intestinales	2.45	33,9	ascendente	009
	tuberculosis	4.12	8,4	ascendente	009
	Tumor maligno del colon y de la	10.26	17,0	ascendente	007

1
0
2





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



	unión rectosigmoidea				
	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	41,27	16,87	ascendente	000
	Enfermedades isquémicas del corazón	98,72	63,01	ascendente	001
	Enfermedades Hipertensivas	13,65	25,1	ascendente	001
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	ciertas afecciones originadas en periodo perinatal	69,85	180,26	ascendente	008
	Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	3,95	135,20	ascendente	008
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	43,49	89,25	ascendente	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	Tasa de mortalidad materna	27,64	272,48	ascendente	008
	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	9,23	0,001	descendente	008
	Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	9,23	44,62	ascendente	

Fuente: DANE -SISPRO

Conclusiones

Durante el periodo 2005 al 2016, las tasas de mortalidad ajustadas por la edad en el municipio de Mistrató, han tenido una tendencia al ascenso excepto las neoplasias; y tanto en hombre como en mujeres la tasa de Mortalidad ajustada por la edad se observa un comportamiento cíclico

De acuerdo a las tasas de Mortalidad ajustadas por la edad, la principal causa de muerte en el municipio de Mistrató fueron las enfermedades del sistema circulatorio, (el año pasado eran las neoplasias), seguido de las demás causas y en tercer lugar encontramos las neoplasias, cuales presentaron un descenso que permitieron que pasara de la primera a la tercera en el año 2016. Vale la pena mencionar la tendencia creciente de las causas externas para el último año estudiado pasando de una tasa en el 2015 de 35 muertes por cada 100.000 habitantes a una tasa de 44 muertes por cada 100.000 habitantes.

Durante el periodo entre 2005 a 2016, en la población general, las demás causas son la principal razón de la mortalidad prematura (establecida con el indicador de AVPP) en el Municipio; en hombres las causas externas y en las mujeres las demás causas, en general el conteo de años perdidos disminuyo en comparación con el año 2015.

Hablando por subgrupos de las grandes causas podemos decir que en el municipio de Mistrató Risaralda para el año 2016; dentro de la mayor causa de muerte que fueron las enfermedades del sistema circulatorio encontramos que la subcausa que más muertes causó a nivel general fueron Enfermedades isquémicas del

1
0
3





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



corazón con una tasa de 63,01 muertes por cada 100.000 Mistratenses, patología que presentó tendencia ascendente marcada en comparación con el año inmediatamente anterior; como segunda y con una ventaja bastante amplia encontramos Enfermedades hipertensivas, con una tasa de 25,06 muertes por cada 100.000/hab, como tercera subcausa figura Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con una tasa de 22,9 muertes por cada 100.000/hab y en cuarto lugar encontramos Enfermedades cerebrovasculares; ahora, analizando por sexo; no encontramos diferencias importantes con el comportamiento general y entre los sexos, así, encontramos como primeras subcausa de muerte en las mujeres del municipio de Mistrató: Enfermedades isquémicas del corazón, en segundo lugar y con una diferencia bastante amplia encontramos que las mujeres del municipio de Mistrató se murieron a causa de Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón, en tercer lugar Enfermedades hipertensivas; En cuanto a los hombres encontramos como primero Enfermedades isquémicas del corazón; Enfermedades hipertensivas, está en el segundo lugar y de tercera subcausa Enfermedades cerebrovasculares

La segunda causa de muerte en la población de Mistrató son las demás causas y entre estas fue las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores las que causaron más muertes; en segundo lugar, encontramos el resto de las enfermedades y Resto de enfermedades del sistema respiratorio se ubican en el tercer lugar, todas las anteriores presentan tendencia creciente; en cuanto al sexo observamos que en los hombres la primera y segunda causa coincide con el comportamiento general, y la tercera subcausa de muerte para los hombres Mistratenses fue la Hiperplasia de la próstata que presentó tendencia decreciente; en cuanto al comportamiento de las subcausas de muerte en las mujeres Mistratenses podemos observar que fue totalmente diferente al comportamiento general y al de los hombres, es así como la primera subcausa de muerte fueron las Resto de enfermedades del sistema respiratorio, seguida de Enfermedades del sistema urinario y en tercer lugar Embarazo, parto y puerperio; las dos primeras con tendencia ascendente y la última tiene una disminución mínima.

En cuanto al grupo las neoplasias que descendieron del primer lugar al tercero para el año 2016 en el municipio de Mistrató a nivel general encontramos como primeras causas de muertes en orden ascendente: Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea, Tumor maligno del estómago y Tumor maligno de la próstata; de acuerdo al sexo encontramos como primeras subcausas de muerte en los hombres: Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea y los Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas), en las mujeres aparecen: Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea, Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines y el tumor maligno del estómago.

En cuanto a las causas externas vale la pena mencionar el aumento marcado que presentaron las agresiones (homicidios); tanto a nivel general como en el sexo masculino y la tendencia declinante de los accidentes de transporte terrestre.

En comparación con el departamento, la única causa de muerte en la que estamos en peor condición que Risaralda es el tumor maligno del útero, igual situación que el año 2015

1
0
4





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



En relación a la mortalidad infantil y en la niñez en el año 2016, vemos un mejoramiento pues solo tenemos dos indicadores en peor situación que el departamento: Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años, ambos relacionados con la población indígena y todas sus costumbres y cultura.

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 de información corresponden a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos 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 utilizará la hoja de cálculo Excel para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., (Ver anexo 5 estimación de IC para razón de tasas).

2.2.1 Principales causas de morbilidad

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

Morbilidad atendida

A partir de los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), entre 2009 y diciembre de 2017 se atendieron 134851 consultas en el municipio de Mistrató Risaralda, lo que representa 1269 consultas anuales en promedio; siendo más específicos para el año 2017 11421 (546 consultas más que el año inmediatamente anterior), de las cuales 4026 fueron hombres y 7395 mujeres. Para este último año el 70% de las atenciones se prestó por enfermedades No transmisibles (7970), seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales 12%, en tercer lugar, con un porcentaje de 9% encontramos las condiciones mal clasificadas (ascendieron en comparación con el año pasado), con un porcentaje del 7% ocupando el cuarto lugar encontramos las lesiones y como última causa de morbilidad en el municipio de Mistrató para el periodo en estudio encontramos las condiciones perinatales con un porcentaje de 2%; (aumentaron mínimamente en comparación con el año inmediatamente anterior)

En comparación con el año 2015 no encontramos diferencia en el comportamiento, aunque todas las causas con tendencia ascendente.

1
0
5



MINSALUD





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



El análisis de morbilidad se realizó por los ciclos de vida, durante el 2009 al 2017 en el Municipio de Mistrató la primera causa de morbilidad en la primera infancia fueron las condiciones transmisibles y nutricionales (igual comportamiento que el año pasado), a en 0,77 puntos porcentuales (tendencia ascendente) entre los años 2016 y 2017, en segundo lugar las condiciones NO transmisibles con cambio porcentual negativo de 0.89 (tendencia descendente) y en el tercer lugar encontramos las lesiones con comportamiento ascendente representado en 0.89% (igual comportamiento que el año pasado), finalmente encontramos como última causa de morbilidad para este ciclo de vida las condiciones perinatales, con una mínima tendencia descendente comparado con el año inmediatamente anterior.

En la infancia el comportamiento es exactamente igual que en el grupo anterior

A partir de la adolescencia se inicia un cambio en el comportamiento de las causas de la morbilidad excepto en la primera causa ya que esta es la primera causa en todos los ciclos vitales (la primera es la misma) es así como la segunda causa en este grupo fueron las lesiones mal clasificadas seguidas de las lesiones, causas que coinciden con lo encontrado en la Juventud.

En el grupo de la adultez encontramos que las primeras tres causas de morbilidad para el año 2017 fueron: Enfermedades no transmisibles, Condiciones transmisibles y nutricionales y Condiciones mal clasificadas respectivamente, las dos primeras con tendencia decreciente y la tercera asciende.

Finalmente, en la población ubicada en el ciclo vital mayores de 60 años encontramos las enfermedades no transmisibles en primer lugar, con tendencia declinante en comparación del año 2016; en el segundo lugar encontramos signos y síntomas mal definidos y en tercer lugar las enfermedades transmisibles y a causa de las lesiones encontramos el menor número de consultas, comportamiento que se repite en los dos últimos años (Tabla 48)

Si nos detenemos en los ciclos vitales, en el año 2016 observamos que el grupo que mayor demanda presentó fue el de los adultos con 4691 consultas, evidenciando una diferencia de 1773 consultas más en mujeres que en hombre; seguido de los adultos mayores con 3226 consultas; el ciclo vital que menos consultas demandó fue el de la infancia con 565 consultas.



