

ALCALDÍA DE DOSQUEBRADAS SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL MUNICIPAL

VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

ACTUALIZACIÓN DEL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS SEGÚN EL MODELO DE DETERMINANTES SOCIALES

AÑO 2021

**DOSQUEBRADAS – RISARALDA
AÑO 2021**



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL



Barrio Santa Mónica Cra. 19 No. 17-20 – Teléfono: (6) 3320071-3320072
Código Postal 66 1001 – salud@dosquebradas.gov.co – NIT: 800099310-6

Tabla de contenido

PRESENTACIÓN	15
INTRODUCCIÓN	16
METODOLOGÍA	17
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	19
CAPITULO I.	20
Caracterización de los contextos territorial y demográfico.	20
1.1 Contexto territorial	20
1.1.1 Localización	20
MapaN°1: Ubicación Geográfica en el contexto departamental.	20
Tabla 1. Generalidades Territoriales	21
Tabla 2. Distribución por extensión territorial y área de residencia, 2020	21
DIVISIÓN POLÍTICO-ADMINISTRATIVA	21
Mapa 2. División Político-administrativa.....	22
Tabla 3. Veredas y su área de extensión:	25
1.1.2 Características físicas del territorio	25
ZONAS DE RIESGO:	26
Tabla 4. Identificación de Escenarios de Riesgo por Fenómenos Amenazantes	26
Identificación y Priorización de Amenazas:	36
Tabla 5. Clasificación y Priorización de Amenazas	36
Tabla 6. Clasificación amenazas identificadas en el municipio año 2020	36
Objetivos específicos:.....	38
Tabla 7. Análisis de la Vulnerabilidad:.....	40
SISMOLOGIA Y GEOTECNIA	44
RIESGO HIDROLOGICO	44
RIESGO GEOTECNICO.	45
Temperatura y Humedad:	45
Mapa 3. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Dosquebradas 2015	46
Mapa 4. Del relieve de Dosquebradas:	47
Mapa 5. Mapa de zonas de riesgo del área urbana de Dosquebradas	48

1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	49
Tabla 8. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en km desde las veredas a la cabecera municipal (Al Centro Administrativo Municipal):.....	49
Tabla 9. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, (Contiguos y que comparten límites)	49
Tabla 10. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en km desde el municipio a otros lugares del país.....	50
Mapa 6. Vías de Comunicación a las veredas consideradas puntos de referencia de la zona rural región oriental	50
Mapa 7. Vías de comunicación a Veredas consideradas puntos de referencia de la zona rural región occidental.....	51
Mapa 8. Vías de comunicación municipio de Dosquebradas 2015	52
1.2 CONTEXTO DEMOGRÁFICO	53
Tabla 10. Población total.....	54
Grafica 1. Comparación Poblaciones años 2015 – 2021 – 2023.....	55
Tabla 11. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado año 2020:.....	55
Tabla 12. Población por área de residencia urbano/rural.....	55
Tabla 13. Proyección Poblacional a 2021:	56
Mapa 9. Población por área de residencia.....	58
Tabla 14. Distribución poblacional por vereda.....	59
Tabla 15. Número de viviendas Departamento de Risaralda.....	60
Tabla 16. Número de Hogares Departamento de Risaralda.....	61
Tabla 17. Número de viviendas ocupadas Departamento de Risaralda.....	61
Tabla 18 Número de hogares en el municipio de Dosquebradas.....	61
Mapa 10. Mapa número de Hogares por zona:	63
Población por Pertenencia Étnica:	64
Tabla 18. Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Dosquebradas, año 2020.	64
1.2.1 ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA.....	65
Tabla 19. Estructura Demográfica	65
Grafica 2. Pirámide poblacional municipio de Dosquebradas, 2015, 2021, 2023.....	66
Tabla 20. Distribución de la población por ciclo vital, municipio de Dosquebradas 2015, 2021, 2023.	67

Gráfica 3. Proyección de población según sexo periodo 2015 – 202368

Tabla 21. Distribución de la población sexo, municipio de Dosquebradas68

Dosquebradas 2015 - 202368

Tabla 22. Proporción de la población por CICLO VITAL 2015 – 2021 - 2023:68

Gráfica 4. Cambio en la proporción de la población por ciclo vital, municipio de Dosquebradas años, 2015, 2021 Y 2023.69

Gráfica 5. Población por sexo y grupo de edad, municipio de Dosquebradas, año 2021.70

Otros indicadores de estructura demográfica:71

Tabla 21. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Dosquebradas Risaralda, años 2015, 2021, 2023.....71

Tabla 22. Análisis de Otros Indicadores Demográficos71

1.2.2 Dinámica demográfica:72

Figura 6. Figura de tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes en el Departamento de Risaralda.....72

Otros indicadores: TGF, Tasa global de fecundidad, Tasa de reproducción neta, Tasas específicas de fecundidad 10 a 14 y 15 a 1973

Tabla 25. Tasa General de Fecundidad (TGF)......73

Tabla 26. Tasa Global de Fecundidad.....73

Tabla 27. Tasa de reproducción neta74

Tabla 28. Tasas específicas de fecundidad:74

Gráfica 7. Tasas de Fecundidad.....75

Gráfico 8. Esperanza de Vida al nacer en Hombres periodo 1985 – 202576

Gráfico 9. Esperanza de Vida al nacer en Mujeres periodo 1985 - 202577

Gráfico 10. Esperanza de Vida al nacer Total periodo 1985 – 2025.....77

1.2.3 MOVILIDAD FORZADA78

Tabla 29. Población en condición de víctimas: Hombres y Mujeres 2021.78

Tabla 30. Población víctima de desplazamiento forzado 202179

1.2.4 Dinámica Migratoria:.....80

Tabla 31. Distribución por grupos etarios de la población migrante del municipio de Dosquebradas año 202080

Gráfico 11. Pirámide de población migrante atendida 202081

Tabla 32. Índices demográficos de la población migrante al municipio de Dosquebradas:.....82

Tabla 33. Distribución de la población migrante según país de procedencia.84

Tabla 34. Atenciones en salud población migrante84

Fuente: SISPRO	85
Tabla 35. Atención a población migrante según régimen de afiliación.....	85
Gráfico 12. Atención en salud a migrantes	86
CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO:.....	86
CAPÍTULO II.	90
ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.	90
2.1 Análisis de la mortalidad:	90
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	90
Tabla 36. Tasas de mortalidad ajustadas:	90
Gráfico 13. Tasas de mortalidad ajustadas por edad	91
Tabla 37. Tasas de mortalidad ajustadas en Hombres.....	92
Gráfico 14. Tasas de mortalidad justadas por edad en Hombres:	92
Tabla 38. Tasas de mortalidad ajustadas en Mujeres	93
Gráfico 15. Tasas de mortalidad ajustadas por edad en Mujeres	93
Años de Vida Potencialmente Perdidos:	94
Tabla 39. Años de vida potencialmente perdidos Total Dosquebradas 2005-2019.....	94
Gráfico 16. Años de vida potencialmente perdidos en hombres y mujeres Dosquebradas 2005 - 2019.	94
Tabla 40. Años de vida potencialmente perdidos en hombres en Dosquebradas 2005 - 201995	
Gráfico 16. Años de vida potencialmente perdidos en hombres. Dosquebradas 2005 – 201996	
Tabla 41. Años de vida potencialmente perdidos en Mujeres. Dosquebradas 2005 – 2019	97
Gráfico 17. Años de vida potencialmente perdidos en Mujeres. Dosquebradas 2005 – 2019 .98	
Tasa 42. Tasa de años de vida potencialmente perdidos Hombres y Mujeres en Dosquebradas 2005 - 2019	99
Gráfico 17. Tasas de años de vida potencialmente perdidos ajustados por edad en Hombres y Mujeres en Dosquebradas 2005 – 2019.....	99
AJUSTE DE TASAS POR SEXO	100
Tabla 43. Tasas de AVPP ajustadas por edad en Hombres.....	100
Grafica 19. Tasa de AVPP ajustada por edad en Hombres del municipio de Dosquebradas, 2005 – 2019.....	101

Grafica 20. Tasa de AVPP ajustada por edad en Mujeres del municipio de Dosquebradas, 2005 – 2019.....	103
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas	105
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	105
Tabla 45. Mortalidad especifica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres 2005-2019.....	105
Gráfica 21. Mortalidad especifica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres Enfermedades Transmisibles 2005-2019.	106
Tabla 46. Mortalidad especifica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres 2005-2019.	107
Gráfica 22. Mortalidad especifica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres Enfermedades Transmisibles 2005-2019.	107
Tabla 47. Mortalidad especifica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres Enfermedades Transmisibles.	108
Gráfica 23. Mortalidad especifica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres Enfermedades Transmisibles.	108
ENFERMEDADES NEOPLASICAS.....	109
Tabla 48. Mortalidad especifica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres.	109
Gráfico 24. Mortalidad especifica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres por Neoplasias.	110
Tabla 49. Mortalidad especifica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres.....	111
Fuente: SISPRO	111
Gráfico 25. Mortalidad especifica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres por Neoplasias.	112
Tabla 50. Mortalidad especifica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres por neoplasias.....	113
Enfermedades del sistema circulatorio.....	115
Tabla 51. Mortalidad especifica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres por enfermedades del sistema circulatorio.....	115
Gráfica 27. Mortalidad especifica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres por Enfermedades del sistema circulatorio.....	116
Tabla 52. Mortalidad especifica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres por enfermedades del sistema circulatorio.....	117

Tabla 53. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres por enfermedades del sistema circulatorio.....	119
Fuente: SISPRO	119
Gráfica 29. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres por Enfermedades del sistema circulatorio.....	120
CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	121
Tabla 54. Mortalidad Específica por Ciertas Afecciones originadas en el periodo Perinatal en Hombres.....	121
Gráfico 30. Mortalidad por Ciertas Afecciones originadas en el periodo Perinatal en Hombres.	121
Tabla 55. Mortalidad Específica por Ciertas Afecciones originadas en el periodo Perinatal en Mujeres.	122
Gráfico 31. Mortalidad por Ciertas Afecciones originadas en el periodo Perinatal en Mujeres.	122
Tabla 56. Mortalidad Específica por Ciertas Afecciones originadas en el periodo Perinatal en Hombres y Mujeres.....	123
Gráfico 32. Mortalidad por Ciertas Afecciones originadas en el periodo Perinatal en Hombres y Mujeres.	123
CAUSAS EXTERNAS	125
Tabla 57. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres por Causas Externas.....	125
Gráfica 33. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres por Lesiones de Causa Externa.....	126
Tabla 58. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres por Causas Externas.....	127
Gráfica 34. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres por Lesiones de Causa Externa.....	128
Tabla 59. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres por causas externas	129
Gráfico 35. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres por Lesiones de Causa Externa.	130
TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	131

Tabla 61. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres por las Demás Enfermedades.....131

Gráfica 36. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres por Las Demás Enfermedades.132

Tabla 62. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres, por las Demás Enfermedades.133

Gráfica 37. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres por Las Demás Enfermedades.134

Tabla 69. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres, por las Demás Enfermedades.135

Gráfica 38. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres por Las Demás Enfermedades.136

Tabla 65. semaforización de mortalidad PDSP.....137

SEMAFORIZACIÓN ANALISIS:.....141

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....143

Tabla N°66: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Hombres menores de 1 año143

Tabla N°.67: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Mujeres menores de 1 año144

.....144

Tabla N°68: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Total menores de 1 año.145

Tabla N°70: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Hombres de 1 a 4 años.146

Tabla N°71: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Mujeres menores de 1 a 4 años146

Tabla N°72: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Total de menores de 1 a 4 años147

Tabla N°73: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Hombres menores de 5 años148

.....148

Tabla N°74: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Mujeres menores de 5 años148

Tabla N°75: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Total de menores de 5 años149

2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental.....	152
Tabla 76. Mortalidad relacionada con salud mental en Hombres en el municipio de Dosquebradas 2005-2019	155
Tabla 77. Mortalidad relacionada con salud mental en mujeres en el municipio de Dosquebradas 2005-2019	152
Tabla 78. Mortalidad relacionada con salud mental en mujeres en el municipio de Dosquebradas 2005-2019	152
2.1.5 Mortalidad por COVID.....	153
Tabla 79. Comparativo de la población fallecida por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021	153
Tabla 80. Indicadores demográficos mortalidad por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021	154
Tabla 81. Interpretación de los Indicadores demográficos mortalidad por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021.....	155
Tabla 82. Interpretación de los Indicadores demográficos mortalidad por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021.....	156
Tabla 83. Interpretación de los Indicadores demográficos mortalidad por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021.....	156
2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez	157
Tabla 85: Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez	157
Tabla 84. Mortalidad por COVID-19 según comuna y barrios del municipio de Dosquebradas	160
DETERMINANTES ESTRUCTURALES.....	162
Tabla N°77: Razón de mortalidad materna a 42 días por, Municipio y Etnia 2009-2019 ...	162
Gráfica N° 40 Tasa de mortalidad materna a 42 días por, Municipio y Etnia 2009-2019.....	162
Tabla N°78: Tasa de mortalidad neonatal, Risaralda/Dosquebradas por Etnia, 2009-2019 ...	163
Gráfica N°41 Tasa de mortalidad neonatal, Risaralda/Dosquebradas, 2009- 2019 por Etnia.	163
Tabla N°79: Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia.....	164
Gráfica N°42 Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia	164
Tabla N°80: Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia.....	165
<i>Figura N°43</i> Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia	165
2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil.....	166

Tabla N°81 Priorización de la mortalidad Tasas ajustadas por grandes causas, mortalidad específica por subgrupos y mortalidad infantil.166

SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

Tabla N°82: Priorización de la mortalidad por %AVPP por grandes causas.	167
2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD	168
2.2.1 Principales causas de morbilidad Tabla: por ciclo vital general	169
Tabla N°83: Principales causas de Morbilidad general por ciclo vital Total	169
Gráfica N°52: Principales causas de Morbilidad general por ciclo vital Total	170
Tabla N°84: Principales causas de Morbilidad general por ciclo vital en Hombres.....	171
Gráfica N°52: Principales causas de Morbilidad general por ciclo vital en Hombres.....	172
Tabla N°85: Principales causas de Morbilidad general por ciclo vital en Mujeres	173
Gráfica N56: Principales causas de Morbilidad general por ciclo vital en Mujeres.....	174
2.2.2 MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO.	175
Tabla N°89: Morbilidad específica por subgrupo en Total Población.	175
Gráfica N°59: Morbilidad específica por subgrupo en Total Población: Condiciones transmisibles y nutricionales, Condiciones materno-perinatales, enfermedades no transmisibles, Lesiones y signos y síntomas mal definidos	176
Tabla N°86: Morbilidad específica por subgrupo en Hombres.	177
Gráfica N°57: Morbilidad específica por subgrupo en Hombres: Condiciones transmisibles y nutricionales, Condiciones materno-perinatales, enfermedades no transmisibles, Lesiones y signos y síntomas mal definidos.....	178
Tabla N°87: Morbilidad específica por subgrupo en Mujeres.....	179
Gráfica N°58: Morbilidad específica por subgrupo en Mujeres: Condiciones transmisibles y nutricionales, Condiciones materno perinatales, enfermedades no transmisibles, Lesiones y signos y síntomas mal definidos.....	180
Tabla N°89: Enfermedades no transmisibles por 6 ciclos vitales en Mujeres y hombres	181
Gran causa de morbilidad: Condiciones maternas perinatales:	188
2.2.3 Morbilidad específica salud mental	192
Tabla N°91: Morbilidad por grandes causas de la salud mental por ciclo vital población total	192
Tabla N°100 Morbilidad por grandes causas de la salud mental por ciclo vital en Mujeres...197	
2.2.4 MORBILIDAD DE EVENTOS DE ALTO COSTO.....	199
Tabla N°101: Indicadores de Incidencia	199
Tabla N°102: Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos	200

Gráfica N°64: Número de personas que en el estado de su ERC durante el año 2020201

2.2.5. MORBILIDAD DE EVENTOS PRECURSORES.....203
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

Tabla N°102: Morbilidad de eventos precursores.....	203
Análisis de la morbilidad de alto costo	203
2.2.6 Morbilidad en la población migrante	204
Tabla 32. Índices demográficos de la población migrante al municipio de Dosquebradas:....	204
Tabla 33. Distribución de la población migrante según país de procedencia.	207
Tabla 34. Atenciones en salud población migrante	207
Fuente: SISPRO	207
Tabla 35. Atención a población migrante según régimen de afiliación.....	208
Gráfico 12. Atención en salud a migrantes	208
2.2.7 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	209
Tabla N°108: Semaforización de eventos de notificación obligatoria:.....	209
2.2.7.1 IRAG por virus nuevo.....	212
Tabla N°109 Población confirmada con COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021 ..	212
Fuente: CUBO SEGCOVID	212
Tabla N°110 Otros indicadores de los casos confirmados por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021	213
Tabla N°111 Interpretación de Otros indicadores de los casos confirmados por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021.....	213
Tabla N°112 concentración de comorbilidad de los casos confirmados por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021.....	215
Tabla N°113 Ambito de atención de la población confirmada con COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021	215
Fuente: CUBO SEGCOVID	215
ANALISIS DE LAS PEORES SITUACIONES DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA:.....	216
2.2.8 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2009 A 2020	220
Tabla N°109: Población en condición de Discapacidad en el municipio de Dosquebradas	220
2.2.9 Identificación de las prioridades principales en la morbilidad.	223
Tabla N°113: Identificación de las prioridades principales en la morbilidad.....	223
Análisis de educación	247
Conclusiones del capítulo de Morbilidad.	229

2.2.10 Análisis de los determinantes sociales de la salud – DOS.

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS 231

SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

Tabla N°118: Cobertura de servicios de electricidad, agua y alcantarillado.....	231
Tabla N°121: Coberturas de Aseo municipio de Dosquebradas 2008-2020	232
Tabla N°122 IRCAS 2005 – 2020. Municipio de Dosquebradas	232
Tabla N°127: Seguridad alimentaria.....	236
Tabla N°128: Sistema sanitario (10 indicadores).....	237
Tabla N°129: Cobertura de vacunación contra el COVID-19	238
Tabla N°129: Condiciones factores Psicológicos y Culturales.	240
Tabla N°131: Oferta de prestadores – Capacidad instalada.....	245
2.2.10.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	246
Educación:	246
Tabla N°132: Coberturas de Educación.....	246
Pobreza: Índice de pobreza multidimensional.....	248
Determinantes de Pobreza 2020 municipio de Dosquebradas.....	248
Tabla N°133 Índice de pobreza Monetaria.....	250
Tabla N°134: Coeficiente Gini Principales Dominios y 13 ciudades con sus áreas metropolitanas:.....	251
Tabla N°135: Incidencias de Pobreza Monetaria, Pobreza Monetaria Extrema y Coeficiente de Gini año 2019.	252
Tabla N°137: Índice de pobreza monetaria según características del hogar año 2020.	255
Tabla N°138 Índice de pobreza monetaria extrema, según características del hogar año 2020.	255
Tabla N°139: Ingreso per cápita de la unidad de gasto y líneas de pobreza 2019	256
Tabla N°140: Líneas de pobreza en áreas metropolitanas	257
Tabla N°144: Necesidades básicas insatisfechas (NBI) cabecera municipal.....	258
Tabla N°144: Necesidades básicas insatisfechas (NBI) Resto del territorio	258
Tabla N°145: Necesidades básicas insatisfechas (NBI) Total del territorio	258
.....	258
Ocupación	260
Tabla N°147 Tasas de Desempleo	260
Capítulo III. Priorización de los efectos de salud	262

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	262
3.2. Priorización de los problemas de salud	263

Tabla 148: Priorización de los problemas de salud según la caracterización del PDSP Municipio de Dosquebradas 2016 y análisis de las condiciones de salud del municipio año 2020263



PRESENTACIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social –MSPS, dentro del marco de la Ley 1751 de 2015, Estatutaria en Salud, así como las demás leyes vigentes, definió la política en salud que recibirá la población residente en el territorio colombiano, la cual es de obligatorio cumplimiento para los integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS y de las demás entidades que tengan a su cargo acciones en salud, en el marco de sus competencias y funciones

El objetivo general de la Política de Atención Integral en Salud es orientar el Sistema hacia la generación de las mejores condiciones de la salud de la población mediante la regulación de las condiciones de intervención de los agentes hacia el “acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la promoción y mantenimiento de la salud” (Ley 1751, Estatutaria de Salud).

Como prioridad básica e indispensable para la formulación del Plan Municipal de Salud, los entes territoriales deben adelantar el Análisis de Situación de la Salud - ASIS a nivel local y su actualización periódica. Según lo establecido en la Resolución MSPS 1536 de 2015, “por la cual se establecen disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud”, la actualización del Análisis de Situación de Salud (ASIS) general, se debe realizar anualmente. Esto ha permitido el fortalecimiento de la capacidad técnica en la aplicación de la metodología del Análisis de Situación de Salud (ASIS), con enfoque en los determinantes sociales de la salud.

Igualmente es importante tener en cuenta la Resolución 2626 del 27/09/2019 por medio de la cual se modifica la Política de Atención Integral en Salud y se adopta el Modelo de Atención Integral Territorial (MAITE). En tal sentido, la Secretaría de Salud y Seguridad Social de Dosquebradas, siguiendo la guía conceptual y metodológica con el modelo de determinantes sociales de la salud – DSS, y la plantilla para la actualización adelanta la actualización del ASIS 2021.

Se espera que el documento actualizado sea material básico de referencia no sólo para el sector salud en la formulación de los nuevos planes de salud, con el

gobierno que empiece, sino para los demás sectores involucrados en la priorización e intervención de los diferentes determinantes de la salud en el Municipio y la formulación de estrategias de intervención intersectoriales y con la participación activa de la comunidad.

INTRODUCCIÓN

La actualización es un proceso analítico-sintético que permiten a cada ente territorial, EPS, o IPS, caracterizar, medir y explicar el contexto de salud-enfermedad de su población objetivo, incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean éstos competencia del sector salud o de otros sectores. El ASIS facilita la identificación de necesidades, problemas y prioridades en salud, así como la concertación de intervenciones y programas apropiados, frente a lo observado, y el seguimiento y la evaluación de su impacto como lo establece el Plan Decenal de Salud.

Para la formulación del Plan de Atención Integral en Salud, se debe desarrollar el proceso de análisis situacional como proceso fundamental para orientar la planificación, la definición de las políticas, la formulación de las mejores estrategias de intervención y la descripción de las actividades a desarrollar por cada uno de los sectores responsables de incidir en la modificación de los deferentes factores que intervienen en el estado de salud o enfermedad de la población.

Lo anterior, permite definir y concertar intersectorial, interinstitucionalmente con la participación comunitaria, las acciones intencionadas y efectivas de promoción de la salud, protección específica detección temprana, prevención, manejo del riesgo, tratamiento, rehabilitación y paliación, encaminadas a alcanzar un óptimo nivel de salud y la potenciación del desarrollo las personas, las familias y la comunidades en el curso de la vida a nivel territorial como le establece el nuevo modelo de atención integral territorial (MAITE).

Se espera que los resultados obtenidos permitan una adecuada toma de decisiones por parte de cada uno de los sectores responsables y que la implementación de dichas disecciones se refleje en el logro de los hitos y el cumplimiento de indicadores y metas dentro del proceso de mejoramiento continuo de las condiciones de salud de la comunidad.

METODOLOGÍA

Para el proceso metodológico de la **ACTUALIZACIÓN** del ASIS 2021 se utilizaron las siguientes fuentes:

Los análisis del comportamiento de la salud a nivel municipal para el 2021, el Plan de Desarrollo Municipal 2020 a 2023, permitiendo la actualización de los siguientes aspectos utilizando la información generada a nivel territorial sin depender del nivel nacional:

- Contexto territorial
- Localización
- Características físicas del territorio
- Accesibilidad geográfica
- Contexto demográfico
- Estructura demográfica
- Dinámica demográfica

Haciendo uso de las herramientas de información y formatos entregados por el Ministerio de Salud y Protección Social en los diferentes anexos del documento de ASIS se desarrolló el proceso de selección y consolidación de la información correspondiente al municipio de Dosquebradas relacionadas con:

Análisis de la mortalidad

- Migrantes
- Mortalidad general por grandes causas
- Mortalidad específica por subgrupos
- Mortalidad Materno – Infantil y en la niñez
- Abordaje de los determinantes de mortalidad materno-infantil y de la niñez
- Identificación de prioridades de mortalidad general, específica y materno – infantil.

Análisis de la morbilidad:

- Principales causas de morbilidad
- Morbilidad específica por subgrupo
- Morbilidad por eventos de alto costo
- Morbilidad por eventos precursores
- Morbilidad por eventos de notificación obligatoria
- Identificación de prioridades principales causas de morbilidad

Para el análisis de los eventos de interés en salud pública se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud (SIVIGILA).

Dentro de los inconvenientes presentados al utilizar las bases de datos enviadas por el nivel central está la inclusión de información desactualizada, según las bases de datos de estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE, sobre dicha situación es importante hacerle claridad al sector político administrativo del Municipio responsable de tomar decisiones mediante la formulación de estrategias de intervención.

Para actualizar el análisis de las desigualdades en salud y sociales en salud, se tomaron las diferencias relativas, tales como el cociente de tasas extremas, cociente ponderado de tasas extremas, el riesgo atribuible estimadas por los niveles nacionales y entregados en las bases de datos como se detalla a continuación:

- Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS
- Análisis de los Determinantes Intermedios de la Salud
- Análisis de los Determinantes Estructurales de las Inequidades en Salud
- Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente
- Priorización de los problemas de salud
- Estimación del Índice de Necesidades en Salud – INS

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

La actualización del presente documento fue posible gracias al compromiso y apoyo ofrecido por la Secretaría de Salud y Seguridad Social Municipal liderada por el **Dr. RICARDO MONTILLA BOLAÑOS**.

Participación directa mediante el aporte de información por parte de:

- Dirección Administrativa de Salud Pública.
- Dirección Administrativa de Aseguramiento y Participación Social.
- Programas de Salud Pública como:
 - Aseguramiento
 - Participación Social
 - Sistema de Información
 - Salud Materno Infantil
 - Salud Sexual y Reproductiva
 - Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA
 - Adulto Mayor
 - Salud Oral y Salud Visual
 - Nutrición
 - Infecciones Respiratorias
 - Vigilancia en Salud Pública
 - Ambiente y Consumo

Igualmente se contó con el apoyo de:

La Secretaría de Salud Departamental a través de la Dra. María del Pilar Gómez y la Secretaría de Planeación Municipal.

CAPÍTULO I.

Caracterización de los contextos territorial y demográfico.

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

MapaN°1: Ubicación Geográfica en el contexto departamental.



Fuente: CARDER

Tabla 1. Generalidades Territoriales

GENERALIDADES TERRITORIALES AÑO 2020	
AÑO DE FUNDACIÓN	1944
AÑO DE CREACIÓN	1972
POBLACIÓN PROYECTADA DANE 2019	220,771
TEMPERATURA MEDIA	21° - 22°
PRECIPITACIÓN	2600-3200 mm/año
AREA TOTAL	70,58 km ²

Fuente: Planeación Municipal

Tabla 2. Distribución por extensión territorial y área de residencia, 2020

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Dosquebradas	15.5 Km	22%	55.08	80%	70.58 Km	100%

Fuente: Oficina municipal para la prevención y atención de desastres

DIVISIÓN POLÍTICO-ADMINISTRATIVA

Sus límites son:

Norte: Marsella
Sur: Pereira
Oriente: Santa Rosa de Cabal
Occidente: Pereira



**SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL**

La división político-administrativa la conforman 12 comunas las cuales incluyen:

- 250 barrios
- 32 veredas comprendidas en dos corregimientos divididas en 6 zonas
- 24 quebradas

Cada una de las comunas comprende los barrios y los asentamientos que a continuación se refieren:

COMUNA 1: Barrios Otún; El Balso; Las Vegas; La Graciela; La Esneda; La Badea, Papiro, Inquilinos; Minuto de Dios; Villa Alexandra; Pedregales, Teka, Mipres, El Estanquillo, Barrio Chino.

COMUNA 2: El Paraíso; San Gregorio; San Rafael; El Japón; Villa Alquín; Villa Laura; Villa Fanny; La Aurora; Olaya Herrera; Coogemela; Valher; Fabio León; La Cabaña; Pío XII; Los Leones; El Carmen; Los Cámbulos; Alonso Valencia; Santiago Londoño; Camilo Mejía Duque; Los Héroes; Vela etapa I y II; Los Abedules; Altos de Santa Mónica; Las Garzas; Villa Santa Mónica; Villa Clara; Panorama Center; Diana Turbay; Álvaro Patiño Amariles I y II Saturno, La Sultana y El Mirador de Santa Mónica. Boreal, Guaduales del Otún, Monte Bonito, La Giralda,

COMUNA 3: Los Olivos; Campestre etapa A, B, C y D; El Refugio; Tairona; El Oasis; Torres del Sol; Quintas del Campestre, Villa del Campestre; Maracay, Mirador del Colibrí

COMUNA 4: Santa Isabel etapa I y II; El Poblado; Lusitania; Santa Clara; Pasadena.

COMUNA 5: El Prado; Terranova; Normandía; Cocolí; Horizontes; Mandalay; La Floresta; Santa Mónica; La Pradera; Rincón del Lago; La Campiña; Las Palmitas; Los Lagos; Los Rosales, Las Violetas; Portal de Santa Mónica; Los Almendros; Castellar de Santa Mónica; Catalina; Mansardas; El Remanso; El Arco Iris; San Simón; Barlovento; Las Quintas de Don Abel; La Pradera Alta etapa I y II; Marabel; La Calleja; Prado Verde.

COMUNA 6: Los Arrayanes; Inducentro; Santa Teresita; Buenos Aires; Guayacanes; La Primavera, El Recreo; Villa Elena; San Félix; Villa del Campo; Garma; Playa Rica; Félix Montoya; Villa Tury; Villa Perla; Villa Mery; La Estación; Montana; La Pilarica

COMUNA 7: El Progreso; Los Cámbulos; Los Molinos; Pablo VI; Milán; La Esmeralda; Torredales; Girasol; Villa del Pilar etapa I y II; Villalón; Balalaika; Jardín Colonial I y II; Las Colinas; Jardines de Milán; Santa Lucía; Coomnes; Quintas de Jardín Colonial; Bosques de Milán; Villa de los Molinos.

COMUNA 8: Primero de Agosto; Modelo; El Diamante; Nueva Granada; Martillo; Maglosa; Barro Blanco; Guadualito; San Diego; Versalles; Pasaje Zapata; Villa Tula; El Mirador; Cerro Azul y Primavera Azul.

COMUNA 9: Puerto Nuevo; Camilo Torres etapa I, II y III; Bella Vista; Sinaí; La Mariana; Divino Niño Jesús; Los Libertadores; César Augusto López Arias; El Prado; Solidaridad por Colombia; Júpiter; Mercurio; Saturno; Venus etapa I y II; Villa María; Los Alpes; La Independencia; Luis Carlos Galán Sarmiento; El Zafiro; Portal de los Alpes; Meaux; Zaguán de las Villas, Altos de la capilla, Altos de la Soledad

COMUNA 10: Carlos Ariel Escobar; La Romelia Alta y Baja; La Divisa; Galaxia; Las Acacias; Los Pinos; Los Guamos; Boca Canoa; El Bosque Carbonero; La Floresta; Estación Gutiérrez; Villa Carola; Bosques de la Acuarela; Lara Bonilla; El Rosal; El Chicó; Villa Colombia; La Semilla; Tejares de la Loma; Nuevo Bosque, Bombay.

COMUNA 11: Los Milagros; Siete de Agosto; Santa Teresita; La Castellana; Arturo López; La Capilla; Los Naranjos.

COMUNA 12: La Carmelita; San Fernando; Guadalupe; San Nicolás; Centro Administrativo Municipal CAM; Fabrisedas S.A; Casa de la Cultura; Cruz Roja; Buenos Aires.

Tabla 3. Veredas y su área de extensión:

NOMBRE	AREA Km cuadrados	PERÍMETRO
Aguazul	43,466	10.166,66
Alto del Oso	43,249	15.503,22
Alto del Toro	31,253	11.969,80
Boquerón	10,457	4.594,00
Boquia	11,536	7.182,58
Buenavista	14,933	9.057,73
Casco Urbano	73,591	27.349,52
Comuneros	12,001	6.861,84
El Chaquiro	25,908	12.377,37
El Estanquillo	14,98	7.194,76
El Rodeo	51,224	13.454,66
Filo bonito	15,753	9.435,55
Frailes	33,511	10.544,16
Gaitán	26,562	8.848,09
La Argentina	14,683	8.574,59
La Badea (En un 80% ya urbanizada)	14,508	7.185,96
La Cima	24,236	10.304,39
La Divisa	18,741	9.734,14
La Esperanza	22,138	7.226,46
La Fría	24,857	8.369,34
La Palma	6,702	4.275,57
La Rivera	38,81	10.881,64
La Unión	54,047	18.275,52
Molinos	10,604	7.484,25
Nueva Independencia	2,756	3.067,15
Sabanitas	24,083	9.825,25
Santana (Baja Y Alta)	41,169	14.723,29

Fuente: Planeación municipal.

1.1.2 Características físicas del territorio

Dosquebradas cuenta con un Área de 70,58 Kilómetros cuadrados, fue caserío en 1.844, perteneciendo en ese entonces al municipio de Santa Rosa de Cabal .

El 80% del territorio es montañoso en su gran mayoría conformado por terrenos de laderas con grandes pendientes que incide negativamente en aspectos fundamentales como:

Latitud y altura

Dosquebradas, está ubicado sobre la vertiente Occidental de la cordillera Central y localizado entre 4° 45' y 4° 51' latitud Norte; y entre 75° 30' y 75° 45' Longitud Oeste, localizado altimétricamente entre las cotas 1350 - 2150 m.s.n.m., presentando una

apreciable diferenciación entre zonas planas, de piedemonte y de laderas largas con pendientes fuertes a una altura media de 1.400 m.s.n.m.

Hidrografía

El Municipio de Dosquebradas ha tenido una gran ventaja de quebradas y de ríos, ya que nacen en las partes altas del costado oriental y occidental, la principal cuenca del municipio es la quebrada Dosquebradas, la cual es formada por la unión de las quebradas Manizales y Aguazul desembocando en el Río Otún.

La red de hidrografía se forma de manantiales, nacimientos y riachuelos en las parte altas del Municipio y de ella dependen varios acueductos comunitarios **tanto rurales como urbanos que abastecen a más de 200.000 habitantes.**

Las principales redes hidrográficas del Municipio están conformadas por los siguientes ríos y quebradas:

Río Otún	Dosquebradas	La Víbora
Frailes	Gutiérrez	La fría
Aguazul	Manizales	La Amoladora
Tominejo	La Soledad	Molinos
San José	La Cristalina	

ZONAS DE RIESGO:

Tabla 4. Identificación de Escenarios de Riesgo por Fenómenos Amenazantes

Escenarios de riesgo asociado con fenómenos de origen hidrometeorológico	Vendavales: En lo referente a eventos hidrometeorológicos se presenta frecuentemente pérdida de techos por fuertes vendavales y lluvias intensas, especialmente en la cuenca de las quebradas Frailes, Dosquebradas y La Lola, muchos de estos eventos acompañados de inundaciones en barrios y/o avenidas lo cual indica deficiente manejo de las aguas lluvias, disposición inadecuada de escombros y basura y muy especialmente deficiente cultura ciudadana para cuidar el medio ambiente. En el 2016 estos eventos registraron un incremento importante tanto en su frecuencia como en su intensidad especialmente en el segundo semestre con la llegada del fenómeno de la niña. En el área rural se han presentado casos de muerte por la caída de rayos, tal como se presentó en la vereda Aguazul en el año 2008. En el 2012 la muerte
---	---



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

de una ama de casa por derrumbamiento de su vivienda en la finca La Alaska. Tanto en la zona urbana como en la rural, se han registrado fallas geológicas ameritando reubicación de viviendas.

Inundación:

En el Municipio se presentan zonas, particularmente susceptibles a sufrir inundación por desbordamiento o contraflujo a través de sistemas de alcantarillado siendo los sectores más críticos los siguientes:

- a.- Barrios Santa Mónica, La Pradera, Valher, zona de Mercamás, Campestre C.
- b.- San Fernando, Primero de Agosto, La Macarena, Barrio Chino, Campestre B.

Los afluentes de agua más comprometidos con las inundaciones son las quebradas de: Dosquebradas, La Víbora, Molinos Cañaveral y Frailes, esta última responsable de la avalancha registrada en el año 2018 afectando principalmente a los barrios comuneros Santa Mónica, y Valher. Uno de los factores de riesgo identificados son las variaciones que sufren los cauces de las quebradas en el tiempo, tanto en su propio trayecto, como en el mismo régimen hidráulico derivado de diversas intervenciones de la cuenca.

Así mismo, se presentan cuencas Hidrográficas con fuerte afectación en sus cabeceras, que pueden durante lluvias intensas, generar eventos aluvio-torrenciales, como es el caso del barrio Comuneros (quebrada Frailes), el barrio chino (quebrada La Fría), barrio La Mariana y barrio Libertadores (quebrada Manizales), y la Vereda El Cofre (quebrada Cordoncillo).

Por sus consecuencias en número de damnificados se resaltan eventos como:

Los ocurridos el 22 de octubre de 1979 con 5000 damnificados y 15 viviendas destruidas en los barrios Otún, Esneda, Balso, Granada y Charco Negro.

El 24 de agosto de 1996 con 887 damnificados y 26 viviendas destruidas en los sectores aledaños a las quebradas La Víbora, Dosquebradas y Manizales.

El 28 de marzo del 2002 con 4000 damnificados y 7 viviendas destruidas en los barrios Otún, El Balso, Colegurre, Granada y La Playita,

Es de anotar que las olas invernales de los años (2010-2011 y 2012) han sobrepasado cualquier pronóstico con el riesgo eminente de aumentar los damnificados teniendo en cuenta que se continúa habitando zonas de riesgo especialmente para inundación.



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

**Escenarios de riesgo
asociado con
fenómenos de origen
geológico**

Riesgo por:

a) Sismo:

Se destaca que, ante sismos la ciudad de Dosquebradas presenta suelos de carácter fluvio-lacustres, que determinan por condición natural los niveles máximos de amplificación sísmica de la región, y que alcanza igualmente los mayores períodos de vibración del departamento de Risaralda. Aunque esto no representa una restricción como tal, si debe ser tenido en cuenta para la planificación de la ciudad mediante la aplicación de los instrumentos de ordenamientos territoriales, tales como las restricciones en altura para la construcción en ciertos sectores.

Por lo expuesto es evidente e importarte replantear los procesos de construcción y sus licencias con base en los estudios de microzonificación sísmica ya que la tendencia de la construcción y el desarrollo urbanístico apunta netamente a procesos de construcción vertical.

b) Movimientos de masa y procesos erosivos:

Son abundantes los sitios sobre los que se encuentran documentada la incidencia de deslizamientos y procesos erosivos tanto rurales como urbanos, destacándose definidas franjas a lo largo de cauces como Frailes, La Víbora, La Soledad, Molinos, Manizales, Aguazul, Cordoncillo y La Fría, así como diversos sectores de la quebrada Dosquebradas.

Algunos deslizamientos importantes ocurrieron el 5 de octubre de 1979, cuando un deslizamiento sobre la acequia generó la muerte de 77 personas en el Barrio Risaralda, el 3 de mayo de 1984 cuando se presentaron 7 deslizamientos en la carretera que conduce a la vereda El Chaquiro, resultando 10 familias damnificadas.

Actualmente se registra una amenaza latente de deslizamiento de millones de metros cúbicos de tierra al margen izquierdo de la carretera que comunica la Vereda el Chaquiro con la Vereda Las Hortensias.

c) Erupción volcánica:

El municipio que registra caída de cenizas volcánicas durante las épocas de incremento de la actividad del volcán nevado del Ruiz, con impactos potenciales tales como colapso de techos en viviendas dadas las precarias condiciones estructurales de un porcentaje importante de éstas, hecho que es relativamente común a nivel urbano y rural. Igualmente se tiene el riesgo de afectación de las bocatomas abastecedoras de acueductos tanto municipales como comunitarios. Durante los últimos años se ha incrementado las amenazas de una posible erupción del volcán del Machín, que podría afectar al municipio



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

	De otro lado, se pueden tener consecuencias indirectas por efectos de las erupciones volcánicas como sería la gran migración de personas hacia Risaralda incluyendo la ciudad de Dosquebradas.
Escenarios de riesgo asociados con fenómenos de origen tecnológico	Riesgo por: a) Incendio estructural: Son frecuentes los incendios estructurales a nivel de vivienda. El 82 % de las viviendas del municipio, corresponde a casas de 1 y 2 pisos, y las condiciones de vulnerabilidad ante el evento son relativamente altas, dadas sus deficientes condiciones estructurales. Incendios en el sector Industrial: El desarrollo industrial del municipio presenta un gran porcentaje de empresas de la confección y manufactura de productos con materiales inflamables, que sumados a las deficiencias en Seguridad industrial que registran algunas empresas, se constituyen en bombas de tiempo para posibles incendios de grandes proporciones. b) Derrame de materiales peligrosos: El Cuerpo de Bomberos reporta 7 fugas importantes en el poliducto Puerto Salgar – Cartago, destacándose la ocurrida en el año 1996 y a la fecha se han podido entender 2 fugas más y el volcamiento de un camión cisterna con 18 toneladas de amoníaco. El 23/12/2012 Se registró una fuga de gasolina en el poliducto Puerto Salgar Cartago, con un saldo de: • 111 familias damnificadas • 22 viviendas destruidas totalmente, • 11 no habitables • 65 con daños parciales, • 99 heridos y 17 personas fallecidas. c) Fugas de gases tóxicos: Se citan por parte del Cuerpo de Bomberos, potencial de afectación por gases derivados de la manipulación de elementos como amoníaco y cloro en zonas industriales del municipio. Siendo especialmente preocupante la proliferación de empresas de reciclaje con la manipulación de desechos industriales (Metales, gases, fluidos entre otros que atentan no solo contra la seguridad industrial sino de la población residente en las urbanizaciones que cada vez comparten más los espacios. d) Explosiones: El mayor potencial de explosiones se relaciona con acciones delincuenciales sobre el poliducto Puerto Salgar – Cartago, por actos fortuitos durante acciones de desarrollo urbanístico en el caso de la red domiciliaria de gas, o por el manejo o almacenamiento de sustancias peligrosas en industrias y en estaciones de servicio.



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

	Dada la gran densidad demográfica y la integración de zonas industriales, estaciones de servicio y la acelerada expansión urbanística no planificada, cada vez es más alto el riesgo de posibles explosiones en el poliducto con impactos severos sobre la industria, la comunidad o el ecosistema.
Escenarios de riesgo asociado con fenómenos de origen humano no intencional	Riesgo por: a) Aglomeraciones de público: Ligado a la abundancia de establecimientos comerciales en diferentes sectores de la ciudad, así como a una indefinida zona industrial y comercial aledaña a la Avenida Simón Bolívar, Santa Mónica, La Capilla, la variante Playa Rica, La Popa y La Badea. Otros sitios como la avenida la Romelia el Pollo donde confluyen bodegas, talleres, estaciones de servicio, parque automotor pesado y de alto flujo vehicular interdepartamental como es el sector de la Romelia. b) Es especialmente importante que se analice los frecuentes trancones en la zona industrial de la Badea, donde los vehículos pesados deben compartir vías estrechas y andenes insuficientes con el transporte público y particular municipal y nacional, Otros escenarios de riesgo, por registrar grandes concentraciones de público especialmente en los días de quincena sol los comerciales y de diversión, tales como en supermercados entre 7:00 y 10:00 P.M., y festivos entre 3 a 8 P.M. como lo anota el personal de bomberos del Municipio de Dosquebradas. En el caso de los centros de diversión están las discotecas, en especial las ubicadas en el sector de la Badea, donde se desarrollan frecuentemente eventos artísticos, sin la aplicación procesos preventivos de atención ni la previa concertación con los servicios de emergencia. De otro lado, es notoria la deficiencia o ausencia de planes de contingencia empresariales, en la mayor parte de los casos. b) Accidentes de tránsito: Los índices de accidentes de tránsito son muy altos dado el flujo vehículos de transporte industrial. Transporte público y transporte particular del orden municipal y nacional, de un lado derivado de la alta actividad económica, comercial e industrial del municipio, y de otro de la condición de flujo intermunicipal e interdepartamental que atraviesa completamente la ciudad dada la ubicación geográfica. La mayoría de los lesionados son personas jóvenes y económicamente activas, situación que a la larga afecta la capacidad económica del Municipio. Siendo el accidente en moto los de mayor incidencia con víctimas tanto de conductores como de peatones; Los más críticos son: Vía Turín La Popa, Postobón, El Crucero, variante la Romelia el Pollo



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

d) Intoxicaciones masivas de personas: Dado que en algunos lugares se manipula o almacenan elementos como cloro y amoníaco, se presenta el riesgo de fuga de elementos químicos peligrosos en ciertas zonas de la ciudad. Igualmente se tiene antecedentes de casos de intoxicaciones masivas por la manipulación inadecuada de alimentos en comunidades cerradas y establecimientos educativos.

Identificación de Escenarios de Riesgo por Tipo de Elementos:

Escenarios de riesgo asociado con otros fenómenos

Tipo de Riesgo:

a) Biológico: Entre estos se puede tener la incidencia de picaduras insectos, serpientes y agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.

En el caso de Dosquebradas es preocupante el gran número de agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia, de las cuales un alto porcentaje es causado por perros callejeros que, por su condición, no aseguran su estado vacunal.

Los ataques por enjambres de abejas se han presentado de manera esporádica y se relaciona con el comportamiento de la población frente a la presencia de dichos enjambres.

b) Contaminación de cauces:

Las industrias contaminantes en el Municipio, y sobre los cuales la CARDER ejerce un riguroso control y seguimiento son : Industrias de productos alimenticios, Avícolas, Industrias de la confección, Productos químicos, Materiales de Construcción y el sector de transporte.

En general la calidad de las aguas superficiales del Municipio es deficiente siendo los principales factores contaminantes las aguas mieles, el lavado de agroquímicos, los sedimentos en suspensión y el vertimiento de aguas servidas e industriales, al igual que basuras. La empresa Serviciudad, al no contar con interceptores construidos paralelos a la quebrada Dosquebradas, tiene abundantes puntos de vertimientos de aguas residuales en un número de 146 (SERVICIUDAD ESP., 2007), que causan afectación importante de la quebrada Dosquebradas (34), La Soledad (20), La Víbora (16), Frailes (18) y Monté bonito (20). En la siguiente tabla se muestra el consolidado de suscriptores del sistema de alcantarillado por parte de Serviciudad para el año 2007

Para otros sectores de la ciudad el sistema de alcantarillado es manejado por la Empresa Acuaseo, cuyas aguas residuales son vertidas en su totalidad sobre la quebrada Dosquebradas, con un total de 3274 viviendas atendidas. Según el "Plan de Acción Ambiental Pereira Centro Occidente", la contribución de carga contaminante se da en el siguiente orden: Sector agrícola con 116/Ton/día,



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

sector industrial con 12.9/Ton/día, sector población con 11.9/Ton/día y el sector pecuario y residuos sólidos. 1.32/Ton/día

C. La contaminación atmosférica Generada principalmente por el sector del transporte y las empresas de tipo metalmecánico, madereras y productos de construcción como el icopor para los cielos rasos.

Riesgo en edificaciones del servicio de salud

Edificaciones:

Se definen 11 sedes de salud en atención primaria:

- a) La Secretaria de Salud Municipal: Aunque parece cumplir con parámetros de diseño sísmico se encuentra sujeta a riesgo por inundación, al menos en una porción de su área construida.
- b) Los Servicios del primer nivel en salud se prestan en: Zona Urbana la E.S.E. Hospital Santa Mónica cuyas instalaciones en el 80% son de una sola planta y en adecuadas condiciones de infraestructura su mayor riesgo es de inundación. Igualmente, las diferentes EPS con presencia en el municipio cuentan con sus IPS propios y/o contratadas, cuyas condiciones de infraestructura y cumplimiento de sus condiciones de habilitación son vigiladas directamente por la Secretaria de Salud Departamental. Además, se cuenta con el apoyo de 6 instituciones básicas en la zona urbana, (Puestos de Salud: Japón, La Badea, El Balso, Centro de Salud: Villa Carola, Frailes y Santa Teresita) y 2 en el área rural veredas La Unión y Filo Bonito. Igualmente existen 2 instituciones de salud primer nivel que no están funcionando ubicados dos en el área urbana (Barrios Otún y Barrios Unidos) y dos en la zona rural (La Argentina y Buena Vista).
- c) Los servicios de segundo nivel son prestados en un 33% por la E.S.E. Hospital Santa Mónica, la cual como ya se comentó cuenta con una adecuada infraestructura. Su estructura esta reforzada en su totalidad.
- d) La principal falencia para la atención en salud es la baja disponibilidad de camas que registra el municipio, teniendo en cuenta que la red para la atención de urgencias y servicios de internación en un 67% está contratada con IPS ubicadas en la ciudad de Pereira.
- e) Los casos de tercer nivel son remitidos a la ESE Hospital Universitario San Jorge, E.S.E. Hospital Mental del Risaralda y las diferentes clínicas de la ciudad de Pereira (Clínica Comfamiliar, Los Rosales, Clínica Cafesalud, San Rafael, Pinares Médica, Megacentro Pinares, Centro de Especialistas de Risaralda y Clínica de la Policía Nacional, Oncólogos de Risaralda, Liga Contra el Cáncer, todas vigiladas por las Secretarías de Salud Municipal de Pereira y Secretaria Departamental, Dichas instituciones se encuentran ubicadas a máximo de tres kilómetros del



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

		área urbana de Dosquebradas, siendo la mayor dificultad sus vías de acceso que generalmente se encuentran congestionadas lo que hace que un transporte de paciente que se puede dar en 10 minutos tarde 20 o más. Finalmente es importante comentar que en la actualidad la Secretaria de salud Municipal, frente la limitada capacidad de respuesta que refleja el ente departamental para adelantar los procesos de vigilancia control y habilitación a la red de prestadores de servicios de salud y ante proliferación de instituciones que ofrecen un amplio portafolio de servicios desde el primer nivel de complejidad hasta servicios especializados, se propone fortalecer la búsqueda seguimiento e inspección de dichas instituciones, con el fin de adelantar y/o actualizar el censo de caracterización de la red de servicios de salud el cual será entregado a la secretaria de salud departamental para que adelante las gestiones pertinentes con el fin de vigilar la calidad de los servicios que prestan dichas entidades y velar por la seguridad del paciente
Riesgo edificaciones educativas	en	La mayoría de las edificaciones educativas no cumplen con normativa de sismo-resistencia, ni con normas en lo que se refiere a su funcionalidad. Las edificaciones construidas después del 2004 cumplen con la reglamentación implícita a la Ley 24 del 2004. Muchas de las instituciones tienen estructuras que no permiten procesos de evacuación rápidos y un número importante se encuentran ubicados sobre vías con alto flujo vehicular con riesgo para los accidentes de tránsito. En algunos casos se identifica colindancia de Instituciones Educativas con fábricas, crematorio, infraestructura eléctrica (CHEC), que generan condiciones particulares para diversos tipos de riesgos tecnológicos y antrópicos. Bioseguridad: Ante el riesgo de epidemias por patologías infectocontagiosas de interés en salud pública, se registran falencias relacionadas con la ventilación el hacinamiento, la confluencia de jornadas (En el momento de egreso e ingreso), y el transporte escolar compartido por varios establecimientos. En el municipio existen 72 centros educativos, de los cuales 16 son rurales. No se cuenta con un ejercicio sobre las instituciones educativas en torno a su condición de riesgo, con énfasis en el sector rural. Se refiere un notable incremento de la delincuencia y consumo de sustancias psicoactivas, en jóvenes de edad escolar, que amerita estrategias de intervención intersectoriales.
Riesgo edificaciones destinadas vivienda	en a	En el municipio, la totalidad de unidades de vivienda según el censo del 2005 es de 44391, de las cuales cerca del 96 % pertenecen a los estratos 1, 2 y 3, donde las deficiencias constructivas se hacen evidentes por la mezcla de materiales, el deterioro de estos, y la carencia de estructuras de amarre. En tal sentido un alto porcentaje no se ajustan a normas de sismo-resistencia. De otro lado sobre franjas de cauces, sobre rellenos irregularmente realizados y sobre cimas de laderas escarpadas, se asientan poblaciones con un alto grado de exposición a deslizamientos, inundaciones y avalanchas torrenciales.