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 48. Principales causas de morbilidad grandes causas por ciclo vital municipio de Mistrató 2009 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	67,88	55,57	61,45	69,76	58,83	55,35	49,00	41,75	42,51	0,76	
	Condiciones perinatales	0,78	1,52	0,87	0,77	1,10	1,20	0,74	0,95	0,97	0,01	
	Enfermedades no transmisibles	23,49	29,86	24,73	19,07	20,59	26,86	33,22	37,11	36,71	-0,39	
	Lesiones	4,19	7,79	4,95	4,59	4,32	3,48	6,40	11,19	12,08	0,89	
	Condiciones mal clasificadas	3,57	5,26	8,00	5,80	15,17	13,12	10,63	9,00	7,73	-1,27	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	47,68	34,40	35,10	42,96	36,25	38,30	28,47	30,94	28,50	-2,44	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,23	0,08	0,00	0,00	1,00	0,00	-1,00	
	Enfermedades no transmisibles	41,28	51,87	50,26	48,09	48,83	48,60	51,83	45,91	50,77	4,86	
	Lesiones	7,19	8,42	7,50	8,82	4,29	6,75	7,84	12,38	10,62	-1,76	
	Condiciones mal clasificadas	3,84	5,52	7,14	7,90	14,55	14,35	12,06	9,78	10,62	0,84	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,33	22,87	21,26	26,39	21,25	21,60	18,26	14,87	11,30	-3,57	
	Condiciones maternas	4,52	4,39	2,45	6,27	6,04	4,61	5,19	5,71	7,54	1,83	
	Enfermedades no transmisibles	56,83	55,32	57,24	49,14	51,74	52,71	63,35	56,31	55,80	-0,51	
	Lesiones	6,63	9,44	8,83	8,70	8,54	7,47	9,94	8,37	12,46	4,09	
	Condiciones mal clasificadas	2,88	7,98	10,22	9,50	12,43	13,61	13,26	14,74	12,90	-1,84	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,91	20,09	19,24	20,71	19,92	17,58	17,38	14,88	9,85	-5,03	
	Condiciones maternas	8,21	6,67	3,81	8,82	7,19	7,23	6,98	6,35	10,56	4,21	
	Enfermedades no transmisibles	60,89	59,83	59,35	51,85	52,04	55,60	54,50	57,76	56,85	-0,91	
	Lesiones	6,78	7,86	8,34	9,10	8,16	6,73	8,52	7,62	9,92	2,30	
	Condiciones mal clasificadas	3,21	5,56	9,26	9,72	12,69	12,86	12,62	13,40	13,02	-0,38	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,48	14,99	12,08	12,01	11,05	11,97	11,16	9,53	9,38	-0,15	
	Condiciones maternas	2,36	1,31	1,21	1,53	1,90	1,53	0,82	1,12	0,60	-0,53	
	Enfermedades no transmisibles	76,21	74,67	75,85	73,55	74,50	70,54	74,24	76,47	74,91	-1,56	
	Lesiones	4,08	5,26	5,29	5,05	4,63	5,63	6,23	4,78	5,80	1,02	
	Condiciones mal clasificadas	2,86	3,78	5,56	7,86	7,93	10,33	7,56	8,10	9,32	1,22	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,93	6,81	6,62	7,27	7,26	7,06	5,30	4,23	5,61	1,38	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	88,43	86,32	86,70	84,04	85,02	84,15	85,00	87,15	83,01	-4,13	
	Lesiones	3,11	3,14	3,16	2,97	2,67	2,44	3,82	3,03	3,94	0,91	
	Condiciones mal clasificadas	1,54	3,73	3,52	5,72	5,06	6,33	5,88	5,59	7,44	1,85	

Fuente: DANE-SISPRO

Principales causas de morbilidad en hombres

Las principales causas de morbilidad en los hombres Mistratenses durante los años 2009 y 2017 fueron las enfermedades no transmisibles, enfermedades transmisibles y nutricionales, seguida de las condiciones transmisibles y nutricionales, en tercer lugar las lesiones y en menor escala las lesiones mal clasificadas, sigue llamando la atención que aunque con cifras muy bajas y tendencia decreciente, aparecen las

1
0
7





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



condiciones maternas perinatales, condición que no es propio de los hombres este registro se debe a la calidad de la información de los RIPS, llamando la atención en la información que validan las IPS.

En cuanto al ciclo vital podemos decir que los hombres adultos fueron los que más consultaron durante el periodo estudiado seguido de los mayores de 60 años y, siendo específicos con los ciclos vitales, encontramos que en la primera infancia los hombres del municipio de Mistrató se enfermaron principalmente a causa de condiciones transmisibles y nutricionales con una disminución de -2.43% en comparación con el año inmediatamente anterior, seguido por las condiciones no transmisibles con diferencia porcentual positiva de 0,11% (aumento de casos) y encontramos como tercera causa las lesiones con una tendencia marcada al ascenso representada 4,59%; es la causas que más incremento presente en comparación con el año 2016; finalmente encontramos y se resalta de manera positiva el descenso de las condiciones mal clasificadas, situación que está relacionada también con la calidad en los RIPS y compromiso de los galenos al momento de registrar los códigos CIE 10 en las historias clínicas. (Situación que se ha venido mejorando y es evidente en la cifra relacionada)

En el segundo y tercer ciclo vital: infancia y adolescencia, encontramos el mismo comportamiento

Ahora, los adolescentes, jóvenes y adultos de sexo masculino del municipio de Mistrató para el periodo de 2009 a 2016, tuvieron como primera causa de morbilidad las condiciones No transmisibles, en los adolescentes con tendencia descendente y en los adultos y ancianos asciende; como segunda en los adolescentes encontramos las lesiones, evidenciando la falta de tolerancia entre los mismos, en los adultos y los ancianos la segunda causa son las enfermedades transmisibles y nutricionales con tendencia declinante; para estos dos últimos grupos las lesiones ocupan el tercer lugar con tendencia ascendente y para los adolescente la tercera causa para el año 2017 fueron las condiciones transmisibles y nutricionales.

Solo en la primera infancia del sexo masculino, se repite el error de tener condiciones maternas perinatales como la causa que ocupa el último lugar; recordemos como se dijo al principio que esta condición no es propia de los hombres este registro se debe a la calidad de la información de los RIPS y falta de compromiso de los médicos en el uso de los códigos CIE 10. (Tabla 49).

Principales causas de morbilidad en mujeres

En cuanto al ciclo de vida observamos que en la primera infancia el motivos de consulta más frecuente fueron a causa de las condiciones transmisibles y nutricionales; en segundo lugar encontramos las condiciones no transmisibles y en tercer lugar las lesiones (igual que el año pasado), en la infancia, la adolescencia, y la juventud la primera causa son las condiciones NO transmisibles, segunda causa de consulta en la infancia son las condiciones transmisibles y nutricionales, la tercera las condiciones mal clasificada; la segunda causa para la adolescencia. Las condiciones mal clasificadas y la tercera las Condiciones maternas; para la juventud las condiciones maternas ocupan el segundo lugar y son las condiciones mal clasificadas la tercera causa de consulta de las mujeres en el año 2018.

1
0
8





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



En la adultez y adulto mayores las mujeres Mistratenses consultaron principalmente a causa de enfermedades no transmisibles; la segunda causa fueron las lesiones mal clasificadas y las Condiciones transmisibles y nutricionales en tercer lugar.

Tabla 49. Principales causas de morbilidad grandes causas por ciclo vital, hombres municipio de Mistrató 2009 – 2017

1
0
9





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Hombres

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	69,97	57,98	59,34	69,78	57,85	55,24	48,32	44,13	41,71	-2,43
	Condiciones perinatales	0,77	2,92	1,28	0,90	1,08	1,33	0,67	0,94	1,66	0,72
	Enfermedades no transmisibles	20,74	25,88	24,11	19,48	20,43	26,47	35,57	36,62	36,73	0,11
	Lesiones	4,95	9,14	5,71	4,22	4,73	4,39	5,37	8,92	13,51	4,59
	Condiciones mal clasificadas	3,56	4,09	9,66	5,62	15,91	12,57	10,07	9,39	6,40	-2,99
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	47,57	37,04	32,84	40,77	32,26	38,45	28,59	27,67	29,24	1,57
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,79	0,00	-0,79
	Enfermedades no transmisibles	38,48	47,01	51,01	37,41	47,24	37,21	52,55	47,83	47,18	-0,65
	Lesiones	9,73	10,83	8,81	12,71	6,42	10,51	10,20	15,42	11,96	-3,45
	Condiciones mal clasificadas	4,23	5,13	7,34	9,11	14,08	13,83	8,66	8,30	11,63	3,33
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	27,59	19,01	23,08	30,92	24,49	25,34	23,57	20,13	11,65	-8,48
	Condiciones maternas	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	0,00	-1,26
	Enfermedades no transmisibles	57,55	59,36	52,43	45,39	46,36	48,95	45,83	53,77	53,01	-0,76
	Lesiones	11,08	12,28	13,70	13,97	15,70	14,02	18,17	13,21	22,09	8,88
	Condiciones mal clasificadas	3,54	9,36	10,69	9,73	13,46	11,69	12,44	11,64	13,25	1,61
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	24,09	22,54	22,66	24,57	24,33	20,49	21,14	16,80	9,80	-7,00
	Condiciones maternas	0,15	0,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,02	0,00	-1,02
	Enfermedades no transmisibles	58,84	59,38	52,42	48,06	46,88	55,99	50,49	59,02	57,84	-1,17
	Lesiones	13,11	12,50	15,41	17,42	15,74	13,88	15,95	13,73	21,08	7,35
	Condiciones mal clasificadas	3,81	4,91	9,52	9,95	13,06	9,64	12,43	9,43	11,27	1,84
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,45	15,52	12,68	12,54	11,46	12,29	12,54	11,14	10,14	-1,00
	Condiciones maternas	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	70,03	66,70	69,62	67,36	70,54	66,15	68,66	72,04	72,04	0,00
	Lesiones	9,57	12,30	10,94	10,86	9,60	11,79	10,43	8,66	9,66	1,00
	Condiciones mal clasificadas	3,88	5,49	6,76	9,24	8,40	9,77	8,36	8,16	8,16	-0,01
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,49	5,93	6,66	9,26	8,06	7,54	7,08	5,63	7,67	2,00
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	86,04	85,29	84,38	81,85	81,20	81,31	80,68	84,50	80,45	-4,05
	Lesiones	3,74	3,58	4,37	3,52	4,19	3,06	4,93	4,54	5,39	0,85
	Condiciones mal clasificadas	2,72	5,19	4,58	5,36	6,55	8,04	7,31	5,33	6,49	1,16