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

	A consecuencias de sismos, además del impacto relacionado con las características de resistencia de las viviendas, se debe anotar que algunas otras presentan vulnerabilidad de localización, dado que se pueden generar eventos secundarios ante sismo, principalmente deslizamientos y avenidas torrenciales ante afectación de las partes altas de microcuencas.
Infraestructura de servicios públicos	Tanto las redes de acueducto y alcantarillado se encuentran expuestas a procesos de deslizamiento, erosión superficial y socavación de cauces. Un porcentaje muy alto de captaciones de acueductos comunitarios se encuentran expuestos a riesgo por flujos aluvio-torrenciales o deslizamientos como son los acueductos comunitarios de barrio Unidos, Frailes – Naranjales, Camilo Mejía, el Estanquillo-La Fría, La Mariana y Alto Vásquez, así como la bocatoma de Aguazul (Acuaseo). De otro lado los tanques de almacenamiento de La Giralda (La Romelia) se encuentran en riesgo por deslizamiento, entre otros. El sistema de alcantarillado cuenta con notables deficiencias en términos de redes, y además de ser afectados por fenómenos de inestabilidad, son frecuentes las afectaciones donde las deficiencias del sistema se convierten en un factor más de incremento de la condición de amenaza, y la vulnerabilidad de zonas urbanas, con diversos elementos expuestos. De otro lado la red de gas domiciliario ha generado ya emergencias, durante fases de desarrollo urbano, hecho que llama la atención sobre la planeación de obras sectoriales y del urbanismo mismo.
Infraestructura vial	a) Vías rurales: La gran mayoría de la malla vial se encuentra en regulares condiciones teniendo en cuenta que frecuentemente es derivado de las propias condiciones montañosas de la mayor parte de la red de vías en el nivel rural, así como por inadecuados manejos de aguas superficiales, en muchos casos se carece de cunetas, transversales y estructuras de disipación de energía en la entrega hacia las laderas. De otro lado la disposición inadecuada de materiales de suelo, sobre las laderas mientras se realizan acciones de mantenimiento vial, redundan en detrimento de la condición de estabilidad de estas. b) Vías urbanas: Las vías urbanas se ven afectadas, tanto por procesos de socavación, como por deslizamientos tal como ocurren en diversos sectores de las quebradas Aguazul y la Víbora. Vía nacional: En los sectores de La Popa y la vía hacia Boquerón se presentan afectaciones por deslizamientos en sitios definidos.

Identificación de Escenarios de Riesgo por Actividades Económicas y Sociales

Riesgo asociado a actividad industrial y comercial	Dadas las características de diversidad de industrias y actividades comerciales concentradas en ciertos sectores, se pueden derivar diferentes fenómenos tecnológicos y humanos no intencionales, y que pueden verse detonados a partir de la ocurrencia de eventos naturales, como sismos, deslizamientos y avenidas torrenciales, e incluso por otros fenómenos de la misma categoría. Según la información de la caracterización de las empresas desarrollada por la secretaria de salud municipal las falencias relacionadas con la seguridad industrial, amerita la coordinación intersectorial incluyendo las ARLs, con el fin de concertar estrategias de intervención.
Riesgo asociado con la actividad minera	Se concluye que la minería, predominante de explotación de material de arrastres, al alterar las condiciones de flujo del cauce de la quebrada Dosquebradas, genera cambios sobre el patrón de socavación, sedimentación de los cauces e interviene de dicha forma en otro tipo de impactos, Igualmente dado el alto grado de contaminación de dicho afluente (es la alcantarilla principal de la ciudad) representa un riesgo biológico epidemiológicamente significativo.
Riesgo asociado con festividades municipales	No se reconocen situaciones particulares en términos de festividades municipales. Se resalta nuevamente las zonas destinadas a diversión nocturna de Dosquebradas como son la zona Rosa y La Badea y la avenida la pradera, que tienen una alta actividad social durante las tardes y noches de toda la semana, con riesgos potenciales de: incendios, actos de intolerancia y accidentes de tránsito en la Zona Rosa de La Badea. Accidentes de tránsito y actos de intolerancia en las Avenidas Simón Bolívar sector del Crucero y la Avenida La Pradera.

Identificación de Escenarios de Riesgo por Otros Criterios

Riesgo asociado con grupos sociales	Riesgo por: a) Generación de pandillas: Se han reconocido pandillas integradas por población juvenil, en diversas zonas de la ciudad, se tiene un registro de aproximadamente 57 pandillas. b) Igualmente es evidente la presencia de grupos de micro traficantes distribuidos estratégicamente en toda la ciudad.
--	---

Fuente: Oficina municipal para la prevención y atención de desastres.

Identificación y Priorización de Amenazas:

En el siguiente cuadro se describe el panorama de las amenazas existentes en el Municipio estableciendo su prioridad, basados en estudios y material de referencia que se han obtenido de entidades técnicas o ha contratado directamente para obtener mayor conocimiento del comportamiento y dinámica de las amenazas con mayor potencialidad y ocurrencia

Tabla 5. Clasificación y Priorización de Amenazas

PRIORIDAD	CONCEPTO
I	Amenazas que por su potencialidad, cobertura territorial, comportamiento histórico conocido y condiciones en las que se presentaría actualmente, puedan afectar en gran medida la salud de las personas, la infraestructura o las redes de servicio en el municipio.
II	Amenazas que, por sus características asociativas a eventos desencadenantes primarios, puedan potenciar mayores afectaciones en el municipio.
III	Amenazas de efecto limitado, baja potencialidad o área de afectación pequeña que por sus características sólo producirían afectaciones parciales o temporales en la población e infraestructura.
*	Amenazas calificadas como improbables en el municipio.

Fuente: Oficina municipal para la prevención y atención de desastres.

Tabla 6. Clasificación amenazas identificadas en el Municipio año 2020

DESCRIPCIÓN	I	II	III	*
Accidente de tránsito aéreo			X	
Accidente de tránsito fluvial				X
Accidente de tránsito terrestre	X			
Ataque o toma armada a población			X	
Atentado terrorista urbano o rural		X		
Avalancha (flujo torrencial por cauce)		X		
Congregación masiva de personas	X			
Deslizamiento	X			
Desplazamiento forzado de población			X	
Erosión	X			
Explosión		X		
Fenómeno cálido del pacífico			X	
Huracán				X
Incendio estructural	X			
Incendio forestal			X	
Incendios Industriales	X			
Incendios en estación de combustible		X		
Incidente con materiales peligrosos		X		



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Inundación lenta		X		
Inundación súbita			X	
Marcha campesina			X	
Paro armado				X
Protesta civil		X		
Protesta indígena o sindical				X
Sequía		x		
Sismo o terremoto	X			
Tormenta eléctrica		X		
Vendaval (viento fuerte)	X			
Voladura de torres de conducción eléctrica			X	
Voladuras de puentes viales o peatonales			x	
Voladuras de tramos del Poliducto		X		
Voladora y/o ruptura de redes de gas domiciliario		X		
Emergencias Medicas		X		
Granizadas			X	
Contaminación de agua		X		
Abejas				x
Accidentes laborales		X		
Caída de ceniza por erupción Volcánica		X		

Fuente: Oficina municipal para la prevención y atención de desastres.

Evaluación y Periodicidad de las Principales Amenazas en el Municipio

Una vez identificadas y documentadas las amenazas de mayor incidencia en el Municipio, éstas se evalúan en conjunto estableciendo una prioridad con base en la frecuencia con la que se presentan, la potencialidad de afectar el municipio, los escenarios específicos de afectación y la relación con otras amenazas, siendo los deslizamientos, las inundaciones, los vendavales, los derrames o escapes de sustancias tóxicas en el sector industrial y los sismos las más relevantes con relación a la causa- efecto que existe entre el conjunto total de amenazas en el municipio.

Análisis de Vulnerabilidad

Objetivos del Plan Municipal para la Gestión del Riesgos.

1. Objetivo General.

Llevar a cabo el proceso social de la gestión del riesgo con el propósito de ofrecer protección a la población en el municipio de Dosquebradas, mejorar la seguridad, el bienestar y la calidad de vida y contribuir al desarrollo sostenible.

Objetivos específicos:

1.1. Desarrollar, mantener y garantizar el proceso de conocimiento del riesgo mediante acciones como:

- a). Identificación de escenarios de riesgo y su priorización para estudio con mayor detalle y generación de los recursos necesarios para su intervención.
- b). Identificación de los factores del riesgo, entiéndase: amenaza, exposición y vulnerabilidad, así como los factores subyacentes, sus orígenes, causas y transformación en el tiempo.
- c). Análisis y evaluación del riesgo incluyendo la estimación y dimensionamiento de sus posibles consecuencias.
- d). Monitoreo y seguimiento del riesgo y sus componentes.
- e). Comunicación del riesgo a las entidades públicas y privadas y a la población, con fines de información pública, percepción y toma de conciencia.

1.2. Desarrollar y mantener el proceso de reducción del riesgo mediante acciones como:

- a). Intervención prospectiva mediante acciones de prevención que eviten la generación de nuevas condiciones de riesgo.

b). Intervención correctiva mediante acciones de mitigación de las condiciones de riesgo existente.

c). Protección financiera mediante instrumentos de retención y transferencia del riesgo.

1.3. Desarrollar, mantener y garantizar el proceso de manejo de desastres mediante acciones como:

a). Preparación para la respuesta frente a desastres mediante organización, sistemas de alerta, capacitación, equipamiento y entrenamiento, entre otros.

b). Preparación para la recuperación, llámese: rehabilitación y reconstrucción.

c). Respuesta frente a desastres con acciones dirigidas a atender la población afectada y restituir los servicios esenciales afectados.

d). Recuperación, llámese: rehabilitación y reconstrucción de las condiciones socioeconómicas, ambientales y físicas, bajo criterios de seguridad y desarrollo sostenible, evitando reproducir situaciones de riesgo y generando mejores condiciones de vida.

Se espera que la DIGER organismo actualmente responsable de la gestión del riesgo a nivel municipal actualice el panorama de las principales amenazas, que permita establecer cualitativamente el riesgo de probables desastres. Dicho análisis de vulnerabilidad debe estar orientado a identificar las condiciones del Municipio en los siguientes aspectos:

- Organización institucional.
- Servicios públicos domiciliarios.
- Red vial
- Utilización de suelos
- Contexto social y cultural de la población.

- Aspectos económicos y productivos.
- Infraestructura y líneas vitales del municipio.
- Salud y saneamiento básico:
 - Limitada capacidad de respuesta para la disposición de basuras aguas servidas y escombros.
 - Disminución de las fuentes hídricas.
 - Falta de cultura ciudadana que ha convertido las quebradas que cruzan el área urbana en alcantarillas abiertas.

Tabla 7. Análisis de la Vulnerabilidad:

1. Vulnerabilidad en el contexto social y cultural de la población			Valoración
1.1	a)	La población del municipio en general recibe información de las instituciones sobre las amenazas existentes, las identifica y comprende el riesgo que de ellas se deriva.	1.5
	b)	Sólo algunas personas reciben esporádicamente alguna información sobre las amenazas en el entorno municipal, reconocen algunas amenazas en particular y aceptan que pueden estar en riesgo de probables afectaciones.	
	c)	La población en el municipio no recibe ninguna información de parte de las entidades, no identifica las amenazas existentes ni asocia un riesgo de afectación con estas.	
1.2	a)	La comunidad expuesta a las amenazas en el municipio ha definido planes básicos de acción y ha efectuado ejercicios y entrenamientos para mejorar la respuesta ante posibles emergencias.	1.5
	b)	Sólo algunas personas o grupos aislados de población han efectuado ejercicios de entrenamiento y conocen las acciones a seguir en caso de emergencia.	
	c)	La comunidad que habita zonas de riesgo en el municipio no dispone de planes de acción en caso de emergencia y no ha desarrollado ningún ejercicio al respecto en los últimos 6 meses.	
1.3	a)	Todos los planteles educativos en el municipio han efectuado acciones de preparativos y gestión del riesgo para emergencia y han organizado planes de respuesta con la participación de alumnos y educadores.	5.0
	b)	Sólo algunos planteles han dispuesto preparativos para emergencia y han entrenado a los alumnos y educadores para situaciones de emergencia.	
	c)	Un número alto de planteles educativos en el municipio no disponen de planes de respuesta ni han efectuado acciones de preparativos para la gestión del riesgo ante posibles emergencias.	
1.4	a)	Las familias en el municipio han recibido información sobre cómo organizar el plan familiar para emergencias y disponer de los elementos mínimos sugeridos para una emergencia (agua, linterna, botiquín y alimentos no perecederos)	



La salud
es de todos

Minsalud



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

1.5	b)	La información sobre organización familiar para emergencia sólo se ha divulgado parcialmente en el municipio o se efectuó hace más de 6 meses y ya no se recuerda con claridad.	1.5
	c)	Son muy pocas las familias que se sabe han implementado un plan familiar para emergencia y disponen de los elementos sugeridos para afrontar situaciones críticas.	
	a)	El municipio en su respuesta no contempla la atención especial integral de población consumidora de sustancias psicoactivas de los cuales un porcentaje significativo registra patologías como Tuberculosis y VIH-SIDA.	
1.5	b)	El municipio solo contempla la respuesta para una parte de la población vulnerable como mujeres, niños, adultos mayores, discapacitados, personas viviendo con VIH, entre otros.	5.0
	c)	El municipio no contempla en su respuesta la atención especial de población vulnerable como mujeres, niños, adultos mayores, discapacitados, personas viviendo con VIH, entre otros.	
1.6	a)	La proliferación de espacios y consumidores de sustancias psicoactivas cada vez atentan más contra la seguridad ciudadana e incrementa el riesgo de que la población infantil y adolescente sea influenciada para iniciarse tempranamente en el uso y expendio de sustancias psicoactivas.	
	b)	Durante el año 2018 el municipio se está viendo afectado por el incremento de población de indigentes, proliferación de centros de reciclaje (Chatarrerías) cuyo binomio están generando alteraciones del componente social y cultural en la ciudad incrementando la inseguridad y alterando la tranquilidad ciudadana.	7.0
	c)	Si bien existen programas socioculturales liderados por la administración municipal su cobertura y continuidad no son lo suficientemente sólidas para generar un verdadero impacto sociocultural en la sociedad amenazada o afectada por múltiples factores de riesgo.	

DOSQUEBRADAS

2. Vulnerabilidad en aspectos económicos y productivos			Valoración
2.1	a)	El municipio en general presenta una actividad productiva y comercial estable que involucra a la mayoría de sus habitantes.	
	b)	En el último año se ha evidenciado un incremento progresivo de la actividad comercial en el municipio.	
	c)	Es muy notorio el descenso en las actividades productivas y comerciales del municipio, así como un aumento en el desempleo o subempleo de sus habitantes.	7.0
2.2	a)	El municipio no tiene zonas subnormales.	
	b)	Son muy pocas las zonas subnormales del municipio.	
	c)	Se reconoce en el municipio amplias zonas subnormales en las cuales no se disponen los servicios esenciales para la población.	7.0
2.3	a)	No se observa indigencia ni se encuentran habitantes o familias en situación de calle.	
	b)	Eventualmente se observan algunos habitantes de la calle.	
	c)	Se reconocen y encuentran indigentes habituales del municipio y familias en situación de calle o desplazamiento.	6.0
2.4	a)	El municipio dispone de productos agrícolas de reserva para apoyar los aspectos alimentarios de familias afectadas por posibles emergencias.	
	b)	Sólo se dispone de algunos productos en reserva alimentaria o la cantidad sólo cubriría la demanda parcialmente.	
	c)	En caso de interrumpirse la comunicación con otros municipios o resultar afectado el sector agrícola en el municipio, no se dispone de reserva alimentaria y se requiere el apoyo externo para garantizar la sostenibilidad alimentaria.	0.7



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

3. Vulnerabilidad en la infraestructura y líneas vitales del municipio			Valoración
3.1	a)	Las viviendas y edificaciones en el municipio son sismos resistentes y están construidas con parámetros técnicos y material adecuado.	
	b)	Algunas viviendas familiares o algunos edificios esenciales en el municipio no son construidas con parámetros sismo resistentes ni materiales adecuados.	
	c)	La gran mayoría de viviendas y edificaciones no son construidas con parámetros sismo resistente ni materiales adecuados.	6.0
3.2	a)	Los escenarios para desarrollar eventos de afluencia masiva de público están contruidos o son implementados con normas técnicas adecuadas según el decreto 3888 de 2007 y por lo tanto son seguros para los asistentes.	
	b)	Sólo para algunos eventos y en algunos escenarios se aplican normas de seguridad y se verifican las condiciones de riesgo de las instalaciones antes del espectáculo.	
	c)	No todos los escenarios utilizados en el municipio para eventos públicos son seguros, algunos son provisionales de construcción precaria o presentan deterioro importante generando una condición insegura para su uso, no se aplica el decreto 3888 de 2007.	7.0
3.3	a)	El municipio cuenta con un acueducto y alcantarillado en buen estado con capacidad para resistir, fenómenos como sismos vendavales o inundaciones que se presenten con magnitud media baja.	
	b)	Sólo el acueducto o sólo el alcantarillado resistirían el impacto de fenómenos de media o baja magnitud.	
	c)	El acueducto y alcantarillado del municipio son fácilmente afectados por eventos naturales incluso de baja magnitud interrumpiéndose el suministro de agua y generándose condiciones insalubres por las aguas residuales.	7.0
3.4	a)	Las redes de distribución de gas energía eléctrica y telefonía, están diseñadas e implementadas de forma segura y su afectación sería mínima en caso de una emergencia.	
	b)	Sólo algunas redes o parte de ellas serian afectadas por una emergencia, ocasionando cortes parciales del servicio.	
	c)	Las redes esenciales del municipio gas, electricidad y telefonía pueden ser afectadas seriamente debido a su precaria construcción e implementación (ejemplos, acometidas y tendidos eléctricos subnormales, acometidas ilegales).	5.0
3.5	a)	La infraestructura vial del municipio (puentes peatonales, vehiculares, carreteras y vías urbanas) presentan una condición adecuada de mantenimiento y no se verían afectados en mayor medida por posibles emergencias.	
	b)	Algunas vías o puentes en particular serian afectados debido a su condición particular de mantenimiento o deterioro.	
	c)	La infraestructura vial puede resultar seriamente afectada a causa de eventos como sismos, deslizamientos, inundaciones o vendavales.	6.0

4. Vulnerabilidad en salud y saneamiento básico			Valoración
4.1	a)	Los centros asistenciales en el municipio disponen en su totalidad de recurso humano entrenado y planes hospitalarios para emergencia.	
	b)	Sólo algunos centros asistenciales en el municipio han implementado un Plan Hospitalario para Emergencia y su personal ha recibido entrenamiento reciente al respecto.	5.0



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

	c)	Ningún centro asistencial está preparado o tiene planes para controlar situaciones de emergencia internas o externas.	
4.2	a)	Toda la población dispone habitualmente de los servicios básicos de agua, alcantarillado, y disposición de residuos.	7.0
	b)	Los servicios esenciales de agua alcantarillado y disposición de residuos sólo llegan a una parte de la población.	
	c)	El municipio no dispone de agua potable, alcantarillado y sistema para disposición adecuada de residuos.	
4.3	a)	La cobertura de los programas de vacunación y salud pública en el municipio es de más del 80% de la población.	8.0
	b)	Se sabe que la cobertura de necesidades básicas en salud y los programas de vacunación de la población es sólo parcial en el municipio.	
	c)	Menos del 50% de la población tienen cubierto el esquema de vacunación y las necesidades básicas de salud.	

Fuente: Oficina municipal para la prevención y atención de desastres.

DOSQUEBRADAS

DE TODOS

SISMOLOGÍA Y GEOTECNIA

La fuente de sismicidad para Pereira - Dosquebradas, en términos de energía liberada y del número de eventos ocurridos en los últimos 100 años, ha sido la zona de Benioff (borde de la placa oceánica que subduce la placa continental), que pasa por debajo de esta región y está ubicada entre 75 y 140 km al sur de La Virginia.

Pueden ocurrir eventos de magnitud potencial de 7,5 a 8,5 en la fosa pacífica y eventos de 6,5 a 7,5 dentro de una distancia de 110 km por debajo del área. Aunque por el lado de la geotécnica, se han realizado unas primeras aproximaciones en cuanto al estudio de zonas inestables y propiedades geomecánicas de los suelos del Municipio de Dosquebradas, no se puede hablar de GEOTECNIA detallada en toda el área Municipio.

El riesgo sísmico es generalizado para todo el Municipio, y se requiere evaluarlo con mayor rigor debido a la calidad de los suelos sobre los que se asienta (depósitos fluvio-lacustres), dado que el efecto de las ondas sísmicas sufre un efecto de amplificación, y por ende las repercusiones en superficie son mayores

El riesgo geotécnico está dado en el Municipio en aquellas zonas en donde el uso actual del suelo ha superado el potencial; razón por la cual se ha detectado zonas de conflicto de uso. Se estima que en el Municipio 1345,58 Ha. están siendo sobre utilizadas y esto ha propiciado la activación de procesos erosivos de remoción en masa y superficiales. Además, los procesos de urbanismo se han venido gestando en zonas donde las características geotécnicas y de pendientes, no lo permiten, razón por la cual, en el municipio de Dosquebradas, se han determinado los siguientes asentamientos humanos en zona de riesgo:

RIESGO HIDROLÓGICO

ZONA URBANA. BARRIOS:

La Esmeralda,	Barro Blanco,	San Fernando,
Siete de agosto.	Primero de agosto,	Campestre B,
Lusitania,	Los Guaduales,	La Mariana,

Libertadores,	Sinaí,	Villa María,
La Esneda,	Colegio Fabio Vásquez,	Otún,
Comuneros,	Olaya Herrera,	Saturno,
La Playita,	Terranova.	Barrio Chino.
La Badea	Las Vegas	Inquilinos

RIESGO GEOTÉCNICO

Barrios:

Pedregales,	Las Vegas,	Guayacanes	Buenos
Terrazas de Las Vegas.	Aires Divino Niño.	Libertadores,	Los Guamos.
Los Pinos.	Barro Blanco	San Gregorio,	El Japón.
La Esmeralda	Júpiter	Minuto de Dios	La Esneda.

Temperatura y Humedad:

Clima

En Dosquebradas, los veranos son cortos y caliente, los inviernos son cortos y cómodos y está mojado y nublado todo el año. Durante el transcurso del año, la temperatura generalmente varía de **16 °C** a **25 °C** y rara vez baja a menos de **15 °C** o sube a más de **28 °C**.

Humedad

El nivel de humedad percibido en Dosquebradas no varía considerablemente durante el año, y permanece con una humedad relativa promedio del 65%.



La salud
es de todos

Minsalud

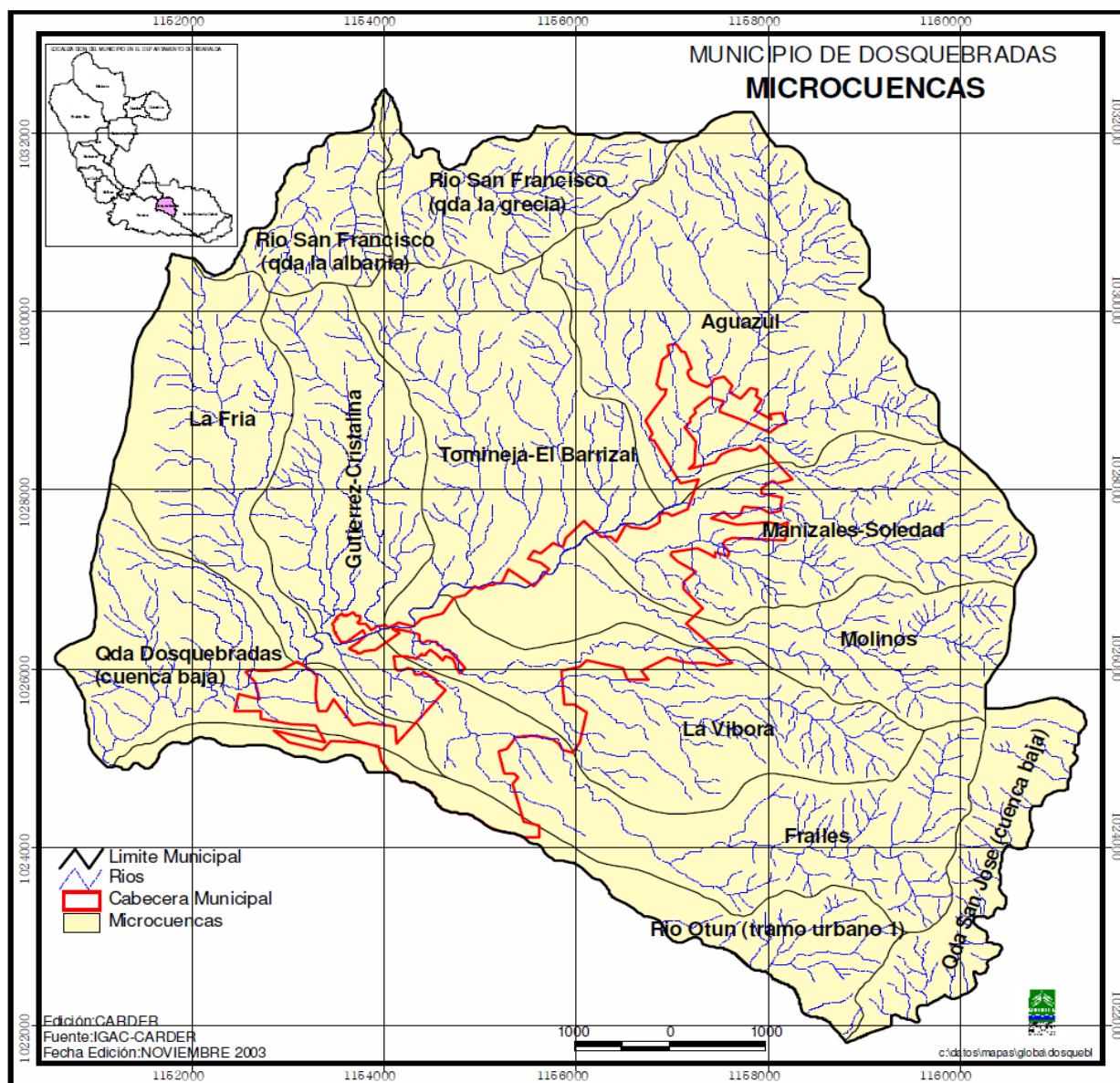


MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Mapa 3. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo del municipio de Dosquebradas 2015

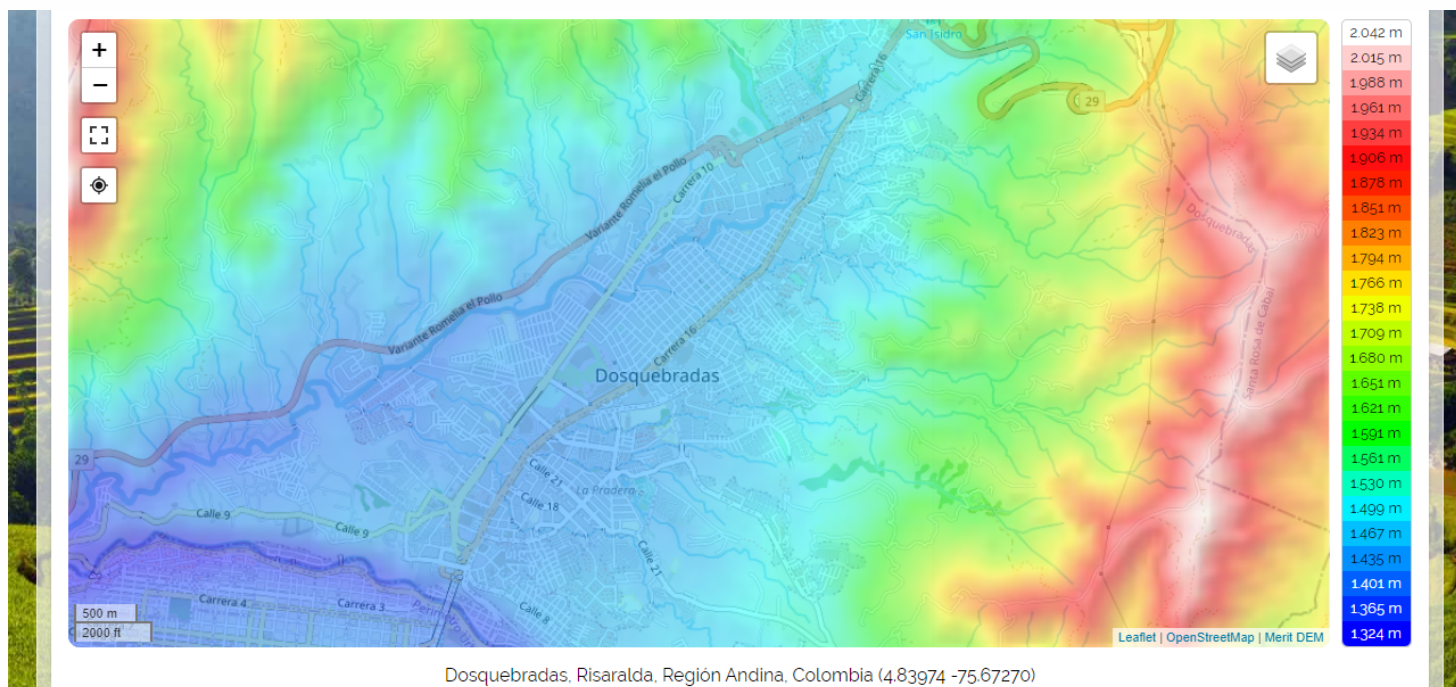


Fuente: Oficina municipal para la prevención y atención de desastres.



**SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL**

Mapa 4. Del relieve de Dosquebradas:





La salud
es de todos

Minsalud



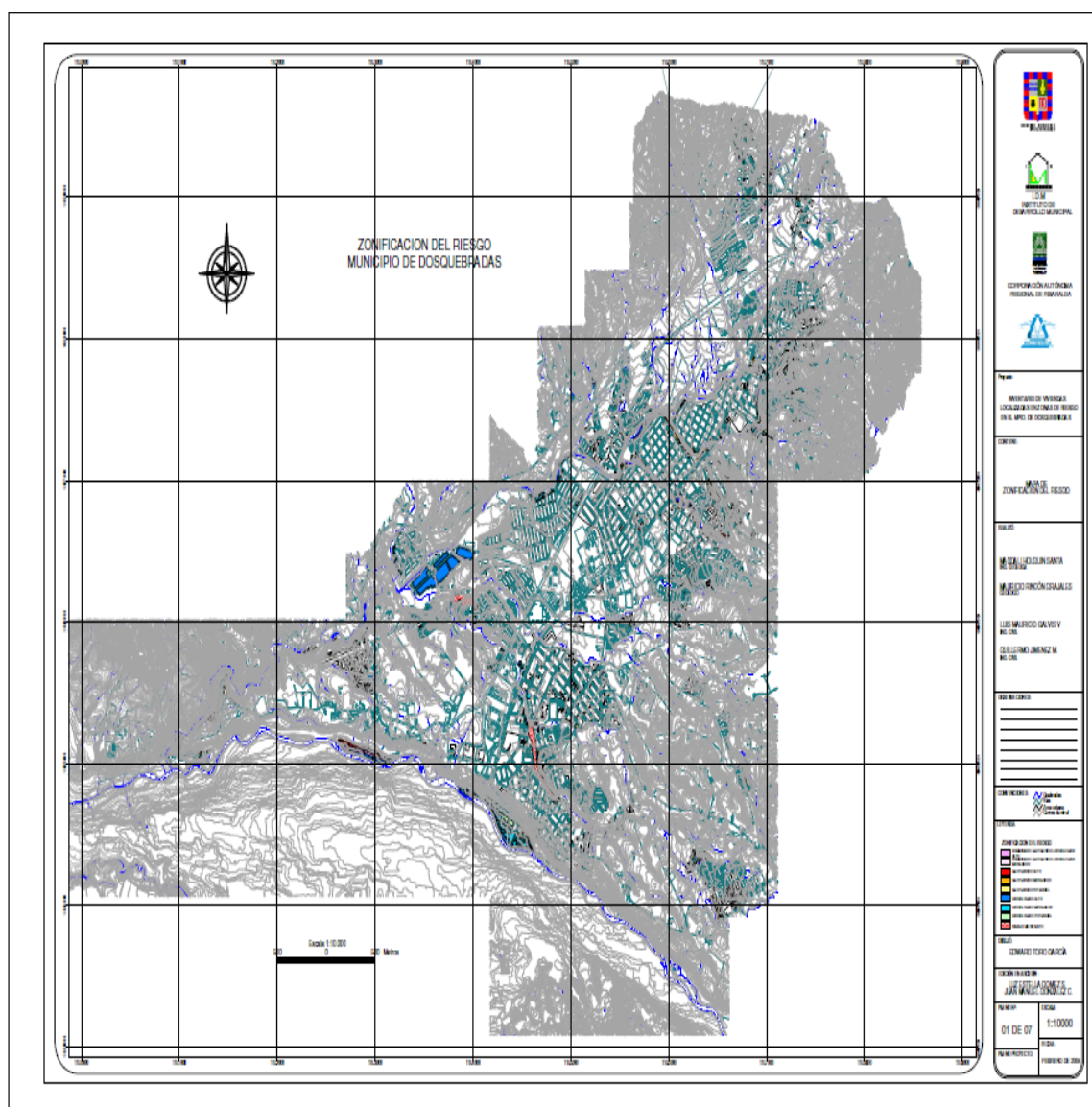
MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Mapa 5. Mapa de zonas de riesgo del área urbana de Dosquebradas

Corporación Autónoma Regional de Risaralda -CARDER



1.1.3 Accesibilidad geográfica

Dosquebradas cuenta con una malla vial estratégica para el acceso tanto a mercados, materias primas, y turismo, desde cualquiera de sus puntos geográficos urbanos, con gran facilidad se puede llegar en un máximo de 10 minutos a cualquiera de las tres troncales principales que se dirigen a los puntos de interés para los empresarios, a través de vías con las especificaciones necesarias para tales propósitos.

Tabla 8. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en km desde las veredas a la cabecera municipal (Al Centro Administrativo Municipal):

Veredas	Tiempos minutos.	Distancia en Km	Tipo de transporte
La Fría	30 minutos	6.3 Km.	Carro
La Unión	20 minutos	9.6 Km.	Carro
Boquerón	12 minutos	6.6	carro
El Toro	30 minutos	19.7 Km.	Carro
El Chaquiro	25 minutos	15 Km	Carro
La Argentina	40 minutos	25 Km.	Carro
Las Hortensias	40 minutos	20 Km	Carro
San Andrés	60 minutos	30 Km.	Carro

Es importante tener en cuenta que el mayor porcentaje de las vías terciarias son destapadas y la mayoría con problemas de deslizamiento y estrechas.

Tabla 9. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, (contiguos y que comparten límites)

Municipio	Distancia en Kms	Tipo de transporte	Tiempo estimado	
			horas	minutos
Pereira	1 Km	Carro	0	10
Santa Rosa de Cabal	17 Km	Carro	0	15
Marsella	30 Km	Carro	1	0

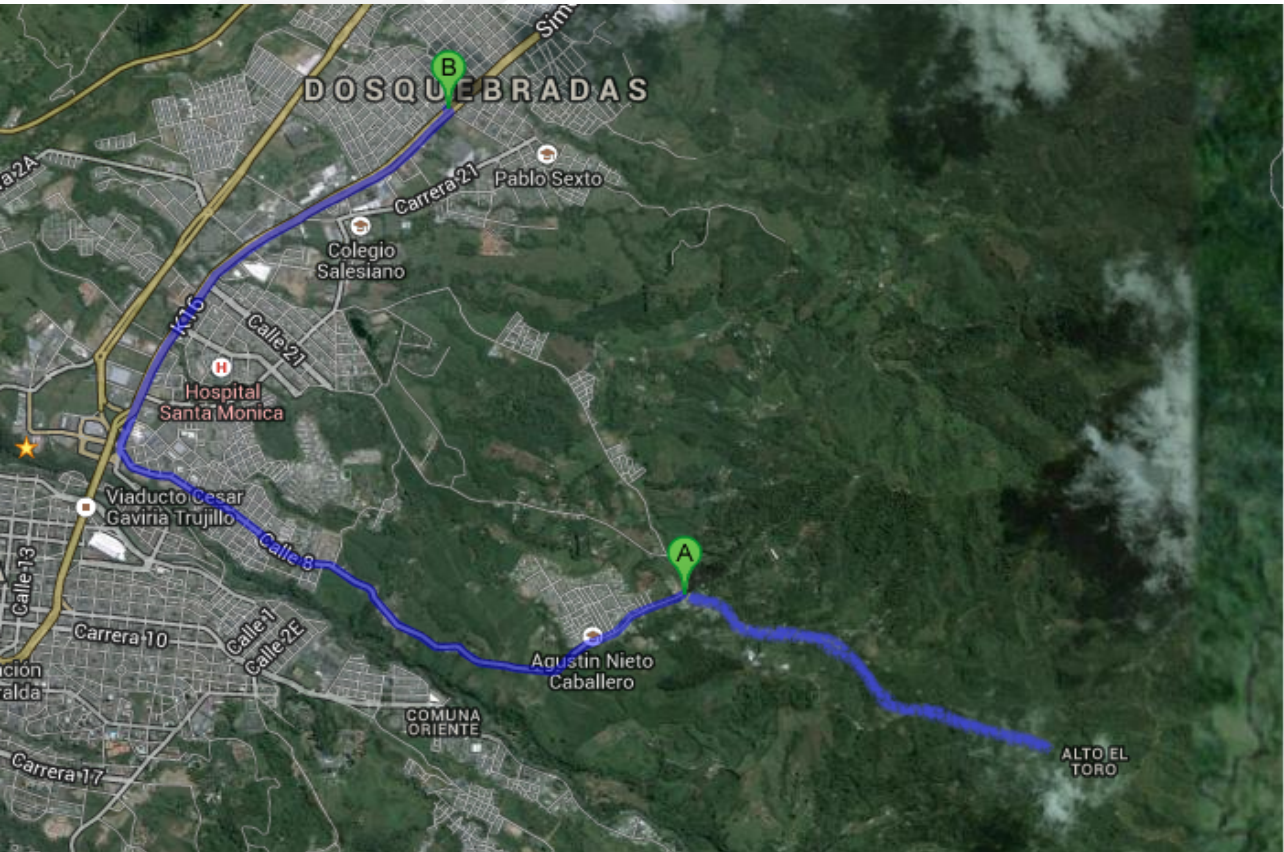
Fuente: Planeación Municipal

Tabla 10. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en km desde el municipio a otros lugares del país.

Accesibilidad geográfica. Año 2015			
Origen	Ruta	Medio de transporte	Tiempo
Bogotá	Bogotá - Ibagué - Armenia - Pereira	Carro	6 horas
Medellín	Medellín - Manizales - Santa Rosa	Carro	4.5 horas
Cali	Cali - Buga - Cartago - Pereira (Var. Romelia - El Pollo)	Carro	3.5 horas
Bogotá	Bogotá - Pereira	Aérea	30 minutos
Cartagena	Cartagena - Pereira	Aérea	2 horas
San Andrés	Pereira – San Andrés	Aérea	2.5 hrs

Fuente Oficina municipal para la prevención y atención de desastres

Mapa 6. Vías de Comunicación a las veredas consideradas puntos de referencia de la zona rural región oriental



Fuente: Planeación Municipal



La salud
es de todos

Minsalud

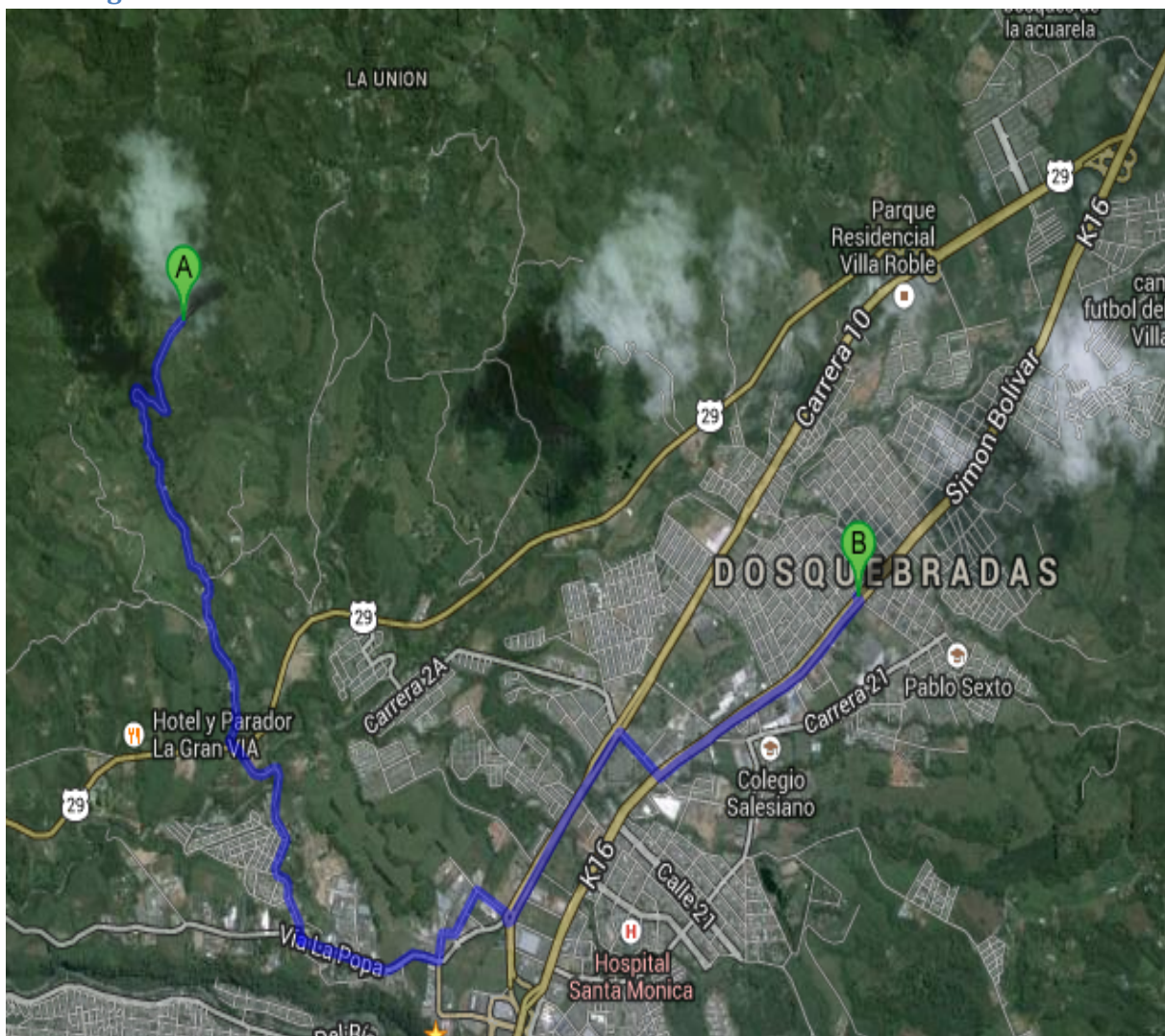


MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Mapa 7. Vías de comunicación a Veredas consideradas puntos de referencia de la zona rural región occidental



Es de anotar que, si bien las distancias pueden ser similares, las condiciones de las carreteras y las características del terreno son diferentes lo que marca la diferencia en tiempo de transporte.



La salud
es de todos

Minsalud

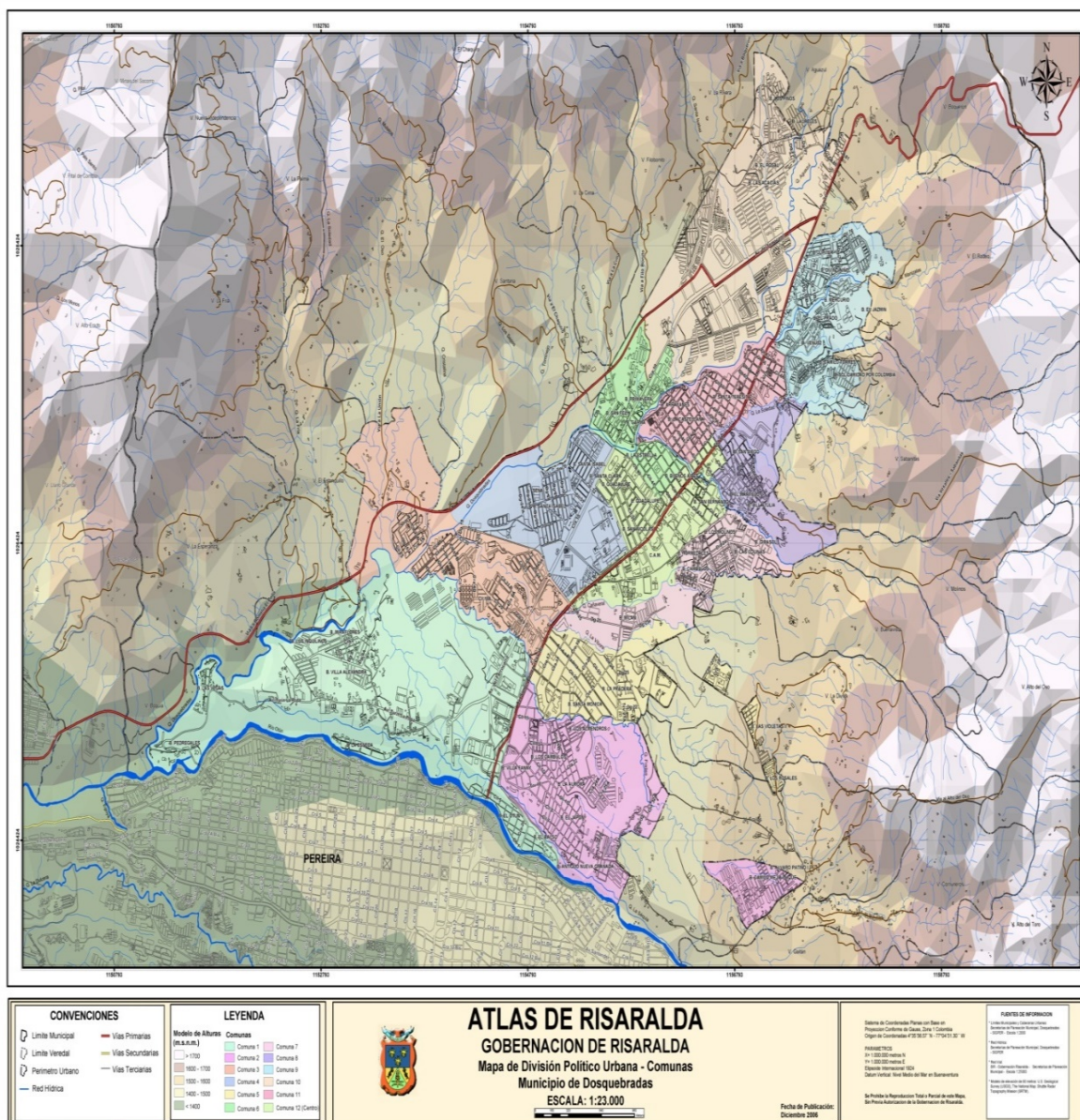


MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Mapa 8. Vías de comunicación municipio de Dosquebradas 2015



Como se puede observar, al Municipio lo cruza por su zona urbana la carretera panamericana la cual se bifurca en el sector de la Romelia dando origen a dos vías principales la variante La Romelia el Pollo, paso obligado del transporte nacional desde el suroccidente de Colombia hacia la ciudad de Medellín y la Costa Atlántica.

La segunda arteria es la Avenida del Ferrocarril que atraviesa la ciudad recorriendo gran parte de su zona industrial, para acceder a la ciudad de Pereira a través del viaducto César Gaviria.

Otra vía principal es la antigua Av. Simón Bolívar que cruza la ciudad especialmente por el sector comercial y residencial confluyendo en el viaducto César Gaviria. Es de anotar que, ante el vertiginoso crecimiento del flujo de vehículos todas estas vías son absolutamente insuficientes para una ciudad que crece de manera desborda.

1.2 CONTEXTO DEMOGRÁFICO

Distribución Poblacional:

La distribución poblacional nos muestra un municipio con el mayor porcentaje de población urbana (96.5%) radicada en sólo el 20% del territorio, porcentaje con tendencia al incremento y sin la definición de políticas de intervención y control.

Dentro de los diferentes factores que se presentan para dicho fenómeno se mencionan:

- Las características topográficas, de productividad y climáticas de la mayoría de las zonas rurales donde es frecuente encontrar grandes extensiones de terrenos erosionables con alto índice de precipitación fluvial y suelos poco productivos.
- Posee un clima templado a medio, con bosques muy húmedos, con alturas máximas de 2.200 mm y temperatura promedio de 22° C aproximadamente, es de aclarar que con los cambios climatológicos de la región en especial los concernientes con el fenómeno del invierno, los niveles de pluviosidad se han visto incrementados de forma importante en los últimos cuatro años.
- La mayoría de la población rural está conformada por personas adultas reflejo de la migración de las familias jóvenes a las zonas urbanas en busca de oportunidades de empleo y/o estudio.

- Vías de comunicación en proceso de mejoramiento algunas de ellas con placa huella, mejoras que se espera se acompañen de mayor solidaridad ciudadana para el mantenimiento de cunetas y sistemas de desagüe.
- Limitadas fuentes de empleo a nivel rural dado el alto porcentaje de minifundios que no tienen los medios económicos ni la capacidad técnica para su desarrollo. Esto sumado la falta de desarrollo de los sistemas de comercialización

Tabla 10. Población total

Grupo de edad	ESTIMACIONES DE POBLACIÓN 2018, CON PROYECCIONES DE POBLACIÓN 2015-2020 - 2023 MUNICIPAL POR SEXO, GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD								
	Año								
	2015			2021			2023		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Total	97.331	109.908	207.239	105.153	120.401	225.554	106.915	123.171	230.086
0-4	6.709	6.640	13.349	6.965	6.919	13.884	6.907	6,872	13,779
5-9	7.026	6.857	13.883	7.050	6.852	13.902	7.166	6,988	14,154
10-14	7.841	7.655	15.496	7.179	6.953	14.132	7.103	6,887	13,99
15-19	8.453	8.505	16.958	7.844	7.813	15.657	7.538	7,493	15,031
20-24	8.556	8.977	17.533	8.544	8.949	17.493	8.282	8,613	16,895
25-29	7.941	8.702	16.643	8.633	9.674	18.307	8.585	9,599	18,184
30-34	7.615	8.692	16.307	8.176	9.377	17.553	8.427	9,78	18,207
35-39	6.953	7.974	14.927	7.943	9.001	16.944	8.010	9,148	17,158
40-44	6.232	7.268	13.500	7.378	8.388	15.766	7.789	8,88	16,669
45-49	6.374	7.666	14.040	6.367	7.447	13.814	6.603	7,663	14,266
50-54	5.948	7.447	13.395	6.282	7.795	14.077	6,252	7,657	13,909
55-59	5.175	6.614	11.789	5.979	7.808	13.787	6,119	7,96	14,079
60-64	4.188	5.386	9.574	5.251	7.029	12.280	5,486	7,379	12,865
65-69	3.120	4.082	7.202	4.233	5.793	10.026	4,571	6,34	10,911
70-74	2.191	2.974	5.165	3.040	4.262	7.302	3,306	4,704	8,01
75-79	1.433	2.020	3.453	2.029	2.937	4.966	2,258	3,327	5,585
80 Y MÁS	1.576	2.449	4.025	2.260	3.404	5.664	2,513	3,881	6,394

Fuente: DANE

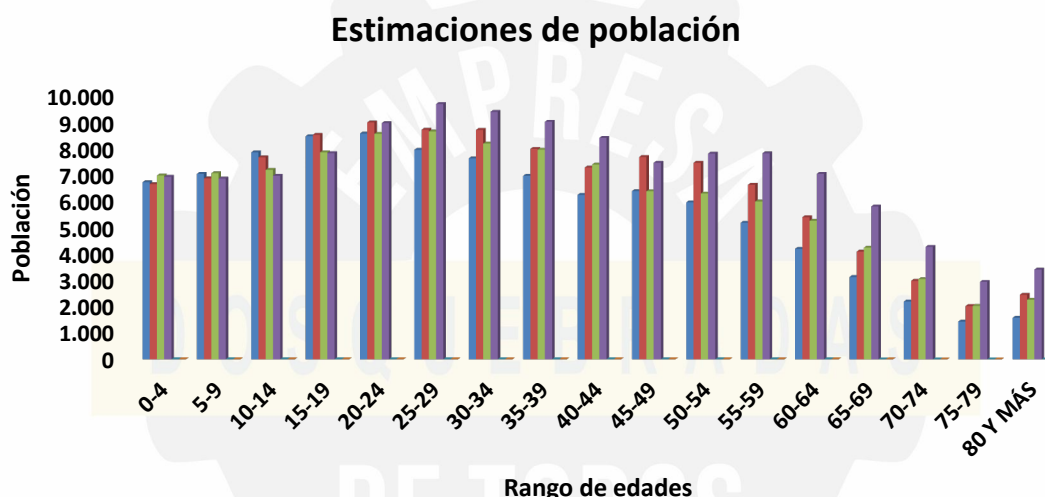
Comparando las tablas poblacionales de los años 2015 y 2021 se encuentra que:

Durante los 6 años se registra un crecimiento poblacional del 8.1% equivalente a una tasa promedio anual del 1.0%.

La distribución de la población por grupos etarios continúa con tendencia hacia el envejecimiento poblacional, siendo especialmente notoria en los grupos mayores de 40 años.

La relación hombre mujer se invierte a partir de los 30 años, lo que nos muestra un mayor riesgo de mortalidad en la población adulta joven sexo masculino.