Fuente: DANE-SISPRO

Tabla 50. Principales causas de morbilidad grandes causas por ciclo vital, mujeres municipio de Mistrató 2009 - 2017

1
1
0





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Mujeres

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	65,99	52,95	63,65	69,74	60,11	57,27	57,27	67,98	55,57	-12,42
	Condiciones perinatales	0,78	0,00	0,45	0,62	1,13	0,78	0,78	0,78	1,52	0,74
	Enfermedades no transmisibles	26,24	34,18	25,37	18,57	20,79	26,91	26,91	23,49	29,86	6,37
	Lesiones	3,42	6,33	4,15	5,04	3,78	5,09	5,09	4,19	7,79	3,60
	Condiciones mal clasificadas	3,57	6,54	6,38	6,03	14,18	9,94	9,94	3,57	5,26	1,70
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	47,79	31,66	37,18	44,96	39,81	38,15	28,36	34,27	27,65	-6,62
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,44	0,16	0,00	0,00	1,21	0,00	-1,21
	Enfermedades no transmisibles	43,73	56,51	49,58	42,54	42,68	44,04	50,82	43,95	53,79	9,84
	Lesiones	4,98	5,92	6,28	5,26	2,39	2,95	5,75	9,27	9,09	-0,18
	Condiciones mal clasificadas	3,51	5,92	6,96	6,80	14,97	14,87	15,07	11,29	9,47	-1,82
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,52	26,10	19,86	23,30	19,34	19,24	14,98	11,03	11,11	0,08
	Condiciones maternas	7,47	8,05	4,35	10,54	9,61	7,53	8,40	8,97	11,79	2,82
	Enfermedades no transmisibles	56,11	51,95	60,87	51,70	54,92	55,08	58,00	58,16	57,37	-0,79
	Lesiones	3,57	7,07	5,07	5,10	4,31	3,34	4,86	4,83	7,03	2,20
	Condiciones mal clasificadas	2,44	6,83	9,86	9,35	11,82	14,82	13,77	17,01	12,70	-4,31
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,31	18,56	17,31	18,55	17,69	16,16	15,36	13,87	9,87	-4,00
	Condiciones maternas	12,26	10,39	5,97	13,76	10,82	10,78	10,73	9,14	14,81	5,67
	Enfermedades no transmisibles	61,92	60,11	63,26	53,86	54,65	55,41	56,65	57,10	56,17	-0,93
	Lesiones	3,60	4,99	4,35	4,44	4,34	3,21	4,52	4,41	5,43	1,02
	Condiciones mal clasificadas	2,91	5,96	9,12	9,58	12,51	14,44	12,73	15,48	13,72	-1,76
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,67	14,75	11,83	11,75	10,85	11,83	10,46	8,81	9,03	0,23
	Condiciones maternas	3,30	1,89	1,73	2,27	2,82	2,23	1,23	1,63	0,87	-0,76
	Enfermedades no transmisibles	78,73	78,21	78,50	76,53	76,43	72,57	77,06	78,46	76,21	-2,26
	Lesiones	1,85	2,14	2,89	2,24	2,21	2,79	4,10	3,03	4,05	1,02
	Condiciones mal clasificadas	2,45	3,02	5,05	7,20	7,70	10,59	7,16	8,07	9,84	1,77
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,45	7,48	6,59	5,57	6,67	6,75	4,30	3,49	4,41	0,92
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	90,48	87,10	88,35	85,91	87,83	85,99	87,42	88,54	84,50	-4,04
	Lesiones	2,56	2,80	2,30	2,49	1,55	2,05	3,19	2,24	3,09	0,85
	Condiciones mal clasificadas	0,51	2,62	2,76	6,03	3,96	5,21	5,08	5,73	7,99	2,26

Fuente: DANE-SISPRO

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

1
1
1





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se va utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizará estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2017, para el cálculo se empleará la hoja electrónica de Excel.

Condiciones transmisibles y nutricionales

Tabla 51. Morbilidad específica para condiciones transmisibles y nutricionales municipio de Mistrató 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	47,57	55,09	51,23	50,36	46,34	47,17	44,71	53,77	49,63	-4,14
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	52,17	44,31	48,26	47,96	52,51	52,10	54,62	44,37	48,22	3,85
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,27	0,60	0,50	1,67	1,15	0,73	0,67	1,86	2,14	0,28

Fuente DANE-SISPRO

En cuanto a las condiciones transmisibles y nutricionales para el año 2017 en el municipio de Mistrató Risaralda, encontramos igual comportamiento en comparación con el año inmediatamente anterior, es así que para este año la primera subcausa de este grupo que más consultas generó fueron las enfermedades infecciosas y parasitarias y en segundo lugar las infecciones respiratorias y en último lugar y con una diferencia porcentual visible las deficiencias nutricionales, todas las subcausas presentan una tendencia al ascenso excepto las infecciones respiratorias que la tendencia declina.

Tabla 52. Morbilidad específica para condiciones transmisibles y nutricionales en el sexo femenino municipio Mistrató 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	47,49	56,45	50,40	50,25	47,81	49,51	45,59	52,70	47,05	-5,65
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	52,04	43,16	48,97	47,54	51,38	49,79	53,89	44,67	49,87	5,20
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,47	0,39	0,62	2,21	0,82	0,70	0,52	2,63	3,08	0,45

Fuente DANE-SISPRO

Si se hace el análisis por sexo, observamos que en las mujeres y en los hombres el comportamiento es igual que a nivel general, aunque la tendencia en las infecciones respiratorias es más fuerte en las mujeres que en hombres.

Tabla 53. Morbilidad específica para condiciones transmisibles y nutricionales en el sexo masculino municipio de Mistrató 2009 – 2017





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D64-9, E51-E54)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	47,67	53,35	52,36	50,48	44,64	44,33	43,64	55,02	53,15	-1,87
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	52,33	45,78	47,30	46,43	53,82	54,90	55,52	44,01	45,98	1,97
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D64-9, E51-E54)	0,00	0,87	0,34	1,09	1,54	0,77	0,85	0,97	0,87	-0,10

Fuente DANE-SISPRO

Condiciones materno perinatales

Las tendencias de las principales causas de morbilidad por las condiciones maternas perinatales son estables, siendo la primera subcausa las condiciones maternas que termina para el año 2017 en ascenso con 7,35 puntos porcentuales, como segunda subcausa encontramos las condiciones derivadas durante el periodo perinatal con tendencia descendente para el año 2017 de -7,35 puntos porcentuales (tabla 54). De acuerdo al sexo no se encuentra ninguna diferencia con el comportamiento general de estas subcausas.

Tabla 54. Morbilidad específica en las condiciones materno– perinatales general, Mistrató 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	1,97,06	87,72	92,39	95,47	93,38	90,67	96,40	89,29	96,64	7,35
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,94	12,28	7,61	4,53	6,62	9,33	3,60	10,71	3,36	-7,35

Fuente DANE-SISPRO

Tabla 55. Morbilidad específica en las condiciones materno–perinatales en el sexo Masculino, Mistrató 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	62,50	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente DANE-SISPRO

Tabla 56. Morbilidad específica en las condiciones maternas– perinatales en el sexo femenino Mistrató 2009 – 2017





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	98,49	98,04	97,08	98,33	96,81	95,19	98,03	96,65	-1,38		
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	1,51	1,96	2,92	1,67	3,19	4,81	1,97	3,35	1,38		

Fuente DANE-SISPRO

Enfermedades no transmisibles

En el municipio de Mistrató para el periodo estudiado (2009-2017) se atendieron a 88.185 personas por motivos de enfermedades no transmisibles; en donde el 25,95% pertenecían a consultas por problemas cardiovasculares, seguida y con una diferencia bastante significativa encontramos las enfermedades genitourinarias, representando el 11,54% y en tercer lugar encontramos las enfermedades condiciones orales. Igual.