Grafica 1. Comparación Poblaciones años 2015 – 2021 – 2023



Fuente: DANE

Tabla 11. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado año 2020:

Extensión	Zona Urbana	16 km	Zona Rural	54,5 km	Total	70.5 km
Densidad		12402		152		2834

Fuente: DANE

Tabla 12. Población por área de residencia urbano/rural

Zona	Zona Urbana		Zona Rural		Total
Población	215.452	96%	10.102	4%	225.554

Fuente DANE



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Como se puede observar cada vez el campo se queda más solo incrementándose el déficit de producción agrícola frente a la creciente demanda alimenticia de la zona urbana que registra un crecimiento acelerado a expensas de un permanente flujo migratorio. Dicho comportamiento en el último año es menos notorio no por el regreso del campesino al campo a trabajar la tierra para producir alimentos, sino por el fenómeno de turismo rural. Igualmente se importante anotar que el 70% de los nacidos vivos del municipio nace en Pereira (Atención del Parto por vecindad de la capital y la falta de infraestructura hospitalaria nivel local), situación que afecta negativamente la estadística el componente demográfico del municipio

Tabla 13. Proyección Poblacional a 2021:

PROYECCIÓN DE LA POBLACION TOTAL DEL MUNICIPIO DOSQUEBRADAS						
Año	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Cabecera Comuna	179.138	180.942	1.963.347	198.424	186.453	215.452
1	23.060	23.278	23501	25.499	23.950	24.862
2	35.216	35.662	36067	39.194	36.863	37.756
3	16.103	16.255	16411	17.806	16.725	17.689
4	9.459	9.548	9640	10.459	9.824	10.526
5	11.725	11.836	11991	13.052	12.291	13.923
6	9.877	9.970	10066	10.922	10.258	11.952
7	10.936	11.039	11145	12.093	11.358	12.863
8	11.288	11.395	11504	12.482	11.724	12.655
9	18.376	18.549	18728	20.320	19.085	20.852
10	23.031	23.248	23472	25.467	23.920	25.530
11	13.313	13.439	13568	14.721	13.827	14.888
12	10.066	10.161	10259	11.131	10.455	11.956
Rural	8.442	8.409	8392	8.268	8.367	10.102
Alto del Nudo	4.474	4.457	4.448	4.382	4.435	5.839
Las Marcadas	3.968	3.952	3.944	3.886	3.932	4.263
TOTAL	200.892	202.789	204.739	206.692	208.646	225.554

Fuente: DANE



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Años		2016	2017	2018	2019	2020	2021
Población		8442	8409	8392	8268	8367	10102
CORREGIMIENTO LAS MARCADAS							
VEREDAS	PARTICIPACIÓN %						
LOS COMUNEROS	13%	544	542	540	1158	539	551
FRAILES	12%	422	420	419	909	418	495
GAITÁN	12%	420	419	417	909	416	516
ALTO DEL TORO	12%	417	415	414	827	413	502
SABANITAS	9%	386	384	383	827	382	389
LA PLAYITA	9%	373	371	370	744	370	375
EL RODEO	7%	309	308	307	661	307	309
BUENAVISTA	6%	245	244	243	496	243	251
LA DIVISA	5%	210	209	208	413	208	211
ALTO DEL OSO	5%	207	206	206	413	205	220
NARANJALES	5%	193	193	192	413	192	196
LOS MOLINOS	4%	160	159	159	331	158	162
LA PRIMAVERA	2%	82	82	83	165	81	86
TOTAL	100%	3.968	3.952	3.944	8.268	3.932	4.263

Fuente: DANE

DOSQUEBRADAS

DE TODOS



La salud
es de todos

Minsalud

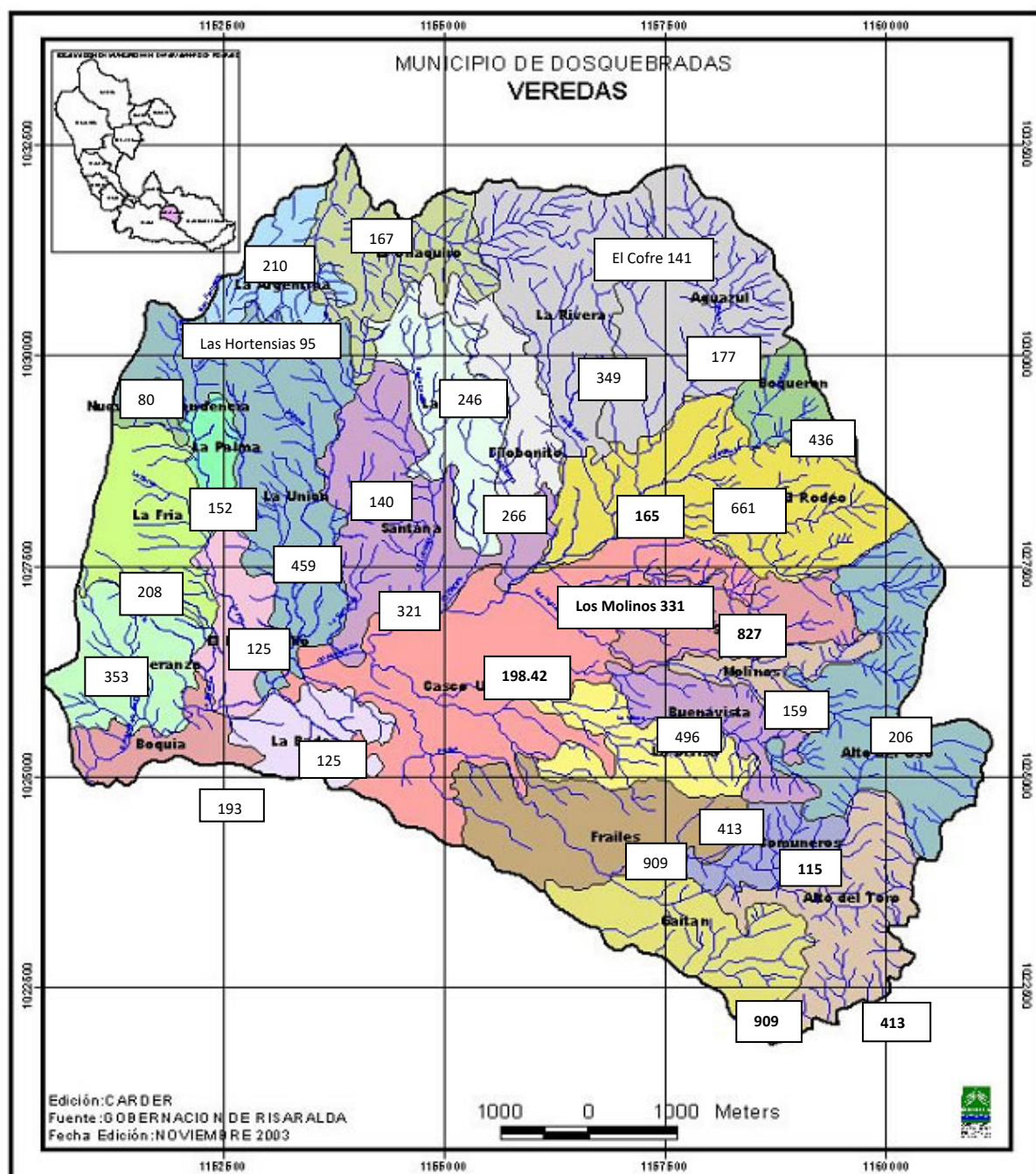


MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Mapa 9. Población por área de residencia





La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Tabla 14. Distribución poblacional por vereda

CORREGIMIENTO ALTO DEL NUDO							
VEREDAS	PARTICIPACIÓN	AÑOS					
		2016	2017	2018	2019	2020	2021
LA ESPERANZA	8%	356	355	364	353	353	489
EL ESTANQUILLO	11%	516	514	529	512	511	659
LAS HORTENSIAS	2%	95	95	98	95	94	136
LA PALMA	4%	153	152	156	152	152	220
LA FRÍA	5%	210	209	214	208	208	320
EL CHAQUIRO	3%	168	167	172	167	166	196
SANTANA ALTA	3%	142	141	145	140	140	178
SANTANA BAJA	6%	324	322	330	321	321	365
LA UNIÓN	10%	463	461	474	459	459	589
LA ESMERALDA	3%	126	125	129	125	125	162
LA NUEVA INDEPENDENCIA	2%	80	80	82	80	80	125
LA ARGENTINA	4%	212	211	216	210	210	256
LA CIMA	5%	249	248	255	246	247	306
FILOBONITO	6%	268	267	275	266	266	326
LA RIVERA	8%	352	350	359	349	348	452
BOQUERÓN	11%	440	438	451	436	436	623
AGUAZUL	4%	178	178	182	177	177	220
EL COFRE	4%	143	142	146	141	141	217
TOTAL	1	4.474	4.457	4.448	4.437	4.435	5.839

Fuente: Planeación Municipal

Grado de urbanización: 96%

Dosquebradas cuenta con una población concentrada en el área urbana poco dependiente de la producción rural teniendo en cuenta que más del 90% de los productos de la canasta familiar procede de otros municipios y departamentos especialmente de la meseta cundiboyacense, Tolima grande y Valle del Cauca.

Número de viviendas

En la zona urbana, el 80% de las viviendas son casas, el 19.5% apartamentos y el 0.5% otras soluciones familiares.

Según el más reciente registro de la Encuesta de Hogares del DANE, en Dosquebradas hay 3,7 habitantes por vivienda. Se asume que la oferta de nueva vivienda permitirá reducir ese valor a 3,5. Si se toma ese dato como base, la demanda de vivienda para la nueva población sería de 2.790 unidades para el año 2019, más 2.266 unidades adicionales para el 2023 y otras 2.353 para el 2027, para un total de 7.400 viviendas nuevas al finalizar la vigencia del nuevo Plan de Ordenamiento Territorial - POT.

Adicionalmente, del total de 4.720 viviendas localizadas en zonas de riesgo, un total de 1,803 se halla en zonas de riesgo no mitigable, debiendo ser objeto de reubicación. En el supuesto de que el número de viviendas en esa condición no aumentara, la demanda total de nuevas unidades de vivienda para la vigencia del POT sería entonces de 9.213 viviendas. Hay que tener en cuenta que la demanda de vivienda para reubicación o para mejoramiento cualitativo no implica la llegada de población adicional.

Tabla 15. Número de viviendas departamento de Risaralda

PROYECCIONES 2005-2021 DE VIVIENDAS DEPARTAMENTO DE RISARALDA POR ÁREA						
Número Total de viviendas Departamento de Risaralda						
2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
288.170	292.489	296.737	300.911	304.998	309.017	
Número Total de viviendas Urbanas						
230.661	234.739	238.764	242.716	246.564	250.302	
Número Total de viviendas Rurales						
57.509	57.750	57.973	58.195	58.434	58.715	

Tabla 16. Número de Hogares Departamento de Risaralda

PROYECCIONES 2005-2020 DE HOGARES DEPARTAMENTO DE RISARALDA POR ÁREA					
Número Total de Hogares Departamento de Risaralda					
2015	2016	2017	2018	2019	2020
285.213	289.439	293.606	297.708	301.730	305.690
Número Total de Hogares Urbanas					
232.021	236.041	240.017	243.927	247.739	251.449
Número Total de Hogares Rurales					
53.192	53.398	53.589	53.781	53.991	54.241

Tabla 17. Número de viviendas ocupadas Departamento de Risaralda

PROYECCIONES 2005-2020 DE VIVIENDAS OCUPADAS DEPARTAMENTO DE RISARALDA POR ÁREA					
Número Total de viviendas ocupadas Departamento de Risaralda					
2015	2016	2017	2018	2019	2020
274.140	278.237	282.269	286.232	290.113	293.931
Número Total de viviendas ocupadas áreas Urbanas					
222.728	226.609	230.442	234.207	237.874	241.440
Número Total de viviendas ocupadas áreas Rurales					
51.412	51.628	51.827	52.025	52.239	52.491

Tabla 18 Número de hogares en el municipio de Dosquebradas

Total hogares								
Total	%	cve* % Total	Cabecera	%	cve* % Cabecera	Resto	%	cve* % Resto
46.375	100,00	1,60	44.145	100,00	1,67	2.230	100,00	4,11
Hogares sin déficit								
Total	%	cve* % Total	Cabecera	%	cve* % Cabecera	Resto	%	cve* % Resto
40.426	87,17	2,04	39.430	89,32	2,08	995	44,64	8,57
Hogares en déficit								
Total	%	cve* % Total	Cabecera	%	cve* % Cabecera	Resto	%	cve* % Resto
5.949	12,83	7,78	4.715	10,68	9,63	1.235	55,36	7,15
Hogares en déficit cuantitativo								

Total	%	cve* % Total	Cabecera	%	cve* % Cabecera	Resto	%	cve* % Resto
3.265	7,04	11,13	2.934	6,65	12,27	331	14,84	14,88
Hogares en déficit cualitativo								
Total	%	cve* % Total	Cabecera	%	cve* % Cabecera	Resto	%	cve* % Resto
2.684	5,79	11,69	1.781	4,03	16,98	904	40,52	9,33

Fuente: DANE

Promedio de 3.7 personas por hogar

En Dosquebradas el 96% de la población esta urbanizada y ocupa el 22% del área del municipio con una densidad poblacional de 12.402 habitantes por hectárea. El área rural con el 78% de la superficie del Municipio alberga solo el 4% de los habitantes con una densidad poblacional de solo 152 habitantes por hectárea, esto indica que dada vez el campo se queda más solo por la migración del campesino hacia la ciudad.

DOSQUEBRADAS

DE TODOS



La salud
es de todos

Minsalud

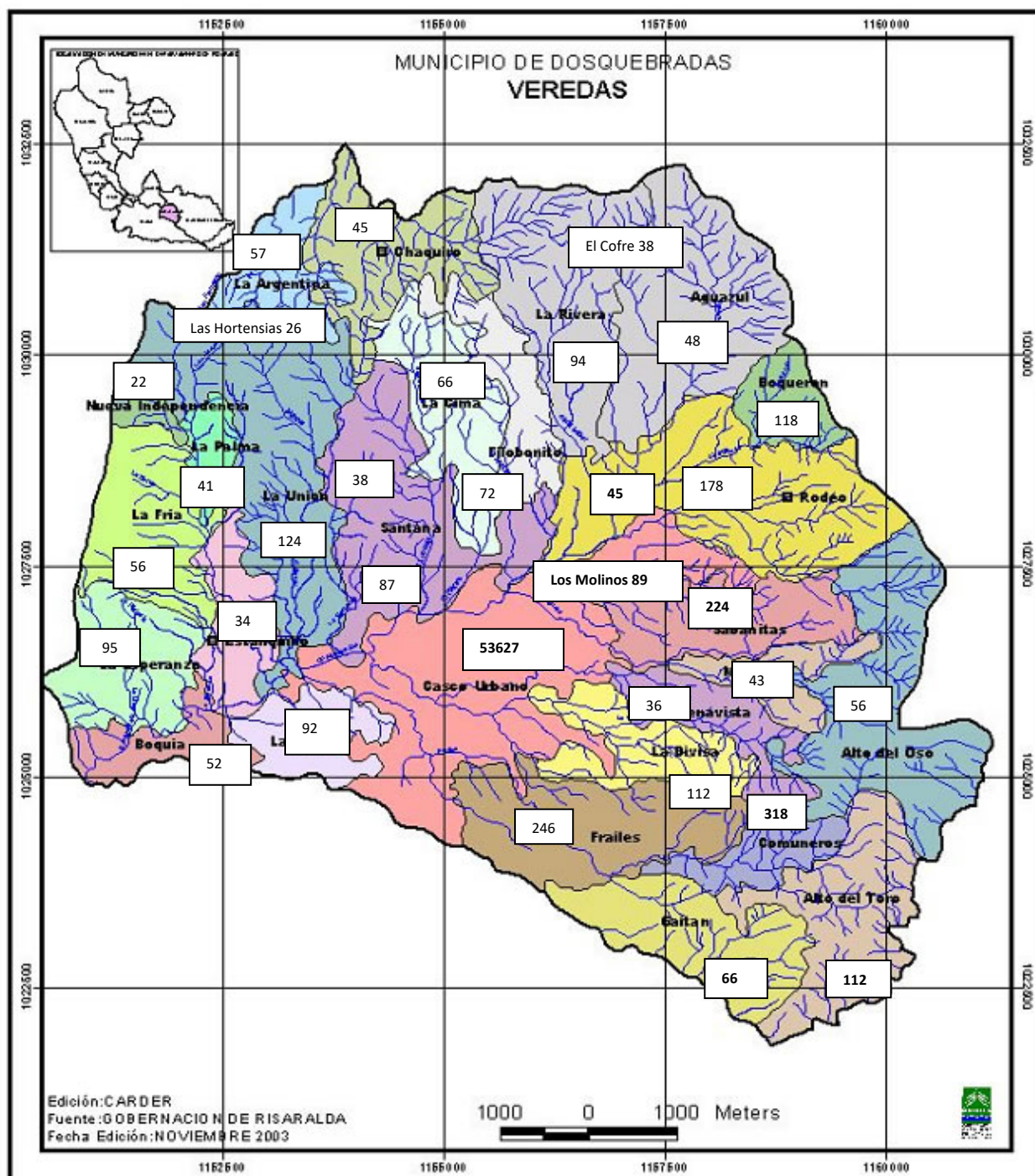


MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Mapa 10. Mapa número de Hogares por zona:



Población por Pertenencia Étnica:

Tabla 18. Población por pertenencia étnica y área de residencia del municipio de Dosquebradas, año 2020.

Categorías	Casos	%	Acumulado %
Indígena	347	0,18%	0,18%
Gitano (a) o Rrom	2	0,00%	0,18%
Raizal de San Andrés y Providencia	12	0,01%	0,19%
Palenquero (a) de San Basilio	8	0,00%	0,19%
Negro (a), mulato, afrocolombiano	3 592	1,84%	2,03%
Ninguno de los anteriores	189 608	97,29%	99,32%
No Informa	1 321	0,68%	100,00%
Total	194 890	100,00%	100,00%

Fuente: DANE

De acuerdo con la conformación étnica de la población residente en el Municipio no se tiene identificado ningún núcleo poblacional legalmente reconocido perteneciente a una etnia diferente a la nominada por el estado como ninguno de los anteriores o sin clasificare en un 97.29%.

Sin embargo, es importante tener en cuenta que, a pesar de lo establecido por el Estado, sobre la obligación de caracterizar la población según pertenencia étnica en el momento de la atención en salud, persiste el gran subregistro motivo por el cual el 0.68 de la población atendida en salud es clasificada en el grupo de otros o simplemente no se registra ninguna variable y queda registrado como sin clasificar.

1.2.1 ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA

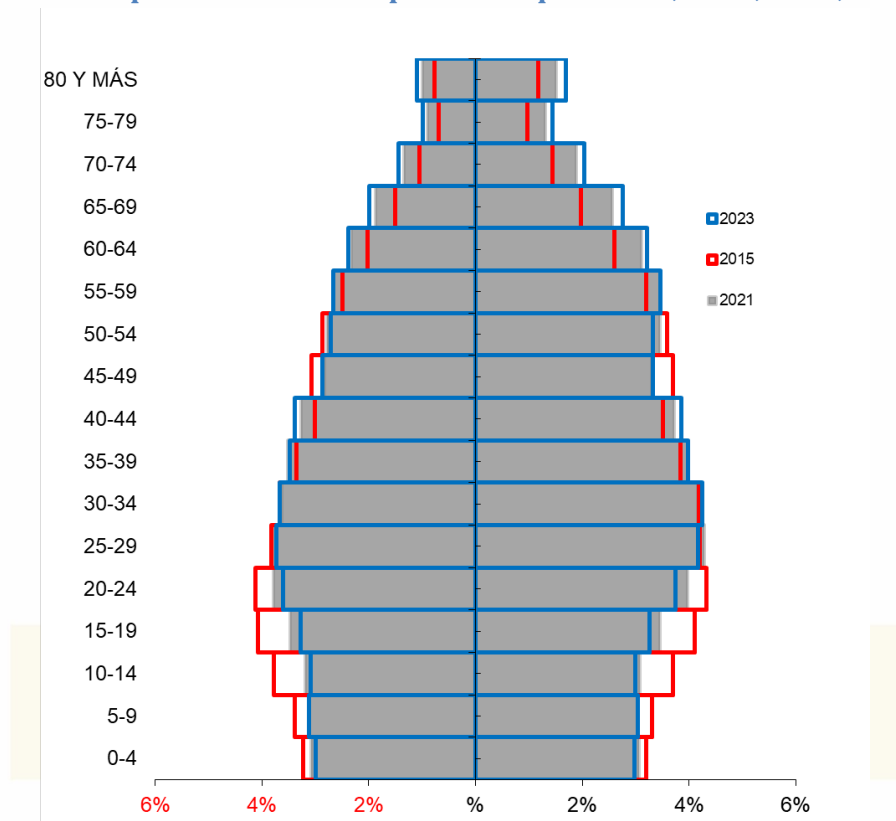
Tabla 19. Estructura Demográfica

Grupo de edad	Año					
	2015		2021		2023	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	97.331	109.908	105.153	120.401	106.915	123.171
0-4	6.709	6.640	6.965	6.919	6.907	6.872
5-9	7.026	6.857	7.050	6.852	7.166	6.988
10-14	7.841	7.655	7.179	6.953	7.103	6.887
15-19	8.453	8.505	7.844	7.813	7.538	7.493
20-24	8.556	8.977	8.544	8.949	8.282	8.613
25-29	7.941	8.702	8.633	9.674	8.585	9.599
30-34	7.615	8.692	8.176	9.377	8.427	9.780
35-39	6.953	7.974	7.943	9.001	8.010	9.148
40-44	6.232	7.268	7.378	8.388	7.789	8.880
45-49	6.374	7.666	6.367	7.447	6.603	7.663
50-54	5.948	7.447	6.282	7.795	6.252	7.657
55-59	5.175	6.614	5.979	7.808	6.119	7.960
60-64	4.188	5.386	5.251	7.029	5.486	7.379
65-69	3.120	4.082	4.233	5.793	4.571	6.340
70-74	2.191	2.974	3.040	4.262	3.306	4.704
75-79	1.433	2.020	2.029	2.937	2.258	3.327
80 Y MÁS	1.576	2.449	2.260	3.404	2.513	3.881

Fuente: DANE

De acuerdo al crecimiento urbanístico y poblacional que se percibe a nivel municipal, es muy probable que las estadísticas poblacionales del DANE no correspondan a la realidad de la dinámica poblacional del municipio. Uno de los posibles determinantes para las inconsistencias en el crecimiento poblacional, es el hecho de que el 70% de los nacidos vivos de gestantes residentes en Dosquebradas su parto es atendido en la ciudad de Pereira.

Grafica 2. Pirámide poblacional municipio de Dosquebradas, 2015, 2021, 2023.



FUENTE: SISPRO

Se puede observar en las pirámides 2021 y 2023 la base tiende a disminuir igual que el grupo de 30 a 49 años y luego a partir de los 50 iniciar una ampliación, lo cual muestra que con el correr del tiempo el municipio tendrá más población adulta y adulta mayor a quien cuidar, comportamiento que amerita desde ya la formulación de estrategias y políticas de atención integral para este grupo poblacional.

Dicho fenómeno está siendo aprovechado por el sector informal que ha encontrado una oportunidad de vida ofreciendo servicios de atención para los adultos mayores sin cumplimiento de requisitos según normatividad vigente, y cuya vigilancia y control es competencia del nivel municipal, requiriéndose el fortalecimiento de la capacidad de respuesta de la Secretaría de Salud y Seguridad Social para cumplir con dicha competencia.

Con relación a la distribución por sexo, como ya se ha comentado dicho comportamiento poblacional resulta de la conjunción de factores tales como:

Se registra un mayor porcentaje de nacimientos de sexo masculino seguido de una mayor tasa de mortalidad perinatal en dicho grupo.

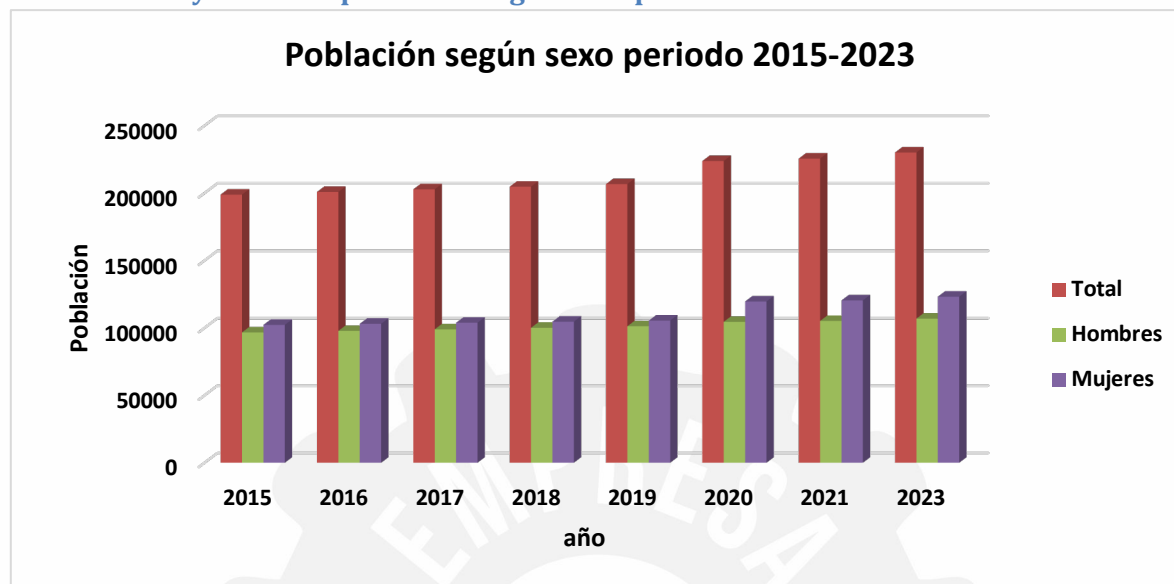
Es evidente el mayor riesgo de mortalidad para la población masculina en el grupo de 15 a 44 años por las diferentes causas, especialmente por causas externa como los accidentes y los homicidios.

Tabla 20. Distribución de la población por ciclo vital, municipio de Dosquebradas 2015, 2021, 2023.

Municipio de Dosquebradas			
Proporción de Población por ciclo vital años 2015, 2021 y 2023			
Ciclo vital	2015	2021	2023
	Numero	Numero	Numero
Primera infancia (0 a 5 años)	16.039	16.691	16.655
Infancia (6 a 11 años)	17.203	16.654	16.839
Adolescencia (12 a 18 años)	22.968	20.931	20.312
Juventud (19 a 26 años)	27.800	28.074	27.209
Adulthood (27 a 59 años)	93.810	102.966	112.472
Adulto mayor (60 años y +)	29.419	40.238	43.765
TOTAL	198.877	225.554	230.086

Fuente: DANE

Gráfica 3. Proyección de población según sexo periodo 2015 – 2023



Fuente: DANE

Tabla 21. Distribución de la población sexo, municipio de Dosquebradas 2015 - 2023

Año	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2023
Total	198877	200832	202795	204739	206692	223782	225554	230086
Hombres	96647	97789	98939	100089	101249	104514	105153	106915
Mujeres	102230	103043	103856	104650	105443	119628	120401	123171

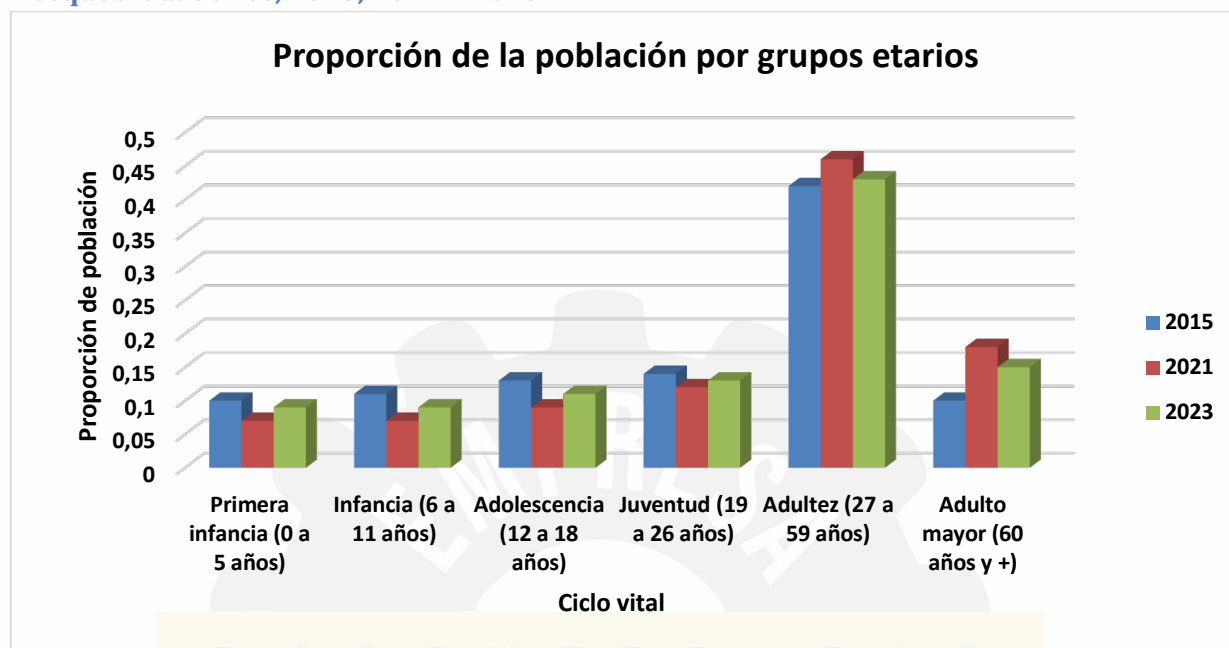
Fuente: DANE

Tabla 22. Proporción de la población por CICLO VITAL 2015 – 2021 - 2023:

Municipio de Dosquebradas						
Proporción de Población por ciclo vital años 2015, 2021 y 2023						
Ciclo vital	2015		2021		2023	
	Numero	Frecuencia Relativa	Numero	Frecuencia Relativa	Numero	Frecuencia Relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	16.039	0,1	16.691	0,07	18361	0,09
Infancia (6 a 11 años)	17.203	0,11	16.654	0,07	18622	0,09
Adolescencia (12 a 18 años)	23.611	0,13	20.931	0,09	22381	0,11
Juventud (19 a 26 años)	24.699	0,14	28.074	0,12	27381	0,13
Adultez (27 a 59 años)	74.981	0,42	102.966	0,46	90311	0,43
Adulto mayor (60 años y +)	17.328	0,1	40.238	0,18	31591	0,15
TOTAL	198.877	1	225.553	1	230.086	1

Fuente: DANE

Grafica 4. Cambio en la proporción de la población por ciclo vital, municipio de Dosquebradas años, 2015, 2021 Y 2023.



Fuente: DANE

Como se puede observar el cambio en la proporción de la población por ciclo vital superior en los años 2020 y 2023 en los grupos de adultos y adultos mayores con un cambio más marcado a partir de los 60 años.

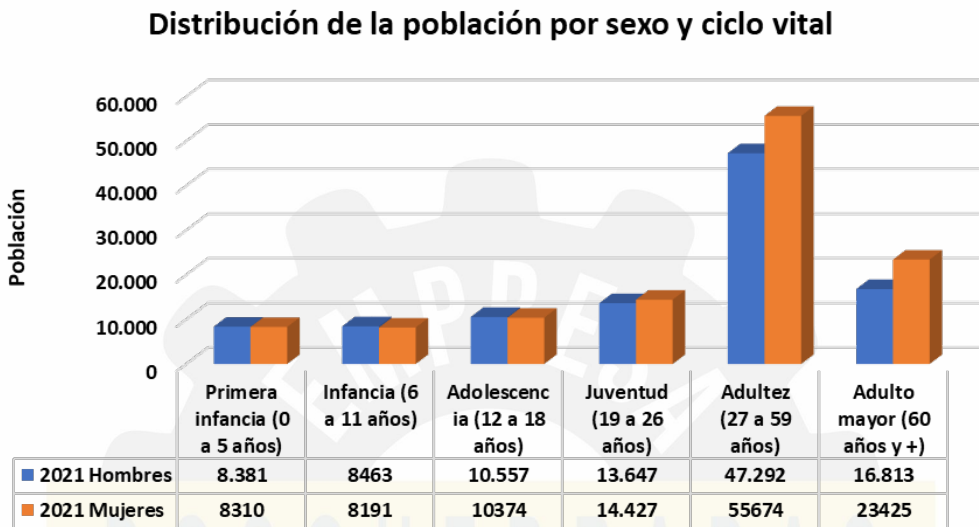
Sin embargo, la ciudad registra un incremento poblacional que supera ampliamente el promedio nacional, generado por tener una de las migraciones más altas y sostenida del occidente colombiano por población que proviene de:

- Otros departamentos del país
- Otros municipios del Departamento
- Migración extranjera y/o repatriada especialmente de estados unidos

De otra parte, si bien con la proyección DANE es evidente la disminución a través del tiempo de la participación porcentual de la población infantil, adolescente y juventud, la realidad que se percibe a nivel local es la migración hacia municipio un alto número de familias con un alto porcentaje de población infantil y adolescente situación que contrasta con los hogares de población residente en el Municipio por

más de 20 años cuyos hogares en un alto porcentaje están conformados por adultos mayores que incluso viven solos tanto a nivel urbano como en el área rural.

Grafica 5. Población por sexo y grupo de edad, municipio de Dosquebradas, año 2021.



Fuente: DANE

Como se puede observar en la gráfica, la población masculina durante la Primera Infancia y hasta la juventud representa el mayor porcentaje; Dicho porcentaje se va invirtiendo a medida que aumentan los riesgos para el sexo masculino generados por el comportamiento poblacional que genera mayor mortalidad masculina durante la edad adulta y adulto mayor, al punto de invertirse la proporción registrada al nacimiento.

Otros indicadores de estructura demográfica:

Tabla 21. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Dosquebradas Risaralda, años 2015, 2021, 2023.

Índice Demográfico	Año		
	2015	2021	2023
Poblacion total	207.239	225.554	230.086
Poblacion masculina	97.331	105.153	106.915
Poblacion femenina	109.908	120.401	123.171
Relación hombres:mujer	88,56	87,34	87
Razón niños:mujer	23	23	23
Índice de infancia	21	19	18
Índice de juventud	25	23	22
Índice de vejez	14	18	19
Índice de envejecimiento	69	96	104
Índice demográfico de dependencia	43,25	44,88	46,31
Índice de dependencia infantil	29,54	26,93	26,66
Índice de dependencia mayores	13,72	17,96	19,65
Índice de Friz	101,55	89,85	85,90

Fuente: DANE

Tabla 22. Análisis de Otros Indicadores Demográficos

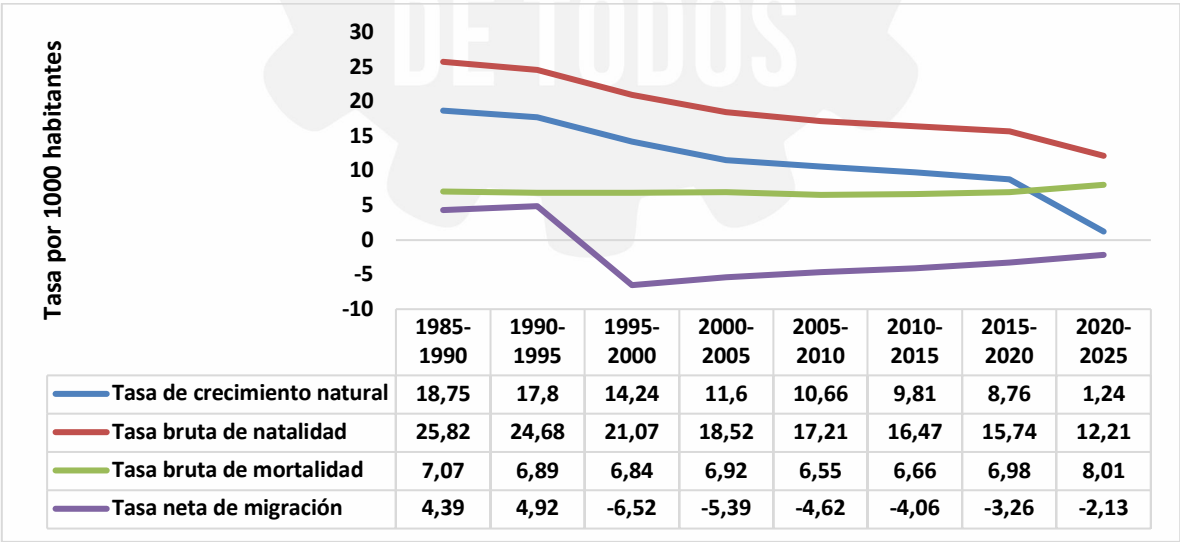
Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 89 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2021 por cada 87 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 23 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2021 por cada 23 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 21 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 19 personas
Índice de juventud	En el año 2015 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 23 personas
Índice de vejez	En el año 2015 de 100 personas, 14 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 18 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2015 de 100 personas, 69 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 96 personas

Índice demografico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 43 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 45 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 30 personas menores de 15 años dependian de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2021 fue de 27 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, 14 personas de 65 años y más dependian de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2021 fue de 18 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.

Fuente: Población DANE.

1.2.2 Dinámica demográfica:

Figura 6. Figura de tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes en el departamento de Risaralda.



Fuente: Población DANE.

De acuerdo con la figura se observa cómo mientras las tasas brutas de natalidad y tasa de crecimiento natural tienden fuertemente hacia la disminución, la tasa neta de migración desde 1995 registra un crecimiento sostenido siendo esta la población que más está contribuyendo al crecimiento poblacional situación que genera consecuencias como:

- Se genera una fusión de costumbres que opacan en parte en la cultura paisa de los abuelos.
- Al superar el número de migrantes a la población nativa se afecta el arraigo y el amor por la tierra.
- El sentido de pertenencia por la ciudad.

Otros indicadores: TGF, Tasa Global de Fecundidad, Tasa de Reproducción Neta, Tasas Específicas de Fecundidad 10 a 14 y 15 a 19

Tabla 25. Tasa General de Fecundidad (TGF).

INDICADORES DEMOGRÁFICOS SEGÚN DEPARTAMENTO 1985-2025									
Conciliación Censal 1985-2005, Proyecciones de Población 2005-2020, Proyecciones de Población 2018-2050									
DP	Departamento	TASA GENERAL DE FECUNDIDAD (por mil)							
		1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020	2020-2025
17	Caldas	103,00	89,20	78,30	71,10	67,20	65,60	64,40	
63	Quindío	96,30	90,00	78,60	70,10	66,40	65,70	65,40	
66	Risaralda	95,40	88,20	78,60	68,80	64,60	63,40	62,80	
00	Nacional	112,60	103,90	92,00	81,40	74,60	71,50	69,60	

Tabla 26. Tasa Global de Fecundidad.

INDICADORES DEMOGRÁFICOS SEGÚN DEPARTAMENTO 1985-2025									
Conciliación Censal 1985-2005, Proyecciones de Población 2005-2020, Proyecciones de Población 2018-2050									
DP	Departamento	TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (por mujer)							
		1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020	2020-2025
17	Caldas	3,13	2,75	2,52	2,36	2,23	2,14	2,09	1,62
63	Quindío	2,82	2,76	2,54	2,33	2,22	2,15	2,12	1,52
66	Risaralda	2,87	2,73	2,51	2,25	2,14	2,09	2,06	1,63
00	Nacional	3,34	3,14	2,86	2,60	2,45	2,35	2,29	1,83

Tabla 27. Tasa de reproducción neta

INDICADORES DEMOGRÁFICOS SEGÚN DEPARTAMENTO 1985-2020									
Conciliación Censal 1985-2005 y Proyecciones de Población 2005-2020, Proyecciones de Población 2018-2050									
DP	Departamento	TASA DE REPRODUCCIÓN NETA (por mujer)							
		1985-1990	1990-1995	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020	
17	Caldas	1,42	1,26	1,17	1,11	1,06	1,02	1,00	
63	Quindío	1,28	1,26	1,18	1,10	1,05	1,02	1,01	
66	Risaralda	1,30	1,24	1,16	1,06	1,01	0,99	0,98	
00	Nacional	1,51	1,45	1,33	1,22	1,15	1,11	1,09	

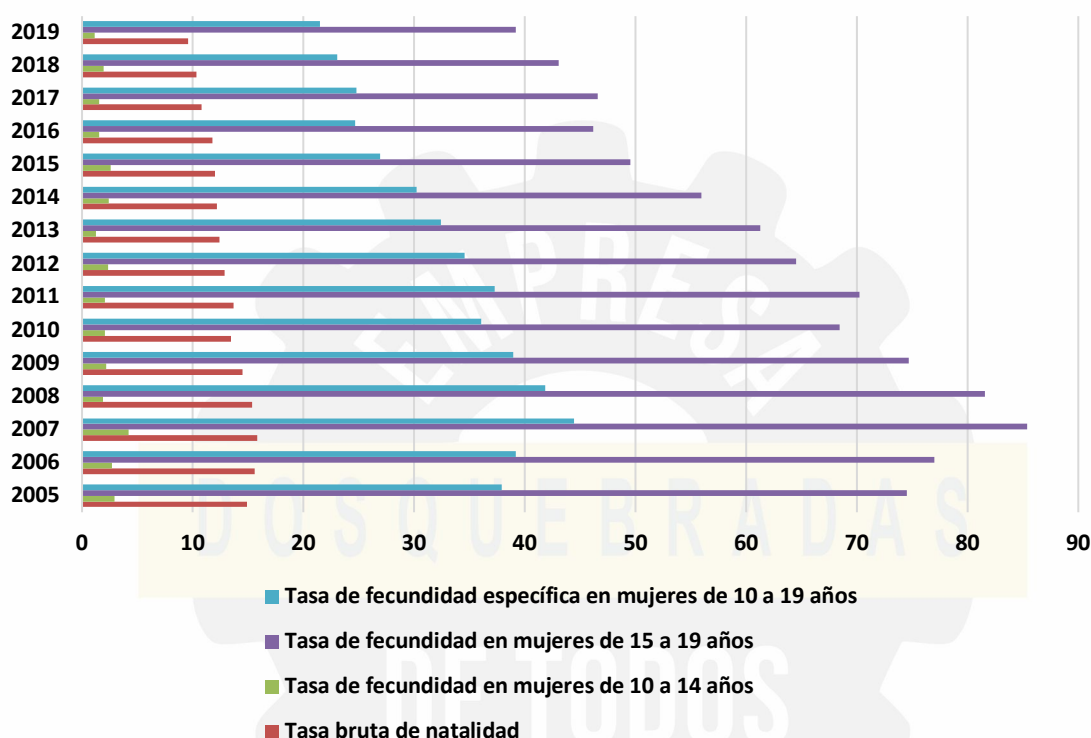
Tabla 28. Tasas específicas de fecundidad:

Tasas de Fecundidad															
Indicator	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Tasa bruta de natalidad	14,89	15,61	15,83	15,36	14,5	13,47	13,66	12,89	12,42	12,17	12,01	11,78	10,81	10,36	9,61
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	2,92	2,69	4,23	1,9	2,16	2,06	2,09	2,36	1,26	2,41	2,56	1,55	1,56	1,95	1,12
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	74,49	76,97	85,36	81,58	74,69	68,44	70,24	64,5	61,28	55,93	49,56	46,18	46,59	43,04	39,19
Tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 19 años	37,91	39,17	44,45	41,87	38,97	36,09	37,27	34,58	32,44	30,22	26,95	24,66	24,8	23,08	21,49

Fuente: SISPRO

Gráfica 7. Tasas de Fecundidad.

Tasas de fecundidad Municipio de Dosquebradas 2005-2019



Se observa como a partir del año 2015, todas las tasas muestran una tendencia a mantenerse o a disminuir, siendo especialmente importante lo que se observa con la tasa de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años.

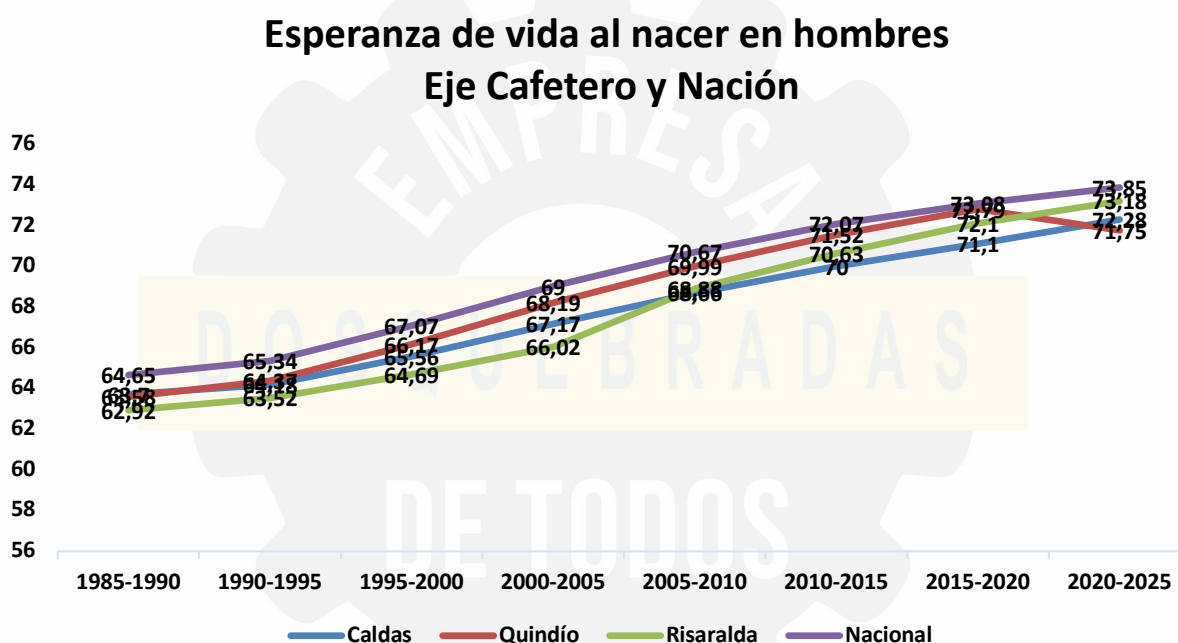
Tasa Bruta de Natalidad: Su comportamiento fue hacia la baja pasando de 14.5 en el 2009 a 9.61 en el 2019.

La tasa de fecundidad estimada es de solo 1.6 en una población que cada vez aplaza más su maternidad, comportamiento directamente relacionados por factores socioeconómicos tales como:

- Mayor Nivel educativo.

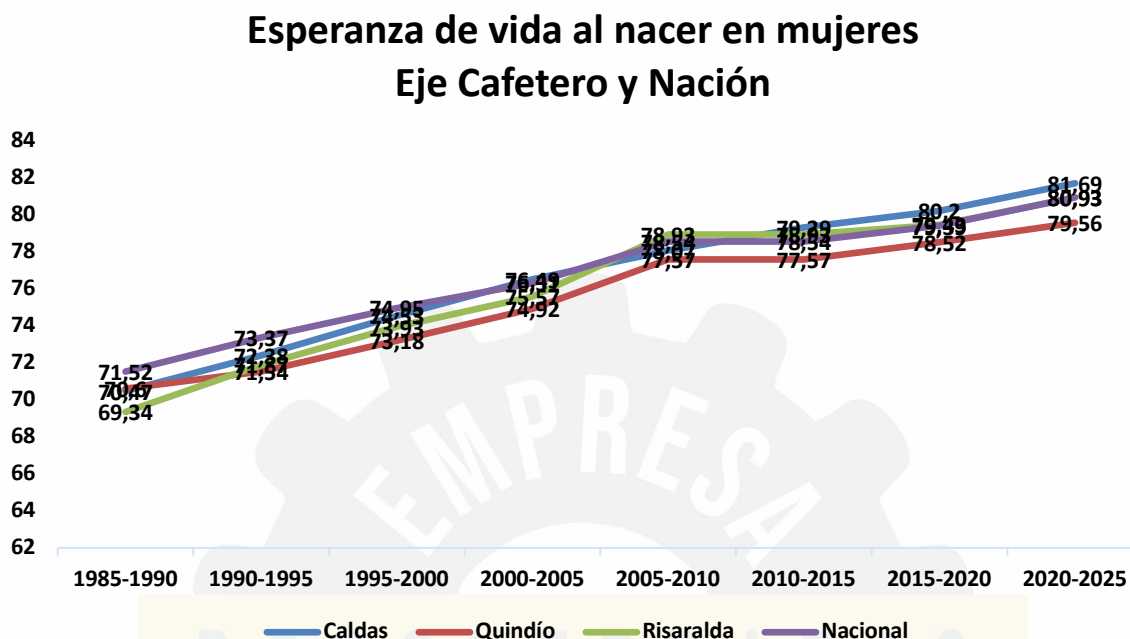
- Mayor nivel educativo de las parejas y oportunidad de vinculación, laboral.
- La mujer prefiere la independencia económica y ve la maternidad como un factor negativo.
- La maternidad en nuestra región esta inversamente relacionada con el grado de escolaridad y directamente con las condiciones socioeconómicas de la madre.

Gráfico 8. Esperanza de vida al nacer en hombres período 1985 - 2025



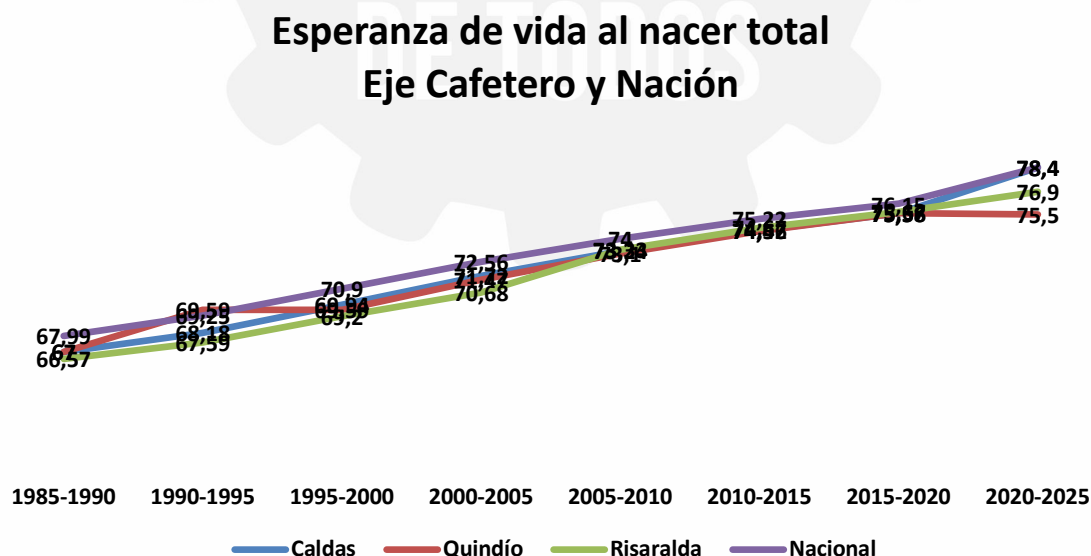
Fuente: DANE

Gráfico 9. Esperanza de vida al nacer en mujeres período 1985 - 2025



Fuente: DANE

Gráfico 10. Esperanza de vida al nacer total período 1985 - 2025.



Fuente: DANE

En general se evidencia tendencia al incremento de la esperanza tanto en hombres como en mujeres a nivel del Eje Cafetero y a nivel nacional con cifras muy similares en todas las regiones. Dicho comportamiento resulta lógico cuando se trata de tres departamentos que hace algunos años conformaron el gran caldas y los cuales mantiene una estrecha relación comercial y sociocultural que hace que se mantengan comunes la gran mayoría de comportamientos y por ende se compartan logros y riesgos frente a la morbilidad y mortalidad.

1.2.3 MOVILIDAD FORZADA

Tabla 29. Población en condición de víctimas: Hombres y Mujeres 2021.

Población en condición de Víctima (Hombres y Mujeres)					
Grupo Etario	Femenino	Masculino	No definido	Nr - no reportado	Total general
Total	9404	8736	2	11	18153
De 0 a 04 años	96	91			187
De 05 a 09 años	537	576			1.113
De 10 a 14 años	873	935	1	2	1.811
De 15 a 19 años	770	846		5	1.621
De 20 a 24 años	1.191	1.263		2	2.456
De 25 a 29 años	1.084	953		1	2.038
De 30 a 34 años	773	729			1.502
De 35 a 39 años	705	588			1.293
De 40 a 44 años	647	495			1.142
De 45 a 49 años	559	417			976
De 50 a 54 años	514	423			937
De 55 a 59 años	465	352			817
De 60 a 64 años	369	272			641
De 65 a 69 años	290	253			543
De 70 a 74 años	195	165			360
De 75 a 79 años	125	133			258
De 80 años o más	209	240			449
No Definido		2	1		3
No Reportado	2	3		1	6

Fuente: Registro Único de Víctimas RUV

Según la tabla, el fenómeno de desplazamiento afecta a grupos familiares con formados por un número importante de población infantil, adolescentes y jóvenes que demandan servicios de salud y educación, para lo cual el Municipio debe prepararse en especial en lo relacionado con la atención en salud cuando presenta graves deficiencias especialmente en el primer nivel de atención que prácticamente no existe cuando según el modelo de atención integral territorial (MAITE), es el llamado a resolver el 80% de los requerimientos en salud del municipio.

Igualmente, se registra un número importante de población en edad productiva que entra a demandar empleo en una ciudad que predomina la informalidad y en la cual el empleo formal, es competido por la población económicamente activa de Pereira y Dosquebradas.