En cuanto al sexo observamos igual comportamiento en las primeras causas tanto en hombres como en mujeres: las enfermedades cardiovasculares, en las mujeres la segunda causa igual que a nivel general son las enfermedades genitourinarias y la tercera causa de consultas para el año 2017 fueron las Enfermedades musculo-esqueléticas; para los hombres la segunda causa de consulta fueron las condiciones orales y la tercera Enfermedades musculo-esqueléticas (figuras 57, 58 y 59)

1
1
4





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 57. Morbilidad específica en las enfermedades NO transmisibles, general municipio de Mistrató 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D65-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,47	0,84	0,62	0,93	1,36	1,03	1,14	0,90	1,14	0,24	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,86	1,33	0,53	0,91	1,11	1,16	1,30	0,93	1,49	0,57	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,75	1,01	2,10	1,59	1,61	1,68	2,22	2,88	3,86	0,98	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,47	4,77	4,95	6,68	6,83	6,56	7,71	7,90	6,71	-1,18	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,00	8,41	8,04	6,73	7,48	7,34	8,11	8,55	9,86	1,31	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,95	4,03	4,23	5,30	6,03	5,37	4,80	5,88	6,49	0,61	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	25,94	27,82	29,46	26,93	25,55	24,76	26,77	25,98	20,64	-5,34	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,95	4,77	4,20	4,46	4,44	4,70	3,52	3,31	4,27	0,96	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,73	6,56	5,71	7,11	6,82	7,21	7,79	6,33	7,53	1,20	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,51	12,42	12,72	11,72	10,43	11,33	10,53	10,44	11,71	1,26	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,18	5,86	5,48	6,04	5,45	6,07	5,06	4,28	4,88	0,60	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,05	8,52	10,20	10,55	10,02	11,34	10,23	12,09	11,33	-0,76	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,26	0,47	0,48	0,46	0,45	0,45	0,39	0,48	0,54	0,06	
	Condiciones orales (K00-K14)	10,88	13,22	11,28	10,60	12,40	11,00	10,42	10,06	9,55	-0,51	

Fuente: DANE-SISPRO

Tabla 58. Morbilidad específica en las enfermedades NO transmisibles, SEXO Masculino municipio de Mistrató 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,50	1,02	0,40	1,08	1,45	1,73	1,90	0,77	0,79	-0,02	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,90	1,80	0,54	0,88	1,14	1,23	1,20	0,61	0,94	0,32	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,43	0,93	1,69	1,29	1,03	1,36	2,01	2,65	2,66	0,01	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,46	3,42	3,47	4,67	4,78	4,78	5,56	6,48	5,39	-1,09	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,66	8,97	7,94	6,50	7,68	7,70	9,00	7,67	10,22	2,55	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,16	5,32	5,22	6,20	7,19	6,19	6,15	7,06	7,04	-0,02	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,20	23,68	28,42	26,10	22,44	21,03	23,34	24,40	20,25	-4,14	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,46	7,40	6,34	6,40	6,65	6,82	4,77	4,79	6,33	1,53	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,72	6,89	5,51	7,11	6,70	7,08	9,10	6,21	8,01	1,80	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7,49	7,12	6,88	7,16	6,83	6,07	5,91	6,90	8,87	1,97	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,09	7,59	6,65	7,89	7,81	7,78	6,30	5,33	6,44	1,11	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,48	8,00	12,33	12,06	11,50	12,22	11,18	11,93	10,67	-1,26	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,40	0,28	0,37	0,61	0,47	0,61	0,26	0,73	0,90	0,17	
	Condiciones orales (K00-K14)	14,05	17,58	14,02	13,01	14,94	13,40	13,39	14,46	11,49	-2,97	

Fuente: DANE-SISPRO

Tabla 59. Morbilidad específica en las enfermedades NO transmisibles, Sexo Femenino municipio de Mistrató 2009 – 2017



1
1
5



Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,46	0,74	0,74	0,83	1,31	0,65	0,75	0,97	1,32	0,35	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,84	1,05	0,53	0,93	1,10	1,13	1,35	1,08	1,77	0,69	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,92	1,05	2,31	1,77	1,94	1,85	2,33	3,00	4,47	1,47	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,00	5,53	5,73	7,85	7,98	7,51	8,83	8,61	7,38	-1,23	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,65	8,08	8,10	6,86	7,37	7,14	7,65	9,00	9,68	0,68	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,31	3,29	3,70	4,77	5,39	4,93	4,10	5,28	6,21	0,93	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	27,92	30,17	30,00	28,00	27,29	25,68	28,61	26,78	20,83	-5,95	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,62	3,26	3,07	3,32	3,54	3,56	2,86	2,55	3,23	0,67	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,27	6,37	5,82	7,11	6,89	7,29	7,10	6,39	7,28	0,90	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16,69	15,43	15,79	14,39	12,44	14,17	12,92	12,23	13,13	0,91	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,17	4,87	4,76	4,95	4,13	5,15	4,41	3,75	4,10	0,34	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	8,76	8,82	9,08	9,66	9,19	10,87	9,74	12,17	11,66	-0,51	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,19	0,58	0,54	0,38	0,45	0,37	0,45	0,35	0,36	0,01	
	Condiciones orales (K00-K14)	9,20	10,74	9,84	9,18	10,98	9,71	8,88	7,84	8,57	0,73	

Fuente: DANE-SISPRO

Lesiones

Las principales causas de morbilidad por lesiones en el municipio de Mistrató para los años estudiados fueron los traumatismos, envenenamiento u otras consecuencias de causas externas con una tendencia declinante, representada en -4.09 puntos porcentuales. Las lesiones no intencionales fueron la segunda causa de morbilidad con un comportamiento ascendente leve representado en 3,08% y la tercera causa fueron lesiones intencionales. Y que el comportamiento fue exactamente igual que el año pasado. En cuanto al sexo el comportamiento es igual pero las lesiones intencionales se dan más en mujeres que en hombres (Tabla 60, 61 y 62)

Tabla 60. Morbilidad específica por Subcausa, lesiones, municipio Mistrató 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,29	3,16	1,68	2,18	2,96	3,83	5,87	21,10	24,17	3,08	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,37	0,00	0,00	0,68	0,23	0,63	0,32	1,65	1,33	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,32	0,00	-0,32	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,71	96,47	98,32	97,82	96,24	95,94	93,50	78,26	74,17	-4,09	

Fuente: DANE-SISPRO

Tabla 61. Morbilidad específica por Subcausa, lesiones, hombres municipio Mistrató 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		

1
1
6





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (Y01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,75	2,63	0,97	1,06	3,26	3,63	7,07	14,12	19,82	5,69
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,12	0,86	0,00	0,23	0,23
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,56	0,00	0,56
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,25	97,37	98,03	98,95	96,40	98,25	91,97	86,31	79,95	-8,36

Fuente: DANE-SISPRO

Tabla 62. Morbilidad específica por Subcausa, lesiones, mujeres municipio Mistrató 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,26	4,08	2,85	4,30	2,38	4,22	4,24	30,34	29,68	-0,65
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	1,02	0,00	0,00	1,36	0,47	0,18	0,75	3,46	2,71
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,74	94,90	97,15	95,70	95,92	95,32	95,57	68,91	66,86	-2,06

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizó estimación de los indicadores la prevalencia de 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 fuente de información fue Sivigila.

En Municipio de Mistrató para el año 2017, los eventos de alto costo están representados por la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, con diferencia relativa estadísticamente significativa, es decir hay una diferencia o desigualdad al compararse con el departamento (color rojo). (Tabla 63)

Tabla 63. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Mistrató Risaralda, 2008-2017

Evento	RISARALDA	Mistrató Risaralda												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1
1
7





Municipio de Mistrató

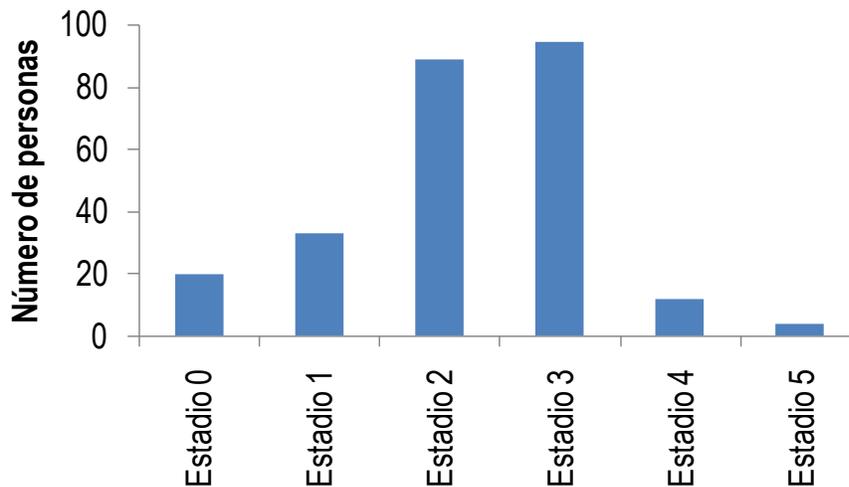
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	0,00	0,00	-	-														
Tasa de incidencia de VIH notificada	15,98	0,00	-	-														
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,83	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	5,80	15,40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗

Fuente: SIVIGILA-SISPRO_MSPS

Figura 45. Progresión de la enfermedad Renal Crónica Mistrató 2010-2015



Fuente: SIVIGILA-SISPRO_MSPS

1
1
8





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

La diabetes y la hipertensión arterial son patologías que pueden llegar a ocasionar daño renal, de allí su nombre de eventos precursores. Ambos indicadores son más bajos en el municipio que en el departamento sin embargo las diferencias no son estadísticamente significativas por lo cual quedan en amarillo en la semaforización. La tendencia para los años 2014 y 2015 es ascendente.