Tabla 30. Población Víctima de Desplazamiento forzado 2021

Población Víctima de Desplazamiento					
Grupos etarios	Mujeres	Hombres	No Definido	No reportado	Total
De 0 a 04 años	124	105			229
De 05 a 09 años	557	605			1162
De 10 a 14 años	858	926	1	3	1784
De 15 a 19 años	757	842		4	1599
De 20 a 24 años	1.176	1.228		2	2404
De 25 a 29 años	1.003	894		1	1897
De 30 a 34 años	697	639			1336
De 35 a 39 años	622	491			1113
De 40 a 44 años	532	409			941
De 45 a 49 años	475	340			815
De 50 a 54 años	429	333			762
De 55 a 59 años	359	287			646
De 60 a 64 años	278	233			511
De 65 a 69 años	208	201			409
De 70 a 74 años	137	139			276
De 75 a 79 años	87	99			186
De 80 años o más	154	189			343
No Definido		2	1		2
No Reportado	2	3		1	5
Total	8.455	7.965	2	11	16420

Fuente: Registro Único de Víctimas RUV

La población en condición de víctimas constituye una comunidad a la cual el municipio debe prepararse para implementar la normatividad vigente para la atención integral de dicha población a nivel municipal.

Dicha atención es más factible si se trabaja de manera intersectorial e interinstitucional con una verdadera asunción de responsabilidades por cada uno de los actores responsables de implementar dicha normatividad y garantizar el reconocimiento de los derechos que el estado les ha dado.

1.2.4 Dinámica Migratoria:

Tabla 31. Distribución por grupos etarios de la población migrante del municipio de Dosquebradas año 2020

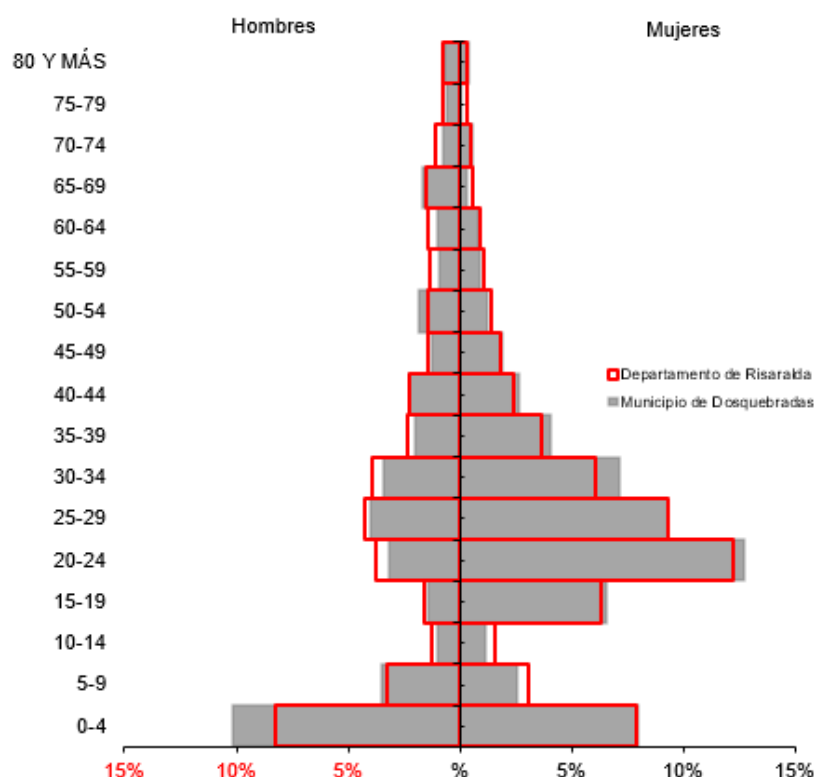
Grupo de edad	DOSQUEBRADAS		RISARALDA	
	2020		2020	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	1226	1867	6271	9211
0-4	314	246	1276	1217
5-9	109	79	504	479
10-14	32	36	192	239
15-19	43	202	243	982
20-24	99	394	580	1898
25-29	123	288	655	1443
30-34	106	221	607	940
35-39	62	127	364	568
40-44	70	81	349	378
45-49	40	60	222	279
50-54	56	38	221	221
55-59	28	27	203	171
60-64	31	26	218	142
65-69	51	11	234	90
70-74	23	18	170	72
75-79	19	1	117	48
80 Y MÁS	20	12	116	44

Fuente: SISPRO

Como se puede observar, se registra mayor flujo de migrante del sexo femenino en los grupos etarios 0 a 4 años y desde los 15 a 39 años, siendo especialmente importante al número de migrantes en etapa productiva entre los 25 y 39 años. Igualmente se registra un flujo importante de población en la primera infancia con la demanda de servicios que dicha comunidad requiere, empezando los requerimientos de vacunación.

En el caso de las mujeres, si bien están en etapa productiva también están la mayoría en edad fértil o se encuentra en estado de embarazo sin controles y en condiciones de salud defiendes incluyendo varios casos de VIH+. Seguramente la mayoría corresponde a mujeres cabeza de hogar, víctimas de la desintegración familiar a causa de la violencia.

Gráfico 11. Pirámide de población migrante atendida 2020



Fuente: SISPRO

Tabla 32. Índices demográficos de la población migrante al municipio de Dosquebradas:

Índice Demográfico	2020	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Poblacion total	3.093	15.482
Poblacion Masculina	1.226	6.271
Poblacion femenina	1.867	9.211
Relación hombres:mujer	65,67	68
Razón niños:mujer	41	38
Indice de infancia	26	25
Indice de juventud	37	37
Indice de vejez	7	8
Indice de envejecimiento	26	32
Indice demografico de dependencia	45,76	44,91
Indice de dependencia infantil	38,45	36,57
Indice de dependencia mayores	7,30	8,34
Indice de Friz	138,33	138,44

Fuente: SISPRO

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el municipio MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS para el año 2020 por cada 66 migrantes hombres con atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud, mientras que para el departamento DEPARTAMENTO DE RISARALDA en el año 2020 por cada 68 migrantes hombres que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud
Razón niños mujer	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS para el año 2020 por cada 41 niños y niñas (0-4años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil (15-49años) que recibieron atenciones en salud, en contraste el DEPARTAMENTO DE RISARALDA para el año 2020 por cada 38 niños y niñas (0-4años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil que recibieron atenciones en salud
Índice de infancia	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS en el año 2020 de 100 personas migrantes atendidas en los servicios de salud, 26 correspondían a población migrantes hasta los 14 años, mientras que en el DEPARTAMENTO DE RISARALDA para el año 2020 este grupo poblacional con atenciones en salud fue de 25 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de juventud	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS en el año 2020 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 37 correspondían a población de 15 a 29 años migrante, mientras que en el DEPARTAMENTO DE RISARALDA en el año 2020 este grupo poblacional fue de 37 personas migrantes con atenciones en salud



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Índice de vejez	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS en el año 2020 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 7 correspondían a población migrantes de 65 años y más, mientras que en el DEPARTAMENTO DE RISARALDA en el año 2020 este grupo poblacional fue de 8 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de envejecimiento	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS en el año 2020 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 26 correspondían a población migrante de 65 años y más, mientras que en el DEPARTAMENTO DE RISARALDA en el año 2020 este grupo poblacional fue de 32 personas migrantes con atenciones en salud
Índice demografico de dependencia	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años que recibieron atenciones en salud, hubo 46 personas migrantes menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en el DEPARTAMENTO DE RISARALDA este grupo poblacional fue de 45 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de dependencia infantil	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS, 38 personas migrantes que recibieron atenciones en salud menores de 15 años, dependían de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años , mientras que en el DEPARTAMENTO DE RISARALDA fue de 37 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de dependencia mayores	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS, 7 personas migrantes que recibieron atenciones en salud de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que en el DEPARTAMENTO DE RISARALDA fue de 8 personas migrantes con atenciones en salud
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.

Fuente: SISPRO.

Igualmente, el 70% de los hombres en condiciones de desplazamiento que están en etapa productiva, hacen necesario que se trabaje en políticas de preparación laboral del recurso humano y estrategias para generar empleo como una de las mejores estrategias para enfrentar el fenómeno del desplazamiento.

El conflicto armado en los centros urbanos se ha agudizado, de tal modo que los procesos de expulsión de población han ido aumentando aceleradamente en Pereira y Dosquebradas, en gran parte por el avance de grupos armados ilegales que buscan el control del comercio de drogas: “La atomización de bandas criminales en esas dos ciudades de Risaralda [Pereira y Dosquebradas] y la participación de menores (sic) en el esquema delictivo, preocupan las propias autoridades e investigadores sociales de la región.

Como se puede observar el fenómeno de desplazamiento afecta a todo el grupo familiar, independiente del sexo, pero en especial al adulto mayor. Con respecto a los factores que están contribuyendo a la migración de la población hacia otras regiones del país e incluso al exterior están:

- El incremento del consumo de sustancias psicoactivas.
- La inseguridad ciudadana (atracos, robos a viviendas, presencia de pandillas).
- La falta de empleo.

Tabla 33. Distribución de la población migrante según país de procedencia.

DOSQUEBRADAS	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		RISARALDA	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante
		2020	Proporción			2020	Distribución	
DOSQUEBRADAS	Brasil	3	0%	RISARALDA	Brasil	51	0%	5,9%
	Ecuador	17	0%		Ecuador	185	1%	9,2%
	Nicaragua	1	0%		Nicaragua	18	0%	5,6%
	Otros	2848	49%		Otros	1397	9%	203,9%
	Panamá	8	0%		Panamá	62	0%	12,9%
	Perú	7	0%		Perú	58	0%	12,1%
	República Bolivariana de Venezuela	2684	46%		República Bolivariana de Venezuela	12820	83%	20,9%
	Sin identificador de país	209	4%		Sin identificador de país	891	6%	23,5%
	Total	5777	100%		Total	15482	100%	37,3%

Fuente: SISPRO



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Tabla 34. Atenciones en salud población migrante

DOSQUEBRADAS	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos DOSQUEBRADAS		RISARALDA		Concentración DOSQUEBRADAS
		2020	Distribución	2020	Distribución	
DOSQUEBRADAS	Consulta Externa	2.598	44%	12.584	43%	20,6%
	Servicios de urgencias	75	1%	533	2%	14,1%
	Hospitalización	299	5%	1.218	4%	24,5%
	Procedimientos	1.923	33%	10.142	34%	19,0%
	Medicamentos	940	16%	4.568	15%	20,6%
	Nacimientos	67	1%	505	2%	13,3%
	Total	5.902	100%	29.550	100%	20,0%

Fuente: SISPRO

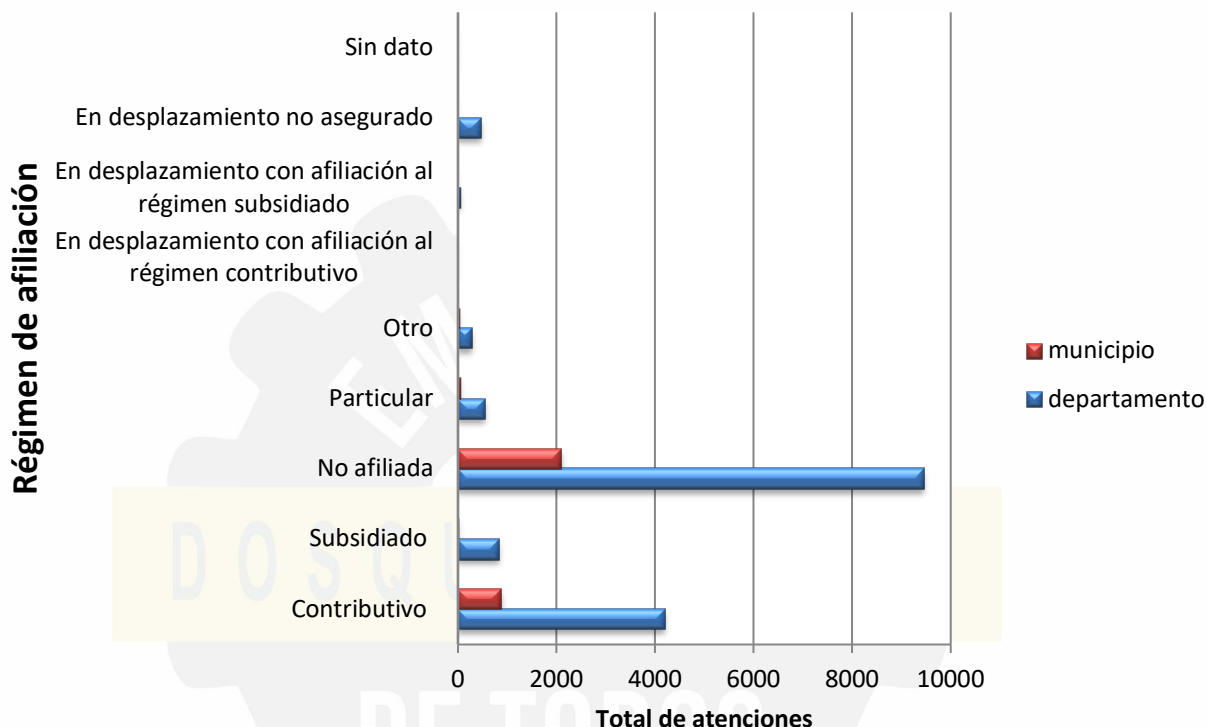
Tabla 35. Atención a población migrante según régimen de afiliación

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en Dosquebradas	%	Total de migrantes con atenciones en salud en Risaralda	%	Concentración
Contributivo	878	28,3	4192	26,5	20,9%
Subsidiado	32	1,0	823	5,2	3,9%
No afiliada	2099	67,7	9453	59,7	22,2%
Particular	51	1,6	548	3,5	9,3%
Otro	36	1,2	287	1,8	12,5%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0,0	8	0,1	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0,0	49	0,3	0,0%
En desplazamiento no asegurado	4	0,1	475	3,0	0,8%
Sin dato	0	0,0	0	0,0	#iDIV/0!
Total de migrantes atendidos	3100	100	15835	100	19,6%

Fuente: SISPRO.

Gráfico 12. Atención en salud a migrantes

Atenciones en salud población migrante - según régimen de afiliación 2020



CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO:

Al finalizar del primer capítulo de la caracterización del territorio en los contextos territorial y demográfico a nivel municipal, los principales hallazgos son:

- Se trata de un municipio joven situado estratégicamente en el triángulo del café, ubicación privilegiada para el intercambio comercial y cultural con el resto del país.
- Ante unas tasas de fecundidad y natalidad tan bajas con una edad media de estimada de 31.1 el crecimiento poblacional está sustentado básicamente en la migración desde municipios del noroccidente del departamento, el Departamento del Chocó y del Norte del Valle del Cauca.

Su economía se basa principalmente en la industria de la confección, metalmecánica, productos alimenticios y el comercio formal e informal. Su población en un 96.1% urbanizada depende básicamente de las grandes superficies para la adquisición de los productos alimenticios teniendo en cuenta que la producción agrícola tiene un desarrollo muy limitado, en su mayoría desarrollada en pequeños minifundios en terrenos altamente erosionables y poco productivos. A todo lo que se suma las precarias condiciones de las vías terciarias por una deficiente política de mantenimiento y una inclemente ola invernal que ha generado varios puntos de gran riesgo para el volcamiento de vehículos y de deportistas de la bicicleta.

Sus riesgos naturales son especialmente del orden de avalanchas, deslizamientos, terremotos, explosiones y accidentes de tránsito.

Su proximidad a la capital del Departamento si bien es una oportunidad de acceso a los servicios, también se convierte en una amenaza para el propio desarrollo del municipio en lo relacionado con la red de servicios asistenciales la mayoría de los cuales son recibidos en Pereira.

Con relación a la población migrante el Municipio enfrenta una problemática mayor a la de muchos municipios colombianos teniendo en cuenta que:

- Desde su creación como Municipio recibe constantemente un alto flujo de migración de población procedente de los demás municipios del departamento, de los departamentos limítrofes (Chocó, Norte del Valle), al punto que su crecimiento poblacional en un 80% está sustentado en ésta población.

Con respecto a la población migrante procedente del exterior, ésta cada vez, es mayor, con el agravante de ser una población sin seguridad social en precarias condiciones de salud, condiciones que ya están afectando el comportamiento de los indicadores de salud tales como la tasa mortalidad perinatal la incidencia de ITS, VIH-SIDA entre otros.

A lo anterior se suma un altísimo subregistro de las atenciones que se brinda a la población venezolana, la mayoría de los cuales quedan registrados como población no afiliada.

Finalmente es importante tener en cuenta que durante los últimos cinco años se registra un auge incontenible de la construcción de viviendas que ubican a la ciudad en la responsable de estar aportando el 2% de las necesidades de vivienda del país.

Dicho comportamiento si bien es cierto representa una oportunidad de desarrollo también su falta de planificación está generando serios problemas tales como:

- Caos vehicular por falta de desarrollo vial al par con el desarrollo urbanístico.
- Agudización del déficit de camas hospitalarias.
- Dificultades de acceso a la red de servicios de salud puesto que el 60% de los servicios son atendidos por Pereira.
- Incremento de zonas con altos índices de delincuencia y/o consumo de sustancias psicoactivas.
- Incremento de población sin seguridad social no obstante los esfuerzos de la administración municipal para captación y afiliación de vinculados.
- Limitada capacidad de respuesta futura de los servicios públicos domiciliarios.
- Una población infantil sin parques para su recreación dado que los pocos existentes o están en mal estado o están ocupados por la delincuencia y el consumo de sustancias psicoactivas.

Según las cifras, pareciera que el Municipio no registrara una presencia importante de migrantes, sin embargo, la realidad es otra según datos de migración pero dado la conformación de la red de prestadores disponible para la población del municipio ésta en más del 60% está ubicada en la ciudad de Pereira y por lo tanto la atención prestada en más del 60% quedará registrada en dicha ciudad.

Por lo demás, llama la atención el alto número de población migrante pretendiente al régimen contributivo, cuando en la mayoría de los casos corresponde población sin empleo y con problemas de migración.

Observado el comportamiento según los cuadros de atención en salud de la población migrante según régimen de afiliación se encuentra una gran inconsistencia entre los porcentajes allí registrados donde el más del 50% aparece con su seguridad social solucionada, cuando en la realidad es que a diarios se registra un gran número de migrantes venezolanos en condiciones de salud lamentables y sin ningún tipo de seguridad social ni recursos económicos para sufragar los costos de atención.

Dicha situación además de ser un fenómeno que todos los días crece sin una solución concreta en el futuro próximo, tiene otros factores agravantes que genera una situación muy compleja para el municipio en un país cuyo derecho fundamental según la constitución nacional es para todo habitante del territorio colombiano sin ningún tipo de distinción o restricción. Estos factores son:

- Población migrante en constante incremento.
- Población migrante con ingreso irregular al país.
- Población migrante flotante y con graves problemas de salud relacionados con las enfermedades infectocontagiosas, la maternidad y las enfermedades inmunoprevenibles.
- Población migrante con comportamientos ciudadanos inadecuados (Robo atraco, incumplimiento de compromisos socioeconómicos adquiridos, tráfico y consumo de sustancias psicoactivas, violencia intrafamiliar, explotación infantil), que hacen más difícil la implementación de estrategias de intervención.
- Sistemas de información inadecuados que no permiten la disponibilidad de estadísticas concretas y con calidad del dato sobre los servicios prestados a dicha comunidad.
- Disponibilidad de normatividad por parte del nivel central las instituciones territoriales en el momento de tener la demanda de servicios por dicha población.

CAPÍTULO II.

ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.

2.1 Análisis de la mortalidad:

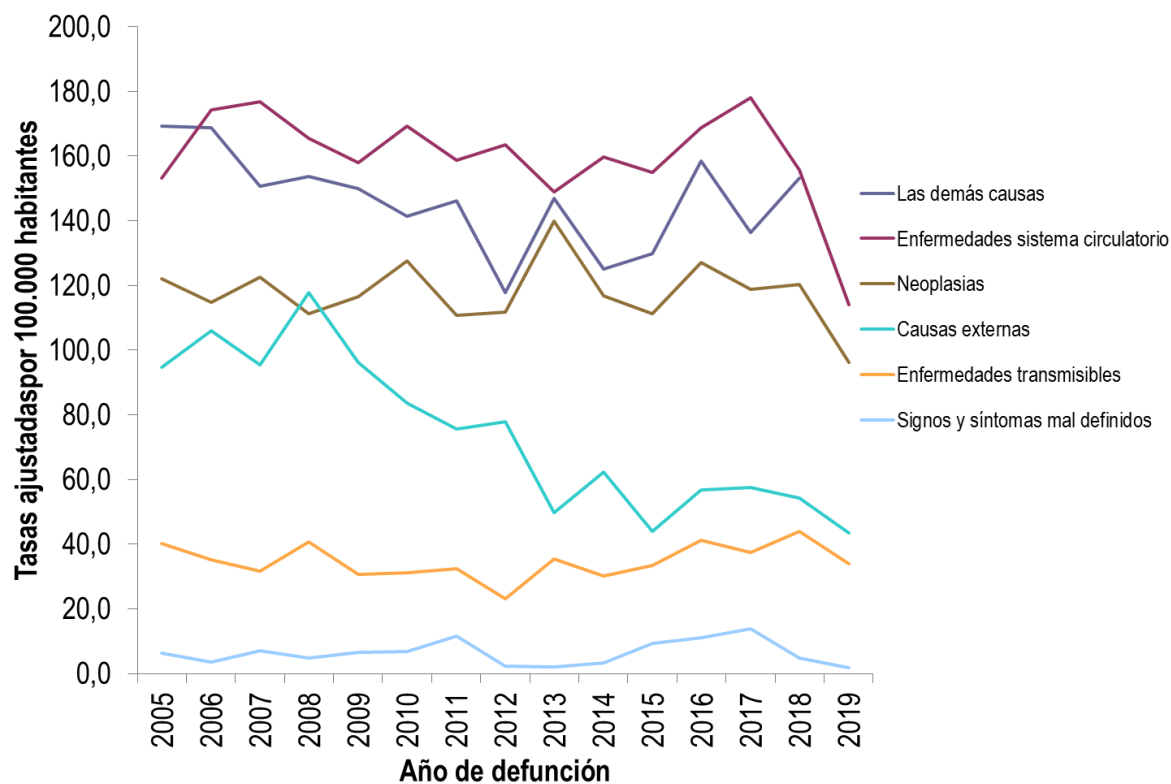
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Tabla 36. Tasas de mortalidad ajustadas:

Tasas de mortalidad ajustadas															
Subgrupo de patologías	Valor Tasa														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Las demás causas	169,36	168,88	150,71	153,83	149,85	141,39	146,17	117,73	146,89	125,03	129,89	158,36	136,34	153,12	114,90
Enfermedades sistema circulatorio	153,32	174,27	176,70	165,42	157,92	169,32	158,67	163,45	148,82	159,69	154,89	168,71	178,08	155,63	114,07
Neoplasias	122,14	114,67	122,57	111,37	116,49	127,66	110,71	111,78	139,83	116,83	111,22	127,14	118,77	120,39	96,06
Causas externas	94,73	105,95	95,52	117,86	96,14	83,58	75,61	77,75	49,64	62,23	43,84	56,66	57,50	54,35	43,40
Enfermedades transmisibles	40,15	35,25	31,65	40,71	30,62	31,17	32,44	23,08	35,43	30,12	33,29	41,28	37,32	43,95	33,86
Signos y síntomas mal definidos	6,37	3,54	6,94	4,88	6,62	6,74	11,56	2,28	2,09	3,16	9,41	10,95	13,70	4,79	1,68

Fuente: SISPRO

Gráfico 13. Tasas de mortalidad ajustadas por edad



Fuente: SISPRO.

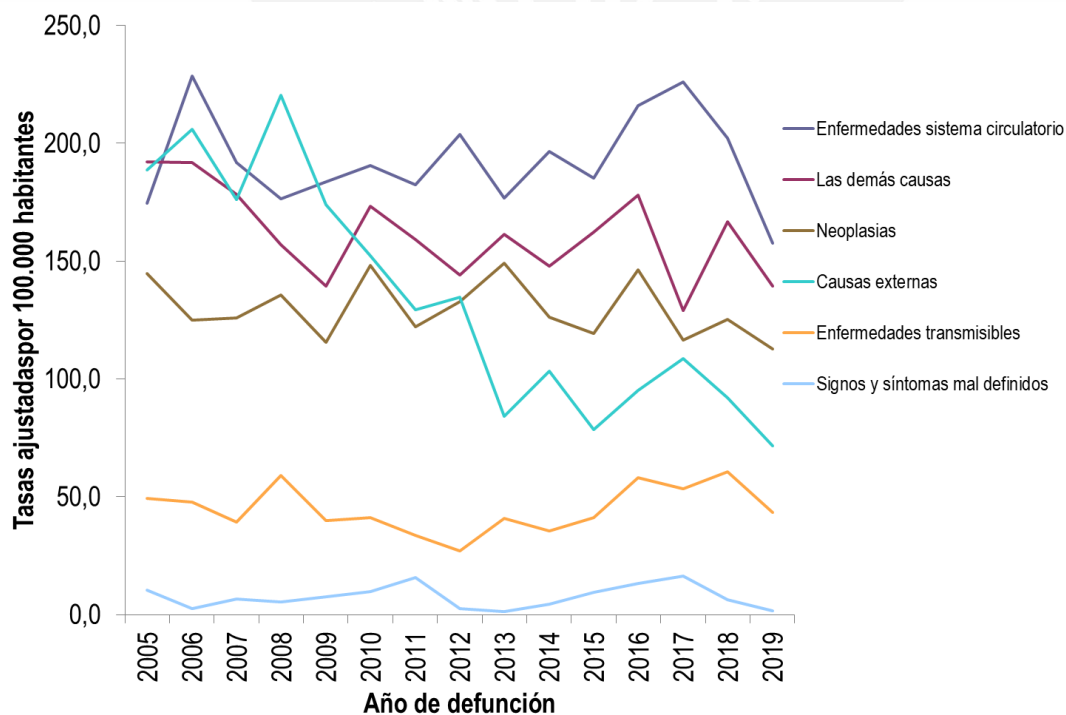
Tabla 37. Tasas de mortalidad ajustadas en Hombres

SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

Subgrupo de patologías	Tasas de mortalidad ajustadas en Hombres														
	Valor Tasa														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades sistema circulatorio	174,52	228,65	191,96	176,37	183,53	190,51	182,31	203,63	176,69	196,64	185,24	215,83	225,98	202,05	157,54
Las demás causas	191,99	191,71	178,25	157,11	139,46	173,31	159,26	144,07	161,26	147,78	162,39	177,87	129,17	166,77	139,25
Neoplasias	144,72	124,95	125,81	135,51	115,55	148,05	122,21	132,77	149,14	126,18	119,40	146,27	116,61	125,30	112,77
Causas externas	188,70	205,91	176,08	220,38	174,02	152,24	129,32	134,60	84,29	103,32	78,59	95,10	108,49	92,12	71,71
Enfermedades transmisibles	49,43	47,66	39,27	58,98	40,03	41,17	33,52	26,94	40,85	35,48	41,25	57,98	53,30	60,54	43,31
Signos y síntomas mal definidos	10,30	2,39	6,58	5,24	7,67	9,70	15,81	2,47	1,25	4,44	9,37	13,13	16,24	6,30	1,53

Fuente: SISPRO.

Gráfico 14. Tasas de mortalidad justadas por edad en Hombres:



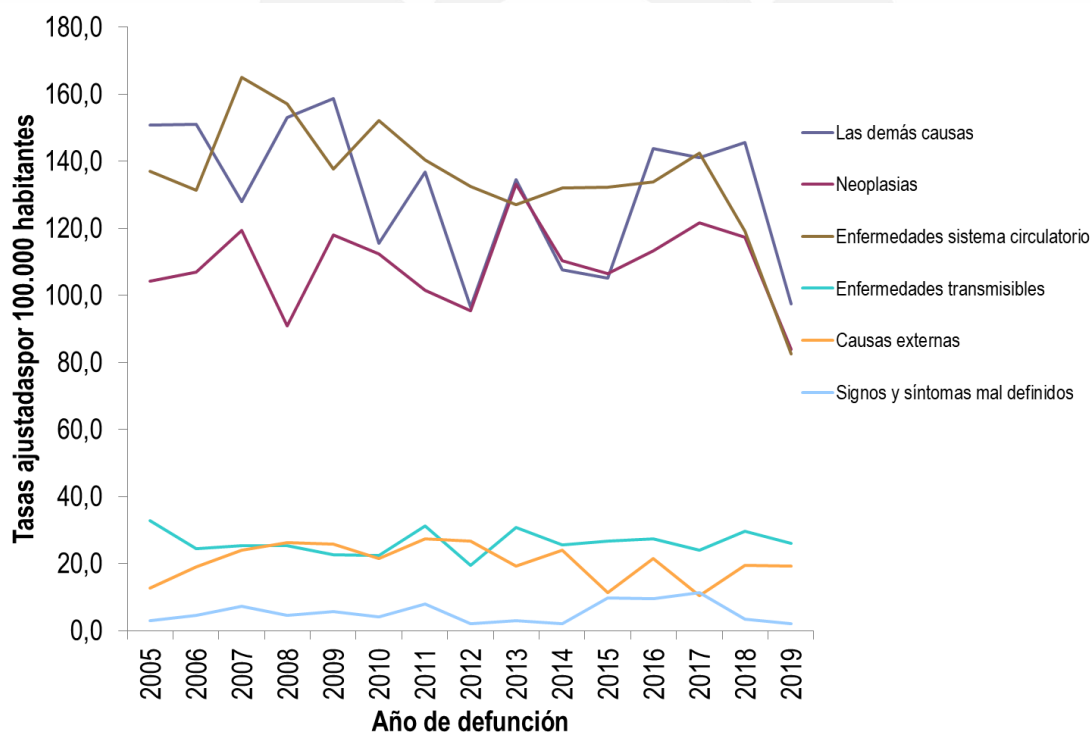
Fuente: SISPRO.

Tabla 38. Tasas de mortalidad ajustadas en Mujeres

Subgrupo de patologías	Tasas de mortalidad ajustadas en Mujeres															
	Valor Tasa															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Las demás causas	150,83	151,01	127,83	153,13	158,79	115,59	136,86	96,60	134,57	107,67	105,18	143,69	141,02	145,53	97,31	
Neoplasias	104,15	106,90	119,42	90,91	117,93	112,35	101,57	95,49	133,21	110,31	106,49	113,34	121,54	117,35	83,79	
Enfermedades sistema circulatorio	136,94	131,35	164,91	157,14	137,57	152,03	140,29	132,49	126,97	131,89	132,15	133,85	142,36	119,23	82,51	
Enfermedades transmisibles	32,77	24,34	25,40	25,37	22,71	22,36	31,17	19,48	30,70	25,49	26,63	27,31	23,87	29,62	25,97	
Causas externas	12,55	19,03	24,00	26,20	25,68	21,37	27,34	26,73	19,15	23,89	11,33	21,57	10,29	19,37	19,27	
Signos y síntomas mal definidos	2,93	4,58	7,34	4,53	5,57	4,01	7,84	1,96	2,83	1,96	9,68	9,55	11,41	3,44	2,01	

Fuente: SISPRO

Gráfico 15. Tasas de mortalidad ajustadas por edad en Mujeres



Fuente: SISPRO

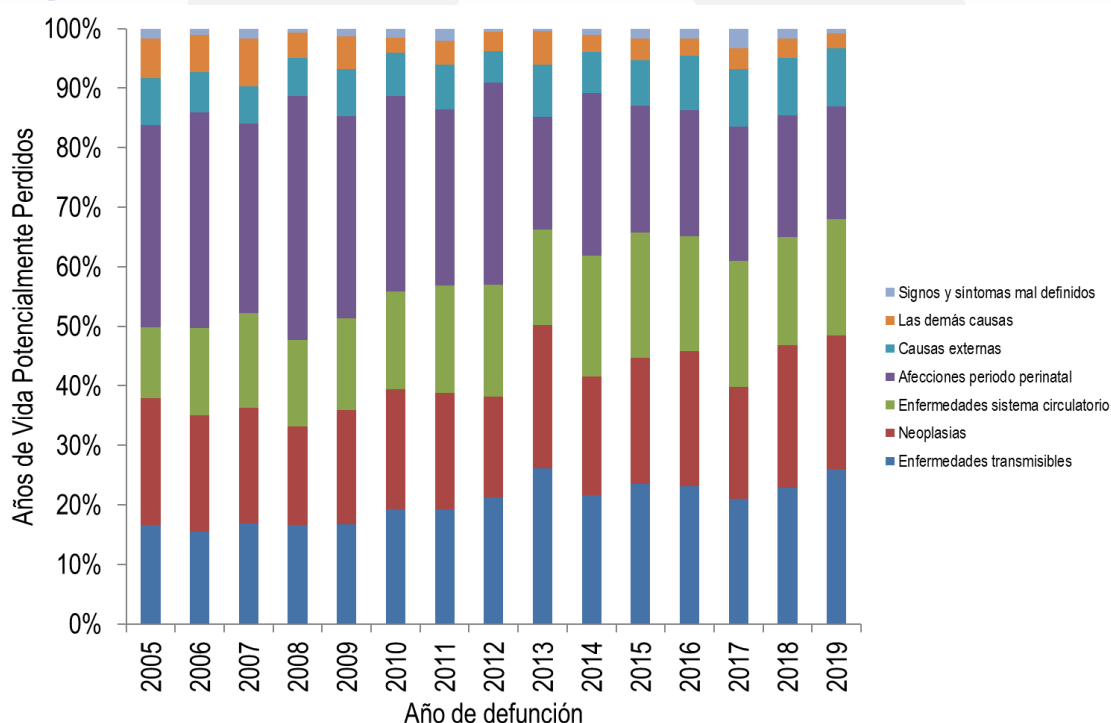
Años de Vida Potencialmente Perdidos:

Tabla 39. Años de vida potencialmente perdidos Total Dosquebradas 2005-2019

Años de Vida Potencialmente Perdidos (Barras apiladas) en Hombres y Mujeres 2005 - 2019															
	Conteo de AVPP														
Patologías	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades transmisibles	3.866	3.621	4.094	4.108	4.141	4.250	3.934	4.117	5.233	4.307	4.310	5.136	4.448	5.090	5.096
Neoplasias	4.956	4.609	4.688	4.126	4.772	4.458	3.982	3.262	4.814	3.945	3.890	5.058	3.963	5.319	4.422
Enfermedades sistema circulatorio	2.759	3.421	3.854	3.587	3.820	3.612	3.691	3.646	3.207	4.028	3.836	4.268	4.490	4.045	3.829
Afecciones periodo perinatal	7.895	8.496	7.722	10.174	8.383	7.241	6.032	6.562	3.774	5.447	3.907	4.707	4.743	4.543	3.695
Causas externas	1.834	1.604	1.511	1.577	1.969	1.591	1.520	1.007	1.758	1.354	1.415	2.042	2.041	2.146	1.928
Las demás causas	1.524	1.467	1.944	1.057	1.377	562	812	642	1.142	570	650	647	740	730	487
Signos y síntomas mal definidos	397	239	401	162	311	336	424	101	80	216	316	362	710	376	160

Fuente: SISPRO

Gráfico 16. Años de vida potencialmente perdidos en hombres y mujeres Dosquebradas 2005 - 2019.



Fuente: SISPRO

Las enfermedades transmisibles son las de mayor número de años perdidos, tales como (infecciones respiratorias agudas, enfermedad por VIH-SIDA, meningitis, tuberculosis). Situación similar presentan las condiciones de años perdidos se genera por las neoplasias cuya incidencia se está incrementando principalmente a expensas de cánceres como el de estómago, pulmón, colon, próstata y tiroides.

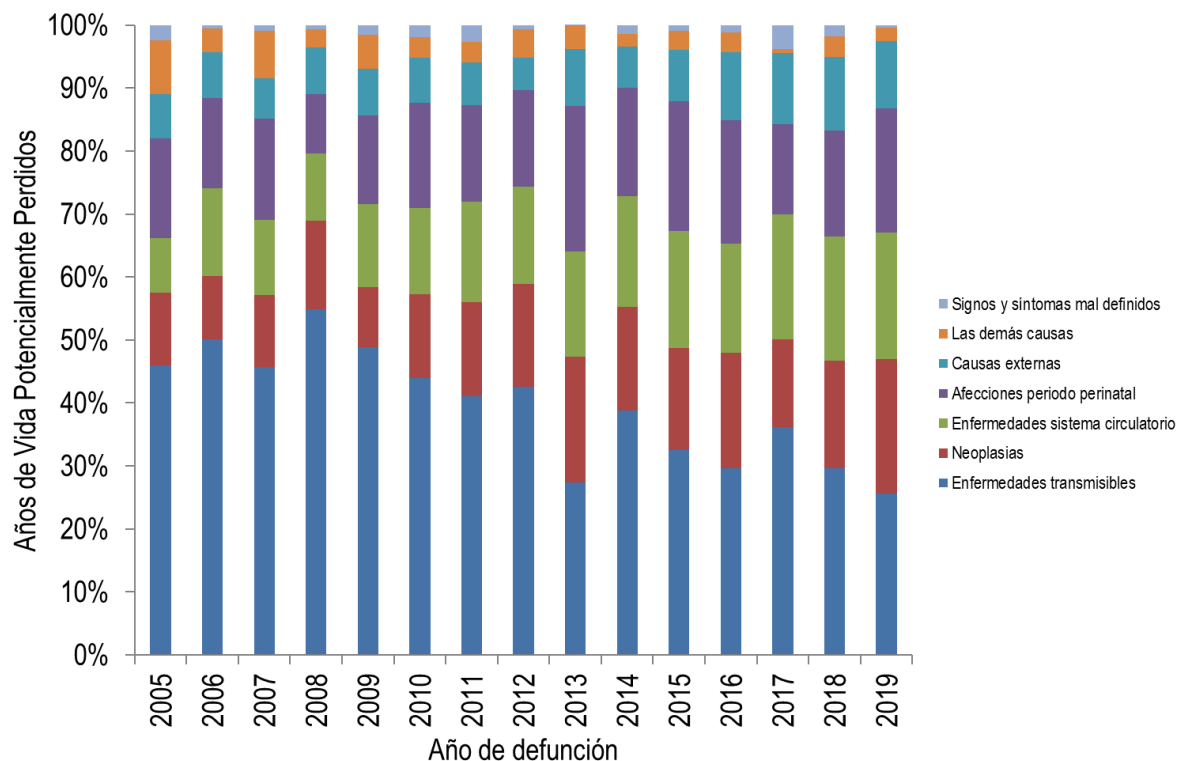
En tercer lugar, las enfermedades del sistema circulatorio tales como (Hipertensión Arterial, Ateroesclerosis, Angina, aneurismas, entre otras).

Tabla 40. Años de vida potencialmente perdidos en hombres en Dosquebradas 2005 - 2019

Años de Vida Potencialmente Perdidos Barras apiladas en hombres															
Conteo de AVPP															
Patologías	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades transmisibles	7.317	7.529	6.867	8.950	7.325	6.328	4.945	5.303	2.964	4.489	3.416	3.755	4.365	3.741	2.903
Neoplasias	1.828	1.524	1.706	2.293	1.431	1.909	1.790	2.030	2.171	1.890	1.702	2.342	1.683	2.148	2.412
Enfermedades sistema circulatorio	1.378	2.088	1.792	1.751	1.971	1.967	1.926	1.920	1.804	2.044	1.956	2.197	2.405	2.480	2.280
Afecciones periodo perinatal	2.536	2.147	2.418	1.543	2.104	2.408	1.841	1.896	2.505	1.989	2.158	2.485	1.729	2.129	2.228
Causas externas	1.111	1.109	960	1.202	1.124	1.019	816	649	983	745	859	1.374	1.355	1.471	1.213
Las demás causas	1.359	560	1.119	480	799	480	400	560	400	240	320	400	80	400	240
Signos y síntomas mal definidos	387	82	144	101	238	270	319	82	9	160	97	145	462	232	44

Fuente: SISPRO

Gráfico 16. Años de vida potencialmente perdidos en hombres. Dosquebradas 2005 – 2019



Fuente: SISPRO

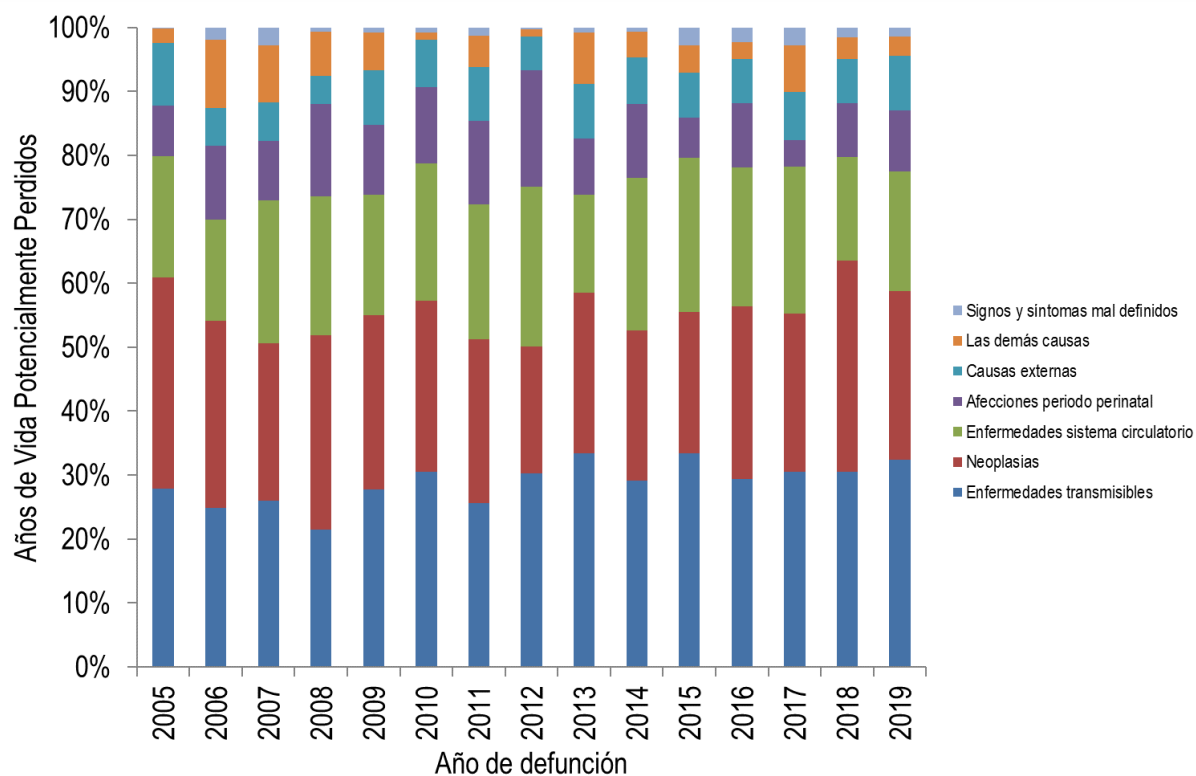
Tabla 41. Años de vida potencialmente perdidos en Mujeres. Dosquebradas 2005 – 2019

Años de Vida Potencialmente Perdidos Barras apiladas en Mujeres															
Conteo de AVPP															
Patologías	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades transmisibles	2.038	2.098	2.389	1.815	2.709	2.341	2.144	2.087	3.062	2.416	2.608	2.794	2.765	2.942	2.684
Neoplasias	2.420	2.462	2.270	2.583	2.668	2.050	2.141	1.366	2.309	1.956	1.732	2.573	2.234	3.190	2.195
Enfermedades sistema circulatorio	1.382	1.333	2.062	1.837	1.849	1.645	1.764	1.725	1.403	1.984	1.880	2.071	2.085	1.564	1.549
Afecciones periodo perinatal	578	967	855	1.225	1.058	912	1.087	1.259	810	959	492	952	378	802	793
Causas externas	723	495	552	374	845	572	705	358	775	609	556	667	686	675	715
Las demás causas	165	907	824	577	577	82	412	82	742	330	330	247	660	330	247
Signos y síntomas mal definidos	9	157	257	61	73	66	106	19	71	55	219	218	249	144	116

Fuente: SISPRO



Gráfico 17. Años de vida potencialmente perdidos en Mujeres. Dosquebradas 2005 – 2019



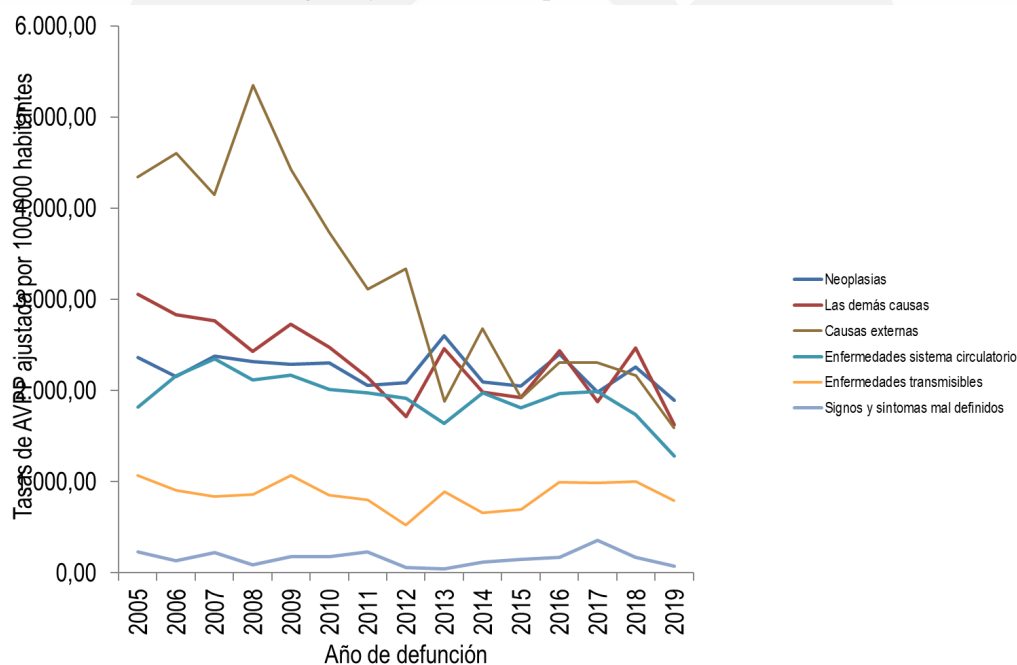
Fuente: SISPRO

Tasa 42. Tasa de años de vida potencialmente perdidos Hombres y Mujeres en Dosquebradas 2005 - 2019

Tasa de AVPP ajustadas por edad en Hombres y Mujeres															
Patología	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Neoplasias	2.364,06	2.152,04	2.374,25	2.319,19	2.287,57	2.299,87	2.057,24	2.088,48	2.600,87	2.095,96	2.046,87	2.398,74	1.978,45	2.254,43	1.896,03
Las demás causas	3.053,18	2.830,03	2.767,08	2.427,50	2.730,90	2.473,97	2.145,12	1.716,92	2.457,61	1.984,36	1.923,99	2.439,54	1.876,24	2.466,78	1.627,70
Causas externas	4.340,95	4.601,09	4.149,17	5.351,43	4.422,69	3.734,34	3.115,34	3.336,59	1.880,41	2.680,42	1.918,71	2.310,13	2.305,79	2.165,54	1.588,22
Enfermedades sistema circulatorio	1.818,13	2.160,95	2.344,80	2.114,56	2.171,56	2.013,32	1.971,25	1.915,10	1.639,59	1.972,48	1.809,93	1.969,70	1.986,05	1.733,93	1.282,62
Enfermedades transmisibles	1.067,34	903,70	841,21	863,33	1.066,61	856,38	802,63	527,97	890,55	658,08	694,19	995,68	983,22	1.005,49	792,80
Signos y síntomas mal definidos	231,76	133,78	221,36	90,67	177,77	181,02	226,55	58,63	40,69	117,12	151,78	173,27	357,02	168,48	75,94

Fuente: SISPRO

Gráfico 17. Tasas de años de vida potencialmente perdidos ajustados por edad en Hombres y Mujeres en Dosquebradas 2005 - 2019



Fuente: SISPRO

AJUSTE DE TASAS POR SEXO

Tabla 43. Tasas de AVPP ajustadas por edad en Hombres.

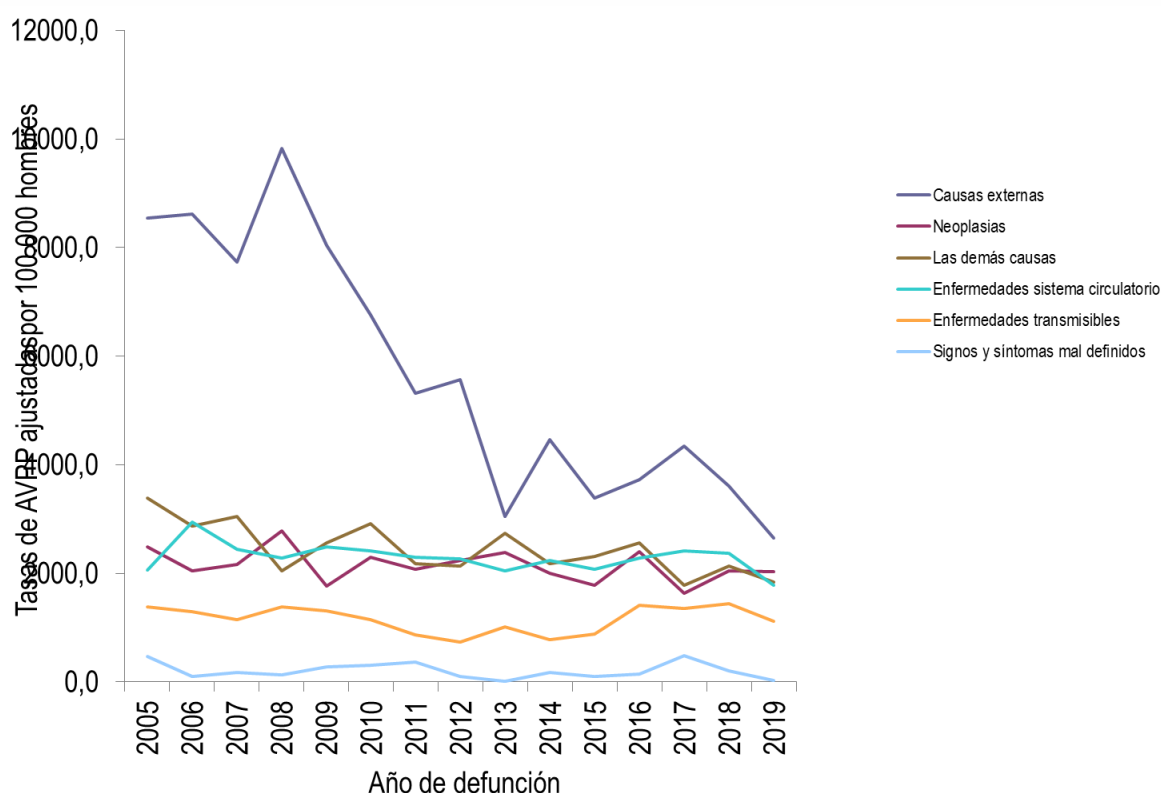
Tasa de AVPP ajustadas por edad (figura de líneas) en Hombres															
Patologías	Tasa de AVPP ajustadas por edad														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Causas externas	8.546,06	8.620,79	7.736,08	9.825,38	8.041,92	6.755,25	5.311,51	5.561,55	3.044,42	4.460,85	3.388,30	3.725,87	4.339,20	3.612,22	2.657,30
Neoplasias	2.483,85	2.050,85	2.168,11	2.777,95	1.762,71	2.304,01	2.077,39	2.241,63	2.382,34	2.003,55	1.781,50	2.395,80	1.634,29	2.044,65	2.024,30
Las demás causas	3.388,55	2.876,27	3.043,20	2.041,41	2.565,59	2.915,75	2.179,85	2.141,80	2.743,64	2.185,15	2.309,24	2.566,55	1.778,72	2.129,59	1.842,46
Enfermedades sistema circulatorio	2.057,78	2.942,85	2.446,43	2.285,99	2.488,29	2.412,65	2.298,51	2.264,88	2.051,55	2.237,58	2.079,68	2.274,78	2.412,38	2.365,74	1.785,84
Enfermedades transmisibles	1.381,58	1.300,40	1.140,55	1.388,15	1.305,99	1.154,20	864,94	728,77	1.011,33	778,10	885,92	1.416,41	1.347,17	1.444,72	1.114,70
Signos y síntomas mal definidos	463,36	96,25	181,19	123,70	277,93	301,11	362,48	94,89	11,01	176,15	97,92	148,45	489,01	204,03	33,51

Fuente: SISPRO

DOSQUEBRADAS

DE TODOS

Grafica 19. Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres del municipio de Dosquebradas, 2005 – 2019



Fuente: SISPRO

Como se observa, que las causas externas registrando altas tasas los accidentes de tránsito, homicidios y los suicidios y las patologías del sistema circulatorio, además de registrar las mayores tasas, en los últimos 4 años registran una tendencia al incremento, comportamiento producto de múltiples factores dentro de los cuales se destacan el estilo de vida poblacional caracterizado por el sedentarismo, el consumo de alcohol, cigarrillo, carbohidratos, además de alto índice de sedentarismo y estrés.