Tabla 64. Eventos precursores del municipio de Mistrató, 2008-2015

Evento	Risaralda	Mistrató										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Prevalencia de diabetes mellitus	3,15	1,09	-	-	-	-	-	↗	✓	✓	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	10,75	7,21	-	-	-	-	-	↗	✓	✓	↗	↗

Fuente: SISPRO

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Se realizó un análisis descriptivo de la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2017. Mistrató se comparó con el departamento de Risaralda, y no existe una desigualdad de salud significativa en relación a las letalidades registradas durante el año 2016. (Tabla 65).

El único evento de notificación obligatoria que presentó mortalidad en el año 2016 en el municipio fue accidente ofídico. La tasa de letalidad fue de 33.33, siendo este valor significativamente más alto que el departamental, por lo tanto, queda en rojo en la semaforización, Para los demás eventos la letalidad fue de 0 como se muestra en la tabla.

Tabla 65. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Mistrató 2006-2016

1
1
9





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Causa de muerte	Risaralda	Mistrató	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016			
Causas externas																
Accidentes biológicos																
Accidente ofídico	1,90	33,33	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Intoxicaciones																
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,47	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo																
Infección Respiratoria Aguda	1,12	0,00	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Infección respiratoria aguda grave (irrag inusitado)	31,71	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Tuberculosis pulmonar	7,16	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	↗
Tuberculosis extrapulmonar	9,59	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	↗
Vectores																
Dengue	0,13	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	6,25	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,34	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: falciparum	0,42	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SIVIGILA

2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2017

La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, promulgada por la Asamblea de Naciones Unidas el 13 de diciembre de 2006 y aprobada por Colombia mediante la Ley 1346 de 2009, reconoce a las personas con discapacidad como “aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás”. “El PDSP reconoce a las personas con discapacidad como sujetos de derecho, con necesidades y expectativas específicas que requieren de la intervención transectorial, sectorial y comunitaria, así como, de su participación activa, para consolidar mejores condiciones de vida enmarcadas en la inclusión social”. Así mismo, aborda de manera transversal la atención diferencial para las personas con discapacidad en todas las dimensiones prioritarias y en sus componentes; esto plantea las metas y estrategias que contribuyen a consolidar el acceso efectivo al ejercicio del derecho a la salud en estos grupos poblacionales.

Según el Informe Mundial de la Discapacidad de la OMS, el 15% de la población mundial vive con discapacidad; en Colombia, de acuerdo con los datos del DANE, la prevalencia intermedia de discapacidad es del 6,3%. El Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD) cuenta con un total de 1.121.274 personas registradas entre 2002 y octubre de 2015. El 51,06% son mujeres y el restante 48,81% hombres. El 18,02% tiene 80 años y más y el 54,96% entre los 15 y 65 años.

Cuando se analiza las personas en condición de discapacidad para el municipio de Mistrató, de acuerdo con los datos del DANE, tenemos mayor prevalencia en hombres que en mujeres, tanto en hombres como en mujeres, el mayor grupo poblacional afectado son las personas entre 80 y más años y la menor cantidad de personas afectadas tiene de 0-4 años. Para el DANE más del 70% se encuentra en zona urbana, pero el

1
2
0





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



comité local discapacidad, de acuerdo con las encuestas realizadas, reporta un porcentaje del 75% en esta zona.

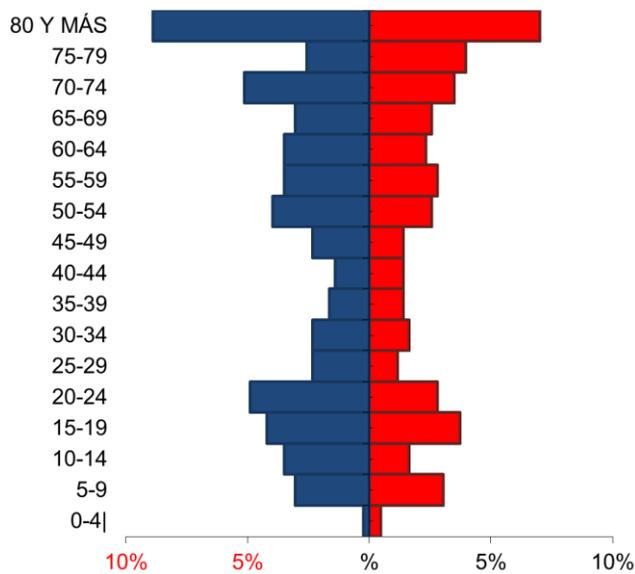
Las alteraciones que más producen discapacidad son las relacionadas con el movimiento del cuerpo, con una proporción de 27.79%, seguida por la discapacidad de los ojos y del sistema nervioso como se muestra en la tabla.

Las personas en condición de discapacidad del área rural se enfrentan a una mayor vulnerabilidad por las barreras físicas para acceder a los servicios de salud y los costos que estos implican.

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

La administración municipal ha mantenido activamente el comité de discapacidad, y actualizado el censo y base de datos de Discapacidad. A través del plan de intervenciones colectivas en Salud también se realizan actividades desde los programas de Hábitos de vida Saludable, Salud Oral y nutrición.

Figura 46. Pirámide de la población en condición de discapacidad, Mistrató 2007-2018



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

Tabla 66. Distribución de las alteraciones permanentes del municipio de Mistrató 2018

1
2
1





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	192	27,79
El sistema nervioso	119	17,22
Los ojos	124	17,95
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	42	6,08
Los oídos	77	11,14
La voz y el habla	87	12,59
La digestión, el metabolismo, las hormonas	17	2,46
El sistema genital y reproductivo	10	1,45
La piel	21	3,04
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	2	0,29
Ninguna		0,00
Total	691	

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

2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 67. Priorización Morbilidad Mistrató 2017

	Prioridad	Risaralda	Mistrató	Tendencia	Grupos de Riesgos (MIAS)
General por grandes Causas	Enfermedades no transmisibles (adultez)	75.32	74.91	Disminuyó	001
	Condiciones transmisibles y nutricionales (primera infancia)	38.24	42.51	Aumentó	009
	Condiciones maternas (Juventud)	4.87	10.56	Aumentó	008
	Lesiones (Adolescencia)	9.02	12.46	Aumentó	012
Específica por subgrupos	Condiciones derivadas durante el período perinatal	9.23	3.36	Disminuyó	008
	Condiciones maternas	90.77	96.64	Aumentó	008
ENOS	Letalidad por accidente ofídico	1.90	33.33	Aumentó	009
	Letalidad por leptospirosis	7.69	0		009
	Letalidad por TB pulmonar	7.16	0		009
	Letalidad por malaria falciparum	0.42	0		009

1
2
2





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



	Letalidad por Intoxicaciones	0.47	0		012
Precursores	Prevalencia de HTA arterial	11.7	7.21	Disminuyó	001
Alto Costo	Incidencia de VIH	15.98	0	Disminuyó	009

Conclusiones

Durante el periodo 2005 al 2016, las principales causas de morbilidad Atendida en el Municipio de Mistrató, en general han tenido una tendencia decreciente, situación que se relaciona con la disminución de consultas. Las principales causas de Morbilidad durante el mismo periodo de tiempo fueron las enfermedades no transmisibles que ocuparon el 77% del total de las consultas, con una diferencia bastante amplia con la segunda causa que son las enfermedades transmisibles y nutricionales (12,2%) y en menor escala las lesiones y condiciones maternas perinatales; la mayor morbilidad se encuentra en los ciclos vitales que incluyen personas adultas y mayores de 60 años.

Haciendo un análisis más específico y desagregando las principales causas de Morbilidad, podemos concluir que, del grupo de enfermedades No transmisibles, la principal causa de morbilidad está dada por las enfermedades cardiovasculares con tendencia al a disminución. En segundo lugar, encontramos las enfermedades musculo esqueléticas seguidas de las enfermedades genitourinarias estas dos últimas con tendencia al incremento; en el año 2015 las enfermedades musculo esqueléticas no aparecían en los primeros lugares. En el segundo grupo ubicamos las enfermedades transmisibles y nutricionales; con mayor participación en los adultos mayores, adultos y primera infancia respectivamente; para el año 2016 encontramos las enfermedades infecciosas y parasitarias como primera subcausa de consulta con tendencia ascendente lo que hizo que pasara del segundo puesto en el años 2015 al primero este año; en segundo lugar con tendencia contraria (declinante) aparecen para el año 2016 las infecciones respiratorias; finalmente con tendencia ascendente aparecen en el año 2016 las deficiencias nutricionales

Para nuestro Municipio, los eventos de alto costo están representados por la incidencia de la leucemia linfocítica pediátrica, que ocupa el primer lugar y con tendencia al incremento, situación bastante preocupante si tenemos en cuenta que es un evento con difícil oportunidad de diagnóstico.

En cuanto a los eventos precursores encontramos a la hipertensión arterial con tendencia creciente para este año

En cuanto a los eventos de interés en Salud Pública, en el Municipio de Mistrató, hasta el año 2016 encontramos con tendencia creciente los accidentes ofídicos con una diferencia estadística significativa con respecto al departamento poniéndonos en peor situación; otro evento que aparece en ROJO (peor situación es la enfermedad similar a la influenza.