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

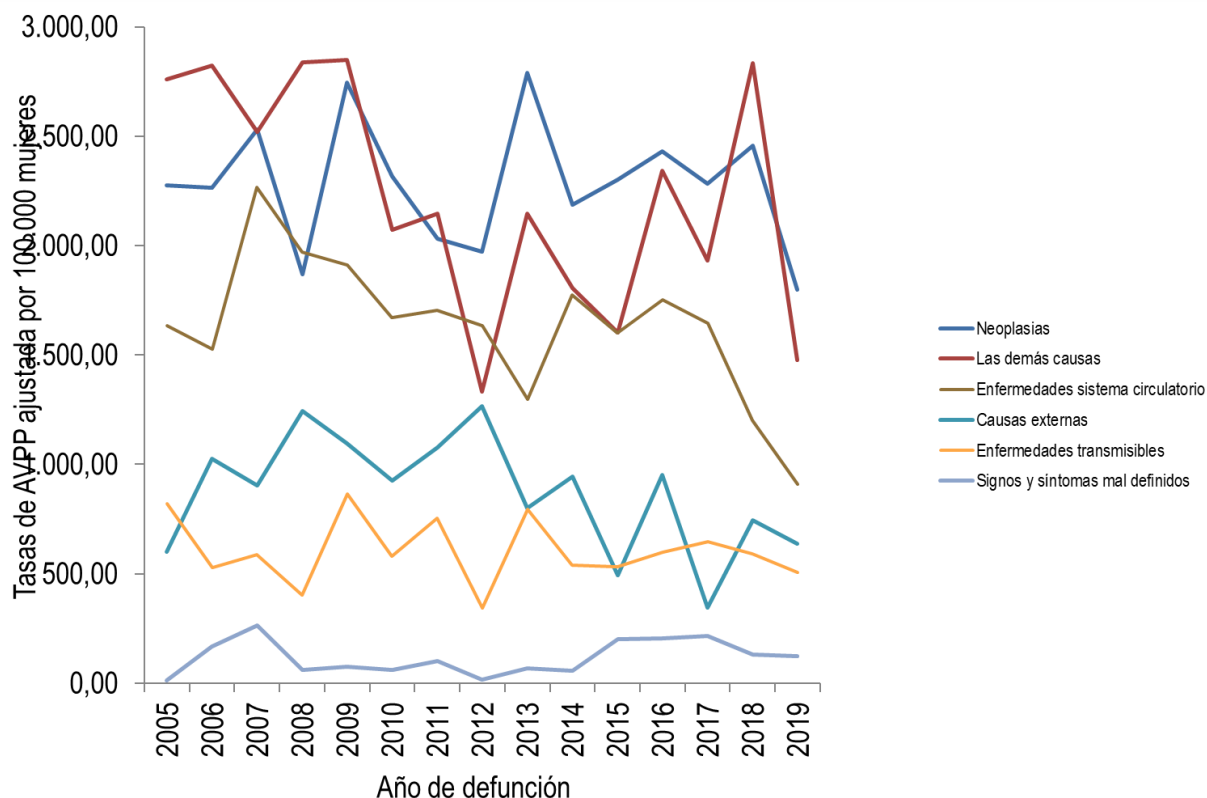
Igualmente las enfermedades neoplásicas con un comportamiento irregular seguramente relacionado con la adherencia a los registros del personal asistencial. Dentro de estas patologías ocupan lugar predominante el Cáncer de Estómago y el Cáncer de Pulmón, ambos igualmente relacionados con los hábitos de comportamiento.

Tabla 45. Tasas de AVPP ajustadas por edad en Mujeres, Dosquebradas, 2005 - 2019.

Tasa de AVPP ajustadas por edad (figura de líneas) en Mujeres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Neoplasias	2.2	2.2	2.5	1.8	2.7	2.3	2.0	1.9	2.7	2.1	2.3	2.4	2.2	2.45	1.79
	73,	64,	29,	68,	44,	16,	32,	71,	88,	85,	01,	32,	81,	6,14	8,50
	70	07	65	17	14	69	51	80	40	32	10	32	74		
Las demás causas	2.7	2.8	2.5	2.8	2.8	2.0	2.1	1.3	2.1	1.8	1.6	2.3	1.9	2.83	1.47
	59,	23,	20,	39,	49,	71,	46,	32,	47,	07,	03,	41,	32,	2,25	8,43
	49	20	71	04	26	06	24	06	57	27	66	55	79		
Enfermedades sistema circulatorio	1.6	1.5	2.2	1.9	1.9	1.6	1.7	1.6	1.2	1.7	1.6	1.7	1.6	1.20	909,
	33,	27,	67,	69,	09,	70,	02,	35,	98,	73,	00,	52,	45,	0,72	69
	47	93	55	72	45	76	59	70	76	20	55	67	32		
Causas externas	599	1.0	902	1.2	1.0	926	1.0	1.2	801	945	495	951	344	743,	636,
	,41	25,	,83	42,	94,	,39	77,	67,	,87	,44	,15	,62	,29	47	44
		40		49	67		27	83							
Enfermedades transmisibles	822	530	587	402	863	580	755	343	793	540	533	598	645	592,	505,
	,14	,10	,68	,49	,44	,00	,12	,73	,21	,16	,44	,95	,10	29	82
Signos y síntomas mal definidos	13,	167	262	61,	74,	61,	99,	18,	68,	56,	202	204	214	131,	122,
	32	,89	,34	10	37	97	78	20	40	30	,29	,03	,28	63	14

Fuente SISPRO

Grafica 20. Tasa de AVPP ajustada por edad en Mujeres del municipio de Dosquebradas, 2005 - 2019



Fuente: SISPRO

El comportamiento es muy similar al observado en los hombres con excepción de las causas externas, que si bien en los hombres mostró un considerable descenso hasta el 2013 su comportamiento es muy superior a lo observado en las mujeres.

En los últimos dos años también se está registrando un incremento preocupante del Cáncer de Mama y de Cérvix, eventos que desafortunadamente se están diagnosticando de manera tardía.

Además del comportamiento predominante de las enfermedades del sistema circulatorio, es importante que se analice detenidamente el comportamiento de las neoplasias teniendo en cuenta que estas están afectando a todos los grupos etarios, con tendencia al alza en los dos últimos años, con mayor incidencia el Cáncer de Pulmón y de Estómago están estrechamente relacionadas con el comportamiento de la población y factores ambientales en un municipio industrial con factores de riesgo tipo contaminación ambiental.

Con respecto al Cáncer de Cérvix, Mama y últimamente el de Próstata su incremento es más preocupante teniendo en cuenta que cada vez afecta a población más joven son distensión de nivel social o cultural.

Lo anterior se espera sea objeto de análisis y de formulación de estrategias de intervención aplicables y sostenibles en el tiempo, con el fin de garantizar un impacto positivo

Conclusiones:

En términos generales las mayores tasas de mortalidad están en las enfermedades cardiovasculares y neoplásica, sin diferenciación de sexo.

Con relación a las causas externas, es muy amplia la diferencia de todas entre hombres y mujeres, comportamiento dado especialmente por el tipo de causa externa que en su gran mayoría corresponden a accidentes de tránsito y homicidios. En el caso de las mujeres su mayor participación se da por las lesiones autoinfligidas.

De las enfermedades transmisibles la patología predominante es la respiratoria incluyendo la tuberculosis, esta última con una relación creciente como coinfección del VIH-SIDA.

ANÁLISIS

Como era de esperarse la mayor cantidad de años de vida potencialmente perdidos son consecuencia de las lesiones de causa externa con los accidentes de tránsito y los homicidios como los protagonistas sin desconocer que hasta el año 2013 registraron una tendencia significativa a la baja contrario con lo que sucedió con las neoplasias que tienen una tendencia sostenida hacia el alza.

Definitivamente las causas externas al afectar especialmente a la población adulta joven es la que mayor número de años de vida perdidos genera con el agravante de que se trata de una población en plena etapa productiva.

En el caso de las neoplasias y las enfermedades circulatorias que afecta básicamente a la población adulta mayor, más que por el número de años por persona perdidos es por el número de muertes ocurridas siendo el Cáncer (Ca) de pulmón y el Ca de Estomago los más frecuentes, sin desconocer el incremento del Ca de mama que registra un incremento sostenido desde el año 2015.

Con relación a las causas mal definidas el bajo número de años perdidos es el reflejo de un adecuado registro de las causas de defunción que se está realizando por parte del personal médico, producto de procesos de asesoría, seguimiento y ajuste de dichos registros adelantado por el DANE en coordinación con las secretarías de Salud Departamental y Municipal.

Como se puede observar en la gráfica de los hombres es más evidente la magnitud de los años de vida perdidos por causas externas en sus mayorías representadas en accidentes de tránsito especialmente de motociclistas y peatones. En lo relacionado con los homicidios éstos afectan especialmente al grupo de 15 a 44 años de todos los estratos sociales

Las afecciones del período perinatal muestran un comportamiento acorde al ya analizado en el perfil epidemiológico institucional como es la mayor tasa de mortalidad perinatal en niños de sexo masculino.

A diferencia del comportamiento en los hombres, las mujeres a cambio de perder años de vida por causas externas los pierden por patologías neoplásicas y/o circulatorias.

Tanto en hombres como en mujeres las enfermedades transmisibles en los últimos años (2013 – 2018) registran un resurgimiento importante de la mortalidad con especial participación de la TUBERCULOSIS y EL VIH-SIDA lo que puede representar la pérdida de años de vida estadísticamente representativos.

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Tabla 45. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres 2005-2019.

Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres															
Patologías	Enfermedades transmisibles														2019
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Infecciones respiratorias agudas	9,11	15,49	9,99	18,18	10,38	16,34	15,25	7,38	17,08	13,78	15,98	20,51	19,89	23,94	20,28
Enfermedad por el VIH (SIDA)	19,97	14,24	21,32	21,65	13,74	13,65	13,66	9,62	11,22	9,37	12,71	13,27	12,99	14,31	15,53
Tuberculosis	10,21	10,14	2,68	8,06	4,65	4,86	2,43	2,50	3,47	4,23	6,29	9,07	4,91	6,11	4,07
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	3,25	3,53	3,79	2,57	1,11	2,41	0,00	1,21	5,32	2,24	3,05	3,29	1,04	2,77	3,43



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS

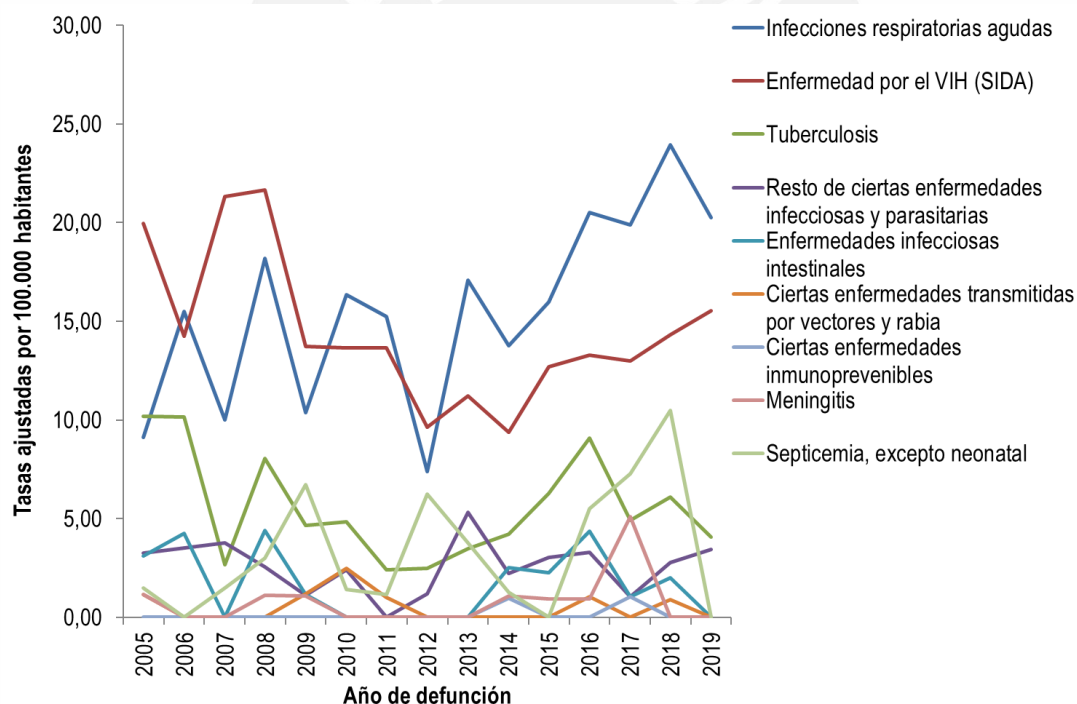


SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Enfermedades infecciosas intestinales	3,10	4,26	0,00	4,39	1,15	0,00	0,00	0,00	0,00	2,51	2,27	4,35	1,04	2,02	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	1,17	0,00	0,00	0,00	1,18	2,50	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03	0,00	0,89	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,99	0,00	0,00	1,05	0,00	0,00
Meningitis	1,16	0,00	0,00	1,12	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1,10	0,95	0,95	5,09	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	1,47	0,00	1,49	3,01	6,72	1,40	1,16	6,24	3,77	1,26	0,00	5,49	7,30	10,49	0,00

Fuente: SISPRO

Gráfica 21. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres Enfermedades Transmisibles 2005-2019.



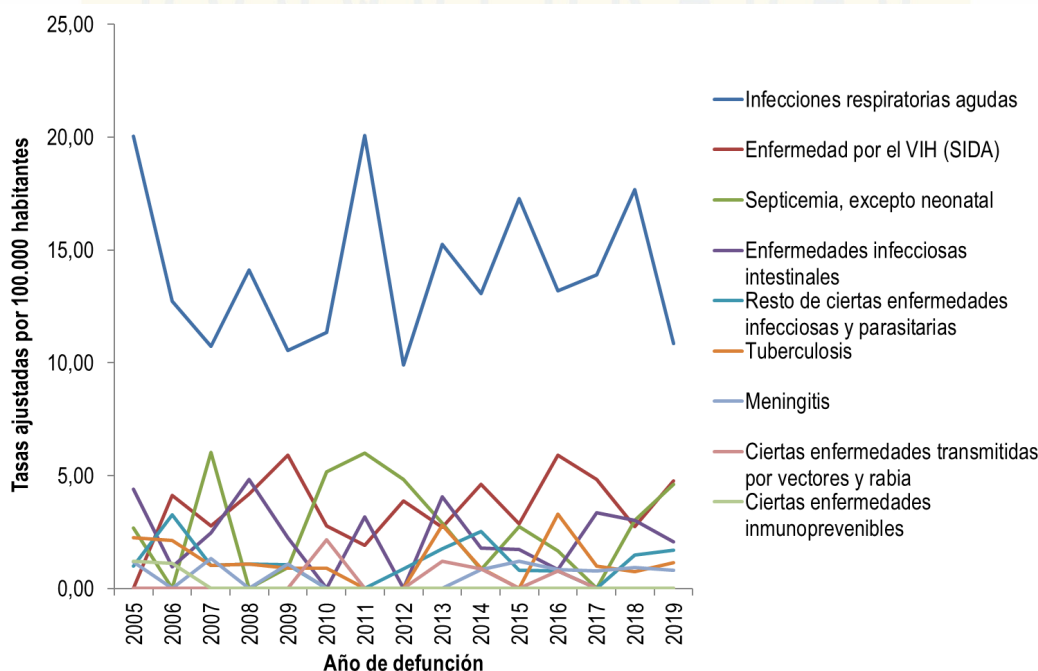
Fuente: SISPRO

Tabla 46. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres 2005-2019.

Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres															
Patologías	Enfermedades transmisibles														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Infecciones respiratorias agudas	20,05	12,74	10,73	14,13	10,57	11,34	20,09	9,90	15,24	13,06	17,27	13,20	13,89	17,67	10,86
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	4,12	2,78	4,19	5,92	2,78	1,91	3,89	2,72	4,63	2,88	5,90	4,84	2,75	4,77
Septicemia, excepto neonatal	2,67	0,00	6,04	0,00	0,93	5,16	6,00	4,82	2,89	0,85	2,74	1,67	0,00	3,02	4,61
Enfermedades infecciosas intestinales	4,40	0,96	2,47	4,85	2,26	0,00	3,18	0,00	4,08	1,78	1,74	0,83	3,35	3,01	2,08
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,99	3,27	1,04	1,10	1,05	0,00	0,00	0,86	1,75	2,52	0,80	0,77	0,00	1,49	1,70
Tuberculosis	2,26	2,14	1,01	1,10	0,89	0,91	0,00	0,00	2,81	0,91	0,00	3,30	1,00	0,76	1,14
Meningitis	1,19	0,00	1,33	0,00	1,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85	1,20	0,85	0,79	0,93	0,81
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17	0,00	0,00	1,20	0,87	0,00	0,79	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	1,20	1,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO

Gráfica 22. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres Enfermedades Transmisibles 2005-2019.



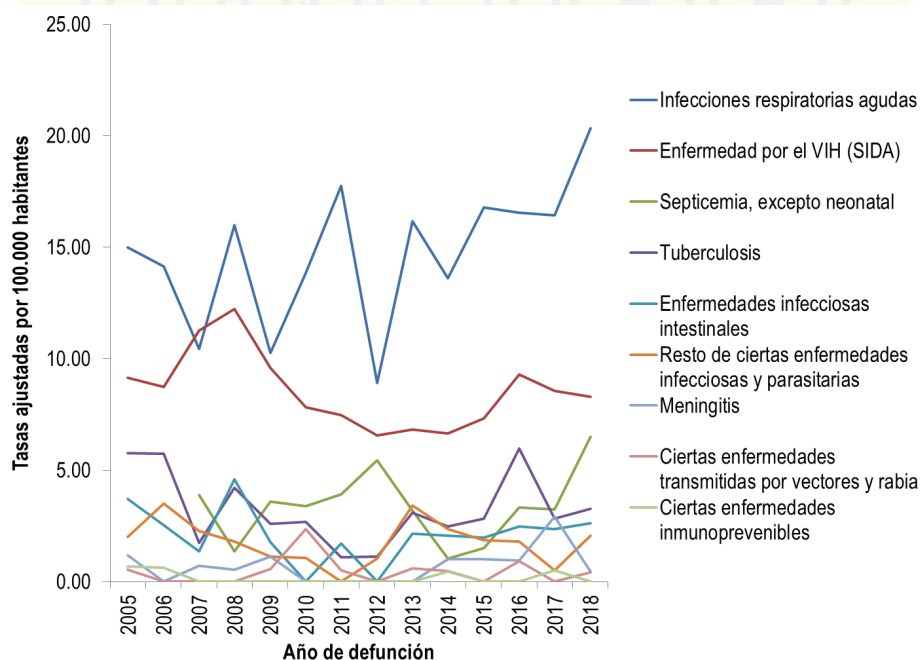
Fuente: SISPRO

Tabla 47. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres Enfermedades Transmisibles.

Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres															
Patologías	Enfermedades transmisibles														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Infecciones respiratorias agudas	15,00	14,15	10,43	16,00	10,27	13,85	17,74	8,90	16,16	13,62	16,79	16,54	16,42	20,34	14,84
Enfermedad por el VIH (SIDA)	9,14	8,73	11,26	12,23	9,59	7,81	7,47	6,57	6,83	6,65	7,32	9,30	8,54	8,30	9,73
Septicemia, excepto neonatal	2,14	0,00	3,90	1,37	3,58	3,40	3,91	5,44	3,18	1,03	1,50	3,32	3,24	6,49	2,65
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,00	3,50	2,26	1,80	1,12	1,06	0,00	1,05	3,43	2,36	1,86	1,81	0,50	2,07	2,56
Tuberculosis	5,77	5,74	1,73	4,21	2,60	2,69	1,09	1,13	3,10	2,49	2,82	5,96	2,83	3,26	2,41
Enfermedades infecciosas intestinales	3,72	2,52	1,35	4,58	1,78	0,00	1,71	0,00	2,15	2,05	1,98	2,48	2,37	2,62	1,23
Meningitis	1,17	0,00	0,72	0,53	1,11	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,02	0,96	2,92	0,45	0,44
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,54	0,00	0,00	0,00	0,57	2,36	0,52	0,00	0,59	0,47	0,00	0,91	0,00	0,40	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,68	0,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45	0,00	0,00	0,49	0,00	0,00

Fuente: SISPRO.

Gráfica 23. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres Enfermedades Transmisibles.



Fuente: SISPRO.

Tabla 48. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres.

Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres															
Neoplasias															
Patologías	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	34,45	16,64	21,82	23,66	19,19	20,81	25,05	25,87	30,87	23,56	18,54	25,78	14,74	18,13	19,06
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	23,15	13,90	20,40	17,94	16,14	21,49	16,27	20,65	22,35	19,90	21,37	16,49	16,63	18,17	17,47
Tumor maligno del estómago	14,86	21,02	19,32	26,04	19,87	26,70	18,93	21,75	24,93	12,02	16,39	21,10	22,57	19,27	15,88
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	13,03	11,80	14,51	17,07	17,58	11,49	8,83	13,99	26,80	10,72	9,52	19,94	15,85	17,97	12,24
Tumor maligno de la próstata	12,45	12,66	10,72	15,94	12,79	25,59	14,53	13,73	16,06	21,69	14,73	20,07	13,15	15,76	11,43
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	4,14	10,01	11,52	3,55	8,04	5,83	4,88	9,00	9,76	6,92	4,41	12,86	10,65	11,46	5,80
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	14,08	9,52	3,57	9,87	5,59	14,67	11,47	6,26	6,44	8,98	8,89	8,06	5,91	5,52	5,32
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	10,39	2,48	6,03	4,61	6,24	5,15	3,65	4,49	4,31	3,15	8,17	6,09	5,11	5,69	4,90
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	3,89	6,97	5,57	8,72	5,33	6,51	4,72	6,91	3,46	8,96	9,68	5,61	8,38	6,12	4,21
Leucemia	1,45	3,11	3,78	7,46	4,20	1,40	2,59	4,16	8,16	3,13	4,47	2,09	3,08	4,05	4,08
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	4,95	5,59	1,47	1,50	4,24	5,32	8,69	0,00	2,20	0,00	0,00	5,55	0,86	2,47	3,90

Fuente: SISPRO.



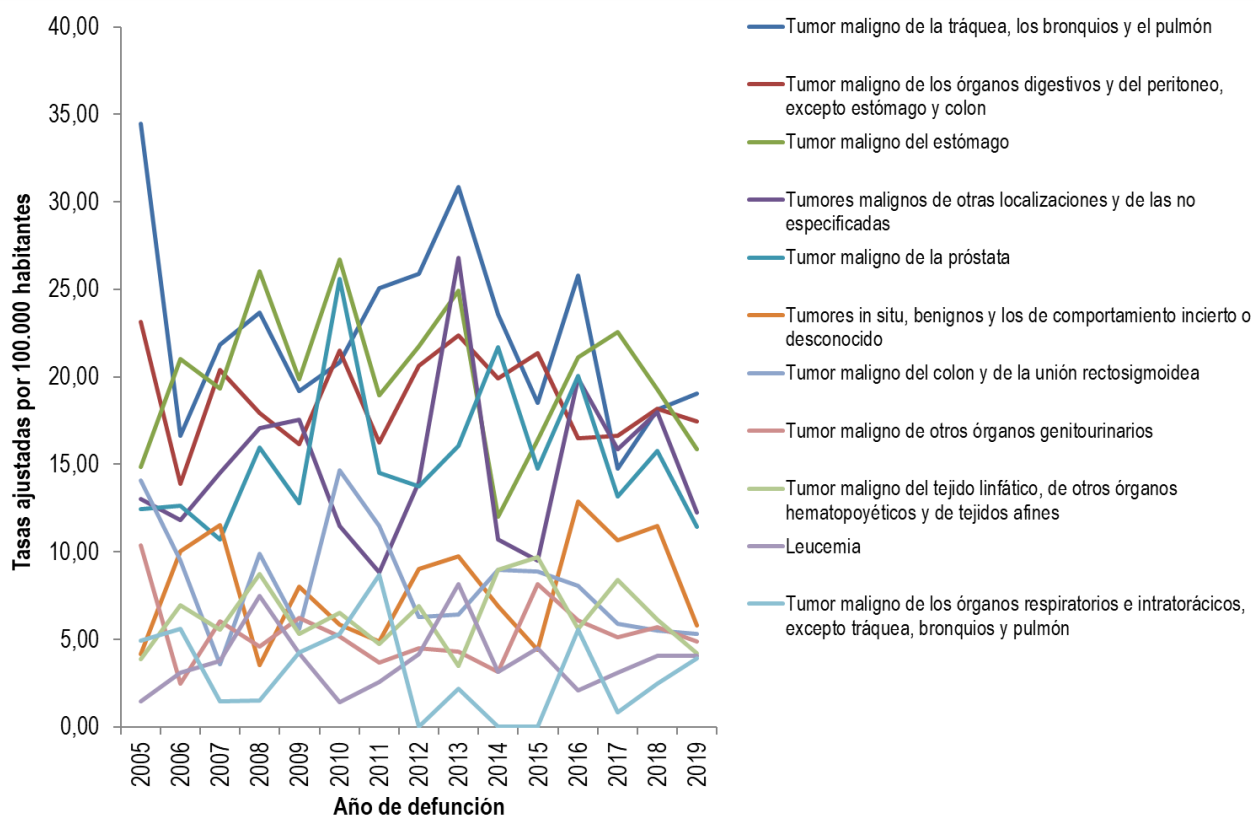
La salud
es de todos

Minsalud



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Gráfico 24. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres por Neoplasias.



Fuente: SISPRO



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Tabla 49. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres.

Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres															
Patologías	Neoplasias														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Tumor maligno del cuello del útero	10,59	9,72	8,91	8,68	16,29	7,00	10,50	6,68	10,99	3,70	6,05	3,98	3,15	8,03	12,94
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	13,03	11,80	14,51	17,07	17,58	11,49	8,83	13,99	26,80	10,72	9,52	19,94	15,85	17,97	12,24
Tumor maligno de la mama de la mujer	13,52	5,48	8,50	5,03	13,24	15,72	14,61	8,46	13,46	21,43	11,11	18,63	19,81	12,88	11,78
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	19,36	22,13	25,32	22,63	18,73	26,35	19,36	16,98	24,75	19,25	22,78	14,78	20,45	20,79	8,44
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	16,14	7,12	13,29	11,69	17,02	12,19	8,05	7,62	8,10	13,97	13,48	11,14	12,57	9,02	7,84
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	2,27	2,34	5,21	3,17	2,95	4,01	3,72	4,66	3,39	4,29	3,40	3,94	5,65	8,88	7,48
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	4,87	5,50	9,66	5,51	4,24	4,04	9,60	5,63	6,45	8,16	6,72	6,68	6,32	7,81	6,52
Tumor maligno del estómago	9,34	23,84	13,98	6,39	8,56	11,22	8,91	14,23	11,18	10,02	4,28	7,33	9,42	7,17	5,06
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	3,50	4,67	3,43	1,12	3,99	10,08	3,99	8,82	5,43	5,45	11,22	9,05	12,63	10,68	4,57
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	5,94	5,50	8,38	4,25	7,99	6,08	9,29	6,56	10,90	7,08	8,57	8,50	6,43	10,11	4,53
Leucemia	3,40	5,52	6,02	2,16	5,11	3,17	1,97	1,86	6,37	3,61	5,00	3,55	4,42	3,26	1,20
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	2,20	2,21	1,04	0,00	1,79	0,00	2,78	0,00	4,35	1,69	2,40	0,76	1,18
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	1,11	0,00	1,01	1,18	0,00	0,00	0,00	2,61	0,90	0,00	1,67	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	2,20	2,19	0,00	0,00	0,00	1,00	0,95	0,00	0,00	1,72		2,45	2,45	0,00	0,00

Fuente: SISPRO



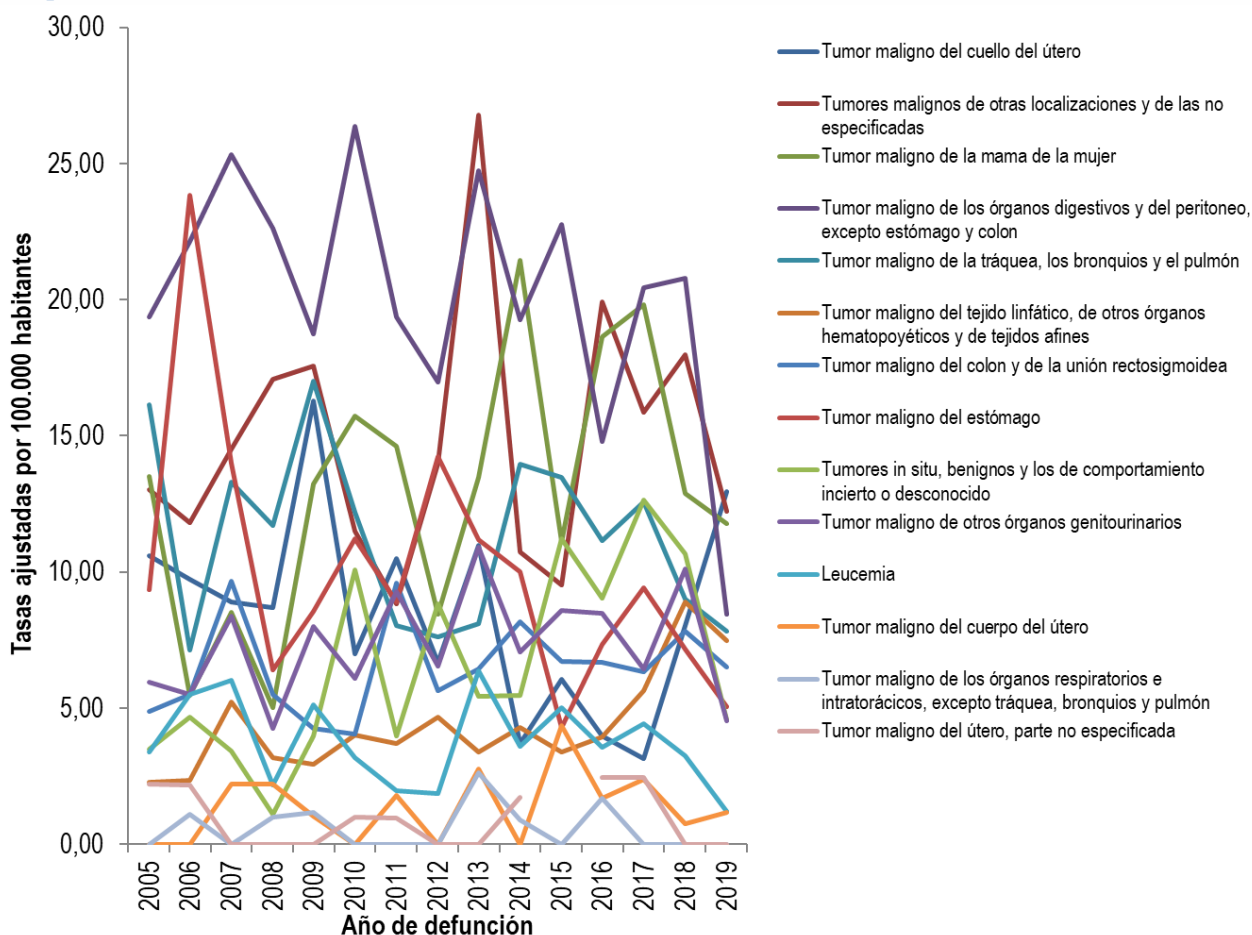
La salud
es de todos

Minsalud



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Gráfico 25. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres por Neoplasias.



Fuente: SISPRO

Tabla 50. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres por neoplasias

Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres															
Neoplasias															
Patologías	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	16,72	16,73	17,77	16,83	15,99	12,67	10,13	16,39	23,99	13,92	10,87	21,21	15,69	18,24	15,54
Tumor maligno del cuello del útero	10,59	9,72	8,91	8,68	16,29	7,00	10,50	6,68	10,99	3,70	6,05	3,98	3,15	8,03	12,94
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	24,28	11,25	17,09	16,92	17,90	15,94	15,54	15,56	17,92	18,06	15,83	17,41	13,54	12,99	12,70
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	20,97	18,45	23,15	20,58	17,54	24,21	17,99	18,67	23,92	19,60	22,09	15,31	18,69	19,82	12,21
Tumor maligno de la mama de la mujer	13,52	5,48	8,50	5,03	13,24	15,72	14,61	8,46	13,46	21,43	11,11	18,63	19,81	12,88	11,78
Tumor maligno de la próstata	12,45	12,66	10,72	15,94	12,79	25,59	14,53	13,73	16,06	21,69	14,73	20,07	13,15	15,76	11,43
Tumor maligno del estómago	11,80	22,41	16,37	15,02	13,55	18,10	13,51	17,58	17,22	10,96	9,46	13,48	15,18	12,61	9,94
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	8,98	7,23	6,99	7,54	4,83	8,77	10,47	5,90	6,55	8,52	7,66	7,19	6,35	6,90	6,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	3,03	4,42	5,22	5,79	3,99	5,12	4,23	5,72	3,44	6,36	6,24	4,78	6,85	7,44	5,99
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	3,68	7,11	7,15	2,27	5,78	8,28	4,34	8,94	7,26	6,06	8,13	10,81	11,62	11,06	5,22
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	7,88	4,12	7,29	4,51	7,23	5,67	6,78	5,72	8,04	5,51	8,21	7,37	5,88	8,21	4,77
Leucemia	2,52	4,43	5,14	4,78	4,68	2,34	2,24	3,00	7,15	3,42	4,68	3,01	3,68	3,43	2,45
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	2,25	3,08	0,64	1,24	2,51	2,37	3,87	0,00	2,44	0,49	0,00	3,31	0,40	1,16	1,64
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	2,20	2,21	1,04	0,00	1,79	0,00	2,78	0,00	4,35	1,69	2,40	0,76	1,18
Tumor maligno del útero, parte no especificada	2,20	2,19	0,00	0,00	0,00	1,00	0,95	0,00	0,00	1,72	0,00	2,45	2,45	0,00	0,00

Fuente: SISPRO



La salud
es de todos

Minsalud

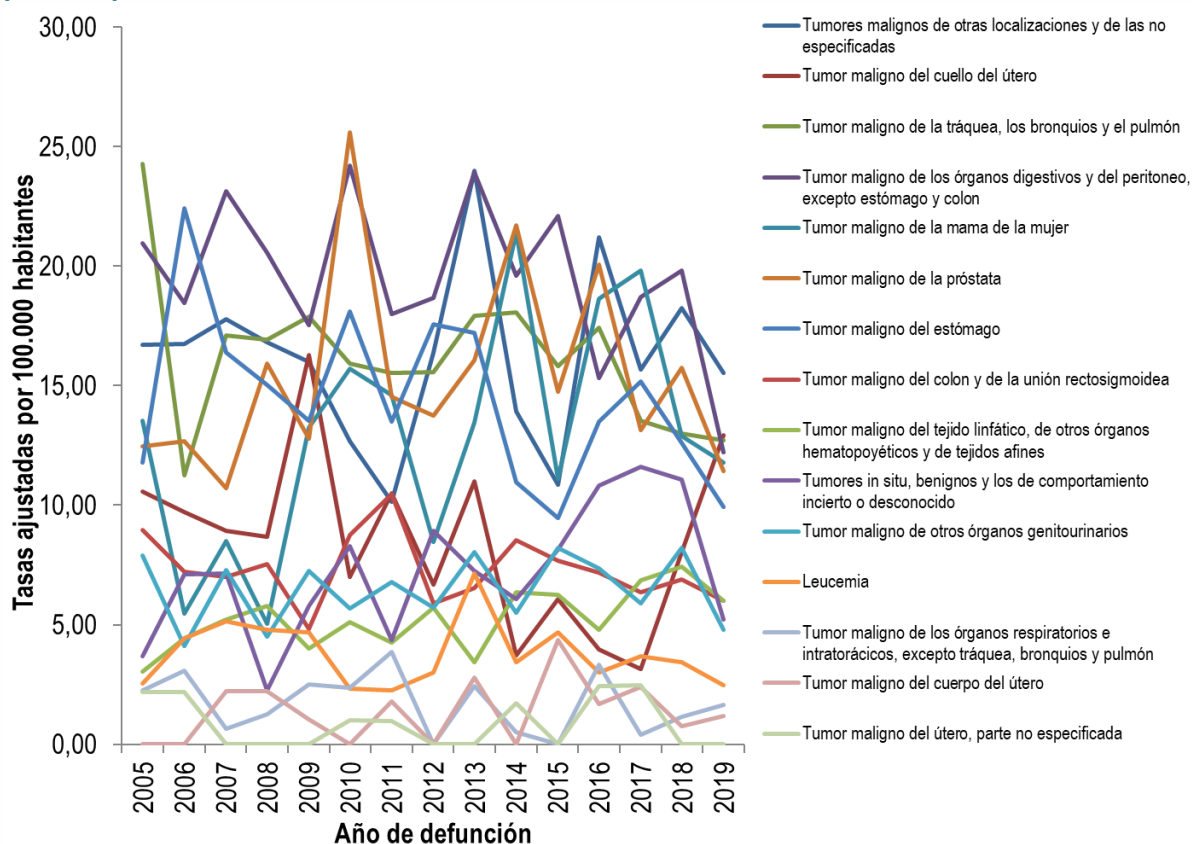


MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Gráfica 26. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres por Neoplasias.



Fuente: SISPRO

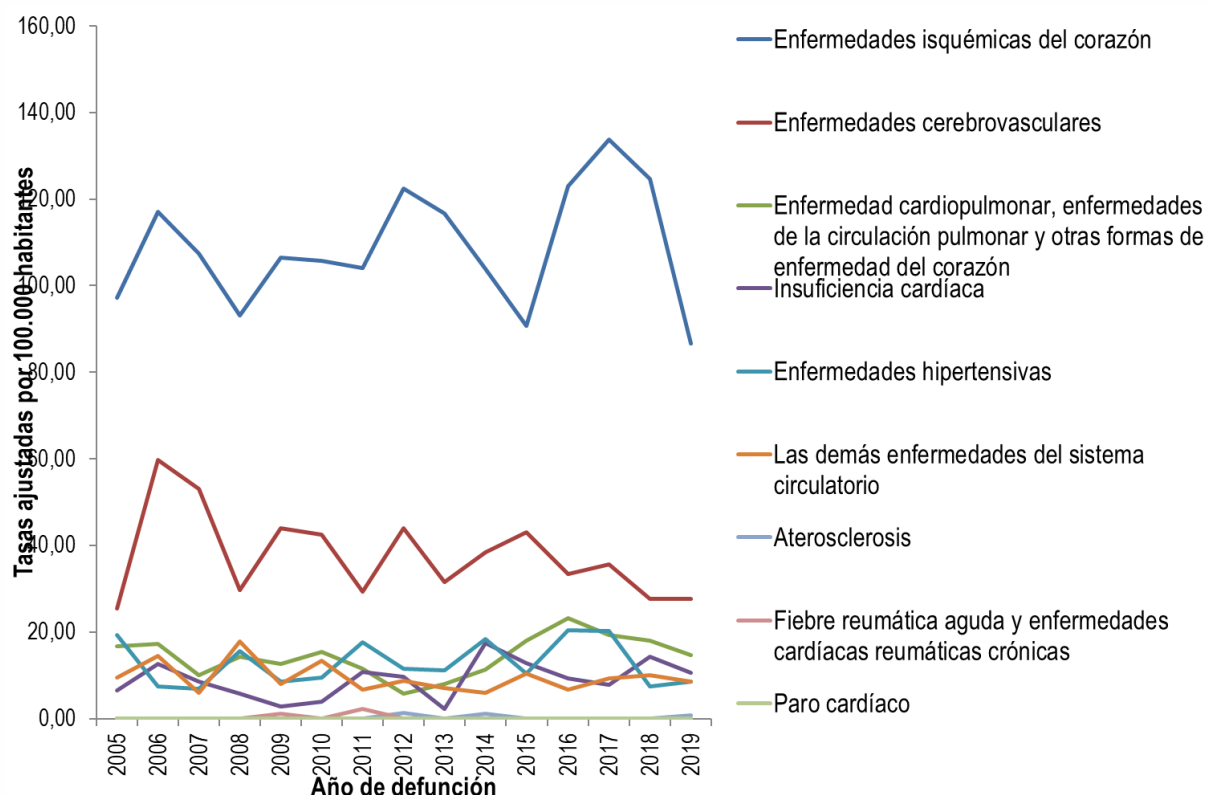
Enfermedades del Sistema Circulatorio

Tabla 51. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres por Enfermedades del Sistema Circulatorio

Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres															
Enfermedades del sistema circulatorio															
Patologías	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades isquémicas del corazón	97,20	117,08	107,33	93,16	106,54	105,77	104,08	122,50	116,66	103,81	90,74	122,98	133,76	124,72	86,55
Enfermedades cerebrovasculares	25,38	59,66	53,01	29,70	43,90	42,50	29,28	43,99	31,58	38,46	42,97	33,34	35,63	27,64	27,64
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	16,80	17,27	10,12	14,30	12,60	15,50	11,49	5,84	8,01	11,26	17,95	23,19	19,32	17,94	14,74
Insuficiencia cardíaca	6,53	12,57	8,52	5,84	2,81	3,87	10,81	9,59	2,27	17,50	12,90	9,23	7,77	14,29	10,65
Enfermedades hipertensivas	19,22	7,52	6,96	15,63	8,58	9,52	17,66	11,56	11,14	18,38	10,34	20,33	20,15	7,37	8,62
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	9,39	14,56	6,03	17,74	8,03	13,36	6,69	8,82	7,02	6,02	10,33	6,76	9,35	10,09	8,59
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,32	0,00	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,74
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	1,07	0,00	2,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO.

Gráfica 27. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres por Enfermedades del Sistema Circulatorio.



Fuente: SISPRO

Tabla 52. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres por Enfermedades del Sistema Circulatorio

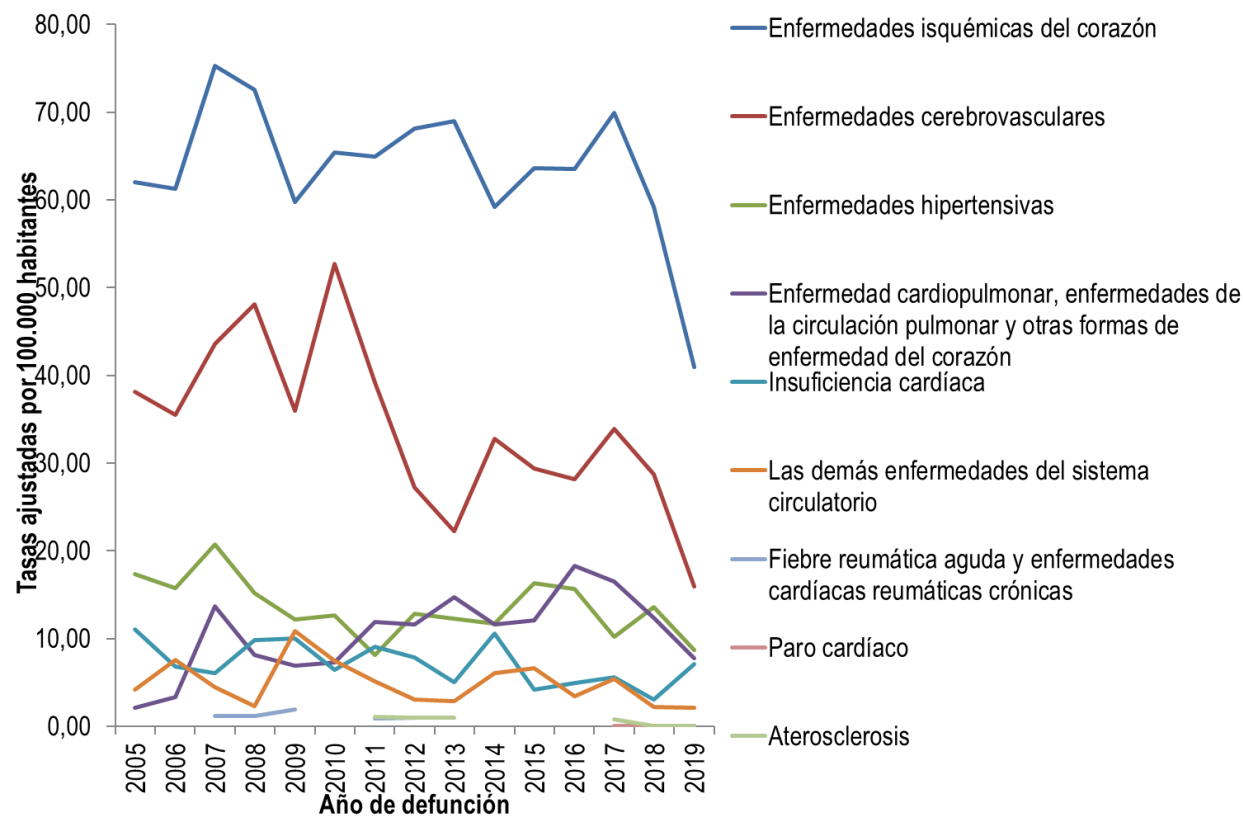
Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres															
Patologías	Enfermedades del sistema circulatorio														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades isquémicas del corazón	62,04	61,25	75,25	72,55	59,79	65,43	64,95	68,09	68,96	59,23	63,66	63,49	69,90	59,18	40,90
Enfermedades cerebrovasculares	38,10	35,50	43,57	48,07	35,95	52,74	39,13	27,19	22,24	32,74	29,35	28,12	33,90	28,76	15,93
Enfermedades hipertensivas	17,37	15,73	20,72	15,17	12,20	12,66	8,11	12,82	12,26	11,67	16,30	15,63	10,20	13,62	8,72
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	2,14	3,33	13,68	8,14	6,88	7,31	11,92	11,57	14,71	11,58	12,06	18,29	16,51	12,39	7,71
Insuficiencia cardíaca	11,00	6,80	6,07	9,84	9,95	6,45	9,09	7,81	5,03	10,58	4,21	4,94	5,62	3,04	7,13
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	4,14	7,57	4,49	2,26	10,86	7,44	5,13	3,02	2,83	6,09	6,57	3,39	5,42	2,23	2,11
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	2,15		1,14	1,12	1,94		0,90	0,98					0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco													0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis		1,16					1,06	1,01	0,94				0,81	0,00	0,00

Fuente: SISPRO

DOSQUEBRADAS

DE TODOS

Gráfica 28. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres por Enfermedades del Sistema Circulatorio.



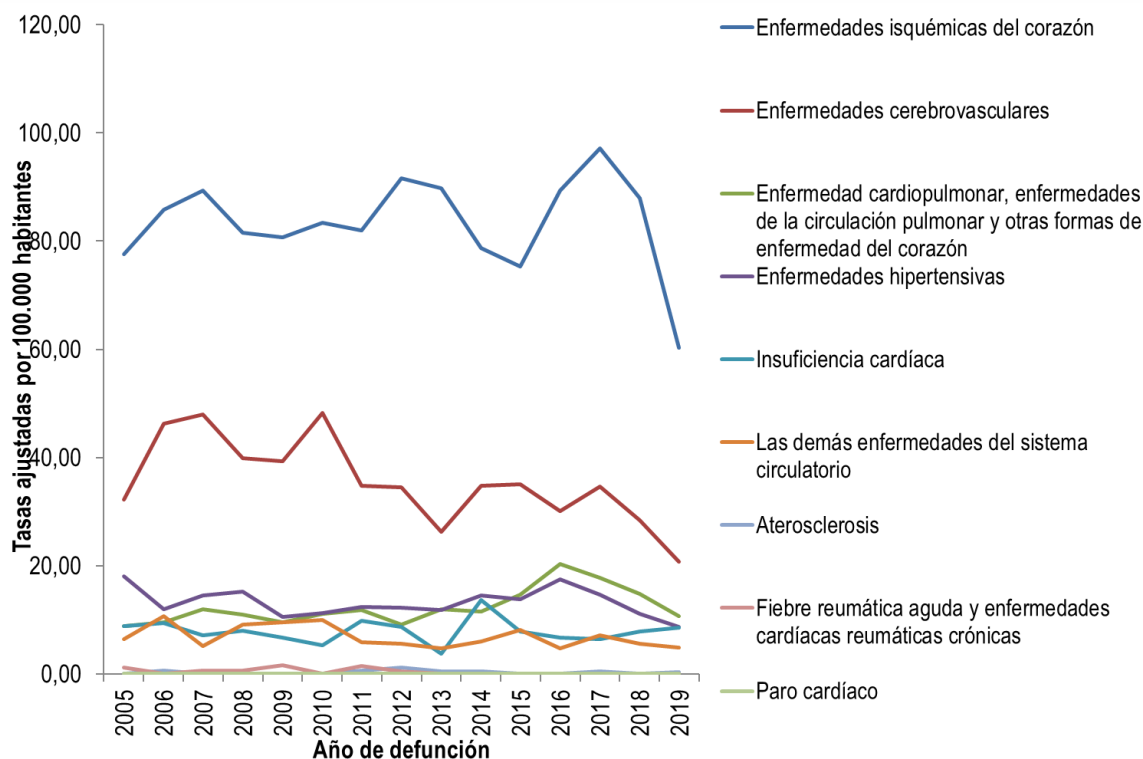
Fuente:SISPRO

Tabla 53. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres y mujeres por Enfermedades del Sistema Circulatorio

Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres															
Enfermedades del sistema circulatorio															
Patologías	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades isquémicas del corazón	77,65	85,76	89,39	81,61	80,69	83,44	81,94	91,62	89,76	78,65	75,28	89,29	97,10	87,93	60,23
Enfermedades cerebrovasculares	32,23	46,24	47,91	39,83	39,35	48,23	34,82	34,53	26,33	34,80	35,11	30,17	34,67	28,41	20,76
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	8,78	9,60	11,96	11,00	9,50	11,07	11,78	9,10	11,92	11,60	14,63	20,26	17,75	14,78	10,70
Enfermedades hipertensivas	18,09	11,97	14,44	15,28	10,56	11,26	12,33	12,30	11,78	14,47	13,83	17,54	14,61	11,08	8,70
Insuficiencia cardíaca	8,90	9,34	7,15	7,94	6,75	5,31	9,84	8,71	3,78	13,63	7,84	6,65	6,37	7,84	8,54
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	6,50	10,71	5,21	9,13	9,53	10,01	5,83	5,53	4,74	6,04	8,20	4,80	7,13	5,59	4,84
Aterosclerosis	0,00	0,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	1,14	0,52	0,50	0,00	0,00	0,46	0,00	0,30
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	1,18	0,00	0,63	0,63	1,55	0,00	1,52	0,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO

Gráfica 29. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres y mujeres por Enfermedades del Sistema Circulatorio.



Fuente: SISPRO



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL

Tabla 54. Mortalidad específica por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en hombres

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	11	4	7	2	3	3	4	1	3	2	2	2	0	2	1
Sepsis bacteriana del recién nacido	2	0	1	1	0	2	0	2	0	0	1	1	0	2	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	1	2	4	3	3	1	1	4	2	0	0	1	0	1	0

Fuente: SISPRO

Gráfico 30. Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en hombres.

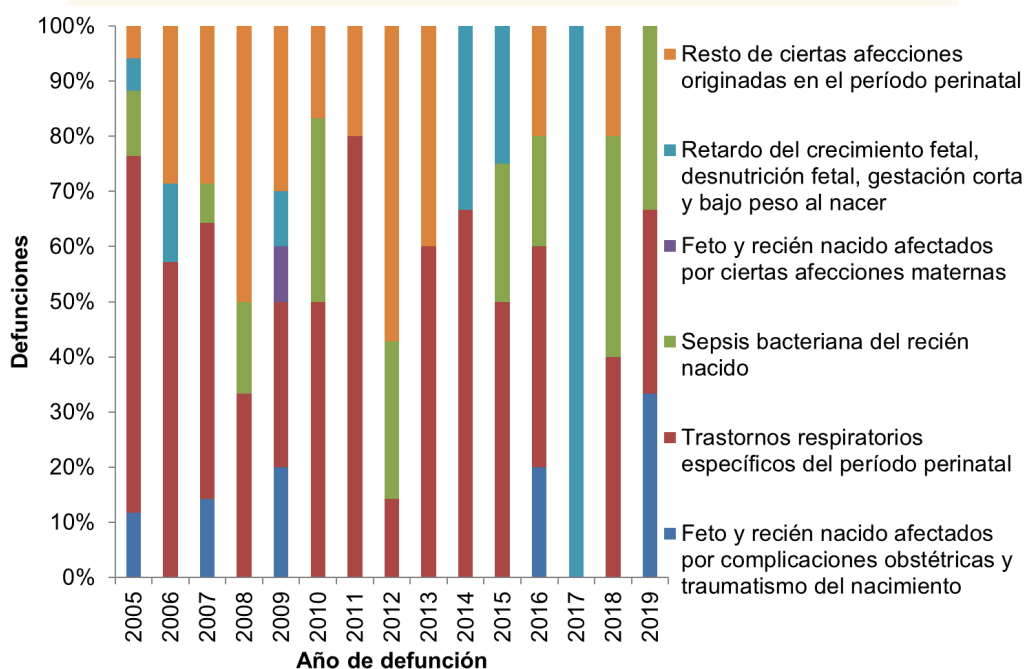
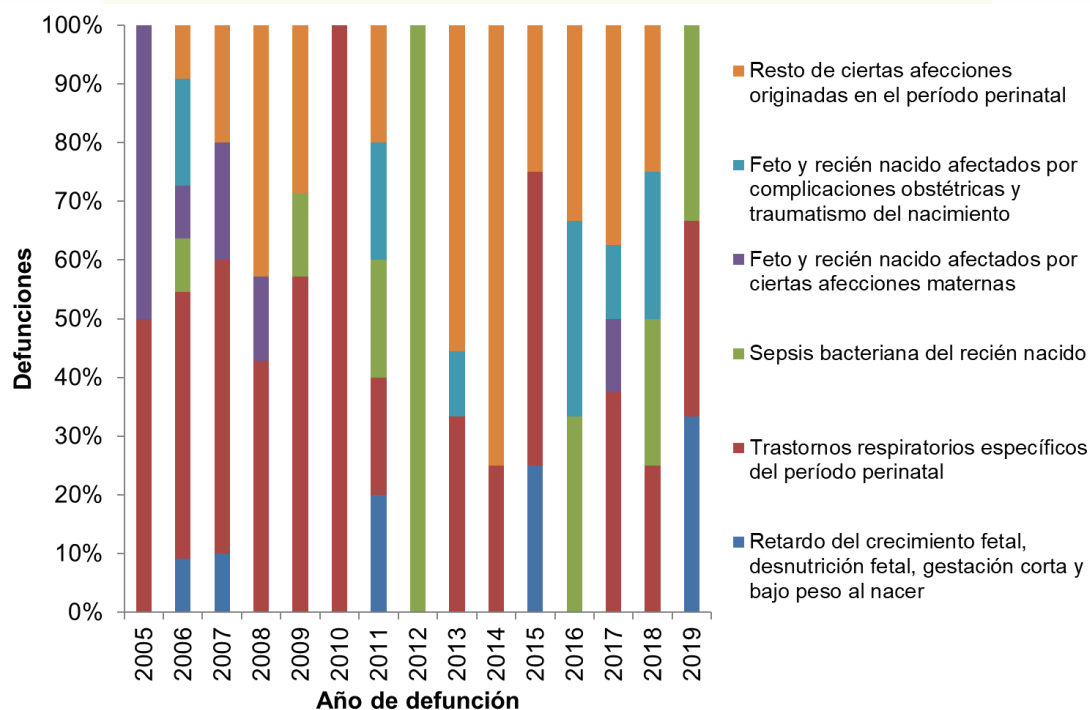


Tabla 55. Mortalidad específica por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en mujeres.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	1	5	5	3	4	1	1	0	3	1	2	0	3	1	1
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	1	2	3	2	0	1	0	5	3	1	1	3	1	0

Fuente: SISPRO

Gráfico 31. Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en mujeres.