En cuanto a la discapacidad no encontramos diferencias significativas con el año inmediatamente anterior, en conclusión, sigue siendo la discapacidad más frecuente en los Mistratenses la relacionada con cuerpo, manos, brazos y piernas; el grupo más afectado son los Mistratenses de 80 y más años y son más afectados los de sexo masculino que las mujeres

1
2
3





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



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

- **Cobertura de servicios de electricidad:** El 99,72% de los hogares Mistratenses están conectados a este servicio. En general, la cobertura del servicio de energía eléctrica es alta en zonas rurales, teniendo en cuenta la dificultad natural que tiene llevar redes de distribución de cualquier servicio público a estas zonas; podríamos hablar de un cubrimiento universal, del cual pueden estar siendo excluidos las zonas lejanas indígenas (tabla 66)

Tabla 68. Cobertura servicio de electricidad por zona Mistrató 2017

	Rural	Urbano	Total
2017	99,57%	100 %	100%

Fuente: Sistema Único de información de servicios públicos (SIU)

- **Cobertura de acueducto** Según el Censo de Población realizado por el DANE durante el 2005, la tasa de cobertura de acueducto en Mistrató es 61,19%, lo cual refleja un avance con respecto a años anteriores. No obstante, prevalece un contraste significativo entre las áreas urbanas y rurales, para las cuales la cobertura de acueducto es de 100% y de 73,70%

Tabla 69. Afiliados a servicio de acueducto municipio de Mistrató Risaralda 2015-2017

	Rural	Urbano	Total
2017	73,70	100	61,89

Fuente: Sistema Único de información de servicios públicos (SIU)

- **Cobertura de alcantarillado:** Así mismo, la falta de sistemas de eliminación de excretas constituye una grave amenaza para la salud de los niños, las niñas y la comunidad en general. Según datos de la misma fuente, la tasa de cobertura de alcantarillado es de 33,18% y de nuevo se observa un notorio contraste urbano-rural de, 52% a 13,13%.

1
2
4





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tabla 70. Afiliados a servicio de alcantarillado Mistrató Risaralda 2015-2017

	Rural	Urbano	Total
2017	13,13%	73,52 %	33,18%

Fuente: Sistema Único de información de servicios públicos

- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)** Para el Municipio de Mistrató este índice está en 33,15
- **Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales**, En el municipio de Mistrató durante el último año ha presentado un aumento de perros callejeros generando un aumento considerable en mordeduras, afectando la calidad de vida de los habitantes. Son varios los esfuerzos que desde la administración municipal se realizan para el control de la población canina y felina en las que se encuentra la esterilización de hembras de estas dos especies y la aplicación de normas de tipo municipal emanadas para la tenencia responsable de mascotas, a nivel municipal se alcanzó una cobertura del 80% en vacunación antirrábica animal, debido a la extensión del municipio y a la falta de personal para esta labor, que si bien no minimiza la vulnerabilidad frente a las agresiones si reduce las probabilidad de transmisión de rabia.

Tabla 71. Condiciones de vida del municipio de Mistrató, zona rural y urbana 2011-2017

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	100
Cobertura de acueducto	100	73,70
Cobertura de alcantarillado	73,52	13,13

Fuente: SISPRO

Si hacemos una comparación entre las zonas rural y urbana observamos que el municipio está en peor condición que el departamento en lo que respecta a la cobertura de alcantarillado.

Así mismo, el DANE estima el índice de NBI definiendo los servicios inadecuados como el no acceso a condiciones vitales y sanitarias mínimas. En las cabeceras, comprende las viviendas sin sanitario o que careciendo de acueducto se proveen de agua en río, nacimiento, carro tanque o de la lluvia. En el resto, dadas las condiciones del medio rural, se incluyen las viviendas que carecen de sanitario y acueducto y que se aprovisionan de agua en río, nacimiento o de la lluvia.

Del mismo lado, define las condiciones de la vivienda según las características físicas que poseen los lugares que habitan las personas. Se consideran inapropiadas aquellas viviendas móviles o ubicadas en refugios naturales o bajo puentes, o sin paredes o con paredes de tela o de materiales de desecho o con pisos de tierra. En la zona rural el piso de tierra debe estar asociado a paredes de material semipermanente o

1
2
5





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



percedero. Según los datos censales de 2005, para ese año en Mistrató el 1, % de la población habitaba una vivienda inadecuada con pisos inadecuados y el 5,31% con paredes inadecuadas.

Disponibilidad de alimentos

- Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses:** La lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad permiten que los menores de 1 año se enfermen menos, tengan un mejor desarrollo físico, emocional y cognitivo que los niños alimentados con leches maternizadas o con alimentación complementaria exclusiva. Además con la práctica de la lactancia materna se reafirman sentimientos y valores como el amor, respeto y la armonía que inciden en las relaciones de familia y su entorno, dadas las estadísticas que arrojo la encuesta nacional ENSIN sobre la situación nutricional en el año 2005, muestra que la lactancia materna exclusiva en el país solo alcanza los 2,3 meses de edad y la lactancia materna en el municipio llega hasta los 4,5 meses de edad.
- Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer:** Aunque el bajo peso al nacer (P050) está documentado entre las primeras causas de muerte neonatal, en Mistrató, no está dentro de los diagnósticos de muerte más frecuentes; Para el periodo estudiado, en el Municipio de Mistrató Risaralda, el bajo peso al nacer ha venido aumentando, (2005: 7,7; 2016:10.00). De acuerdo con los datos de la ENDS, el bajo peso al nacer es más frecuente en los hijos de mujeres con nivel educativo superior. En comparación con el Departamento no se encuentra una diferencia estadística significativa (tabla 72)

Tabla 72. Disponibilidad de alimentos del municipio de Mistrató, 2005-2016

Determinantes intermediarios de la salud	Risaralda	Mistrató	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2014)	8,06	10	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗		

Fuente: EEVV-DANE

1
2
6





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Condiciones de trabajo

No se actualizaron para el presente año.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Violencia intrafamiliar y violencia contra la mujer:

La violencia es definida como “el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte o daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”. La violencia contra la mujer (la ejercida por su pareja y la violencia sexual) constituye un grave problema de salud pública y una violación de los derechos humanos de las mujeres. El 35% de las mujeres en el mundo ha sufrido violencia de pareja o violencia sexual por terceros en algún momento de su vida.

- **Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar**, el municipio de Mistrató reportó para el año 2016 una tasa de incidencia de 12.04 por 100.000 habitantes en tanto que el departamento fue de 50,84 por 100.000 habitantes (Forensis 2016). El análisis de las diferencias relativas con un intervalo de confianza del 95% estableció una diferencia significativa más baja que en el departamento, es decir que el municipio de Mistrató NO tiene una desigualdad de salud, y por el contrario estamos en mejor condición que el departamento por ende La problemática es menor que el departamento. (Tabla 73). Entre 20011 y 2016 la tendencia de la tasa de violencia intrafamiliar ha sido creciente.
- **Tasa de incidencia de violencia contra la mujer**, Mistrató reportó para el año 2016 una tasa de incidencia de 336,46 por 100.000 habitantes en tanto que el departamento fue de 338,40 por 100.000 habitantes, ambas con tendencia al aumento; en comparación con el departamento el municipio se NO presentó una diferencia estadística significativa, mostrando que el municipio está e igual condición que el departamento por lo tanto no hay desigualdad.

Tabla 73. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, Municipio de Mistrató Risaralda 2016

Determinantes intermedios de la salud	Risaralda	Mistrató Risaralda	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	50,84	12.04					↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗

1
2
7





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	336,46	338,40														-	-	-	↗	↘	↘	↗
---	--------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

Fuente: Forensis2016

Sistema sanitario

Se analizó los índices del sistema sanitario según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%.

- **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia**, este índice hace referencia a la proporción de niños de cero a cinco años en el hogar con acceso simultáneo a salud, nutrición y educación infantil. En el municipio el porcentaje es de 25.41% mientras que el departamento reportó un porcentaje de 12,8 las diferencias relativas observadas fueron estadísticamente significativas lo que indica que el municipio está en peor situación que el departamento, por lo tanto el indicador queda en Rojo.
- **Cobertura de afiliación al SGSSS**, El municipio reportó una cobertura del 98,30% y el departamento de 95%, las diferencias relativas observadas no fueron estadísticamente significativa lo que indica que el municipio y el departamento no muestran una desigualdad de salud en relación a este índice, es decir muestran una situación similar.
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos**: Para el año 2016 Mistrató alcanzo coberturas útiles de vacunación (110%), comportamiento similar al departamento que reporto una cobertura superior y útil (101,25%), diferencia estadísticamente NO significativa lo que indica que el municipio y el departamento muestran una igualdad de salud en relación a este índice.
- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año**, Para el año 2016 Mistrató alcanzo coberturas útiles de vacunación (111,4%)y el departamento reporto una cobertura superior (95,9%) diferencias que NO fueron estadísticamente significativa e indica que el municipio está en igual condición que el departamento
- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año**, Para el año 2016 Mistrató alcanzo coberturas útiles de vacunación (108,9%), y el departamento reporto una cobertura inferior (95,84%), diferencia estadísticamente NO significativa indicando que el municipio está en igual condición que el departamento

1
2
8





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año, Para el año 2016:** Mistrató alcanzó coberturas útiles de vacunación (104,3%), y el departamento reportó una cobertura inferior, aunque igual de útil (95,90%) no fueron estadísticamente significativa lo que indica que el municipio y el departamento no muestran una desigualdad de salud en relación a este índice, es decir muestran una situación similar.
- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal, para el año 2016 Mistrató:** el porcentaje de nacidos vivos con más de cuatro consultas de control prenatal fue 52,51%, y, el departamento reportó un valor superior 90,51%, las diferencias relativas fueron estadísticamente significativa lo que indica que el municipio y el departamento muestran una desigualdad de salud en relación a este índice, es decir Mistrató está en peor situación que Risaralda
- **Cobertura de parto institucional reportó para el año 2016:** un porcentaje de 41%, valor muy por debajo al reportado por el departamento 95,28%, las diferencias relativas fueron estadísticamente significativas, igual que el indicador anterior, hay desigualdad de salud en relación a este índice.

Tabla 74. Sistema sanitario Mistrató 2016

Determinantes intermedios de la salud	Risaralda	Mistrató	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Porcentaje de hogares con barreras	12,8	25,41												

1
2
9





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)																				
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,7	7,30																		
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2015)	94,77	98,30																		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2015)	101,25	110,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗						
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	95,86	111,35	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗						
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1	95,84	108,92	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗						

1
3
0





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



año (MSPS 2015)														
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	95,9	104,32	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2014)	90,51	52,51	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2014)	95,28	41,00	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2014)	95,37	40,90	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	

Fuente: MSPS

Tabla 75. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Mistrató 2017

1
3
1





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	6	6	6

1
3
2





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	6	6	6
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica		1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	6	6	6
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1

Fuente: REPS-SISPRO-MSPS

El Municipio de Mistrató no presenta novedades en cuanto servicios habilitados, sigue contando con una ESE de primer nivel la ESE Hospital San Vicente de Paúl, el cual cuenta con todos los servicios habilitados para su complejidad, además existen 1 consultorios odontológico, todos se encuentran inscritos en el RESP.

Otros indicadores del sistema sanitario: los indicadores que se muestran a continuación contienen cifras del año 2015 ya que este es el último año disponible en SISPRO

- **Número de IPS públicas:** El Municipio de Mistrató cuenta con una la IPS Pública La ESE Hospital San Vicente de Paúl, que vende servicios a todas las EPS subsidiadas presentes en Mistrató (Asmet-Salud, Medimas, Pijao Salud) además de venderle servicios de Salud al Municipio en cuanto a la atención de la Población Pobre no Afiliada. Es la única que cuenta con el Servicio de Urgencias lo que hace que el 100% de la población en caso de necesitar este servicio acuda a esta Institución.
- **Número de IPS privadas:** El Municipio de Mistrató no cuenta con IPS privadas
- **Número de camas por 1.000 habitantes** En el Municipio de Mistrató a través de la ESE se cuenta 0,19 camas por 1000 habitantes situación propia de los municipios con IPS de primer nivel
- **Número de camas de adulto por 1.000 habitantes** En el Municipio de Mistrató a través de la ESE se cuenta con 0,37camas por 1000
- **Número de ambulancias por 1.000 habitantes** En el Municipio de Mistrató por cada 1000 habitantes se cuenta 0,19 ambulancias que equivalen a tres ambulancias para el traslado de pacientes, ningún otro organismo a parte de la IPS cuenta con ambulancia.

1
3
3





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



- Número de ambulancias básicas por 1.000 habitantes: En el Municipio de Mistrató por cada 1000 habitantes se cuenta 0,19 ambulancias que equivale a tres ambulancia para el traslado de pacientes
- Número de ambulancias medicalizada por 1.000 habitantes: el municipio de Mistrató cuenta con ambulancia medicalizada
- Tiempo de traslado de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad: Del municipio de Mistrató a Pereira, en donde se encuentra el hospital de tercer nivel de referencia el tiempo de traslado es de 40 Minutos, la ESE también hace remisiones ambulatorias al hospital de segundo nivel del municipio de la Virginia

Tabla 76. Otros indicadores de sistema sanitario en Municipio de Mistrató, 2016

Indicador	2016
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,19
Razón de ambulancias medicalizada por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,19
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,37
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,80

Fuente: REPS-SISPRO-MSPS

2.2.7.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Educación

Tasa de analfabetismo en personas entre 15 y 24 años de edad

El Municipio de Mistrató 2016, reportó una tasa de analfabetismo en personas entre los 15 y 24 años de edad de 35.01% y el departamento 14.1 mostrando que el municipio está en peor situación que el departamento

- Tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria, en el municipio de Mistrató para el 2016 se registró una tasa de 119.4 mientras en Risaralda fue de 106,63 la diferencia relativa entre los valores no es estadísticamente significativa, mostrando que el municipio está igual que el departamento
- Tasa de cobertura bruta de educación categoría secundaria, en el municipio de Mistrató para el 2016 se registró una tasa de 63.41 mientras en Risaralda fue 114.1 las diferencias relativas entre los valores son estadísticamente significativos, evidenciando una desigualdad en este indicador.

1
3
4





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



- Tasa de cobertura bruta de educación categoría media, en el municipio de Mistrató para el 2016 se registró una tasa de 49.99 mientras en Risaralda fue 85.75 las diferencias relativas entre los valores son estadísticamente significativos, evidenciando una desigualdad del municipio en este indicador.

Tabla 77. Tasa de cobertura bruta de educación del municipio de Mistrató, 2006 – 2017

Educación	Risaralda	Mistrató	Comportamiento														
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	14,1	35,01			0												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	100,14	119,35	-	-	↗	↘	##	##	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	110,16	63,41	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	92,84	49,49	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: Ministerio de Educación Nacional

Como podemos observar la semaforización en el cuadro anterior, el municipio de Mistrató la cobertura de educación primaria se encuentra en igual situación que el departamento de Risaralda para el año 2017, mientras que para secundaria y media y media el indicador es significativamente más bajo que el del departamento, por lo cual ambos quedan en rojo en la semaforización.

Tasa de deserción escolar

La deserción escolar para el año 2016 en el municipio de Mistrató se presentó una deserción escolar de 38,79, siendo más evidente en la zona rural.

De acuerdo con un informe presentado en días pasados por el comité Municipal por la Gestión de Calidad y Cobertura conformada por los Rectores de todas las Instituciones Educativas se Concluyó que las causas más patentes sé que inciden en la deserción escolar son:

- Factores Personales: dentro de este factor la desintegración familiar es un problema que se incrementa cada vez más debido a que muchas veces los padres no conviven con los hijos, lo cual produce una grave falta de comunicación, entre muchas otras causas.
- Factores socioeconómicos: El Estudiante abandona la escuela porque no cuenta con los recursos necesarios para satisfacer sus necesidades educativas muchos niños y niñas viven en condiciones de pobreza por tal motivo renuncian a estudiar para incursionar en el ámbito laboral. En particular, se destaca que el joven rural se interese más por el trabajo o la necesidad de supervivencia cubriendo sus necesidades básicas, que por la superación. Las principales actividades económicas a las que se dedica el joven desertor en lo rural es principalmente la agricultura, la ganadería y la migración. Pues, al no tener cierta preparación se convierte en un individuo con fuerza de trabajo menos competente. Y que sólo es empleado en los trabajos duros y mal remunerados.

1
3
5





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



- Factores pedagógicos: se puede deducir que el poco gusto o interés de algunos estudiantes por el estudio, está ligado a la implementación de estrategias pedagógicas inadecuadas o tradicionales que coadyuvan a que los niños consideren poco útil lo que se les enseña, la poca pertinencia a los contextos regionales, jornadas escolares y horarios poco flexibles, también son factores críticos, causantes de alta deserción.
- Intimidación escolar: el matoneo seguirá asistiendo al aula de clase, e intimidando a muchos escolares, mientras las autoridades competentes no diseñen e implementen planes para hacer frente a esta realidad y los padres de familia, junto con toda la comunidad educativa, asuman un compromiso serio y riguroso para desterrarla y expulsarla definitivamente de los colegios. Se requiere urgente que toda la comunidad educativa reciba capacitación sobre cómo prevenir la intimidación escolar y cómo manejar casos de agresión entre los estudiantes. Además, todos los colegios deben tomar medidas y definir en sus manuales de convivencia protocolos que indiquen claramente cómo manejar los casos que se presenten, y los padres de familia también deberían estar informados sobre los procedimientos que se deben seguir y sobre cómo pueden, desde las casas contribuir a prevenir la intimidación escolar. Se debe elaborar una ruta de atención a esta problemática que nos aqueja y que nos estamos viendo afectados directa o indirectamente.
- Motivación: El poco gusto o interés por el estudio, estrategias pedagógicas inadecuadas o tradicionales, que los niños consideren poco útil lo que se les enseña, la poca pertinencia a los contextos regionales, jornadas escolares y horarios poco flexibles, también son factores críticos, causantes de alta deserción.
- Residencia La distancia para llegar a las instituciones y sedes educativas como parte del proceso de aprendizaje. Se debe precisar que no todos viven cerca de centros educativos, por eso, muchos muchachos no acceden a la educación porque tardan demasiado tiempo en llegar a su destino. Hay lugares donde la escuela está ubicada a kilómetros de distancia y eso impide la llegada rápida. Por lo mismo, ante el excesivo tiempo de traslado necesario para llegar a clases, los jóvenes optan por hacer otras cosas o simplemente se distraen por el camino a la escuela. Al llegar a casa argumentan que efectivamente si asistieron a clases, pero al momento de calificaciones la familia se da cuenta de los malos resultados y opta por sacarlo de la institución a donde asista, los gobiernos Nacionales, Regional y Local han implementado acciones con programas como es el transporte escolar pero debido a la fuerte demanda se presenta iliquidez presupuestal porque solventar este programa es muy costoso.