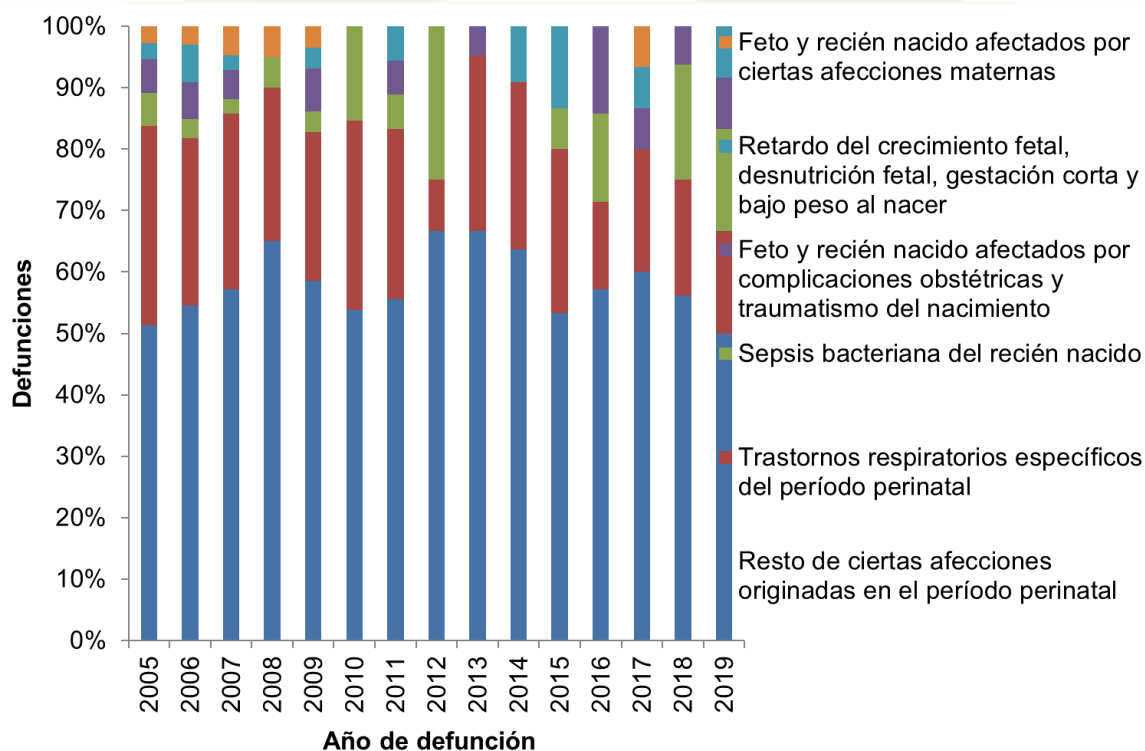
Fuente: SISPRO

Tabla 56. Mortalidad específica por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en hombres y mujeres.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	19	18	24	13	17	7	10	8	14	7	8	8	9	9	6
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	12	9	12	5	7	4	5	1	6	3	4	2	3	3	2
Sepsis bacteriana del recién nacido	2	1	1	1	1	2	1	3	0	0	1	2	0	3	2
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	2	2	2	0	2	0	1	0	1	0	0	2	1	1	1
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	1	2	1	0	1	0	1	0	0	1	2	0	1	0	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	1	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

Fuente: SISPRO

Gráfico 32. Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el período perinatal en hombres y mujeres.



Fuente: SISPRO

Como se puede observar en los cuadros y las gráficas, los trastornos respiratorios específicos del período perinatal continúa siendo la principal causa de las muertes perinatales, comportamiento que obliga a la revisión y/o actualización permanente del protocolo para el adecuado manejo de dicha patología por parte de los prestadores que atienden las gestantes residentes en el Municipio así como los cuidadores durante el período perinatal.

Otro de los eventos, es el feto y el recién nacido afectados por complicaciones obstétricas que obligan a replantear el proceso de atención materna para lo cual se tiene la oportunidad de aplicar los lineamientos dados por la Resolución 3280 dentro de la implementación del Modelo de Atención Integral Territorial.



CAUSAS EXTERNAS

Tabla 57. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres por Causas Externas

Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres															
	Causas externas														
Eventos	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Accidentes de transporte terrestre	17,89	23,29	22,87	27,41	27,59	19,94	23,08	35,94	25,19	24,16	25,51	23,81	31,53	19,29	26,32
Agresiones (homicidios)	151,05	155,84	123,20	154,52	123,74	106,99	62,75	61,95	38,79	55,86	33,52	46,93	47,73	43,49	19,80
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	7,65	7,24	10,67	12,54	7,45	10,15	8,79	12,28	5,56	9,42	3,97	8,90	11,70	11,02	11,81
Eventos de intención no determinada	2,58	1,48	1,13	3,65	4,36	6,01	6,93	3,51	3,17	4,22	2,26	2,33	3,09	3,64	3,96
Caídas	4,24	10,99	6,88	7,52	6,34	5,02	9,96	2,29	3,64	3,40	4,29	7,09	3,89	7,36	3,05
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	1,11	0,92	2,06	2,94	2,13	0,90	2,84	1,94	1,16	0,00	1,89
Los demás accidentes	0,00	3,94	1,08	6,46	1,17	2,16	12,24	8,41	0,00	1,02	0,91	2,05	4,00	5,18	1,72
Accidentes que obstruyen la respiración	1,70	0,00	2,42	0,00	0,00	0,00	2,53	1,03	1,29	1,14	0,00	0,00	1,16	0,00	1,48
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15	0,00	0,00	2,06	0,00	0,00	0,91	0,00	0,00	1,13	0,93
Las demás causas externas	0,00	3,15	4,50	1,44	0,00	0,00	0,00	1,88	2,40	0,99	0,00	0,00	1,05	0,00	0,76
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	1,11	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,04	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	1,29	0,00	0,00	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	1,11	0,00	2,23	3,65	1,11	0,00	0,00	1,21	1,14	1,26	0,00	0,00	1,08	1,01	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	1,17	0,00	0,00	1,06	0,00	1,06	0,98	1,10	0,98	0,00	4,39	2,04	1,05	0,00	0,00

Fuente: SISPRO



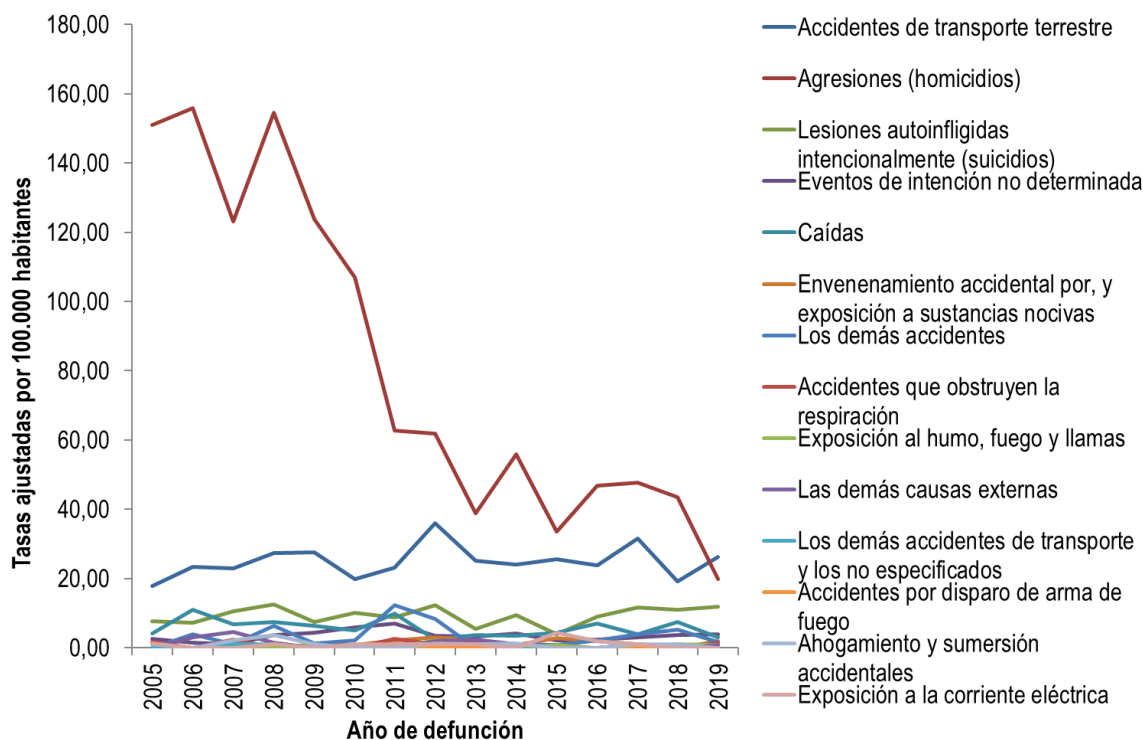
La salud
es de todos

Minsalud



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Gráfica 33. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres por lesiones de causa externa



Fuente: SISPRO.

DE TODOS

Tabla 58. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres por causas externas

Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres															
Causas externas															
Eventos	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Accidentes de transporte terrestre	1,13	5,22	8,46	4,87	10,90	7,07	3,81	6,88	5,62	8,51	3,62	7,84	1,50	5,16	4,96
Agresiones (homicidios)	9,24	7,31	7,29	13,91	5,07	8,91	9,74	4,04	4,81	3,09	2,15	5,10	4,47	4,88	4,77
Eventos de intención no determinada				2,41	3,10		1,01	1,90	2,16	3,53	2,60	1,79	0,79	1,50	4,16
Los demás accidentes		1,18				0,97	6,76	5,82				1,69	0,00	2,48	2,74
Accidentes que obstruyen la respiración		0,99		2,01	1,21	1,21	2,08	1,21	1,92	0,98	1,20	0,79	0,78	0,00	1,80
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	1,13	2,13		1,93	0,98	0,98	0,90	4,76	1,81	2,91		3,16	0,00	2,91	0,85
Los demás accidentes de transporte y los no especificados													0,00	0,00	0,00
Caídas	1,05		5,91	1,08	2,23	2,24	3,04	1,01	1,85	1,90	1,76		1,72	1,71	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego													0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales			1,14		1,21					1,20			0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica													0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas			1,20		0,98			1,11		0,81			0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas		2,20							0,98	0,95			1,03	0,00	0,00
Las demás causas externas												1,20	0,00	0,74	0,00

Fuente: SISPRO.



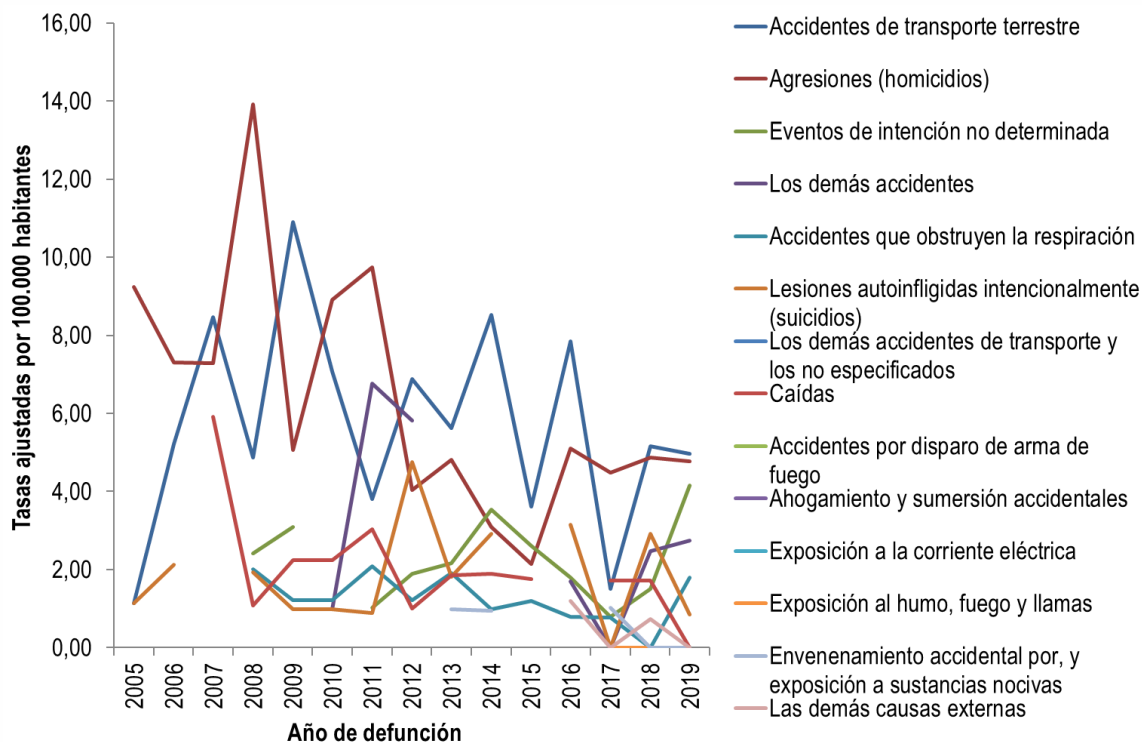
La salud
es de todos

Minsalud



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Gráfica 34. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres por lesiones de causa externa.



FUENTE: SISPRO

Tabla 59. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres y mujeres por causas externas

Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres															
Causas externas															
Eventos	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Accidentes de transporte terrestre	8,81	13,36	14,96	15,39	18,63	13,20	12,93	20,15	14,50	15,84	14,16	15,17	15,82	11,83	14,91
Agresiones (homicidios)	75,78	76,99	62,08	80,71	61,72	55,59	35,01	31,93	21,30	28,97	17,51	25,45	25,68	23,83	11,72
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	4,09	4,46	4,90	6,88	4,05	5,22	4,70	8,26	3,46	5,88	1,96	5,91	5,61	6,82	5,94
Eventos de intención no determinada	1,16	0,66	0,53	2,85	3,73	2,96	3,71	2,64	2,58	4,04	2,43	1,91	1,86	2,60	4,07
Los demás accidentes	0,00	2,44	0,52	2,94	0,53	1,61	9,34	7,04	0,00	0,47	0,42	1,96	1,87	3,63	2,28
Accidentes que obstruyen la respiración	0,79	0,52	1,09	1,12	0,59	0,59	2,19	1,06	1,57	1,10	0,58	0,47	0,90	0,00	1,54
Caídas	2,46	4,98	6,38	4,11	4,16	3,47	6,23	1,58	2,65	2,51	2,80	3,24	2,82	4,14	1,27
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	1,13	0,00	0,00	0,52	0,47	1,00	1,47	1,50	0,92	1,45	0,96	0,98	0,00	0,89
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,59	0,00	1,11	0,00	0,00	1,59	0,00	0,44	0,42	0,00	0,00	0,58	0,44
Las demás causas externas	0,00	1,41	2,21	0,62	0,00	0,00	0,00	0,96	1,05	0,45	0,00	0,58	0,49	0,40	0,33
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,50	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,58	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,52	0,00	1,75	1,70	1,11			0,58	0,59	1,11	0,00	0,00	0,52	0,51	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,54	0,00	0,00	0,52	0,00	0,48	0,49	0,50	0,45	0,00	2,10	1,01	0,49	0,00	0,00

Fuente: SISPRO.



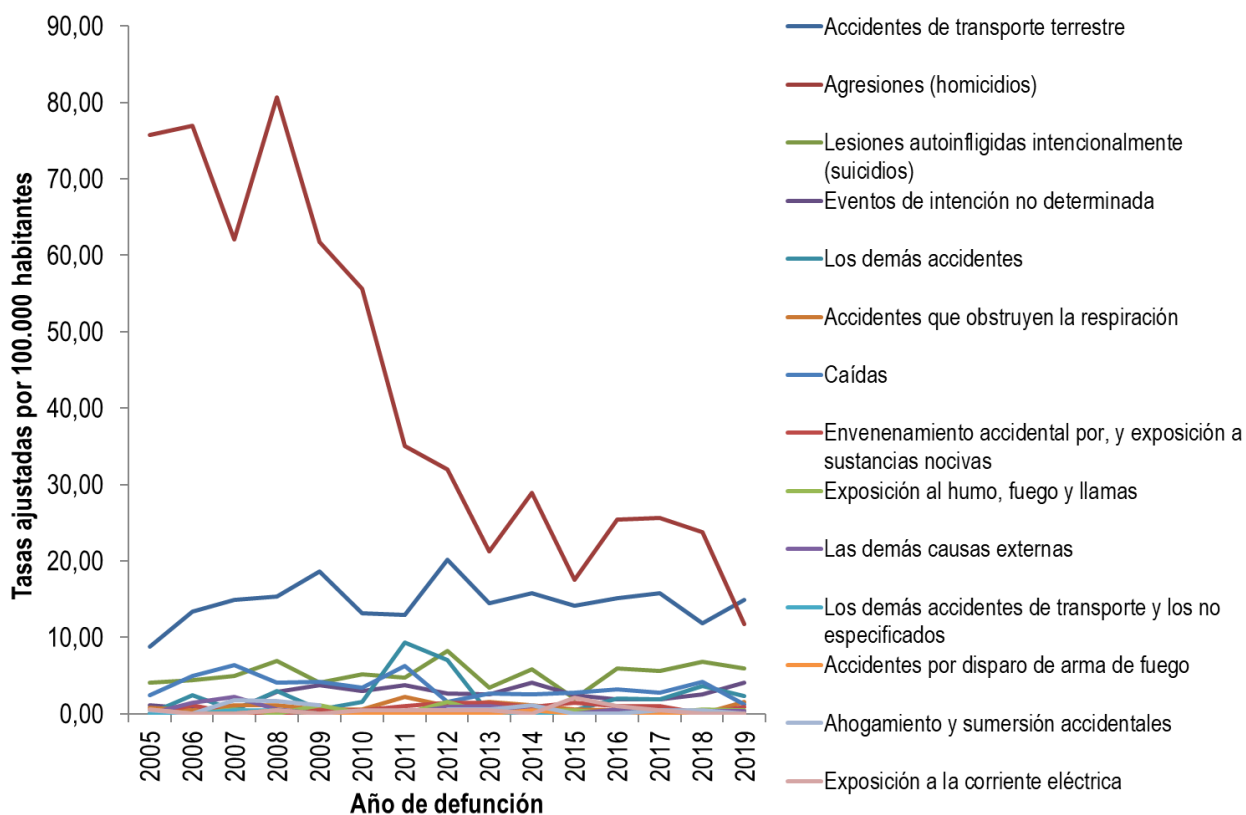
La salud
es de todos

Minsalud



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Gráfico 35. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres y mujeres por lesiones de causa externa.



TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES

Tabla 61. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres por las demás enfermedades.

Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres

Las Demás Enfermedades

Patologías	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades del sistema urinario	13,30	22,31	16,59	17,17	18,96	16,53	14,16	14,69	16,54	21,63	22,84	28,57	13,07	21,43	21,79
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	19,25	29,43	21,12	12,71	20,32	30,28	23,73	26,63	17,71	12,52	17,51	25,57	14,97	28,55	16,47
Resto de enfermedades del sistema digestivo	19,25	29,43	21,12	12,71	20,32	30,28	23,73	26,63	17,71	12,52	17,51	25,57	14,97	28,55	16,47
Diabetes mellitus	21,51	24,04	19,27	30,71	19,44	24,20	21,37	14,88	24,71	20,96	24,32	11,36	20,29	12,72	12,32
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	6,88	4,11	8,75	6,17	5,65	8,57	12,18	7,81	18,18	4,59	12,94	15,64	9,32	9,45	11,92
Resto de las enfermedades	4,87	12,31	13,55	7,19	4,03	6,70	6,34	9,46	10,84	10,75	8,12	14,45	6,36	11,46	10,08
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	10,24	9,18	5,36	9,56	5,37	6,78	7,55	7,49	4,78	11,04	3,97	11,40	6,16	5,65	8,38
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	13,34	11,43	10,40	4,02	6,29	5,04	10,71	8,75	1,16	8,63	6,89	10,23	12,17	12,12	6,28
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	4,68	7,76	2,58	1,45	0,00	3,78	3,92	3,86	5,90	3,22	1,14	6,26	2,32	4,24	5,76
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	6,22	0,00	0,00	3,01	0,00	3,62	1,08	1,32	1,29	1,19	1,22	2,08	3,36	2,20	3,19
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	1,44	2,52	0,92	1,16	0,00	1,29	1,01	1,22	0,00	0,00	4,45	3,19
Hiperplasia de la próstata	1,47	1,63	1,47	1,50	0,00	2,63	1,36	0,00	6,16	0,00	0,00	2,23	1,04	0,00	2,22
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	9,28	3,46	4,53	1,15	7,94	5,74	1,15	3,43	4,61	7,70	4,23	4,34	5,30	5,57	1,28

Fuente: SISPRO



La salud
es de todos

Minsalud



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Gráfica 36. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres por las demás enfermedades.

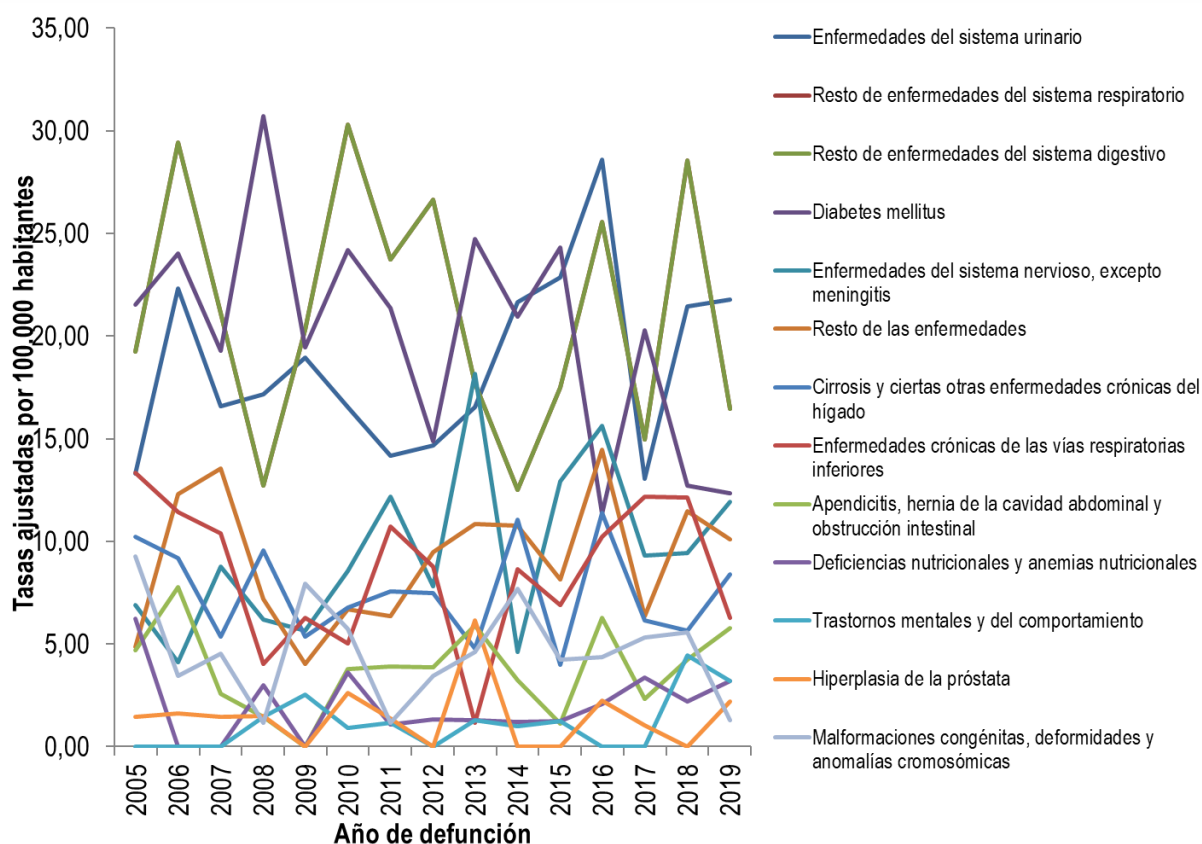


Tabla 62. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres, por las demás enfermedades.

Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Mujeres.															
Las Demás Enfermedades															
Patologías	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	44,33	45,05	42,01	44,68	55,54	29,49	51,44	27,26	35,68	22,44	27,34	39,72	48,08	37,43	20,84
Resto de enfermedades del sistema digestivo	13,84	28,85	14,87	13,84	14,06	16,18	19,30	15,66	15,46	21,37	10,55	19,83	15,14	20,03	16,08
Resto de las enfermedades	12,02	13,53	10,50	11,65	22,52	16,49	11,13	11,43	19,30	10,95	20,47	12,15	11,13	16,66	11,27
Diabetes mellitus	31,95	24,10	17,64	37,67	26,87	20,45	20,14	12,55	19,05	19,39	7,76	22,99	16,42	12,15	10,60
Enfermedades del sistema urinario	8,09	12,76	17,29	16,99	15,26	10,27	9,07	8,64	12,02	8,85	11,12	20,06	12,84	21,82	10,37
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	7,18	6,92	2,32	3,29	6,86	2,12	2,99	4,00	7,42	1,90	6,01	12,49	6,01	14,24	10,24
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	17,24		3,60	3,38	2,36	5,07	3,88	3,93	9,45	6,19	7,57	4,13	11,34	6,76	5,37
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,43	7,16	4,61	7,02	3,44	1,21	3,41	1,21	2,18	3,35	4,80	2,39	2,39	4,77	4,28
Trastornos mentales y del comportamiento		1,40			1,18	1,98				4,46	2,56		3,96	2,26	3,79
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	5,61	3,20	4,58	4,44	3,12	6,95	5,87	3,94	6,67	4,26	2,55	5,84	6,45	2,21	2,79
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	1,47		2,66	1,20	3,41	3,21	3,18	4,00	2,81	0,91	1,74	0,83	3,33	0,76	1,01
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	3,73	5,89	5,65	6,87	3,18	2,17	6,44	2,97	4,54	1,71	1,74	3,27	3,94	2,50	0,68
Embarazo, parto y puerperio	0,94	2,16	2,12	2,10	0,98			1,02		1,89	0,98		0,00	3,94	0,00

Fuente: SISPRO



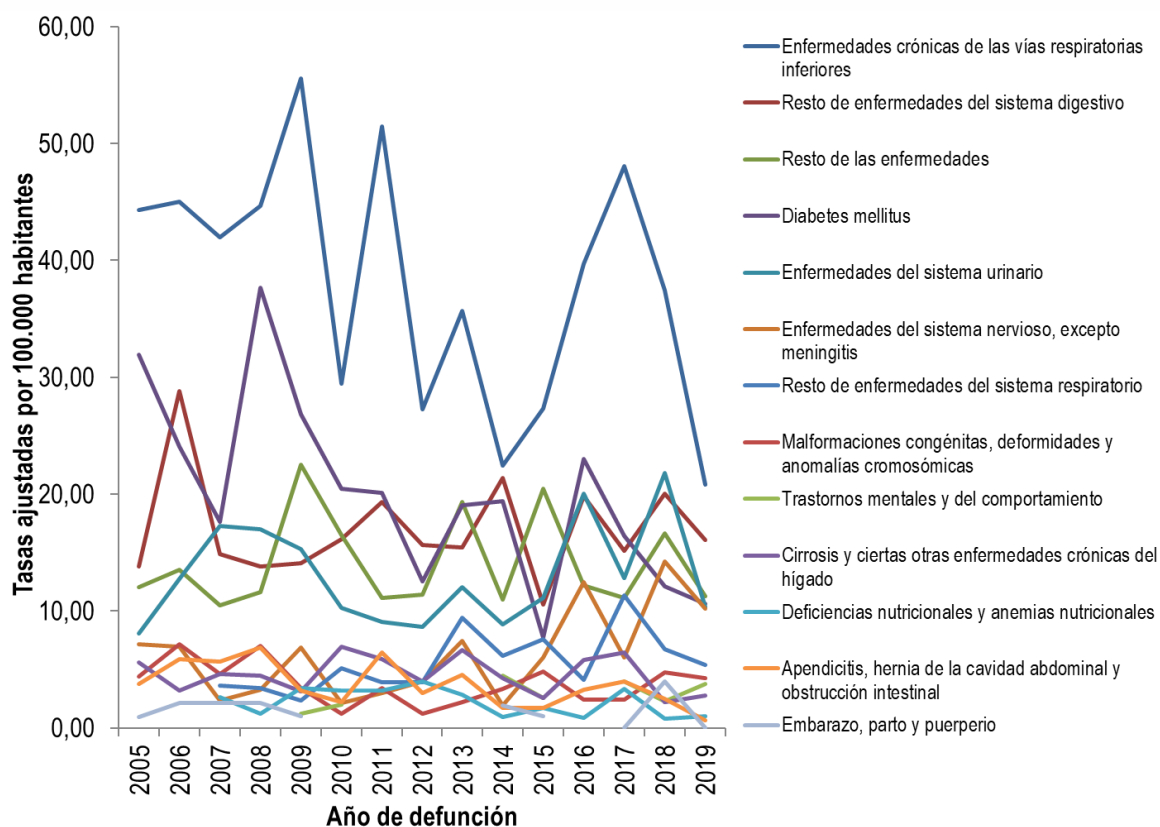
La salud
es de todos

Minsalud



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Gráfica 37. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en mujeres por las demás enfermedades.



FUENTE: SISPRO

Tabla 69. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres y mujeres, por las demás enfermedades.

Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en Hombres y Mujeres															
Las Demás Enfermedades															
Patologías	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	60,80	54,33	56,70	51,73	52,49	42,01	52,75	35,46	41,01	31,90	40,25	42,34	42,98	41,94	27,27
Resto de enfermedades del sistema digestivo	16,46	29,10	17,84	13,38	16,68	22,43	21,19	20,62	16,58	17,60	13,75	21,99	15,16	23,59	16,33
Enfermedades del sistema urinario	10,47	16,97	17,07	17,11	16,90	13,23	11,33	11,28	13,87	14,43	16,17	23,85	12,94	21,24	15,23
Diabetes mellitus	27,23	24,12	18,35	34,41	23,48	22,22	20,69	13,55	21,38	19,90	14,85	18,07	17,86	12,43	11,37
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	6,86	5,70	5,26	4,63	6,26	5,16	7,06	5,70	12,76	3,05	9,36	13,64	7,64	12,24	11,01
Resto de las enfermedades	8,79	12,95	11,80	9,49	13,99	11,93	8,87	10,66	15,64	10,80	15,01	13,19	8,92	14,28	10,78
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	15,45	5,24	6,85	3,62	4,21	5,10	6,86	6,02	5,87	7,17	7,26	6,54	11,57	8,89	5,67
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	7,68	5,84	4,97	6,71	4,08	6,85	6,55	5,47	5,84	7,24	3,21	8,42	6,18	3,72	5,13
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,75	0,00	0,62	1,79	1,57	0,52	0,00	0,55	3,05	2,01	0,00	2,36	3,14	3,54
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	4,07	6,73	4,15	4,40	1,78	2,85	5,21	3,33	5,25	2,39	1,51	4,60	3,21	3,15	2,91
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,87	5,28	4,53	4,02	5,77	3,53	2,26	2,35	3,42	5,53	4,50	3,34	3,76	5,11	2,83
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	3,51	0,00	1,44	1,95	1,90	3,33	2,30	2,77	2,08	1,04	1,52	1,43	3,29	1,42	1,92
Hiperplasia de la próstata	0,67	0,75	0,64	0,68	0,00	1,17	0,60	0,00	2,64	0,00	0,00	0,94	0,46	0,00	0,90
Embarazo, parto y puerperio	0,51	1,14	1,11	1,06	0,52	0,00	0,00	0,53	0,00	0,92	0,49	0,00	0,00	1,98	0,00

FUENTE: SISPRO



La salud
es de todos

Minsalud

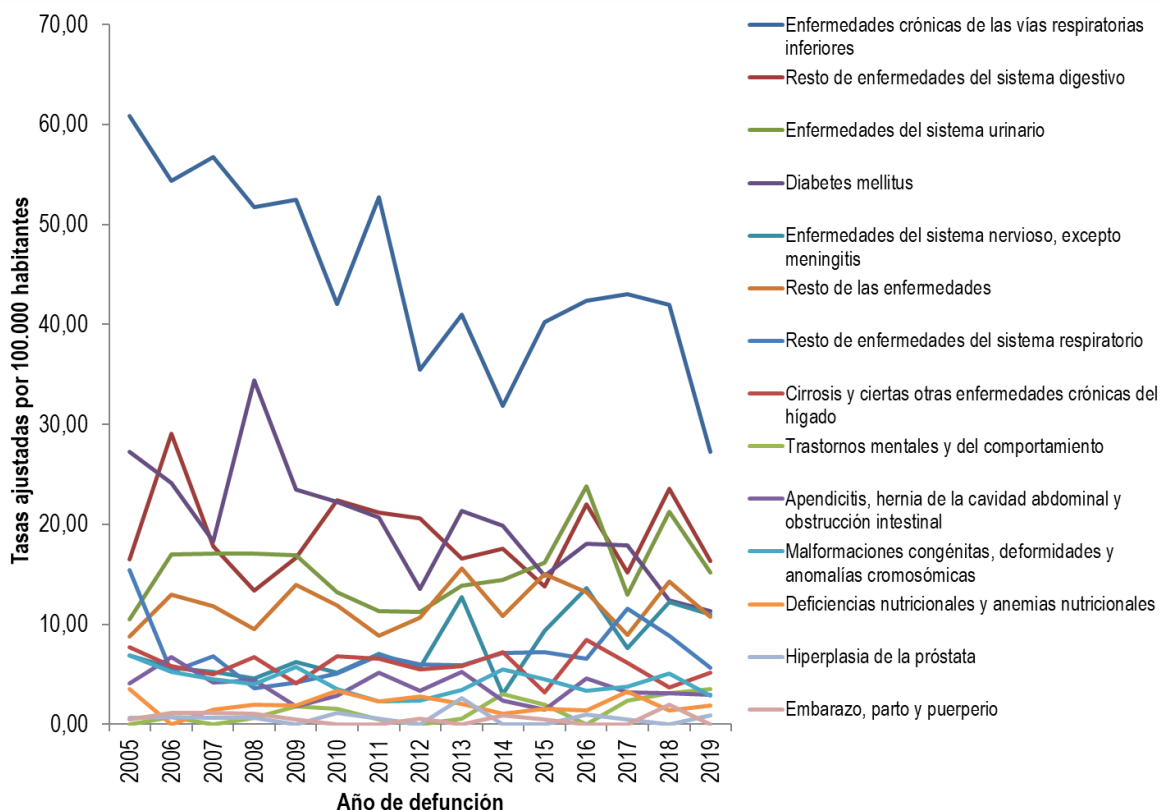


MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Gráfica 38. Mortalidad específica por subgrupo: - Tasas ajustadas en hombres y mujeres por las demás enfermedades.



FUENTE: SISPRO

Tabla 65. SemafORIZACIÓN de Mortalidad PDSP.

Causa de muerte	Risaralda 2019	Dosquebradas 2019	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	12,47	14,91	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	13,44	11,78	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,36	12,94	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	13,38	11,43	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	12,20	9,94	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	11,77	11,37	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinflingidas intencionalmente	9,41	5,94	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,98	3,54	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	23,05	11,72	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	38,73	33,86	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: SISPRO

Conclusiones:

Como se puede observar, la mayor tasa de mortalidad ajustada en el grupo de enfermedades circulatorias con la enfermedad isquémica del corazón como la mayor protagonista

En segundo lugar, aparecen las infecciones respiratorias agudas con un comportamiento irregular hacia el incremento generalmente influenciado por factores de tipo ambiental y del comportamiento.

En relación a las tasas de mortalidad por tuberculosis se registra una tendencia hacia la disminución comportamiento hasta el 2012, durante el año 2013 se observa un incremento que supera el 100% registrado en el 2005, situación que según los registros del 2014 y 2015 han mantenido dicha tendencia afectando principalmente la población de adultos jóvenes, motivo por el cual se hace un llamado urgente a todos los integrantes de la red de salud municipal y a las secretarías de salud municipal y departamental para que se concreten estrategias

de intervención de tan preocupante situación, temiendo en cuenta que un % importante de los casos pertenece a población indigente y/o consumidores de SPA

En el caso de VIH-SIDA, como característica frecuente en los casos de mortalidad por VIH-SIDA se registran los siguientes:

- Un porcentaje importante de los pacientes corresponde a habitantes de calle, sin seguridad social y drogadictos.
- Más del 70% de las muertes corresponden a adultos jóvenes en plena etapa productiva y reproductiva.
- Cada vez es más alta la coinfección VIH-SIDA y Tuberculosis.
- La tendencia es al incremento de la coinfección con Tuberculosis.

Análisis:

Con preocupación se registra que el Cáncer de Mama está desplazando otros como el de pulmón y estómago, situación seguramente relacionada con factores como la falta de oportunidad en el diagnóstico y tratamiento fraccionado, generado no solo por factores socioculturales sino por la deficiencia en la red de servicios.

En relación al Cáncer de Pulmón encontramos que, a excepción del año 2006, siempre ha registrado tasas altas que para el caso del Municipio puede estar relacionado con factores como:

- El consumo de cigarrillo y otras sustancias.
- La contaminación industrial.
- La utilización de madera como fuente de calor para la preparación de alimentos.

Como se puede observar en las tasas el sistema digestivo es el que, en promedio, continúa registrando la mayor incidencia de patología maligna, comportamiento relacionado con factores como:

Socioculturales donde encontramos hábitos alimentarios y costumbres en la preparación y conservación de los alimentos (alimentos muy horneados, alto consumo de productos como la col y productos ahumados).

Factores Genéticos: en una familia es frecuente encontrar varios casos de Ca de Estómago.

En la mujer lamentablemente es el Cáncer de Cérvix es el que registra mayor incidencia superando el de mama. Es importante comentar que además de ser un cáncer altamente agresivo, no se la ha dado ni por la comunidad y la red de servicios la importancia requerida para el diagnóstico temprano.

Frente al comportamiento de la mortalidad por patología neoplásica es importante que en el momento de formular estrategias de intervención se tenga en cuenta:

- La contaminación ambiental y el consumo de sustancias psicoactivas como factores de riesgo y factores coadyuvantes en el desarrollo de Cáncer de Pulmón considerado dentro de los de mayor incidencia.
- Los factores socioculturales relacionados con los hábitos alimentación de la población principal factor de riesgo para el cáncer de estómago.
- El fortalecimiento de la red de servicios para mejorar la accesibilidad y calidad del servicio.
- Mejoramiento de los procesos de seguimiento a la adherencia a los protocolos por parte de la red y del recurso humano que la integra.

Análisis de la magnitud y tendencia de las tasas ajustadas para las enfermedades del sistema circulatorio:

La primera causa de muerte en este grupo de patologías es la enfermedad isquémica del corazón reflejo de una de las mayores problemáticas que afectan la salud de los Dosquebradenses al punto de ser la responsable del 30% del total de la mortalidad que se registra en el municipio.

En segundo lugar, se ubican las enfermedades cardiovasculares no especificadas, siendo importante anotar que su tendencia es hacia la disminución.

Otra de las patologías que registra tendencia al incremento es enfermedad pulmonar obstructiva crónica, patología implicada frecuentemente en otros eventos como la Tuberculosis. Con respecto a las neumonías estas están contribuyendo de manera significativa a la morbilidad; teniéndose como uno de los factores condicionantes la deficiente cultura del autocuidado, la utilización inadecuada de los servicios de salud y las falencias de la red asistencial.

Análisis de la magnitud y tendencia de las tasas de Mortalidad Específicas por causas externas ajustadas:

La mayoría de las tasas tienen tendencia a la baja, solo los accidentes de tránsito registran un incremento significativo. Dicho comportamiento en parte es entendible por el incremento acelerado del parque automotor acompañado de deficiente desarrollo de la malla vial, sin que hasta la fecha se tenga definido un plan territorial para mejorar la movilidad y la seguridad de conductores, pasajeros y peatones. Los altos índices de estrés y de intolerancia ciudadana que registra la población. Se convierte en un factor determinante en la ocurrencia diaria de accidentes.

Con respecto a los homicidios, desafortunadamente a partir del 2016 se registra un incremento significativo, que amerita con urgencia la definición y concertación de estrategias de intervención. Dentro de los factores condicionantes para dicho comportamiento están el pandillaje, el consumo de sustancias psicoactivas, la extorsión, los atracos y la descomposición del núcleo familiar.

Análisis del resto de enfermedades.

En el resto de las enfermedades, nuevamente aparecen patologías relacionadas en gran parte con el comportamiento de la población como es el caso de la diabetes que, si bien tiene un factor genético importante, su aparición temprana y su comportamiento posterior depende en un alto porcentaje de la adherencia al

Manejo farmacológico y no farmacológico que se debe observar ente la paciente y su entorno familiar y aun social. A dicha situación se suma las falencias en la atención por parte de la red de servicios teniendo en cuenta que la mayoría de las EPS e IPS carecen de programas estructurados que garanticen la atención integral y continuada que dichos pacientes requieren. Prueba de todo ello es el alto porcentaje de pacientes complicados muchos de los cuales progresan a falla renal y diálisis como etapa previa a su fallecimiento.

Con relación a las enfermedades respiratorias crónicas de la vía inferior tenemos el EPOC, cuya incidencia cada vez es mayor y frente a lo cual no se dispone de programas de manejo integral lo que hace que dichos pacientes se convierten en consultadores crónicos de los servicios de urgencias donde son tratados como pacientes poco deseables e inoportunos que le están quitando la oportunidad de atención a otros pacientes que entre comillas están más enfermos.

Dicha situación hace que la atención se limite a la formulación repetitiva de broncodilatadores corticoides y oxígeno negándoles la posibilidad de descartar patologías asociadas como la Tuberculosis y el Cáncer al punto que cuando muchos son diagnosticados tardíamente pocos días antes de morir cuando han sido remitidos a un tercer nivel.

En tercer lugar, encontramos los trastornos mentales y del comportamiento que están afectando cada vez más a los grupos de adolescentes, juventud y adultez tanto a hombres como a mujeres siendo la depresión y los trastornos afectivos los más frecuentes, eventos que en muchos pacientes los llevan hasta el intento suicida o al mismo suicidio.

Como factor agravante a la incidencia de trastornos mentales se suma las grandes deficiencias de la red de atención para dichos pacientes empezando por la limitada capacidad de respuesta que tiene el único Hospital Mental del departamento, la falta de programas de atención integral por parte de EPS, IPS y el mismo estado. Con respecto al entorno familiar y social dichos pacientes con frecuencia son incomprendidos rechazados y aún maltratados por la familia y la sociedad motivo por el cual muchos se refugian en el consumo de sustancias psicoactivas.

SEMAFORIZACIÓN ANÁLISIS:

En general no se observan cambios estadísticamente significativos en el comportamiento de las tasas de mortalidad comparadas con las del Departamento, sin embargo, se observan ligeras tendencias hacia el incremento en eventos como:

Accidentes de tránsito:

El municipio de Dosquebradas, especialmente su área urbana es una zona de alto riesgo para los accidentes de tránsito, riesgo dado por factores como:

- Poco desarrollo de la infraestructura vial.
- Cruce del área urbana de vías nacionales.
- Deficiente cultura ciudadana frente a la seguridad vial.
- Alto flujo vehicular (carros y motos) en que moviliza la población residente en el Municipio y población de paso hacia otros departamentos.
- Cruce de la zona urbana por dos vías nacionales la Autopista del Café y la vía al Valle del Cauca.

La mortalidad por cáncer especialmente de estómago y pulmón neoplasias directamente relacionados con el comportamiento de la población como se comentó anteriormente

La mortalidad por neoplasias prevenibles como la mama registra un incremento sostenido estadísticamente muy significativo, teniendo en cuenta que en 6 años pasando de 12.8 en el 2018 a 11.78 en el 2019.

En Cáncer de Cérvix mantienen una tendencia ascendente ya que en el 2018 la tasa pasó 8.03 a 12.94 en el 2019.

El comportamiento más positivo se registra en las tasas de mortalidad por homicidios que durante el periodo 2009 a 2014 su tendencia fue a la baja. Sin embargo, en los años 2015 y 2019 nuevamente registra un incremento preocupante que requiere revisar los factores determinantes para dicho comportamiento. Como el hecho importante se registra que, a pesar del incremento del último año, solo el 25% de los eventos evaluados registraron una tasa superior en el Municipio frente a las registradas en el Departamento.

DOSQUEBRADAS
DE TODOS

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Tabla N°66: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en Hombres menores de 1 año

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		0,71			0,71								0,00	0,92	0,00
Tumores (neoplasias)													0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,73	0,71	0,67		0,71				0,79				0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio		0,71	0,67					0,77					0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,73	0,71	0,67		1,43	0,77		0,77				1,66	0,00	0,00	0,95
Enfermedades del sistema digestivo													0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario		0,71											0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	12,37	4,95	9,36	3,94	7,15	4,63	3,68	5,38	3,94	2,55	3,20	4,14	0,89	4,61	2,85
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	5,09	2,12	2,01	0,66	3,57	3,86		1,54	2,36	3,40	1,60	2,48	2,66	2,77	0,95
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	2,18				1,43	0,77	0,74			0,85			0,89	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades													0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,73				0,71					0,85			0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO.

Tabla N°.67: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en mujeres menores de 1 año

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias						0,80			1,74		0,88		0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)								0,84					0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,77												0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas				0,76	0,76								0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	1,54												0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio			0,71					0,87			0,86		0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,54		0,71					0,87					0,94	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo		0,71	0,71										0,00	0,96	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario													0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1,54	7,77	7,12	5,30	5,32	0,80	4,00	0,84	7,82	3,28	3,51	2,59	7,51	3,86	2,81
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,77	4,24	2,14	3,79		0,80	1,60	0,84	0,87	1,64	2,64	0,86	1,88	3,86	1,87
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades													0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad				1,52	0,76						0,88		0,00	0,00	0,94

Fuente: SISPRO.



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Tabla N°68: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en total menores de 1 año.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		0,35			0,37	0,39			0,83		0,42		0,00	0,47	0,00
Tumores (neoplasias)								0,40					0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,37												0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas				0,35	0,37								0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	1,12	0,35	0,34		0,37				0,41				0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio		0,35	0,69					0,40	0,41			0,42	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,12	0,35	0,69		0,74	0,39		0,40	0,41			0,85	0,46	0,00	0,47
Enfermedades del sistema digestivo		0,35	0,34										0,00	0,47	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario		0,35											0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,12	6,36	8,28	4,57	6,26	2,75	3,83	3,21	5,78	2,92	3,35	3,38	4,10	4,24	2,83
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,00	3,18	2,07	2,11	1,84	2,36	0,77	1,21	1,65	2,50	2,09	1,69	2,28	3,30	1,41
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,12				0,74	0,39	0,38			0,42			0,46	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades													0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,37			0,70	0,74					0,42	0,42		0,00	0,00	0,47

Fuente: SISPRO.

Tabla N°70: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en hombres de 1 a 4 años.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias					16,21								0,00	0,00	0,00	
Tumores (neoplasias)			16,17	64,83		16,20					16,07	16,03	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0,00	0,00	0,00	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas		16,18											0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema nervioso				16,21		16,20							0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema circulatorio													0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema respiratorio	16,19	16,18	32,35					16,16		16,10			0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema digestivo	32,38								16,13		16,07		0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema genitourinario				16,21									0,00	0,00	0,00	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal													0,00	0,00	0,00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas							16,18	16,16		16,10			0,00	0,00	0,00	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio								16,16					0,00	0,00	0,00	
Todas las demás enfermedades													0,00	0,00	0,00	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	16,19		16,17		16,21	16,20	16,18		16,13				15,99	31,91	0,00	

Fuente: SISPRO.

Tabla N°71: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en mujeres menores de 1 a 4 años

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias					17,00								0,00	0,00	0,00	
Tumores (neoplasias)		16,73			17,00	17,03						16,91	0,00	16,84	0,00	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0,00	0,00	0,00	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													0,00	16,84	0,00	
Enfermedades del sistema nervioso			16,84		50,99								0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides														0,00	0,00	
Enfermedades del sistema circulatorio													0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema respiratorio				16,94			51,12						0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema digestivo												16,91	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema genitourinario													0,00	0,00	0,00	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal													0,00	0,00	0,00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	16,59				17,00						16,95	16,91	0,00	0,00	0,00	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													0,00	0,00	0,00	
Todas las demás enfermedades													0,00	0,00	0,00	
Causas externas de morbilidad y mortalidad		16,73	16,84		17,00	17,03	17,04	17,03	17,00	16,98		16,91	0,00	0,00	0,00	

Fuente: SISPRO.



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Tabla N°72: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en total de menores de 1 a 4 años

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias					16,59								0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)		8,23	8,25	33,13	8,30	16,61					8,25	16,46	0,00	8,19	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas		8,23											0,00	8,19	0,00
Enfermedades del sistema nervioso			8,25	8,28	24,89	8,30							0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio													0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	8,19	8,23	16,50	8,28			24,90	8,29		8,26			0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	16,39								8,28		8,25	8,23	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario				8,28									0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal													0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8,19				8,30		8,30	8,29		8,26	8,25	8,23	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio								8,29					0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades													0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	8,19	8,23	16,50		16,59	16,61	16,60	8,29	16,55	8,26		8,23	8,21	16,39	0,00

Fuente: SISPRO.



Tabla N°73: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en hombres menores de 5 años

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		13,00			25,94								0,00	12,77	0,00
Tumores (neoplasias)			12,95	51,89		12,96					12,85	12,83	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas		13,00											0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	13,07	13,00	12,95	12,97	12,97	12,96			12,89				0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio		13,00	12,95					12,91					0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	26,14	26,00	38,86		25,94	12,96		25,83		12,87		25,65	0,00	0,00	14,49
Enfermedades del sistema digestivo	26,14								12,89		12,85		0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario		13,00		12,97									0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	222,19	91,00	181,35	77,83	129,72	77,77	64,69	90,40	64,45	38,62	51,41	64,13	12,80	63,86	43,46
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	91,49	39,00	38,86	12,97	64,86	64,81	12,94	38,74	38,67	64,37	25,71	38,48	38,39	38,31	14,49
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	39,21				25,94	12,96	12,94	12,91		12,87			12,80	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades													0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	26,14		12,95		25,94	12,96	12,94		12,89	12,87			12,80	25,54	0,00

Fuente: SISPRO

Tabla N°74: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en mujeres menores de 5 años

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres														
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias					13,62	13,64			27,17		13,54		0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)		13,47			13,62	13,64		13,61				13,51	0,00	13,46	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	13,39												0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas				13,59	13,62								0,00	13,46	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	26,77		13,53		40,87								0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio			13,53						13,59			13,51	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	26,77		13,53	13,59			40,88		13,59				13,48	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo		13,47	13,53									13,51	0,00	13,46	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario													0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	26,77	148,19	135,30	95,16	95,35	13,64	68,13	13,61	122,28	54,27	54,17	40,53	107,86	53,85	43,87
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	26,77	80,83	40,59	67,97	13,62	13,64	27,25	13,61	13,59	27,13	54,17	27,02	26,97	53,85	29,25
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades													0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad		13,47	13,53	27,19	27,24	13,64	13,63	13,61	13,59	13,57	13,54	13,51	0,00	0,00	14,62

Fuente: SISPRO

Tabla N°75: Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad infantil y del niño en total de menores de 5 años

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		6,62			19,93	6,65			13,23		6,59		0,00	6,55	0,00	
Tumores (neoplasias)		6,62	6,62	26,55	6,64	13,29		6,63			6,59	13,16	0,00	6,55	0,00	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	6,61												0,00	0,00	0,00	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas		6,62		6,64	6,64								0,00	6,55	0,00	
Enfermedades del sistema nervioso	19,84	6,62	13,24	6,64	26,58	6,65			6,61				0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema circulatorio		6,62	13,24					6,63	6,61			6,58	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema respiratorio	26,45	13,23	26,47	6,64	13,29	6,65	19,91	13,25	6,61	6,61		13,16	6,57	0,00	7,28	
Enfermedades del sistema digestivo	13,23	6,62	6,62						6,61		6,59	6,58	0,00	6,55	0,00	
Enfermedades del sistema genitourinario		6,62		6,64									0,00	0,00	0,00	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	###	119,09	158,82	86,29	112,96	46,52	66,37	53,02	92,60	46,24	52,76	52,64	39,09	58,99	43,66	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	59,52	59,54	39,71	39,83	39,87	39,87	19,91	26,51	26,46	46,24	39,57	32,90	32,83	45,88	21,83	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	19,84				13,29	6,65	6,64	6,63		6,61			6,57	0,00	0,00	
Todas las demás enfermedades													0,00	0,00	0,00	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	13,23	6,62	13,24	13,28	26,58	13,29	13,27	6,63	13,23	13,21	6,59	6,58	6,57	13,11	7,28	

Fuente: SISPRO

Análisis:

Como se puede observar, la mayoría de las tasas de mortalidad infantil permanecen en cero y otras han disminuido considerablemente como es el caso de las anomalías congénitas, sin desconocer que dichas patologías continúan representando la mayor incidencia.