Cobertura de acueducto:

La cobertura del servicio de acueducto corresponde al porcentaje de predios residenciales con acceso al servicio de acueducto; entendiéndose como predios residenciales aquellos con estratos 1, 2, 3, 4, 5, 6 y los predios aún no estratificados pero reconocidos por la alcaldía como residenciales. Esta cobertura se obtiene a

1
3
6





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



través de la información consignada por los alcaldes en el "Reporte de Estratificación y Coberturas", dispuesto en el Sistema Único de Información del módulo alcaldes. En Mistrató, para el periodo estudiado no se tiene datos para el año 2016, y los datos de los años anteriores aparecen con cobertura del 100% tanto a nivel urbano como rural, cifras que generan duda al comparar con la realidad del municipio ya que se tiene pleno conocimiento que no toda el agua de las veredas es potable.

Otros indicadores de ingreso

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

- **Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas:** La metodología de NBI busca determinar, con ayuda de algunos indicadores simples, si las necesidades básicas de la población se encuentran cubiertas. Los grupos que no alcancen un umbral mínimo fijado, son clasificados como pobres. Los indicadores simples seleccionados, son: Viviendas inadecuadas, Viviendas con hacinamiento crítico, Viviendas con servicios inadecuados, Viviendas con alta dependencia económica, Viviendas con niños en edad escolar que no asisten a la escuela. Para el municipio de Mistrató para el año disponible de información tenemos una proporción de personas con NBI de 45.01%, siendo mayor en la zona rural (55.29) que en la urbana (21.893)
- **Proporción de población bajo la línea de pobreza:** La línea de pobreza o el umbral de pobreza es el nivel de ingreso mínimo y también máximo que puede llevar ese país según sus costumbres, tradiciones y creencias necesarias para adquirir un adecuado estándar de vida en un país dado. En la práctica, como con la definición de pobreza, la línea oficial de pobreza y lo que se entiende por pobreza tiene niveles más altos en los países más desarrollados. Casi todas las sociedades tienen ciudadanos viviendo en la pobreza. El umbral de pobreza es una herramienta muy útil con la cual se puede medir a una población y considerar las reformas socio económicas necesarias tales como seguridad social y seguro de desempleo para reducir la pobreza.

Para determinar la línea de pobreza se calcula el costo total de todos los recursos esenciales que un ser humano adulto promedio consume en un año. Este método se dice basado en las necesidades porque se evalúa a través del gasto mínimo necesario para mantener una vida tolerable. En muchos países, el recurso más costoso es el precio del arriendo que se debe pagar para habitar una vivienda. Los economistas le dan una importancia particular al mercado de propiedad raíz y de vivienda porque los altos precios de esta tienen una influencia fuerte en el umbral de pobreza y en diferentes países. El umbral de pobreza también se ajusta por inflación cada año. Para Mistrató no se tiene datos para el año en estudio.

1
3
7





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



- **Proporción de población en miseria.** Para el municipio de Mistrató Según el censo DANE 2005 la población en condición de miseria en el Municipio es de 18.53%
- **Proporción de población bajo la línea de indigencia:** no hay datos para el municipio de este indicador, sin embargo, se tiene que para Risaralda según el DANE para el año 2012 esta proporción es de 6,9%
- **Proporción de población en hacinamiento:** Con este indicador se busca captar los niveles críticos de ocupación de los recursos de la vivienda por el grupo que la habita. Se consideran en esta situación las viviendas con más de tres personas por cuarto (excluyendo cocina, baño y garaje). Para el municipio de Mistrató según el DANE 2005, la proporción de la población que vive en hacinamiento es de 18.61%
- **Índice de Pobreza Multidimensional:** El Índice de Pobreza Multidimensional (IPM), desarrollado por el Oxford Poverty & Human Development Initiative (OPHI), es un indicador que refleja el grado de privación de las personas en un conjunto de dimensiones. Según el censo del DANE 2005, en el municipio de Mistrató se tiene un porcentaje de 62,09%

Tabla 78. Otros indicadores de ingreso, Mistrató, 2009-2016

Indicadores de ingreso	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				45.01
Proporción de población bajo la línea de pobreza				
Proporción de población en miseria				18.53
Proporción de población bajo la línea de indigencia				
Proporción de población en hacinamiento				18.61
Coefficiente de Gini para ingresos				

Fuente: REPS-SISPRO-MSPS

Ocupación

El indicador de ocupación de acuerdo a la guía metodológica del ASIS se mide por el porcentaje de hogares con empleo informal del Índice de pobreza multidimensional que solo se encuentra disponible para el año 2005, de los hogares solo tiene acceso al empleo informal situación dada en parte por su alta vocación agropecuaria en donde los acuerdos laborales son de palabra. Teniendo en cuenta lo anterior el municipio de Mistrató tiene un indicador de ocupación del 95,58%.

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

1
3
8





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



De acuerdo a lo encontrado en los dos primeros capítulos de este documento encontramos en el Municipio varias situaciones negativas, generando problemas que deben ser intervenidos por las autoridades locales con el apoyo del Departamento y la Nación, a continuación, se listan cada uno de ellos:

- Invasión de terrenos no aptos para vivienda
- Zonas rurales sin vías de acceso impidiendo en algunas ocasiones la oportunidad en el acceso a los servicios de salud
- Primera causa de muerte Enfermedades sistema circulatorio: 119,35 muertes por cada 100.000 Mistratenses y con comportamiento ascendente
- Muertes de mujeres debido a Cáncer de útero, evidenciando desigualdad en comparación con el Departamento
- Desigualdad marcada en los indicadores de mortalidad en la niñez y mortalidad infantil frente al departamento
- Mortalidad neonatal e infantil en ascenso
- Disminución de oferta de Consultas medicas
- Aumento de demanda de consultas por adultos y adultos mayores
- El VIH con tendencia ascendente en la población Mistratenses, especialmente en la población juvenil y adulta, a pesar de ser una enfermedad totalmente prevenible.
- Bajo porcentaje de camas hospitalarias y de ambulancias para el municipio
- Aumento de muertes infantiles a Causa de Problemas Nutricionales, a pesar de existir programas de Recuperación nutricional en nuestro Municipio.
- Partos no institucionales con tendencia constante en vez de presentar disminución
- El promedio de controles prenatales no ha aumentado y se mantiene bajo
- Indicadores de Bajo Peso al Nacer con tendencia al incremento.

3.2. Priorización de los problemas de salud

Tabla 79. Priorización de los problemas de salud del Municipio de Mistrató, 2018

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1. IRCA de alto riesgo	
	2. Baja cobertura de acueducto	
	3. veredas sin acueducto	
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Alta Morbilidad y Mortalidad por enfermedades del Sistema Circulatorio	001
	2. Mortalidad por Neoplasias que generan AVPP	007

1
3
9





Municipio de Mistrató

ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT. 800.031.075-7



	3. Aumento en las enfermedades musculo- esqueléticas	012
	4. poco impacto de los programas de pyp y control de enfermedades crónicas	001
3. Convivencia social y salud mental	1. aumento de la incidencia de violencia intrafamiliar	
	2. aumento en las notificaciones en menores de edad por negligencia y abandono	
	4. Mortalidad por causas externas con tendencia ascendente	012
4.Seguridad alimentaria y nutricional	1. Mortalidad a causa de Desnutrición	
	2.aumento de la Morbilidad por desnutrición en menores de 5 años	
	2.Aumento de las notificaciones por desnutrición	
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. alta prevalencia de los partos en casa	
	2.embarazos en adolescentes (propio de la cultura indígena)	009
	3 .Embarazadas con captación tardía	
	2. alta incidencia de casos de leishmaniosis	009
	3. cobertura inadecuada de vacunas de BCG	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. amplias zonas con riesgo de deslizamiento	
	2. asentamientos indígenas en zonas no aptas (sin servicios públicos)	
	3. baja cantidad de ambulancias	
	4.veredas lejanas sin acceso vehicular	
8. Salud y Ámbito laboral	1. no se tiene caracterizada la morbilidad de origen laboral	
	2. poca cobertura de programas para prevenir enfermedades laborales	
	3.población infantil trabajando de manera informal	
9.Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. población indígena con poca oferta de servicios de salud	
	2. población indígena con altos índices de leishmaniasis	
	3. población indígena con altas tasas de mortalidad infantil	
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Inestabilidad laboral del personal dedicado a vigilancia epidemiológica	
	2. disminución de recursos para Salud Pública	
	3. falta de concurrencia del departamento con el municipio en la estrategia de vigilancia en Salud Pública	

Fuente: Elaboración propia

1
4
0