Solo en los eventos relacionados con ciertas afecciones originadas en el período perinatal si bien es evidente la disminución persisten tasas significativas, que deben ser tenidas en cuenta en el momento de formular estrategias de intervención sobre la salud materna infantil. Dentro de la caracterización que de la mortalidad perinatal ha adelantado la Secretaría de Salud y Seguridad Social durante las unidades de análisis de encuentra que hay una buena adherencia a los controles prenatales, parto institucional atendido por médico, indicadores que superan el 98%.

La mayoría de las gestantes cuyos productos terminan en muerte perinatal se caracterizan por:

1. Uso inadecuado de los servicios de salud.
2. Inicio tardío de los controles de embarazo.
3. Partos prematuros.
4. Deficientes condiciones socioculturales.
5. Bajo peso al nacer.

En términos generales la mortalidad infantil del municipio es baja.

La mortalidad por EDA en <5 años considerado indicador centinela para la calidad de salud de los habitantes de un municipio, por lo que mantenerla en cero ha sido una de las metas más importantes en los planes de desarrollo municipal, meta que afortunadamente se ha logrado por 5 años consecutivos y se espera mantener a futuro, a pesar de la deficiente calidad del agua, sobre todo la aportada por los acueductos comunitarios.

Factores contribuyentes para dicho logro se encuentran:

- Los procesos de información y sensibilización a la comunidad sobre hábitos alimenticios e higiénicos saludables.
- Las campañas sobre manipulación adecuada de los alimentos.
- La inducción a la demanda adecuada de los servicios de salud.
- El manejo adecuado de los casos de diarrea, para evitar la deshidratación

Con relación a las patologías inmunoprevenibles es muy satisfactorio mantener en cero la tasa de mortalidad lo cual demuestra que las coberturas de vacunación superan el 95% de la meta como lo afirman los monitoreos rápidos de vacunación.

Dentro de las patologías que portan el mayor porcentaje mortalidad infantil están los defectos congénitos especialmente a nivel del sistema circulatorio (Corazón), dicho comportamiento ha sido comentado en el perfil epidemiológico municipal y en las unidades de análisis de mortalidad perinatal. Por su magnitud dentro de las sugerencias respetuosas que la Secretaría de Salud municipal hace a la Secretaría de Salud Departamental y al Ministerio de Salud, para que se adelante un estudio sobre los factores asociados a dicho comportamiento, partiendo de la premisa que somos un municipio industrial con el 96% de la población urbanizada que comparte la contaminación ambiental con la ciudad de Pereira.

Con respecto a las causas externas éstas se relacionan con eventos como la sumersión accidental en el interior de la vivienda situación relacionada con el desempeño de los cuidadores y que representa un hecho claro de violencia intrafamiliar.

Según los registros anteriores la mayor carga de mortalidad en la población <5 años la aporta la mortalidad perinatal y neonatal tardía comportamiento que demuestra que la población infantil goza de aceptables condiciones de acceso a servicios

asistenciales, cuidado familiar y disponibilidad de condiciones higiénico-locativas y nutricionales que se refleja en una baja tasa de mortalidad. Con respecto a las causas de las muertes perinatales y neonatales preocupa que el mayor porcentaje se relacione con defectos congénitos y alteraciones originadas en el periodo perinatal, siendo importante que se descarte su relación con factores ambientales por tratarse un municipio industrial.

Si bien la mortalidad en el grupo de 1 a 4 años ha disminuido ostensiblemente en los últimos años los pocos casos que se presentan, generalmente se relacionan con trastornos respiratorios, accidentes o leucemia, situación que poco margen de intervención permite para modificación.

Como se puede observar el número de muertes registrado es muy bajo sin que ello se justifique y por el contrario establece el reto de mantener o disminuir aún más la incidencia de dichos eventos teniendo en cuenta que el plan de desarrollo municipal apunta a las cero tolerancias de los eventos evitables especialmente cuando se trata de grupos poblacionales especiales como es la infancia y la niñez.

La patología de mayor incidencia aparte de los trastornos respiratorios en el período perinatal están eventos como la leucemia, comportamiento directamente relacionado con la forma de inicio de la patología generalmente con síntomas inespecíficos lo que con frecuencia genera falta de oportunidad en la solicitud de atención en salud y posteriormente en el proceso diagnóstico.

A lo anterior, se suma la falta de adherencia de los cuidadores al proceso de tratamiento permitiendo que se presenten los cuadros de crisis que con frecuencia terminan con la vida de los pacientes.

En tal sentido, se requiere fortalecimiento de las estrategias de información a la comunidad sobre dicha patología y de orientación a pacientes y cuidadores para mejorar la adherencia al tratamiento

Se observa una baja incidencia en la mortalidad por desnutrición, registrando varios años con tasas de cero siendo el grupo de 1 a 4 años el más afectado especialmente por la desnutrición como por EDA e IRA.

La mortalidad asociada a desnutrición es otro de los indicadores centinelas de mayor importancia para el municipio y su monitorización es permanente lo que da la seguridad que la tasa de cero casos en los últimos cuatro años es la real. Dentro de las estrategias que han contribuido a este logro está la implementación de los programas de complementación nutricional que están garantizando una adecuada cobertura con servicios de calidad.

2.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

Tabla 76. Mortalidad relacionada con salud mental en Hombres en el municipio de Dosquebradas 2005-2019

Mortalidad relacionada con salud mental en Hombres en el municipio de Dosquebradas 2005-2019															
Patología	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	4	4
SPA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Epilepsia	0	0	0	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	4	1

Fuente: SISPRO

Tabla 77. Mortalidad relacionada con salud mental en mujeres en el municipio de Dosquebradas 2005-2019

Mortalidad relacionada con salud mental en Mujeres en el municipio de Dosquebradas 2005-2019															
Patología	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Trastornos mentales y del comportamiento	0	1	0	0	1	2	0	0	0	5	3	0	5	3	7
SPA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Epilepsia	0	1	0	0	1	2	0	0	0	5	3	0	5	3	1

Fuente: SISPRO

Tabla 78. Mortalidad relacionada con salud mental en mujeres en el municipio de Dosquebradas 2005-2019

Mortalidad relacionada con salud mental en Hombres y Mujeres en el municipio de Dosquebradas 2005-2019															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Trastornos mentales y del comportamiento	0	1	0	1	3	3	1	0	1	6	4	0	5	7	11
SPA	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Epilepsia	0	1	0	1	3	3	1	0	1	6	4	0	3	7	2

Fuente: SISPRO

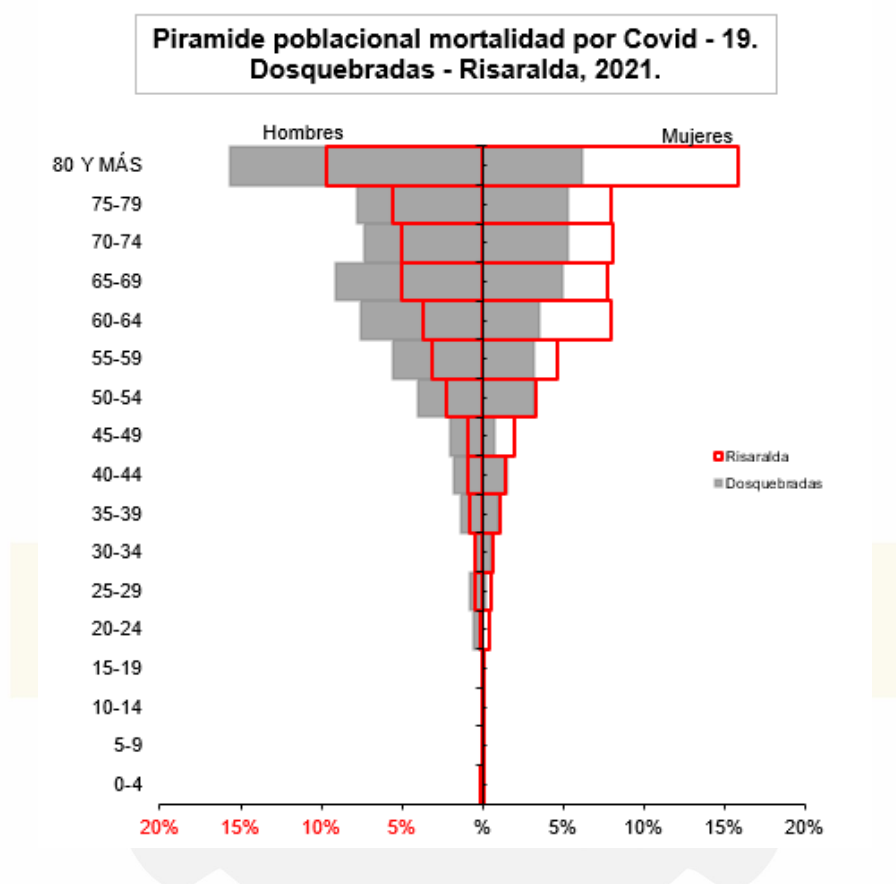
2.1.5 Mortalidad por COVID

Tabla 79. Comparativo de la población fallecida por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021

Grupo de edad	Dosquebradas		Risaralda	
	2021		2021	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	322	181	946	1545
0-4	0	0	2	3
5-9	0	0	0	1
10-14	0	0	0	2
15-19	0	0	0	1
20-24	3	0	3	10
25-29	4	1	11	14
30-34	2	3	11	15
35-39	7	5	19	26
40-44	9	8	23	36
45-49	10	4	22	50
50-54	20	16	57	82
55-59	28	16	77	116
60-64	38	18	91	198
65-69	46	25	125	193
70-74	37	27	124	202
75-79	39	27	139	200
80 Y MÁS	79	31	242	396

Fuente: CUBO SEGCVID

Gráfica 38 Pirámide poblacional mortalidad por covid-19 Dosquebradas-2021



Fuente: CUBO SEGCOVID

Tabla 80. Indicadores demográficos mortalidad por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021

Índice Demográfico	2021	
	Dosquebradas	Risaralda
Poblacion total	503	2.491
Poblacion Masculina	322	946
Poblacion femenina	181	1.545
Relación hombres:mujer	177,90	61
Razón niños:mujer	0	3
Indice de infancia	0	0
Indice de juventud	2	2
Indice de vejez	73	77
Indice de envejecimiento	#¡DIV/0!	23875
Indice demografico de dependencia	161,98	188,98
Indice de dependencia infantil	0,00	0,93
Indice de dependencia mayores	161,98	188,05

Índice de Friz	0,00	4,46
----------------	------	------

Fuente: CUBO SEGCVID

Tabla 81. Interpretación de los indicadores demográficos mortalidad por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el Dosquebradas para el año 2021 por cada 178 muertes por COVID -19 en hombres, había 100 muertes de mujeres por COVID - 19, mientras que para el departamento Risaralda en el año 2021 por cada 61 muertes por COVID-19 en hombres, había 100 muertes por COVID - 19 en mujeres
Razón niños mujer	En el Dosquebradas para el año 2021 por cada 0 muertes por COVID - 19 en niños y niñas (0-4 años), había 100 casos de muertes de COVID-19 en mujeres en edad fértil (15-49 años), en contraste el departamento Risaralda para el año 2021 por cada 3 muertes por COVID - 19 en niños y niñas (0-4años), había 100 muertes por COVID - 19 en mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el Dosquebradas en el año 2021 de 100 muertes por COVID-19, 0 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que en el Risaralda para el año 2021 las muertes en este grupo poblacional fue de 0
Índice de juventud	En el Dosquebradas en el año 2021 de 100 muertes por COVID - 19, 2 correspondían a muertes en población de 15 a 29 años, mientras que en el Risaralda en el año 2021 las muertes por este mismo evento en el grupo poblacional fue de 2
Índice de vejez	En el Dosquebradas en el año 2021 de 100 muertes por COVID -19, 73 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el Risaralda en el año 2021 las muertes por este mismo evento en este grupo poblacional fue de 77
Índice de envejecimiento	#¡DIV/0!
Índice demográfico de dependencia	En el Dosquebradas de 100 muertes por COVID - 19 entre los 15 a 64 años, hubo 162 muertes por la misma causa en menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en el Risaralda en este grupo poblacional se presentaron 189 muertes por COVID - 19
Índice de dependencia infantil	En el Dosquebradas 0 personas menores de 15 años murieron por COVID - 19, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años que murieron por la misma causa, mientras que en el Risaralda fue de 1 muertes
Índice de dependencia mayores	En el Dosquebradas por cada 162 muertes por COVID - 19 en personas de 65 años y más, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que en el Risaralda fue de 188 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de muertes por COVID - 19 en población menor 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 fallecida por COVID - 19 estudiada es joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población fallecida por COVID - 19 envejecida.

Fuente: CUBO SECOVID



La salud
es de todos

Minsalud



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Tabla 82. Interpretación de los indicadores demográficos mortalidad por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021

DOSQUEBRADAS	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		RISARALDA	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		2021	Proporción			2021	Proporción	
DOSQUEBRADAS	Artritis	3	0%	RISARALDA	Artritis	30	0%	10,0%
	Asma	14	1%		Asma	62	1%	22,6%
	Cáncer	9	1%		Cáncer	74	1%	12,2%
	Comorbilidades (al menos una)	293	25%		Comorbilidades (al menos una)	1.475	24%	19,9%
	Diabetes	86	7%		Diabetes	447	7%	19,2%
	Enfermedades Huérfanas	4	0%		Enfermedades Huérfanas	12	0%	33,3%
	EPOC	97	8%		EPOC	471	8%	20,6%
	ERC	69	6%		ERC	392	6%	17,6%
	Hipertensión	191	16%		Hipertensión	1.004	17%	19,0%
	Sobrepeso y Obesidad	85	7%		Sobrepeso y Obesidad	399	7%	21,3%
	Terapia Reemplazo Renal	10	1%		Terapia Reemplazo Renal	67	1%	14,9%
	VIH	3	0%		VIH	10	0%	30,0%
	Mayor de 59	294	25%		Mayor de 59	1.598	26%	18,4%
	Total	1.158	100%		Total	6.041	100%	19,2%

Fuente: CUBO SECOVIG

Tabla 83. Interpretación de los indicadores demográficos mortalidad por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021

DOSQUEBRADAS	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito		RISARALDA	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito de atención		Concentración de muertes según ámbito de atención - DPTO
		2021	Proporción			2021	Proporción	
DOSQUEBRADAS	Consulta Externa	0	0%	RISARALDA	Consulta Externa	0	0%	#iDIV/0!
	Cuidado Intensivo	136	20%		Cuidado Intensivo	648	19%	21,0%
	Cuidado Intermedio	33	5%		Cuidado Intermedio	133	4%	24,8%
	Domiciliaria	1	0%		Domiciliaria	2	0%	50,0%
	Hospitalización	90	13%		Hospitalización	550	16%	16,4%
	No Reportado	415	61%		No Reportado	2046	60%	20,3%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	#iDIV/0!
	Urgencias	3	0%		Urgencias	23	1%	13,0%
	Total	678	100%		Total	3402	100%	19,9%

Fuente: CUBO SECOVIG

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

Tabla 85: Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez

Causa de muerte	RISARALDA 2019	DOSQUEBRADAS 2019	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Razón de mortalidad materna	20,17	0,00	↗	↘	↗	↘	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘			
Tasa de mortalidad neonatal	5,14	4,24	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad infantil	9,48	5,18	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad en la niñez	12,30	5,18	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	14,38	7,28	↘	↗	↘	-	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗			
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	17,57	0,00	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-			
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	12,78	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

Fuente: SISPRO

Se observa que el municipio registra un comportamiento en los últimos años inferiores a lo observado en el departamento, con excepción de la mortalidad neonatal e infantil que registra una tasa con tendencia a disminuir desde el 2018 al 2019, situación que preocupa el municipio teniendo en cuenta la adherencia de la gestante a los controles prenatales y al parto institucional, situación que se ha discutido con la red de prestadores con la solicitud expresa de fortalecer el seguimiento a la calidad del control prenatal. Sin embargo, se registran factores a determinantes a tener en cuenta tales como:

- El 70% de los partos son atendidos en la ciudad de Pereira.
- Durante las unidades de análisis de mortalidad perinatal un alto porcentaje de las gestantes involucradas son habitantes de calle o población migrante.

Es satisfactorio registrar en los indicadores relacionados con el estado nutricional y condiciones higiénico sanitarias están significativamente por debajo de los departamental y algunos en cero como es el caso de la mortalidad por EDA y la desnutrición.

Respecto a la mortalidad materna, no obstante ser el municipio con el segundo número más alto de gestantes dado su tamaño poblacional la mortalidad de este grupo poblacional es muy baja, solo tres años de los 10 analizados mostraron una tendencia al incremento. Dentro de los factores determinantes para este comportamiento es la adherencia al control prenatal y a tener un porcentaje de parto institucional superior al 99%

Análisis

Como se puede observar las tasas del municipio durante los 12 años de seguimiento con excepción de 2006 y 2007, son significativamente inferiores a las del departamento, a pesar la problemática del movimiento poblacional y migración extranjera que afronta el Municipio.

La razón de la mortalidad materna registra una tendencia sostenida a la disminución hasta el 2018, significativamente importante al punto que desde el 2013 el indicador se mantiene en cero. Dicho comportamiento en parte se debe a determinantes como:

- Facilidad de ingreso a la red de atención niveles I, II y III de complejidad para más del 96% de la población.
- Alta adherencia al control prenatal y al parto institucional que durante los últimos 5 años siempre ha superado el 99%.
- % de Atención del Parto por Médico = 100%

Sin embargo, para el 2019 la razón de mortalidad del municipio de Dosquebradas logró estar por debajo del indicador departamental, pues pasó de estar en el 2018 en 94.30 a 0,00 para el 2019, sin embargo, se dará continuidad a las acciones de asesoría y asistencia técnica a las EAPB e IPSs, con el fin de verificar la implementación de las rutas integrales de atención que son base fundamental para el mejoramiento a la calidad en la atención del binomio madre – hijo.

Con relación a la mortalidad infantil, registra durante los últimos años indicadores que favorecen al municipio por encontrarse por debajo de la tasa departamental, seguramente como resultado de las diferentes estrategias implementadas por los integrantes de la red de prestadores y complementadas con las desarrolladas desde el nivel territorial tales como:

- Mejoramiento del saneamiento básico.
- Mejoramiento del nivel socioeconómico de las familias residentes en el municipio.
- Facilidad de acceso a los servicios de salud.
- Disponibilidad y acceso a los servicios públicos.

Como se puede observar la tasa de mortalidad por IRA, a nivel municipal se ha mantenido en cifras muy bajas con una tasa de 7.28 frente a 14.38 del departamento.

Lo anterior demuestra que, a pesar de tenerse la IRA dentro de las primeras causas de consulta de Consulta Externa, Consulta de Urgencias y aportar un número importante de hospitalizaciones es evidente que la población está identificando signos y síntomas de alarma y utilizando adecuadamente los servicios de salud.

Otro de los factores determinantes son las estrategias de información y orientación que desarrolla la entidad territorial a través del PIC y orientada a los cuidadores de la población infantil.

La tasa mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), - mantiene una tendencia regular hacia la baja con solo cuatro casos durante los años analizados no obstante registrarse un número importante de consultas por diarrea en los servicios de urgencias dada la mala calidad del agua de los acueductos rurales que abastecen una franja importante de la zona urbana. Dicho comportamiento se ve influenciado por factores como:

- Mejoramiento de la accesibilidad a los servicios de salud.
- Reconocimiento de signos y síntomas y demanda oportuna de los servicios de salud.
- Cultura del manejo de la hidratación oral en casa.
- Disminución de la automedicación.
- Fortalecimiento de la cultura del lavado de manos.
- Las estrategias de información y orientación sobre la manipulación adecuada de alimentos.

Con satisfacción se registra una tasa de mortalidad por desnutrición que se mantiene prácticamente en cero al registrarse solo una muerte en el año 2008, comportamiento que seguramente es el reflejo de los resultados de programas como familias en acción y los programas de recuperación nutricional implementados por el Departamento y apoyados por el municipio.

De acuerdo a los indicadores de mortalidad por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas, se evidencia que la tasa de mortalidad por este virus para el municipio se encuentra para el 2021 aproximadamente en 2,4, siguen estando por debajo de la tasa departamental la cual se encuentra en el 2.6 Según por grupo de edad y sexo, los hombres son los más afectados son los adultos mayores de 60 años.

Por tipo de comorbilidad asociada las principales de acuerdo a la proporción, el 25% de las personas eran mayores de 59 años, el 25% presentó al menos una comorbilidad, en tercer lugar se ubican las personas que era hipertensas con una proporción 16% y en cuarto lugar con una proporción de 8% la personas con EPOC.

De acuerdo con lo presentado se identifican los grupos etario personas mayores de 50 años con patología asociadas que agrupa un poco más del 80% de la población analizada. , la asociación a la mortalidad también se distribuye por comunas las comunas más afectas fueron las siguientes: Comuna 2, Comuna 5, Comuna 7 y Comuna 4, que comprenden los barrios a mencionar.

La distribución por comunas está asociada a mayor número de población adulta mayor y los determinantes sociales que son tan importantes en salud; está relacionado con el comportamiento de la mortalidad que se ha presentado en todo el país que son en los niveles socio económico 1 y 2. Y no es diferente para el municipio de Dosquebradas.

Tabla 84. Mortalidad por COVID-19 según comuna y barrios del municipio de Dosquebradas

	Barrios afectados
Comuna 2	El Paraíso; San Gregorio; San Rafael; El Japón; Villa Alquí; Villa Laura; Villa Fanny; La Aurora; Olaya Herrera; Coogemela; Valher; Fabio León; La Cabaña; Pío XII; Los Leones; El Carmen; Los Cámbulos; Alonso Valencia; Santiago Londoño; Camilo Mejía Duque; Los Héroe; Vela etapa I y II; Los Abedules; Altos de Santa Mónica; Las Garzas; Villa Santa Mónica; Villa Clara; Panorama Center; Diana Turbay; Álvaro Patiño Amariles I y II Saturno, La Sultana y El Mirador de Santa Mónica. Boreal, Guaduales del Otún, Monte Bonito, La Giralda.
	Barrios afectados
Comuna 5	El Prado; Terranova; Normandía; Cocolí; Horizontes; Mandalay; La Floresta; Santa Mónica; La Pradera; Rincón del Lago; La Campiña; Las Palmitas; Los Lagos; Los Rosales, Las Violetas; Portal de Santa Mónica; Los Almendros; Castellar de Santa Mónica; Catalina; Mansardas; El Remanso; El Arco Iris; San Simón; Barlovento; Las Quintas de Don Abel; La Pradera Alta etapa I y II; Marabel; La Calleja; Prado Verde.
	Barrios afectados
Comuna 7	El Progreso; Los Cámbulos; Los Molinos; Pablo VI; Milán; La Esmeralda; Torredales; Girasol; Villa del Pilar etapa I y II; Villalón; Balalaika; Jardín Colonial I y II; Las Colinas; Jardines de Milán; Santa Lucía; Coomnes; Quintas de Jardín Colonial; Bosques de Milán; Villa de los Molinos.
	Barrios afectados
Comuna 4	Santa Isabel etapa I y II; El Poblado; Lusitania; Santa Clara; Pasadena.

Fuente: Secretaría de Salud y Seguridad Social de Dosquebradas

Conclusiones:

En relación con la mortalidad infantil durante el período 2005 a 2019, la principal causa de defunciones fueron las enfermedades del sistema respiratorio. Tanto en niño menor de 1 año la primera causa fue por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; en el grupo de 1 a 4 años la principal causa fue por las enfermedades infecciosas y parasitarias; en niños menores de 5 años la primera causa de defunción fue por enfermedades del sistema respiratorio.

Con respecto a la razón de mortalidad materna y la tasa de mortalidad neonatal se observa una tendencia ascendente. Tanto que la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años la tendencia ha venido en disminuyendo en con comportamiento intermitente para un promedio de 0 frente a un promedio del departamento de 12.78 La mortalidad en la población <5 años está básicamente dada por la mortalidad perinatal.

Como factores contribuyentes están para la baja mortalidad de la población infantil están:

- La calidad del agua en la mayoría de la zona urbana.
- Las buenas prácticas higiénicas de los cuidadores.
- La red de servicios disponible y la facilidad de acceso a los mismos.
- La facilidad de acceso al servicio de salud.

En cuanto a la mortalidad asociada a desnutrición generalmente corresponde a población que ha migrado hacia el municipio procedente de municipios con precarias condiciones socioeconómicas y socioculturales como es Pueblo Rico y los municipios del centro y sur del departamento del Chocó.

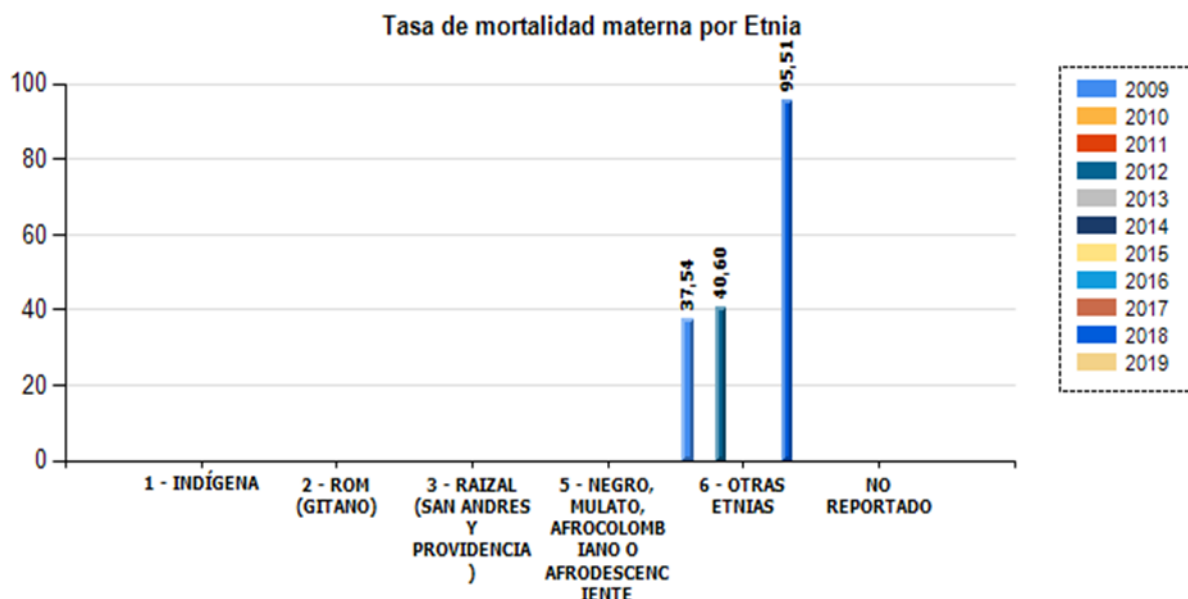
DETERMINANTES ESTRUCTURALES

Tabla N°77: Razón de mortalidad materna a 42 días por, Municipio y Etnia 2009-2019

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 - INDÍGENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2 - ROM (GITANO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	37,54	0	0	40,60	0	0	0	0	0	95,51	0
NO REPORTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	36,85	0	0	40,18	0	0	0	0	0	94,30	0

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

Gráfica N° 40 Tasa de mortalidad materna a 42 días por, Municipio y Etnia 2009-2019



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

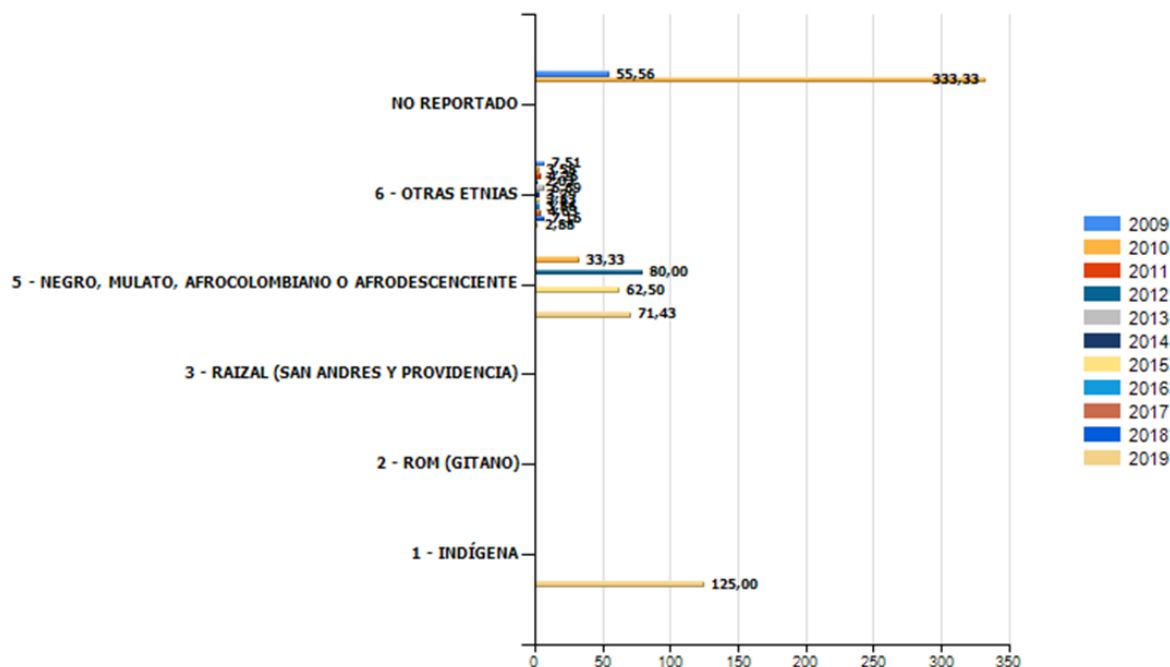
Tabla N°78: Tasa de mortalidad neonatal, Risaralda/Dosquebradas por Etnia, 2009-2019

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 - INDÍGENA											125,00
2 - ROM (GITANO)											
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)											
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE		33,33		80,00			62,50				71,43
6 - OTRAS ETNIAS	7,51	3,58	4,26	2,03	6,69	3,79	3,83	3,86	4,63	7,16	2,88
NO REPORTADO	55,56	333,33									
Total General	7,74	4,32	4,21	3,21	6,61	3,76	4,61	3,80	4,56	7,07	4,24

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

Gráfica N°41 Tasa de mortalidad neonatal, Risaralda/Dosquebradas, 2009- 2019 por Etnia.

Tasa de mortalidad neonatal por Etnia



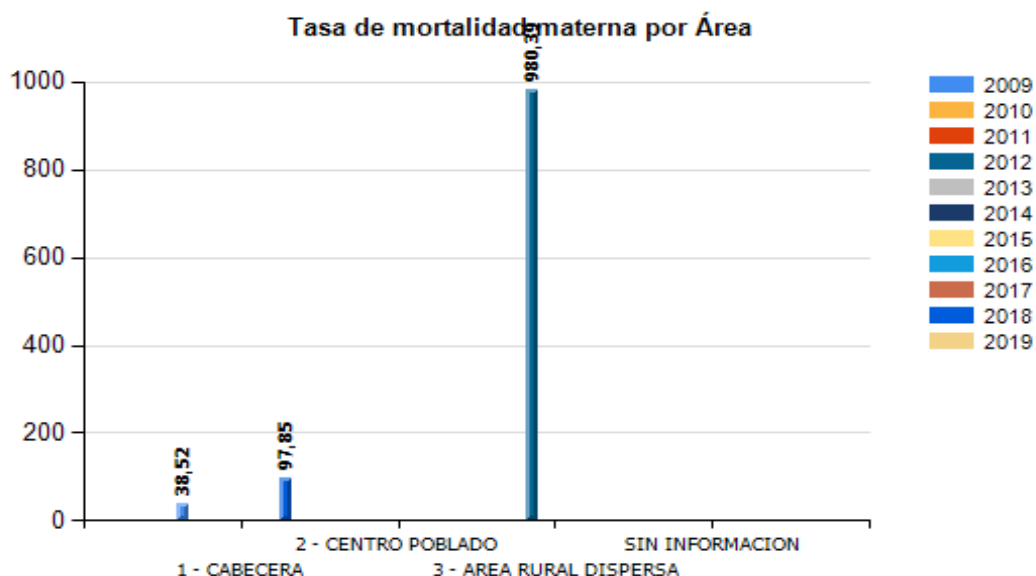
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 – 2019

Tabla N°79: Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 - CABECERA	38,52									97,85	
2 - CENTRO POBLADO											
3 - AREA RURAL DISPERSA				980,39							
SIN INFORMACION											
Total General	36,85			40,18						94,30	

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

Gráfica N°42 Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia



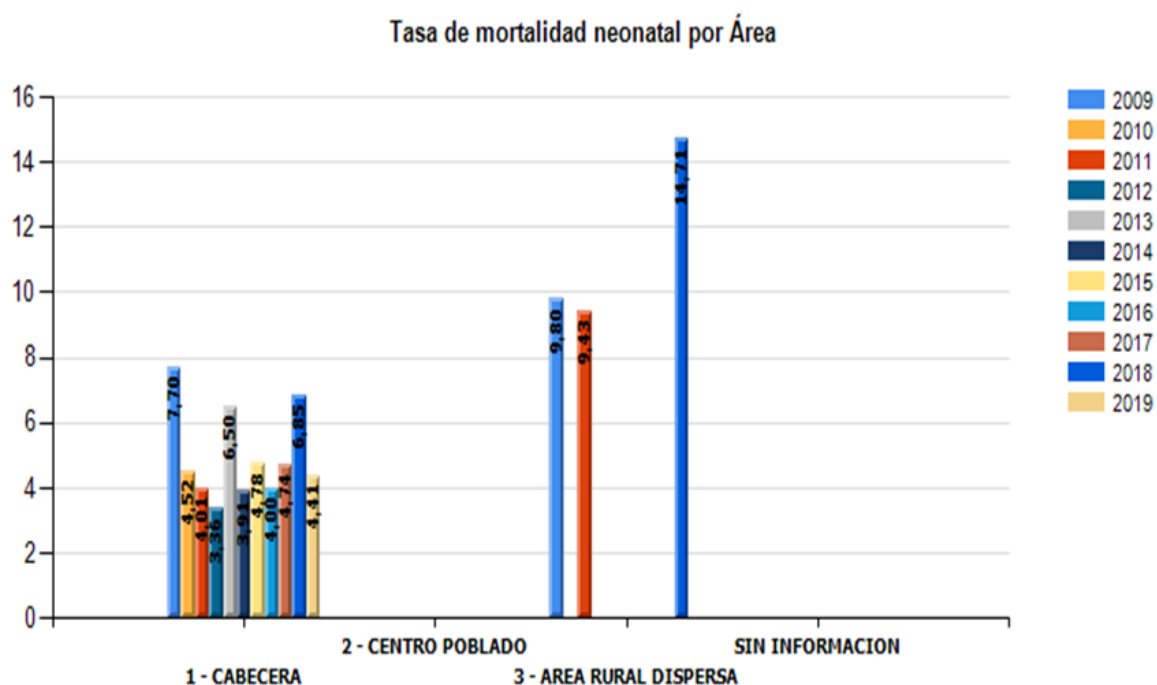
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2019

Tabla N°80: Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 - CABECERA	7,70	4,52	4,01	3,36	6,50	3,91	4,78	4,00	4,74	6,85	4,41
2 - CENTRO POBLADO											
3 - AREA RURAL DISPERSA	9,80		9,43							14,71	
SIN INFORMACION											
Total General	7,74	4,32	4,21	3,21	6,61	3,76	4,61	3,80	4,56	7,07	4,24

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

Figura N°43 Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia



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

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

Tabla N°81 Priorización de la mortalidad tasas ajustadas por grandes causas, mortalidad específica por subgrupos y mortalidad infantil.

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador Municipio de Dosquebradas	Valor del indicador Depto de Risaralda	Tendencia 2005 a 2019	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades sistema circulatorio	114,07	136,02	Al descenso	001
	2. Neoplasias	96,06	102,74	Al descenso	007
	3. Causas externas	43,40	59,26	al descenso	012
	n.				
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Causas Externas: Agresiones (homicidios)	11,72	23,05	Al descenso	012
	2. Condiciones Materno Perinatales: Sin datos en sispro				008
	3. Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias agudas	14,84	17,40	Al descenso	009
	4. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	60,23	73,81	Al descenso	001
	5. Neoplasias: Tumor maligno de la mama de la mujer	11,78	13,44	Al descenso	007
	6. Todas las demás: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	27,27	32,20	Al descenso	002
	n.				
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2,83	4,24	Al descenso	008
	2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,41	2,42	Al descenso	008
	3. Enfermedades del sistema respiratorio	0,47	0,79	Al descenso	002
	n.				
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Neoplasias	0	0,00	Al descenso	
	2. Enfermedades del sistema digestivo	0	0,00	Al descenso	
	3. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,41	2,42	Al descenso	
	n.				



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Tabla N°82: Priorización de la mortalidad por %AVPP por grandes causas.

Mortalidad	Prioridad	Municipio de Dosquebradas	Departamento de Risaralda	Tendencia 2005 a 2019	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Causas externas	1.794,04	2.446,72	Al descenso	012
	2. Enfermedades sistema circulatorio	2.169,52	1.690,18	Al alza	001
	3. Neoplasias	21,0	2.028,76	Al alza	007
	n. Enfermedades transmisibles	9,7	1.079,86	Al alza	009
* Recuerde que debe tener en cuenta los tres métodos para el análisis de la mortalidad, es decir: Tasas ajustadas, % AVPP, y Tasas Ajustadas de AVPP.					

ANÁLISIS:

En mortalidad neonatal, se mantiene el comportamiento hacia la baja y en promedio inferior al promedio del departamento. En mortalidad materna se presentó un descenso en el año 2019. Igualmente es importante tener en cuenta el seguimiento estricto que el municipio hace de dichos eventos, lo que ha permitido descartar casos reportados por el SIVIGILA que no corresponden a Dosquebradas especialmente de muertes perinatales.

Como se puede observar la mortalidad general por grandes causas tiene como protagonistas en el municipio a las enfermedades del sistema circulatorio cuyos Factores de riesgo están directamente relacionados con el comportamiento de las personas el cual a su vez se relacionan con el estrés.

Igualmente, las muertes por neoplasias muestran una tasa de incidencia alta siendo las relacionadas con el sistema digestivo y respiratorio las más frecuentes. Igualmente, durante los últimos dos años se registra un incremento significativo en la mortalidad por Ca de Mama y Próstata.

Con respecto a los años de vida potencialmente perdidos la primera causa son las neoplasias que representa el 23.4% de los años perdidos, siendo los accidentes de tránsito y los homicidios los de mayor impacto

2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD

Cuando se dispone al análisis del comportamiento de la morbimortalidad del municipio es importante tener en cuenta una serie de determinantes que hacen que dicho comportamiento se aleje de lo esperado a nivel nacional.

Dentro de los principales determinantes están:

- Dosquebradas en 49 años de vida administrativa se convirtió en la cuarta ciudad del Eje Cafetero.
- Dosquebradas presenta uno de los crecimientos urbanísticos más altos del país, al punto que en la actualidad aporta el 2% de las soluciones de vivienda en Colombia.
- Por ser la ciudad industrial del Risaralda es el municipio mayor receptor de habitantes del Eje cafetero, norte del Valle y Chocó.
- En el último año, se ha visto invadida por emigrantes venezolanos, la mayoría de los cuales son personas con grandes problemas de salud incluyendo enfermedades de transmisión sexual, VIH-SIDA. Igualmente se registra un importante porcentaje de población infantil y mujeres embarazadas sin ningún tipo de seguridad social.
- La cercanía con la ciudad de Pereira, en parte es un factor negativo para el desarrollo de la red prestadora de servicios de salud por parte de las EPS, que solo se limitan a la prestación de servicios ambulatorios de 1er nivel y algunos de 2do nivel, los demás incluyendo urgencias y hospitalización en un 70% son atendidas en la ciudad de Pereira con el riesgo de la distorsión de las estadísticas vitales y de morbimortalidad pertenecientes al municipio de Dosquebradas.

2.2.1 Principales causas de morbilidad Tabla: por ciclo vital general

Tabla N°83: Principales causas de morbilidad general por ciclo vital total

		Cantidad de atenciones en el total de la población													
Curso de vida	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	% 2009-2019	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	563	622	1116	620	579	1186	1169	175	340	488	462	550	2,89	
	Condiciones perinatales	13242	14532	15517	17429	26578	20419	14240	7424	10254	12328	8918	4593	24,12	
	Enfermedades no transmisibles	8564	8250	9561	11819	20362	19501	15815	6345	9643	12475	13347	8790	46,16	
	Lesiones	1074	1274	1367	1766	3288	2534	1865	924	1653	2261	2022	1869	9,81	
	Condiciones mal clasificadas	2491	3380	3312	3625	6452	4985	4057	1800	2729	3252	3805	3241	17,02	
	Total	25934	28058	30873	35259	57259	48625	37146	16668	24619	30804	28554	19043	100,00	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5	3	4	9	3	40	92	1	4	5	13	8	0,06	
	Condiciones maternas	4222	5363	4398	5488	7943	7152	6240	2555	3408	3987	2849	1473	10,79	
	Enfermedades no transmisibles	7640	7682	11391	15519	19808	20980	18841	6944	10401	13586	14967	8720	63,86	
	Lesiones	712	1034	1137	1316	2341	1938	1639	817	1321	2224	1573	1456	10,66	
	Condiciones mal clasificadas	1506	2190	2065	2750	4242	3804	3162	1408	2341	3048	2790	1998	14,63	
	Total	14085	16272	18995	25082	34337	33914	29974	11725	17475	22850	22192	13655	100,00	
Adolescencia (12 -17 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	641	640	824	880	1221	1014	651	295	845	1173	741	599	2,08	
	Condiciones maternas	4822	8304	5404	7086	8474	7825	5786	2851	3608	4140	3415	2042	7,08	
	Enfermedades no transmisibles	13967	15915	22888	30202	35573	38122	29569	11895	20010	25414	27906	19257	66,81	
	Lesiones	1292	2056	2333	2724	4612	4103	3691	1659	3067	4197	3333	2315	8,03	
	Condiciones mal clasificadas	2417	3616	3835	4503	7057	6335	4889	2332	3604	5227	5219	4609	15,99	
	Total	23139	30531	35284	45395	56937	57399	44586	19032	31134	40151	40614	28822	100,00	
Juventud (18 - 28 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2055	1928	1989	2776	4621	3841	3201	1284	2801	4234	3097	3020	5,83	
	Condiciones maternas	8300	10523	8244	11714	15536	13687	8927	5506	6278	8045	6779	5618	10,85	
	Enfermedades no transmisibles	22979	20666	27588	41152	53979	54855	42370	19946	26681	36527	39799	32198	62,17	
	Lesiones	2009	2328	2803	3750	6480	5976	4970	3349	4231	4763	4877	3909	7,55	
	Condiciones mal clasificadas	4085	4193	4377	5859	10764	9381	6356	3422	4735	6849	7378	7044	13,60	
	Total	39428	39638	45001	65251	91380	87740	65824	33507	44726	60418	61930	51789	100,00	
Adultez (29 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	1005	936	1154	1034	2687	2003	1777	665	1246	2332	1548	2030	1,11	
	Condiciones maternas	13265	17153	15713	20220	25824	24985	16018	10624	13340	17396	15622	13063	7,12	
	Enfermedades no transmisibles	77083	70368	107899	155549	190345	198594	147670	76971	113564	145016	158942	141112	76,94	
	Lesiones	4161	4617	6623	8230	13054	11731	9801	6270	8003	9957	10326	8630	4,71	
	Condiciones mal clasificadas	8585	9041	10581	14304	22024	19678	15094	8130	11551	18218	17910	18564	10,12	
	Total	104099	102115	141970	199337	253934	256991	190360	102660	147704	192919	204348	183399	100,00	
Vejez (60 años y más)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3	4	2	1	3	18	2	1	0	2	6	20	0,01	
	Condiciones maternas	2712	4247	4567	5584	6280	6799	5064	3605	6060	6793	6404	5652	3,10	
	Enfermedades no transmisibles	36856	35833	70413	98080	110861	124495	81987	57995	107099	121362	142518	156633	85,93	
	Lesiones	1242	1796	2769	3270	3978	4616	3724	2754	4421	5116	5741	5576	3,06	
	Condiciones mal clasificadas	2525	4023	5411	6845	8639	8693	6783	4381	6916	10081	12270	14407	7,90	
	Total	43338	45903	83162	113780	129761	144621	97560	68736	124496	143354	166939	182288	100,00	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



La salud
es de todos

Minsalud



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Gráfica N°52: Principales causas de morbilidad general por ciclo vital total

		Total													
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020-2019	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2,17	2,22	3,61	1,76	1,01	2,44	3,15	1,05	1,38	1,58	1,62	2,89	1,27	
	Condiciones perinatales	51,06	51,79	50,26	49,43	46,42	41,99	38,34	44,54	41,65	40,02	31,23	24,12	-7,11	
	Enfermedades no transmisibles	33,02	29,40	30,97	33,52	35,56	40,10	42,58	38,07	39,17	40,50	46,74	46,16	-0,58	
	Lesiones	4,14	4,54	4,43	5,01	5,74	5,21	5,02	5,54	6,71	7,34	7,08	9,81	2,73	
	Condiciones mal clasificadas	9,61	12,05	10,73	10,28	11,27	10,25	10,92	10,80	11,08	10,56	13,33	17,02	3,69	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,04	0,02	0,02	0,04	0,01	0,12	0,31	0,01	0,02	0,02	0,06	0,06	0,00	
	Condiciones maternas	29,98	32,96	23,15	21,88	23,13	21,09	20,82	21,79	19,50	17,45	12,84	10,79	-2,05	
	Enfermedades no transmisibles	54,24	47,21	59,97	61,87	57,69	61,86	62,86	59,22	59,52	59,46	67,44	63,86	-3,58	
	Lesiones	5,06	6,35	5,99	5,25	6,82	5,71	5,47	6,97	7,56	9,73	7,09	10,66	3,57	
	Condiciones mal clasificadas	10,69	13,46	10,87	10,96	12,35	11,22	10,55	12,01	13,40	13,34	12,57	14,63	2,06	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2,77	2,10	2,34	1,94	2,14	1,77	1,46	1,55	2,71	2,92	1,82	2,08	0,25	
	Condiciones maternas	20,84	27,20	15,32	15,61	14,88	13,63	12,98	14,98	11,59	10,31	8,41	7,08	-1,32	
	Enfermedades no transmisibles	60,36	52,13	64,87	66,53	62,48	66,42	66,32	62,50	64,27	63,30	68,71	66,81	-1,90	
	Lesiones	5,58	6,73	6,61	6,00	8,10	7,15	8,28	8,72	9,85	10,45	8,21	8,03	-0,17	
	Condiciones mal clasificadas	10,45	11,84	10,87	9,92	12,39	11,04	10,97	12,25	11,58	13,02	12,85	15,99	3,14	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,21	4,86	4,42	4,25	5,06	4,38	4,86	3,83	6,26	7,01	5,00	5,83	0,83	
	Condiciones maternas	21,05	26,55	18,32	17,95	17,00	15,60	13,56	16,43	14,04	13,32	10,95	10,85	-0,10	
	Enfermedades no transmisibles	58,28	52,14	61,31	63,07	59,07	62,52	64,37	59,53	59,65	60,46	64,26	62,17	-2,09	
	Lesiones	5,10	5,87	6,23	5,75	7,09	6,81	7,55	9,99	9,46	7,88	7,88	7,55	-0,33	
	Condiciones mal clasificadas	10,36	10,58	9,73	8,98	11,78	10,69	9,66	10,21	10,59	11,34	11,91	13,60	1,69	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,97	0,92	0,81	0,52	1,06	0,78	0,93	0,65	0,84	1,21	0,76	1,11	0,35	
	Condiciones maternas	12,74	16,80	11,07	10,14	10,17	9,72	8,41	10,35	9,03	9,02	7,64	7,12	-0,52	
	Enfermedades no transmisibles	74,05	68,91	76,00	78,03	74,96	77,28	77,57	74,98	76,89	75,17	77,78	76,94	-0,84	
	Lesiones	4,00	4,52	4,67	4,13	5,14	4,56	5,15	6,11	5,42	5,16	5,05	4,71	-0,35	
	Condiciones mal clasificadas	8,25	8,85	7,45	7,18	8,67	7,66	7,93	7,92	7,82	9,44	8,76	10,12	1,36	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	
	Condiciones maternas	6,26	9,25	5,49	4,91	4,84	4,70	5,19	5,24	4,87	4,74	3,84	3,10	-0,74	
	Enfermedades no transmisibles	85,04	78,06	84,67	86,20	85,43	86,08	84,04	84,37	86,03	84,66	85,37	85,93	0,56	
	Lesiones	2,87	3,91	3,33	2,87	3,07	3,19	3,82	4,01	3,55	3,57	3,44	3,06	-0,38	
	Condiciones mal clasificadas	5,83	8,76	6,51	6,02	6,66	6,01	6,95	6,37	5,56	7,03	7,35	7,90	0,55	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD),

Tabla N°84: Principales causas de morbilidad general por ciclo vital en hombres.

		Cantidad de atenciones en hombres														
Curso de vida	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total 2009-2020	% 2009-2020	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	311	252	601	378	300	627	713	119	218	262	231	184	4196	2,05	
	Condiciones perinatales	7.220	7.691	8.220	9.355	14.175	10.952	7.695	3.825	5.602	6.607	4.700	2.413	88455	43,21	
	Enfermedades no transmisibles	4.560	4.364	5.115	6.358	11.081	10.522	8.399	3.436	5.382	6.674	7.134	4.388	77413	37,81	
	Lesiones	637	747	819	1.001	2.003	1.385	1.102	537	943	1.225	1.109	1.068	12576	6,14	
	Condiciones mal clasificadas	1.374	1.724	1.732	1.796	3.459	2.529	1.973	902	1.467	1.674	1.906	1.549	22085	10,79	
	Total	14102	14778	16487	18888	31018	26015	19882	8819	13612	16442	15080	9602	204725	100,00	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3	1	1	6		18	32		3	3	3	1	71	0,05	
	Condiciones maternas	2.041	2.624	2.176	2.792	4.029	3.574	3.309	1.313	1.743	1.966	1.402	747	27716	20,43	
	Enfermedades no transmisibles	3.736	3.771	5.926	7.884	10.280	10.876	10.138	3.639	5.571	7.523	8.074	4.809	82227	60,60	
	Lesiones	429	635	705	761	1.282	1.169	993	465	710	1.188	843	777	9957	7,34	
	Condiciones mal clasificadas	766	1.087	1.018	1.348	2.176	1.905	1.605	722	1.211	1.591	1.334	956	15719	11,58	
	Total	6975	8118	9826	12791	17767	17542	16077	6139	9238	12271	11656	7290	135690	100,00	
Adolescencia (12 -17 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	1	2		10		1	44	6		24	11	5	104	0,05	
	Condiciones maternas	2.224	4.079	2.411	3.243	3.841	3.570	2.586	1.374	1.736	1.896	1.653	855	29468	15,27	
	Enfermedades no transmisibles	5.784	6.489	9.623	12.528	14.622	15.904	12.869	4.957	7.847	10.076	11.914	8.613	121226	62,82	
	Lesiones	782	1.369	1.521	1.801	3.169	2.566	2.379	1.057	1.764	2.367	1.766	1.179	21720	11,26	
	Condiciones mal clasificadas	896	1.620	1.474	1.812	2.680	2.391	1.803	909	1.264	1.924	2.122	1.552	20447	10,60	
	Total	9687	13559	15029	19394	24312	24432	19681	8303	12611	16287	17466	12204	192965	100,00	
Juventud (18 - 28 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	1	12					10	4	7	6	6	4	50	0,02	
	Condiciones maternas	3.248	4.308	3.262	4.835	6.307	5.867	3.564	2.386	2.753	3.533	3.332	2.567	45962	19,07	
	Enfermedades no transmisibles	7.150	6.391	8.939	13.723	18.555	18.504	14.878	7.079	9.409	12.443	14.566	11.076	142713	59,21	
	Lesiones	1.216	1.456	1.768	2.328	4.004	3.959	3.276	2.243	2.758	2.963	3.054	2.325	31350	13,01	
	Condiciones mal clasificadas	1.143	1.299	1.279	1.878	2.840	2.762	1.914	1.021	1.207	1.907	2.026	1.680	20956	8,69	
	Total	12758	13466	15248	22764	31706	31092	23642	12733	16134	20852	22984	17652	241031	100,00	
Adultez (29 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2	1	2			4	1		1	10	5	9	35	0,00	
	Condiciones maternas	4.786	6.786	5.940	8.262	10.658	9.997	6.165	4.360	5.589	8.074	7.591	6.539	84747	11,70	
	Enfermedades no transmisibles	25.163	22.658	33.354	51.248	64.703	66.531	49.816	25.629	36.589	48.837	54.937	49.021	528486	72,93	
	Lesiones	2.291	2.506	3.546	4.567	7.185	6.459	5.316	3.653	4.489	5.446	5.670	4.695	55823	7,70	
	Condiciones mal clasificadas	2.772	2.987	3.246	4.534	7.625	6.327	4.641	2.599	3.509	5.813	5.449	6.025	55527	7,66	
	Total	35014	34938	46088	68611	90171	89318	65939	36241	50177	68180	73652	66289	724618	100,00	
Vejez (60 años y más)	Condiciones transmisibles y nutricionales	1	1				3		1		1	1	7	15	0,00	
	Condiciones maternas	989	1.483	1.599	1.921	2.366	2.445	1.865	1.246	2.419	3.094	2.767	2.629	24823	4,71	
	Enfermedades no transmisibles	13.982	13.602	26.955	37.904	43.045	49.087	32.802	21.734	41.171	48.867	56.471	61.121	446741	84,72	
	Lesiones	458	726	1.077	1.272	1.578	1.943	1.550	1.181	1.638	2.124	2.290	2.154	17991	3,41	
	Condiciones mal clasificadas	963	1.637	2.107	2.785	3.573	3.401	2.909	1.726	2.930	4.414	5.005	6.267	37717	7,15	
	Total	16393	17449	31738	43882	50562	56879	39126	25888	48158	58500	66534	72178	527287	100,00	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD),

Gráfica N°52: Principales causas de morbilidad general por ciclo vital en hombres.

		Hombres													
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020-2019	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2,21	1,71	3,65	2,00	0,97	2,41	3,59	1,35	1,60	1,59	1,53	1,92	0,38	
	Condiciones perinatales	51,20	52,04	49,86	49,53	45,70	42,10	38,70	43,37	41,15	40,18	31,17	25,13	-6,04	
	Enfermedades no transmisibles	32,34	29,53	31,02	33,66	35,72	40,45	42,24	38,96	39,54	40,59	47,31	45,70	-1,61	
	Lesiones	4,52	5,05	4,97	5,30	6,46	5,32	5,54	6,09	6,93	7,45	7,35	11,12	3,77	
	Condiciones mal clasificadas	9,74	11,67	10,51	9,51	11,15	9,72	9,92	10,23	10,78	10,18	12,64	16,13	3,49	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,04	0,01	0,01	0,05	0,00	0,10	0,20	0,00	0,03	0,02	0,03	0,01	-0,01	
	Condiciones maternas	29,26	32,32	22,15	21,83	22,68	20,37	20,58	21,39	18,87	16,02	12,03	10,25	-1,78	
	Enfermedades no transmisibles	53,56	46,45	60,31	61,64	57,86	62,00	63,06	59,28	60,31	61,31	69,27	65,97	-3,30	
	Lesiones	6,15	7,82	7,17	5,95	7,22	6,66	6,18	7,57	7,69	9,68	7,23	10,66	3,43	
	Condiciones mal clasificadas	10,98	13,39	10,36	10,54	12,25	10,86	9,98	11,76	13,11	12,97	11,44	13,11	1,67	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,01	0,01	0,00	0,05	0,00	0,00	0,22	0,07	0,00	0,15	0,06	0,04	-0,02	
	Condiciones maternas	22,96	30,08	16,04	16,72	15,80	14,61	13,14	16,55	13,77	11,64	9,46	7,01	-2,46	
	Enfermedades no transmisibles	59,71	47,86	64,03	64,60	60,14	65,09	65,39	59,70	62,22	61,87	68,21	70,58	2,36	
	Lesiones	8,07	10,10	10,12	9,29	13,03	10,50	12,09	12,73	13,99	14,53	10,11	9,66	-0,45	
	Condiciones mal clasificadas	9,25	11,95	9,81	9,34	11,02	9,79	9,16	10,95	10,02	11,81	12,15	12,72	0,57	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,01	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,03	0,04	0,03	0,03	0,02	0,00	
	Condiciones maternas	25,46	31,99	21,39	21,24	19,89	18,87	15,07	18,74	17,06	16,94	14,50	14,54	0,05	
	Enfermedades no transmisibles	56,04	47,46	58,62	60,28	58,52	59,51	62,93	55,60	58,32	59,67	63,37	62,75	-0,63	
	Lesiones	9,53	10,81	11,59	10,23	12,63	12,73	13,86	17,62	17,09	14,21	13,29	13,17	-0,12	
	Condiciones mal clasificadas	8,96	9,65	8,39	8,25	8,96	8,88	8,10	8,02	7,48	9,15	8,81	9,52	0,71	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	
	Condiciones maternas	13,67	19,42	12,89	12,04	11,82	11,19	9,35	12,03	11,14	11,84	10,31	9,86	-0,44	
	Enfermedades no transmisibles	71,87	64,85	72,37	74,69	71,76	74,49	75,55	70,72	72,92	71,63	74,59	73,95	-0,64	
	Lesiones	6,54	7,17	7,69	6,66	7,97	7,23	8,06	10,08	8,95	7,99	7,70	7,08	-0,62	
	Condiciones mal clasificadas	7,92	8,55	7,04	6,61	8,46	7,08	7,04	7,17	6,99	8,53	7,40	9,09	1,69	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	
	Condiciones maternas	6,03	8,50	5,04	4,38	4,68	4,30	4,77	4,81	5,02	5,29	4,16	3,64	-0,52	
	Enfermedades no transmisibles	85,29	77,95	84,93	86,38	85,13	86,30	83,84	83,95	85,49	83,53	84,88	84,68	-0,19	
	Lesiones	2,79	4,16	3,39	2,90	3,12	3,42	3,96	4,56	3,40	3,63	3,44	2,98	-0,46	
	Condiciones mal clasificadas	5,87	9,38	6,64	6,35	7,07	5,98	7,43	6,67	6,08	7,55	7,52	8,68	1,16	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD),

Tabla N°85: Principales causas de morbilidad general por ciclo vital en mujeres

Curso de vida	Gran causa de morbilidad	Cantidad de atenciones en mujeres												Total 2009- 2020	% 2009- 2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	252	370	515	242	279	559	456	56	122	226	231	366	3674	2,06
	Condiciones perinatales	6.022	6.841	7.297	8.074	12.403	9.467	6.545	3.599	4.652	5.721	4.218	2.180	77019	43,24
	Enfermedades no transmisibles	4.004	3.886	4.446	5.461	9.281	8.979	7.416	2.909	4.261	5.801	6.213	4.402	67059	37,65
	Lesiones	437	527	548	765	1.285	1.149	763	387	710	1.036	913	801	9321	5,23
	Condiciones mal clasificadas	1.117	1.656	1.580	1.829	2.993	2.456	2.084	898	1.262	1.578	1.899	1.692	21044	11,81
	Total	11832	13280	14386	16371	26241	22610	17264	7849	11007	14362	13474	9441	178117	100,00
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2	2	3	3	3	22	60	1	1	2	10	7	116	0,09
	Condiciones maternas	2.181	2.739	2.222	2.696	3.914	3.578	2.931	1.242	1.665	2.021	1.447	726	27362	21,91
	Enfermedades no transmisibles	3.904	3.911	5.465	7.635	9.528	10.104	8.703	3.305	4.830	6.063	6.893	3.911	74252	59,47
	Lesiones	283	399	432	555	1.059	769	646	352	611	1.036	730	679	7551	6,05
	Condiciones mal clasificadas	740	1.103	1.047	1.402	2.066	1.899	1.557	686	1.130	1.457	1.456	1.042	15585	12,48
	Total	7110	8154	9169	12291	16570	16372	13897	5586	8237	10579	10536	6365	124866	100,00
Adolescencia (12 -17 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	640	638	824	870	1.221	1.013	607	289	845	1.149	730	594	9420	3,62
	Condiciones maternas	2.598	4.225	2.993	3.843	4.633	4.255	3.200	1.477	1.872	2.244	1.762	1.187	34289	13,19
	Enfermedades no transmisibles	8.183	9.426	13.265	17.674	20.951	22.218	16.700	6.938	12.163	15.338	15.992	10.644	169492	65,17
	Lesiones	510	687	812	923	1.443	1.537	1.312	602	1.303	1.830	1.567	1.136	13662	5,25
	Condiciones mal clasificadas	1.521	1.996	2.361	2.691	4.377	3.944	3.086	1.423	2.340	3.303	3.097	3.057	33196	12,76
	Total	13452	16972	20255	26001	32625	32967	24905	10729	18523	23864	23148	16618	260059	100,00
Juventud (18 - 28 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2.054	1.916	1.989	2.776	4.621	3.841	3.191	1.280	2.794	4.228	3.091	3.016	34797	7,81
	Condiciones maternas	5.052	6.215	4.982	6.879	9.229	7.820	5.363	3.120	3.525	4.512	3.447	3.051	63195	14,18
	Enfermedades no transmisibles	15.829	14.275	18.649	27.429	35.424	36.351	27.492	12.867	17.272	24.084	25.233	21.122	276027	61,94
	Lesiones	793	872	1.035	1.422	2.476	2.017	1.694	1.106	1.473	1.800	1.823	1.584	18095	4,06
	Condiciones mal clasificadas	2.942	2.894	3.098	3.981	7.924	6.619	4.442	2.401	3.528	4.942	5.352	5.364	53487	12,00
	Total	26670	26172	29753	42487	59674	56648	42182	20774	28592	39566	38946	34137	445601	100,00
Adultez (29 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	1.003	935	1.152	1.034	2.687	1.999	1.776	665	1.245	2.322	1.543	2.021	18382	1,36
	Condiciones maternas	8.479	10.367	9.773	11.958	15.166	14.988	9.853	6.264	7.751	9.322	8.031	6.524	118476	8,74
	Enfermedades no transmisibles	51.920	47.710	74.545	104.301	125.642	132.063	97.854	51.342	76.975	96.179	104.005	92.091	1054627	77,82
	Lesiones	1.870	2.111	3.077	3.663	5.869	5.272	4.485	2.617	3.514	4.511	4.656	3.935	45580	3,36
	Condiciones mal clasificadas	5.813	6.054	7.335	9.770	14.399	13.351	10.453	5.531	8.042	12.405	12.461	12.539	118153	8,72
	Total	69085	67177	95882	130726	163763	167673	124421	66419	97527	124739	130696	117110	1355218	100,00
Vejez (60 años y más)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2	3	2	1	3	15	2			1	5	13	47	0,01
	Condiciones maternas	1.723	2.764	2.968	3.663	3.914	4.354	3.199	2.359	3.641	3.699	3.637	3.023	38944	4,77
	Enfermedades no transmisibles	22.874	22.231	43.458	60.176	67.816	75.408	49.185	36.261	65.928	72.495	86.047	95.512	697391	85,40
	Lesiones	784	1.070	1.692	1.998	2.400	2.673	2.174	1.573	2.783	2.992	3.451	3.422	27012	3,31
	Condiciones mal clasificadas	1.562	2.386	3.304	4.060	5.066	5.292	3.874	2.655	3.986	5.667	7.265	8.140	53257	6,52
	Total	26945	28454	51424	69898	79199	87742	58434	42848	76338	84854	100405	110110	816651	100,00

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD),



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Gráfica N56: Principales causas de morbilidad general por ciclo vital en mujeres

		Mujeres													
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020-2019	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2,13	2,79	3,58	1,48	1,06	2,47	2,64	0,71	1,11	1,57	1,71	3,88	2,16	
	Condiciones perinatales	50,90	51,51	50,72	49,32	47,27	41,87	37,91	45,85	42,26	39,83	31,30	23,09	-8,21	
	Enfermedades no transmisibles	33,84	29,26	30,91	33,36	35,37	39,71	42,96	37,06	38,71	40,39	46,11	46,63	0,52	
	Lesiones	3,69	3,97	3,81	4,67	4,90	5,08	4,42	4,93	6,45	7,21	6,78	8,48	1,71	
	Condiciones mal clasificadas	9,44	12,47	10,98	11,17	11,41	10,86	12,07	11,44	11,47	10,99	14,09	17,92	3,83	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,03	0,02	0,03	0,02	0,02	0,13	0,43	0,02	0,01	0,02	0,09	0,11	0,02	
	Condiciones maternas	30,68	33,59	24,23	21,93	23,62	21,85	21,09	22,23	20,21	19,10	13,73	11,41	-2,33	
	Enfermedades no transmisibles	54,91	47,96	59,60	62,12	57,50	61,72	62,63	59,17	58,64	57,31	65,42	61,45	-3,98	
	Lesiones	3,98	4,89	4,71	4,52	6,39	4,70	4,65	6,30	7,42	9,79	6,93	10,67	3,74	
	Condiciones mal clasificadas	10,41	13,53	11,42	11,41	12,47	11,60	11,20	12,28	13,72	13,77	13,82	16,37	2,55	
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,76	3,76	4,07	3,35	3,74	3,07	2,44	2,69	4,56	4,81	3,15	3,57	0,42	
	Condiciones maternas	19,31	24,89	14,78	14,78	14,20	12,91	12,85	13,77	10,11	9,40	7,61	7,14	-0,47	
	Enfermedades no transmisibles	60,83	55,54	65,49	67,97	64,22	67,39	67,05	64,67	65,66	64,27	69,09	64,05	-5,03	
	Lesiones	3,79	4,05	4,01	3,55	4,42	4,66	5,27	5,61	7,03	7,67	6,77	6,84	0,07	
	Condiciones mal clasificadas	11,31	11,76	11,66	10,35	13,42	11,96	12,39	13,26	12,63	13,84	13,38	18,40	5,02	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,70	7,32	6,69	6,53	7,74	6,78	7,56	6,16	9,77	10,69	7,94	8,83	0,90	
	Condiciones maternas	18,94	23,75	16,74	16,19	15,47	13,80	12,71	15,02	12,33	11,40	8,85	8,94	0,09	
	Enfermedades no transmisibles	59,35	54,54	62,68	64,56	59,36	64,17	65,17	61,94	60,41	60,87	64,79	61,87	-2,92	
	Lesiones	2,97	3,33	3,48	3,35	4,15	3,56	4,02	5,32	5,15	4,55	4,68	4,64	-0,04	
	Condiciones mal clasificadas	11,03	11,06	10,41	9,37	13,28	11,68	10,53	11,56	12,34	12,49	13,74	15,71	1,97	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	1,45	1,39	1,20	0,79	1,64	1,19	1,43	1,00	1,28	1,86	1,18	1,73	0,55	
	Condiciones maternas	12,27	15,43	10,19	9,15	9,26	8,94	7,92	9,43	7,95	7,47	6,14	5,57	-0,57	
	Enfermedades no transmisibles	75,15	71,02	77,75	79,79	76,72	78,76	78,65	77,30	78,93	77,10	79,58	78,64	-0,94	
	Lesiones	2,71	3,14	3,21	2,80	3,58	3,14	3,60	3,94	3,60	3,62	3,56	3,36	-0,20	
	Condiciones mal clasificadas	8,41	9,01	7,65	7,47	8,79	7,96	8,40	8,33	8,25	9,94	9,53	10,71	1,17	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	
	Condiciones maternas	6,39	9,71	5,77	5,24	4,94	4,96	5,47	5,51	4,77	4,36	3,62	2,75	-0,88	
	Enfermedades no transmisibles	84,89	78,13	84,51	86,09	85,63	85,94	84,17	84,63	86,36	85,43	85,70	86,74	1,04	
	Lesiones	2,91	3,76	3,29	2,86	3,03	3,05	3,72	3,67	3,65	3,53	3,44	3,11	-0,33	
	Condiciones mal clasificadas	5,80	8,39	6,43	5,81	6,40	6,03	6,63	6,20	5,22	6,68	7,24	7,39	0,16	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD),

2.2.2 MORBILIDAD ESPECÍFICA POR SUBGRUPO.

Tabla N°89: Morbilidad específica por subgrupo en total población.

		Atenciones en el total de la población															
Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total 2009-2020	% 2009-2020		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	350	452	380	432	386	562	293	153	236	416	467	410	4537	7,39		
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	4456	5383	4886	5319	9185	6657	5024	2812	3480	4667	2765	2238	56872	92,61		
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00		
	Total	4806	5835	5266	5751	9571	7219	5317	2965	3716	5083	3232	2648	61409	100,00		
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	1	2	0	0	5	10	8	0	0	2	34	150	212	5,46		
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	252	370	515	242	279	559	456	56	122	226	231	366	3674	94,54		
	T total	253	372	515	242	284	569	464	56	122	228	265	516	3886	100,00		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	23	19	59	79	48	132	71	38	287	267	104	84	1211	0,93		
	Otras neoplasias (D00-D48)	38	30	44	55	96	80	76	29	65	57	90	62	722	0,55		
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1	7	4	1	7	3	2	9	20	8	25	45	132	0,10		
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	233	244	278	401	518	562	294	157	180	368	351	274	3860	2,96		
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	279	274	437	610	890	1043	857	336	616	799	1261	941	8343	6,39		
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	843	824	1027	1372	1523	1764	1247	556	727	1033	1240	761	12917	9,89		
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	37	29	34	61	157	106	88	74	47	76	184	146	1039	0,80		
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	2367	2101	2732	3000	5009	3908	3076	1136	1740	2258	2220	1026	30573	23,41		
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	955	898	969	1309	2444	1968	1417	666	943	1261	1284	1239	15353	11,76		
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00		
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	1232	1298	1420	1793	2649	2291	1575	674	1088	1440	1427	1021	17908	13,71		
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	331	303	364	472	1254	1147	830	247	387	640	1129	538	7642	5,85		
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	398	376	529	827	1250	1152	1044	380	572	673	720	525	8446	6,47		
	Condiciones orales (K00-K14)	1085	1093	737	696	2087	3607	3900	1498	2026	2163	2312	1243	22447	17,19		
	Total	7822	7496	8634	10676	17932	17763	14477	5800	8698	11043	12347	7905	130593	100,00		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	90	101	93	157	253	195	187	88	149	159	194	189	1855	8,47		
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	3	4	22	3	5	2	6	15	7	19	86	0,39		
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	5	0	0	9	1	2	1	2	10	2	0	32	0,15		
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	984	1168	1271	1605	3004	2335	1671	833	1496	2077	1819	1661	19924	90,99		
	Total	1074	1274	1367	1766	3288	2534	1865	924	1653	2261	2022	1869	21897	100,00		
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00		
	Total	2491	3380	3312	3625	6452	4985	4057	1800	2729	3252	3805	3241	43129	100,00		

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD),

Gráfica N°59: Morbilidad específica por subgrupo en total población: Condiciones transmisibles y nutricionales, Condiciones materno-perinatales, enfermedades no transmisibles, lesiones, y signos y síntomas mal definidos

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total												Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	7,28	7,75	7,22	7,51	4,03	7,79	5,51	5,16	6,35	8,18	14,45	15,48	1,03
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	92,72	92,25	92,78	92,49	95,97	92,21	94,49	94,84	93,65	91,82	85,55	84,52	-1,03
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,40	0,54	0,00	0,00	1,76	1,76	1,72	0,00	0,00	0,88	12,83	29,07	16,24
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	99,60	99,46	100,00	100,00	98,24	98,24	98,28	100,00	100,00	99,12	87,17	70,93	-16,24
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)	0,29	0,25	0,68	0,74	0,27	0,74	0,49	0,66	3,30	2,42	0,84	1,06	0,22
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,49	0,40	0,51	0,52	0,54	0,45	0,52	0,50	0,75	0,52	0,73	0,78	0,06
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,01	0,09	0,05	0,01	0,04	0,02	0,01	0,16	0,23	0,07	0,20	0,57	0,37
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,98	3,26	3,22	3,76	2,89	3,16	2,03	2,71	2,07	3,33	2,84	3,47	0,62
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,57	3,66	5,06	5,71	4,96	5,87	5,92	5,79	7,08	7,24	10,21	11,90	1,69
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,78	10,99	11,89	12,85	8,49	9,93	8,61	9,59	8,36	9,35	10,04	9,63	-0,42
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,47	0,39	0,39	0,57	0,88	0,60	0,61	1,28	0,54	0,69	1,49	1,85	0,36
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	30,26	28,03	31,64	28,10	27,93	22,00	21,25	19,59	20,00	20,45	17,98	12,98	-5,00
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	12,21	11,98	11,22	12,26	13,63	11,08	9,79	11,48	10,84	11,42	10,40	15,67	5,27
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	15,75	17,32	16,45	16,79	14,77	12,90	10,88	11,62	12,51	13,04	11,56	12,92	1,36
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	4,23	4,04	4,22	4,42	6,99	6,46	5,73	4,26	4,45	5,80	9,14	6,81	-2,34
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	5,09	5,02	6,13	7,75	6,97	6,49	7,21	6,55	6,58	6,09	5,83	6,64	0,81
	Condiciones orales (K00-K14)	13,87	14,58	8,54	6,52	11,64	20,31	26,94	25,83	23,29	19,59	18,73	15,72	-3,00
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,38	7,93	6,80	8,89	7,69	7,70	10,03	9,52	9,01	7,03	9,59	10,11	0,52
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,22	0,23	0,67	0,12	0,27	0,22	0,36	0,66	0,35	1,02	0,67
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,39	0,00	0,00	0,27	0,04	0,11	0,11	0,12	0,44	0,10	0,00	-0,10
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,62	91,68	92,98	90,88	91,36	92,15	89,60	90,15	90,50	91,86	89,96	88,87	-1,09
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD),

Tabla N°86: Morbilidad específica por subgrupo en hombres.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Atenciones en hombres													Total 2009-2020	% 2009-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	151	208	161	177	168	245	133	66	99	205	242	235	2090	6,42	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	2.510	2.757	2.481	2.910	4.953	3.656	2.719	1.457	1.906	2.477	1.471	1.171	30468	93,58	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))													0	0,00	
	Total	2661	2965	2642	3087	5121	3901	2852	1523	2005	2682	1713	1406	32558	100,00	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!	
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!	
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)	8	15	12	32	19	45	16	11	182	99	42	31	512	0,72	
	Otras neoplasias (D00-D48)	19	18	34	32	49	36	51	10	50	23	37	26	385	0,54	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0	7	3	1	6	3	2	9	16	6	17	25	95	0,13	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)													2126	3,01	
		111	135	140	204	297	343	148	90	119	219	174	146			
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	176	146	230	319	573	607	532	222	406	489	840	540	5080	7,18	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	443	427	554	757	787	953	665	293	369	540	635	333	6756	9,55	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	18	17	16	37	53	61	48	65	23	34	83	63	518	0,73	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	1.332	1.199	1.542	1.731	2.902	2.161	1.623	654	1.030	1.313	1.219	539	17245	24,38	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	527	467	530	669	1.297	986	777	345	473	649	691	609	7493	10,59	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	630	688	772	948	1.422	1.208	786	339	570	784	708	477	9332	13,19	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	159	153	183	250	684	563	432	117	187	331	577	267	3903	5,52	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	219	201	279	424	606	632	566	208	350	407	393	293	4578	6,47	
	Condiciones orales (K00-K14)	572	596	414	381	1.189	2.044	2.079	812	1.120	1.102	1.227	645	12181	17,22	
	Total	4214	4069	4709	5785	9884	9642	7725	3175	4895	5996	6643	3994	70731	100,00	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	55	62	44	73	171	92	99	48	80	80	120	98	1022	8,13	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	2	3	5	3	3	2	5	15	3	11	52	0,41	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	1	0	0	8	0	2	1	2	0	2	0	16	0,13	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	582	684	773	925	1.819	1.290	998	486	856	1.130	984	959	11486	91,33	
	Total	637	747	819	1001	2003	1385	1102	537	943	1225	1109	1068	12576	100,00	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)														0	0,00	
	Total	1.374	1.724	1.732	1.796	3.459	2.529	1.973	902	1.467	1.674	1.906	1.549	22085	100,00	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD),

Gráfica N°57: Morbilidad específica por subgrupo en hombres: Condiciones transmisibles y nutricionales, condiciones materno-perinatales, enfermedades no transmisibles, lesiones, y signos y síntomas mal definidos

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	5,67	7,02	6,09	5,73	3,28	6,28	4,66	4,33	4,94	7,64	14,13	16,71	2,59	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	94,33	92,98	93,91	94,27	96,72	93,72	95,34	95,67	95,06	92,36	85,87	83,29	-2,59	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	#iDIVO!	
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)	0,19	0,37	0,25	0,55	0,19	0,47	0,21	0,35	3,72	1,65	0,63	0,78	0,14	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,45	0,44	0,72	0,55	0,50	0,37	0,66	0,31	1,02	0,38	0,56	0,65	0,09	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,00	0,17	0,06	0,02	0,06	0,03	0,03	0,28	0,33	0,10	0,26	0,63	0,37	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,63	3,32	2,97	3,53	3,00	3,56	1,92	2,83	2,43	3,65	2,62	3,66	1,04	
	Condiciones neuropsiquiaticas (F01-F99, G06-G98)	4,18	3,59	4,88	5,51	5,80	6,30	6,89	6,99	8,29	8,16	12,64	13,52	0,88	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,51	10,49	11,76	13,09	7,96	9,88	8,61	9,23	7,54	9,01	9,56	8,34	-1,22	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,43	0,42	0,34	0,64	0,54	0,63	0,62	2,05	0,47	0,57	1,25	1,58	0,33	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	31,61	29,47	32,75	29,92	29,36	22,41	21,01	20,60	21,04	21,90	18,35	13,50	-4,85	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	15,88	11,48	11,26	#REF!	13,12	10,23	10,06	10,87	9,66	10,82	10,40	15,25	4,85	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	14,95	16,91	16,39	16,39	14,39	12,53	10,17	10,68	11,64	13,08	10,66	11,94	1,29	
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	3,77	3,76	3,89	4,32	6,92	5,84	5,59	3,69	3,82	5,52	8,69	6,69	-2,00	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	5,20	4,94	5,92	7,33	6,13	6,55	7,33	6,55	7,15	6,79	5,92	7,34	1,42	
	Condiciones orales (K00-K14)	13,57	14,65	8,79	6,59	12,03	21,20	26,91	25,57	22,88	18,38	18,47	16,15	-2,32	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,63	8,30	5,37	7,29	8,54	6,64	8,98	8,94	8,48	6,53	10,82	9,18	-1,64	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,24	0,30	0,25	0,22	0,27	0,37	0,53	1,22	0,27	1,03	0,76	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,13	0,00	0,00	0,40	0,00	0,18	0,19	0,21	0,00	0,18	0,00	-0,18	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,37	91,57	94,38	92,41	90,81	93,14	90,56	90,50	90,77	92,24	88,73	89,79	1,07	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD),

Tabla N°87: Morbilidad específica por subgrupo en mujeres.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Atenciones en mujeres													Total	% 2009-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2009-2020	2020	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	199	244	219	255	218	317	160	87	137	211	225	175	2447	8,48	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	1.946	2.626	2.405	2.409	4.232	3.001	2.305	1.355	1.574	2.190	1.294	1.067	26404	91,52	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))													0	0,00	
	Total	2145	2870	2624	2664	4450	3318	2465	1442	1711	2401	1519	1242	28851	100,00	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	1	2			5	10	8			2	34	150	212	5,46	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	252	370	515	242	279	559	456	56	122	226	231	366	3674	94,54	
	Total	253	372	515	242	284	569	464	56	122	228	265	516	3886	100,00	
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	15	4	47	47	29	87	55	27	105	168	62	53	699	1,17	
	Otras neoplasias (D00-D48)	19	12	10	23	47	44	25	19	15	34	53	36	337	0,56	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1		1		1				4	2	8	20	37	0,06	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	122	109	138	197	221	219	146	67	61	149	177	128	1734	2,90	
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	103	128	207	291	317	436	325	114	210	310	421	401	3263	5,45	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	400	397	473	615	736	811	582	263	358	493	605	428	6161	10,29	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	19	12	18	24	104	45	40	9	24	42	101	83	521	0,87	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	1.035	902	1.190	1.269	2.107	1.747	1.453	482	710	945	1.001	487	13328	22,26	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	428	431	439	640	1.147	982	640	321	470	612	593	630	7333	12,25	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	602	610	648	845	1.227	1.083	789	335	518	656	719	544	8576	14,33	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	172	150	181	222	570	584	398	130	200	309	552	271	3739	6,25	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	179	175	250	403	644	520	478	172	222	266	327	232	3868	6,46	
	Condiciones orales (K00-K14)	513	497	323	315	898	1.563	1.821	686	906	1.061	1.085	598	10266	17,15	
Total	3608	3427	3925	4891	8048	8121	6752	2625	3803	5047	5704	3911	59862	100,00		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	35	39	49	84	82	103	88	40	69	79	74	91	833	8,94	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0	0	1	1	17		2		1	0	4	8	34	0,36	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0	4	0	0	1	1	0	0	0	10	0	0	16	0,17	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	402	484	498	680	1.185	1.045	673	347	640	947	835	702	8438	90,53	
	Total	437	527	548	765	1285	1149	763	387	710	1036	913	801	9321	100,00	
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	Total	1.117	1.656	1.580	1.829	2.993	2.456	2.084	898	1.262	1.578	1.899	1.692	21044	100,00	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Gráfica N°58: Morbilidad específica por subgrupo en mujeres: Condiciones transmisibles y nutricionales, Condiciones materno perinatales, enfermedades no transmisibles, lesiones y signos y síntomas mal definidos

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres												Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	9,28	8,50	8,35	9,57	4,90	9,55	6,49	6,03	8,01	8,79	14,81	14,09	-0,72
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	90,72	91,50	91,65	90,43	95,10	90,45	93,51	93,97	91,99	91,21	85,19	85,91	0,72
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,40	0,54	0,00	0,00	1,76	1,76	1,72	0,00	0,00	0,88	12,83	29,07	16,24
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	99,60	99,46	100,00	100,00	98,24	98,24	98,28	100,00	100,00	99,12	87,17	70,93	-16,24
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)	0,42	0,12	1,20	0,96	0,36	1,07	0,81	1,03	2,76	3,33	1,09	1,36	0,27
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,53	0,35	0,25	0,47	0,58	0,54	0,37	0,72	0,39	0,67	0,93	0,92	-0,01
	Diabetes mellitus (E10-E14)	0,03	0,00	0,03	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,11	0,04	0,14	0,51	0,37
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,38	3,18	3,52	4,03	2,75	2,70	2,16	2,55	1,60	2,95	3,10	3,27	0,17
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	2,85	3,74	5,27	5,95	3,94	5,37	4,81	4,34	5,52	6,14	7,38	10,25	2,87
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,09	11,58	12,05	12,57	9,15	9,99	8,62	10,02	9,41	9,77	10,61	10,94	0,34
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	0,53	0,35	0,46	0,49	1,29	0,55	0,59	0,34	0,63	0,83	1,77	2,12	0,35
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	28,69	26,32	30,32	25,95	26,18	21,51	21,52	18,36	18,67	18,72	17,55	12,45	-5,10
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	11,86	12,58	11,18	13,09	14,25	12,09	9,48	12,23	12,36	12,13	10,40	16,11	5,71
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	16,69	17,80	16,51	17,28	15,25	13,34	11,69	12,76	13,62	13,00	12,61	13,91	1,30
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	4,77	4,38	4,61	4,54	7,08	7,19	5,89	4,95	5,26	6,12	9,68	6,93	-2,75
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	4,96	5,11	6,37	8,24	8,00	6,40	7,08	6,55	5,84	5,27	5,73	5,93	0,20
	Condiciones orales (K00-K14)	14,22	14,50	8,23	6,44	11,16	19,25	26,97	26,13	23,82	21,02	19,02	15,29	-3,73
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,01	7,40	8,94	10,98	6,38	8,96	11,53	10,34	9,72	7,63	8,11	11,36	3,26
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,18	0,13	1,32	0,00	0,26	0,00	0,14	0,00	0,44	1,00	0,56
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,76	0,00	0,00	0,08	0,09	0,00	0,00	0,00	0,97	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,99	91,84	90,88	88,89	92,22	90,95	88,20	89,66	90,14	91,41	91,46	87,64	-3,82
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD),

Tabla N°89: Enfermedades no transmisibles por 6 ciclos vitales en mujeres y hombres

Ciclo Vital	Sub - causas	Enfermedades no transmisibles en Mujeres												
		En Mujeres												
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total
Primera Infancia (0 a 5 años)	Anomalías congénitas	179	175	250	403	644	520	478	172	222	266	327	232	3.868
	Condiciones neuropsiquiátricas	103	128	207	291	317	436	325	114	210	310	421	401	3.263
	Condiciones orales	513	497	323	315	898	1.563	1.821	686	906	1.061	1.085	598	10.266
	Desordenes endocrinos	122	109	138	197	221	219	146	67	61	149	177	128	1.734
	Diabetes mellitus	1		1		1				4	2	8	20	37
	Enfermedades cardiovasculares	19	12	18	24	104	45	40	9	24	42	101	83	521
	Enfermedades de la piel	602	610	648	845	1.227	1.083	789	335	518	656	719	544	8.576
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	400	397	473	615	736	811	582	263	358	493	605	428	6.161
	Enfermedades digestivas	428	431	439	640	1.147	982	640	321	470	612	593	630	7.333
	Enfermedades genitourinarias	396	459	521	570	1.233	858	664	284	458	754	509	491	7.197
	Enfermedades musculoesqueléticas	172	150	181	222	570	584	398	130	200	309	552	271	3.739
	Enfermedades respiratorias	1.035	902	1.190	1.269	2.107	1.747	1.453	482	710	945	1.001	487	13.328
	Neoplasias malignas	15	4	47	47	29	87	55	27	105	168	62	53	699
	Otras neoplasias	19	12	10	23	47	44	25	19	15	34	53	36	337
	Total	4.004	3.886	4.446	5.461	9.281	8.979	7.416	2.909	4.261	5.801	6.213	4.402	67.059
Infancia (6 a 11 años)	Anomalías congénitas	44	57	91	113	181	175	278	64	98	140	154	74	1.469
	Condiciones neuropsiquiátricas	236	273	332	645	919	969	664	304	608	758	1.184	647	7.539
	Condiciones orales	1.024	1.020	1.934	2.662	2.539	3.316	3.592	1.185	1.505	1.726	1.752	848	23.103
	Desordenes endocrinos	156	156	199	263	502	474	262	126	215	288	401	268	3.310
	Diabetes mellitus	8	4	8	13	42	24	20	11	33	72	41	24	300
	Enfermedades cardiovasculares	21	20	30	30	57	51	37	26	37	44	28	63	444
	Enfermedades de la piel	338	347	436	517	726	692	523	204	356	409	398	249	5.195
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	596	656	714	956	961	1.156	932	385	489	615	787	417	8.664
	Enfermedades digestivas	284	266	312	461	692	656	463	223	279	431	368	343	4.778
	Enfermedades genitourinarias	288	286	344	525	611	619	493	234	385	461	416	361	5.023
	Enfermedades musculoesqueléticas	207	200	310	394	685	632	410	141	230	364	567	231	4.371
	Enfermedades respiratorias	675	612	727	1.008	1.564	1.250	914	384	564	702	689	355	9.444
	Neoplasias malignas	16	5	13	22	23	44	77	9	22	28	81	13	353
	Otras neoplasias	11	9	15	26	26	46	38	9	9	25	27	18	259
	Total	3.904	3.911	5.465	7.635	9.528	10.104	8.703	3.305	4.830	6.063	6.893	3.911	74.252



La salud
es de todos

Minsalud



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Adolescencia (12 a 17 años)	Anomalías congénitas	62	82	66	99	151	184	156	76	118	421	310	100	1.825
	Condiciones neuropsiquiátricas	878	1.041	1.376	1.804	2.738	2.633	2.027	1.025	2.305	2.720	3.119	2.646	24.312
	Condiciones orales	1.469	1.884	3.878	4.791	4.894	6.083	5.143	1.759	2.377	3.130	2.919	1.202	39.529
	Desordenes endocrinos	322	447	504	920	1.151	1.160	806	345	714	933	892	713	8.907
	Diabetes mellitus	66	43	71	82	98	39	60	43	36	61	54	123	776
	Enfermedades cardiovasculares	100	116	139	191	222	270	116	51	388	164	145	226	2.128
	Enfermedades de la piel	736	904	1.163	1.588	1.679	1.797	1.185	493	803	1.127	1.248	1.100	13.823
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	910	963	1.240	1.665	1.542	1.730	1.214	560	924	1.280	1.319	806	14.153
	Enfermedades digestivas	921	1.017	1.164	1.423	1.873	1.721	1.020	516	935	1.102	1.073	754	13.519
	Enfermedades genitourinarias	1.347	1.482	1.669	2.438	3.024	2.908	2.068	841	1.705	1.948	1.844	1.514	22.788
	Enfermedades musculoesqueléticas	657	730	1.026	1.366	2.051	2.252	1.588	771	930	1.569	1.907	802	15.649
	Enfermedades respiratorias	669	682	838	1.122	1.276	1.216	1.041	414	600	722	852	519	9.951
	Neoplasias malignas	9		52	54	41	48	103	10	268	49	158	72	864
	Otras neoplasias	37	35	79	131	211	177	173	34	60	112	152	67	1.268
	Total	8.183	9.426	13.265	17.674	20.951	22.218	16.700	6.938	12.163	15.338	15.992	10.644	169.492
Juventud (18 a 18 años)	Anomalías congénitas	59	66	57	142	179	191	146	64	78	108	173	154	1.417
	Condiciones neuropsiquiátricas	1.705	1.512	1.765	2.881	4.061	3.680	2.620	1.463	2.302	3.220	3.239	3.554	32.002
	Condiciones orales	2.487	2.693	4.873	6.610	7.522	9.733	8.294	3.019	3.431	4.297	4.636	2.770	60.365
	Desordenes endocrinos	1.053	786	1.091	2.006	2.577	2.592	1.800	855	1.422	1.898	2.120	1.982	20.182
	Diabetes mellitus	83	60	75	55	178	179	102	32	80	180	112	204	1.340
	Enfermedades cardiovasculares	409	312	365	491	740	701	435	225	322	500	658	664	5.822
	Enfermedades de la piel	1.161	941	1.100	1.644	2.201	2.023	1.370	757	1.051	1.458	1.484	1.617	16.807
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	1.150	898	1.127	1.859	2.026	2.066	1.938	1.053	969	1.392	1.684	1.196	17.358
	Enfermedades digestivas	1.647	1.618	1.834	2.510	3.689	3.186	2.079	1.272	1.620	2.389	2.294	1.794	25.932
	Enfermedades genitourinarias	3.692	3.235	3.604	5.543	7.209	6.896	4.631	2.250	3.604	4.780	4.279	3.808	53.531
	Enfermedades musculoesqueléticas	1.499	1.494	1.784	2.406	3.419	3.379	2.643	1.250	1.600	2.593	3.381	2.331	27.779
	Enfermedades respiratorias	692	561	757	959	1.059	1.188	1.001	437	534	767	771	672	9.398
	Neoplasias malignas	54	31	63	102	233	194	172	85	77	213	145	117	1.486
	Otras neoplasias	138	68	154	221	331	343	261	105	182	289	257	259	2.608
	Total	15.829	14.275	18.649	27.429	35.424	36.351	27.492	12.867	17.272	24.084	25.233	21.122	276.027
Adultez 29 a 59 años)	Anomalías congénitas	101	131	161	320	404	392	270	169	247	298	345	291	3.129
	Condiciones neuropsiquiátricas	4.952	4.492	6.380	8.822	12.297	10.688	7.994	4.641	7.482	9.726	11.004	11.320	99.798
	Condiciones orales	5.603	5.889	14.118	19.681	21.310	25.118	22.193	9.194	9.897	10.838	11.585	6.629	162.055



La salud
es de todos

Minsalud



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

	Desordenes endocrinos	3.582	3.081	5.520	9.535	10.768	12.213	8.813	4.971	7.888	10.602	10.559	10.453	97.985
	Diabetes mellitus	1.251	1.200	2.102	3.059	3.283	3.539	1.930	1.240	3.568	4.354	4.302	4.603	34.431
	Enfermedades cardiovasculares	8.161	6.530	10.160	11.761	13.934	15.855	9.144	6.013	10.749	11.985	13.344	14.806	132.442
	Enfermedades de la piel	2.058	1.914	2.552	3.051	3.958	3.949	2.847	1.529	2.201	2.938	2.970	2.744	32.711
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	3.174	2.820	4.035	5.971	6.532	7.168	4.999	2.598	3.888	6.189	7.076	4.705	59.155
	Enfermedades digestivas	4.145	3.914	5.302	6.894	8.695	8.759	6.473	3.434	5.190	6.761	6.360	6.036	71.963
	Enfermedades genitourinarias	7.375	6.567	8.195	12.782	16.402	16.125	11.423	5.658	8.716	11.316	10.728	9.724	125.011
	Enfermedades musculoesqueléticas	8.202	8.020	11.725	16.282	19.996	20.174	15.230	8.951	12.678	15.035	18.398	14.124	168.815
	Enfermedades respiratorias	1.859	1.758	2.320	2.937	3.525	3.254	2.617	1.234	1.900	2.117	2.598	2.183	28.302
	Neoplasias malignas	676	670	690	1.228	2.033	1.768	1.590	779	1.032	1.739	2.238	2.437	16.880
	Otras neoplasias	781	724	1.285	1.978	2.505	3.061	2.331	931	1.539	2.281	2.498	2.036	21.950
	Total	51.920	47.710	74.545	104.301	125.642	132.063	97.854	51.342	76.975	96.179	104.005	92.091	1.054.627
Adulto mayor (60 y más años)	Anomalías congénitas	19	35	42	94	97	92	68	40	63	95	109	90	844
	Condiciones neuropsiquiátricas	972	1.008	1.755	2.676	3.333	3.329	2.382	1.947	3.541	4.514	4.724	6.162	36.343
	Condiciones orales	554	614	2.430	3.479	4.382	4.619	3.976	1.806	2.503	2.361	2.710	2.185	31.619
	Desordenes endocrinos	1.076	1.109	2.476	4.224	4.537	5.083	3.030	2.145	3.954	4.674	4.928	6.174	43.410
	Diabetes mellitus	1.432	1.490	3.731	4.899	4.587	4.958	2.765	2.594	6.437	6.588	7.893	9.296	56.670
	Enfermedades cardiovasculares	9.260	7.385	15.982	19.768	22.090	27.073	14.246	11.540	22.260	22.039	25.710	36.005	233.358
	Enfermedades de la piel	556	529	1.077	1.465	1.645	1.735	1.277	867	1.324	1.832	1.968	1.924	16.199
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	1.469	1.729	2.271	3.385	3.855	4.502	3.111	2.210	4.426	7.343	7.735	5.624	47.660
	Enfermedades digestivas	1.125	1.460	2.327	3.070	3.880	4.228	2.814	1.916	3.429	4.088	4.323	4.597	37.257
	Enfermedades genitourinarias	1.301	1.339	2.255	3.912	4.528	4.031	3.070	1.993	3.303	4.081	4.356	4.258	38.427
	Enfermedades musculoesqueléticas	2.717	3.025	5.453	8.523	8.966	10.226	7.841	6.472	9.542	8.721	13.997	11.543	97.026
	Enfermedades respiratorias	1.780	1.837	2.481	3.070	3.438	3.300	2.704	1.669	3.246	3.741	3.785	3.478	34.529
	Neoplasias malignas	453	509	830	1.081	1.659	1.558	1.343	702	1.239	1.559	2.874	3.157	16.964
	Otras neoplasias	160	162	348	530	819	674	558	360	661	859	935	1.019	7.085
	Total	22.874	22.231	43.458	60.176	67.816	75.408	49.185	36.261	65.928	72.495	86.047	95.512	697.391

Ciclo Vital	Sub - causas	En Hombres												
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total	
	Anomalías congénitas	219	201	279	424	606	632	566	208	350	407	393	293	4.578
	Condiciones neuropsiquiátricas	176	146	230	319	573	607	532	222	406	489	340	293	5.080
	Condiciones orales	572	596	414	381	1.189	2.044	2.079	812	1.120	1.102	1.227	987	12.181
	Desordenes endocrinos	111	135	140	204	297	343	148	90	119	219	174	146	2.126
	Diabetes mellitus	7	7	3	1	6	3	2	9	16	6	6	3	95
	Enfermedades cardiovasculares	18	17	16	37	53	61	48	65	23	34	34	34	518
Primera Infancia (0 a 5 años)	Enfermedades de la piel	630	688	772	948	1.422	1.208	786	339	570	784	708	477	9.332
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	443	427	554	757	787	953	665	293	369	540	635	333	6.756
	Enfermedades digestivas	527	467	530	669	1.297	986	777	345	473	649	691	609	8.020
	Enfermedades genitourinarias	346	295	406	573	1.197	880	674	261	487	678	491	394	6.682
	Enfermedades musculoesqueléticas	159	153	183	250	684	563	432	117	187	331	577	267	3.903
	Enfermedades respiratorias	1.332	1.199	1.542	1.731	2.902	2.161	1.623	654	1.030	1.313	1.219	539	17.245
	Neoplasias malignas	8	15	12	32	19	45	16	11	182	99	42	31	512
	Otras neoplasias	19	18	34	32	49	36	51	10	50	23	37	26	385
	Total	4.560	4.364	5.115	6.358	11.081	10.522	8.399	3.436	5.382	6.674	7.134	4.388	77.413
	Infancia (6 a 11 años)	Anomalías congénitas	57	55	120	166	175	255	252	57	133	155	200	128
Condiciones neuropsiquiátricas		330	343	469	821	1.322	1.508	1.329	485	1.175	1.383	1.994	1.120	12.279
Condiciones orales		931	954	2.233	2.730	2.669	3.725	3.885	1.278	1.653	2.096	1.985	962	25.101
Desordenes endocrinos		104	122	166	255	450	390	262	115	238	312	387	303	3.104
Diabetes mellitus		6	6	15	57	36	23	40	2	13	43	50	45	336
Enfermedades cardiovasculares		17	20	46	41	76	50	30	25	42	48	41	84	520
Enfermedades de la piel		304	300	372	452	636	535	559	184	261	445	339	222	4.609
Enfermedades de los órganos de los sentidos		573	581	661	952	867	998	976	397	445	600	750	418	8.218
Enfermedades digestivas		190	154	238	323	755	518	476	164	320	425	300	316	4.179
Enfermedades genitourinarias		126	144	234	338	407	393	338	141	239	375	256	181	3.172
Enfermedades musculoesqueléticas		160	191	247	353	744	750	523	164	284	408	544	270	4.638
Enfermedades respiratorias		919	875	1.090	1.349	2.088	1.676	1.343	537	750	1.121	969	563	13.280
Neoplasias malignas		9	18	14	18	13	25	83	76	9	84	225	173	747
Otras neoplasias		10	8	21	29	42	30	42	14	9	28	34	24	291
Total		3.736	3.771	5.926	7.884	10.280	10.876	10.138	3.639	5.571	7.523	8.074	4.809	82.227
Adolescencia (12 a 17 años)	Anomalías congénitas	2	8	3	7	2	5	2	4	25	10	3	3	74
	Condiciones neuropsiquiátricas	20	38	68	26	53	73	107	38	170	224	141	74	1.032
	Condiciones orales	186	134	84	16	8	54	134	62	262	326	154	98	1.518
	Desordenes endocrinos	1	10	10	8	6	21	31	11	28	59	54	69	308
	Diabetes mellitus				1	8	9		4	66	70	4		162



Enfermedades cardiovasculares
Enfermedades de la piel

3
39

4
47

8
53

3
48

18
44

10
47

18
72

4
36

16
72

19
101

42
75

82
29

153
716

Enfermedades de los órganos de los sentidos

15
14

18
14

37
30

28
13

30
19

42
22

45
67

22
28

45
60

97
158

88
87

29
72

476
584

Enfermedades digestivas

12
12

26
26

15
15

5
5

11
14

17
17

9
9

47
47

88
88

37
37

52
52

333
333

Enfermedades genitourinarias

49
49

64
64

70
70

24
24

56
56

73
73

83
83

27
27

131
131

141
141

49
49

86
86

853
853

Enfermedades musculoesqueléticas

34
34

75
75

46
46

32
32

26
26

28
28

39
39

19
19

50
50

76
76

48
48

30
30

503
503

Enfermedades respiratorias

Neoplasias malignas

Otras neoplasias

3
3

2
2

11
11

4
4

4
4

10
10

6
6

2
2

9
9

34
34

47
47

Total

375
375

447
447

432
432

219
219

281
281

409
409

615
615

272
272

982
982

1.385
1.385

764
764

612
612

6.793
6.793

Anomalías congénitas

39
39

32
32

29
29

46
46

70
70

72
72

59
59

18
18

28
28

85
85

107
107

89
89

2.012
2.012

Condiciones neuropsiquiátricas

631
631

607
607

697
697

1.590
1.590

2.469
2.469

2.229
2.229

2.011
2.011

1.031
1.031

2.024
2.024

2.820
2.820

3.494
3.494

3.206
3.206

63.817
63.817

Condiciones orales

1.540
1.540

1.527
1.527

3.012
3.012

3.960
3.960

4.683
4.683

5.810
5.810

5.269
5.269

1.919
1.919

2.102
2.102

2.528
2.528

2.798
2.798

1.550
1.550

105.720
105.720

Desordenes endocrinos

202
202

146
146

239
239

400
400

571
571

556
556

421
421

203
203

349
349

520
520

471
471

432
432

15.692
15.692

Diabetes mellitus

42
42

28
28

34
34

91
91

191
191

138
138

84
84

38
38

145
145

171
171

94
94

129
129

2.681
2.681

Enfermedades cardiovasculares

236
236

227
227

301
301

442
442

536
536

570
570

459
459

256
256

238
238

350
350

683
683

425
425

15.401
15.401

Enfermedades de la piel

823
823

737
737

878
878

1.232
1.232

1.769
1.769

1.534
1.534

996
996

562
562

782
782

961
961

988
988

880
880

36.048
36.048

Enfermedades de los órganos de los sentidos

700
700

633
633

692
692

1.200
1.200

1.330
1.330

1.311
1.311

1.198
1.198

617
617

668
668

842
842

1.059
1.059

751
751

34.634
34.634

Enfermedades digestivas

648
648

579
579

687
687

1.055
1.055

1.665
1.665

1.417
1.417

909
909

560
560

660
660

1.061
1.061

1.093
1.093

979
979

34.955
34.955

Enfermedades genitourinarias

529
529

434
434

505
505

815
815

1.380
1.380

1.076
1.076

796
796

427
427

620
620

860
860

889
889

909
909

27.894
27.894

Enfermedades musculoesqueléticas

1.163
1.163

1.009
1.009

1.273
1.273

1.852
1.852

2.701
2.701

2.644
2.644

1.871
1.871

1.117
1.117

1.308
1.308

1.585
1.585

2.235
2.235

1.211
1.211

58.492
58.492

Enfermedades respiratorias

513
513

363
363

485
485

858
858

715
715

818
818

550
550

263
263

359
359

451
451

446
446

363
363

21.378
21.378

Neoplasias malignas

25
25

28
28

44
44

	Enfermedades de los órganos de los sentidos	1.444	1.177	1.700	3.401	3.961	4.235	3.022	1.758	2.423	3.224	3.661	3.451	33,756
	Enfermedades digestivas	899	790	1.304	2.057	2.373	2.428	1.512	1.055	2.217	2.698	2.698	3.350	34,335
	Enfermedades genitourinarias	4.040	3.227	4.549	6.766	8.421	9.281	5.661	3.829	6.428	7.645	8.326	8.858	31,477
	Enfermedades musculoesqueléticas	1.326	1.352	1.545	2.254	2.679	2.619	1.760	974	1.290	1.949	1.912	1.785	76,996
	Enfermedades respiratorias	2.260	1.808	2.242	3.591	4.184	4.515	3.288	1.652	2.350	3.655	4.243	2.994	16,468
	Neoplasias malignas	1.872	1.869	2.377	3.316	4.857	4.528	3.246	1.785	2.520	3.782	4.278	3.754	7,319
	Otras neoplasias	1.819	1.551	1.835	2.842	5.193	4.175	3.297	1.524	2.233	3.739	3.387	3.538	4,696
	Total	4.277	4.024	5.377	8.121	10.836	10.405	7.686	4.339	5.704	7.102	9.258	6.753	478,265
Adulto mayor (De 60 y más años)	Anomalías congénitas	12	14	27	52	75	42	30	28	64	34	56	47	481
	Condiciones neuropsiquiátricas	520	569	737	1.352	1.720	1.934	1.345	1.029	1.830	2.373	2.973	3.940	20.322
	Condiciones orales	600	602	2.324	3.427	3.839	4.078	3.354	1.406	2.207	1.834	2.437	1.743	27.851
	Desordenes endocrinos	445	407	780	1.334	1.622	1.720	1.140	688	1.319	1.732	1.849	2.239	15.275
	Diabetes mellitus	832	654	2.140	2.839	2.563	2.965	1.626	1.537	3.687	3.987	4.287	5.274	32.391
	Enfermedades cardiovasculares	5.105	4.263	9.965	12.529	13.809	17.642	10.254	7.586	14.186	15.495	17.385	23.550	151.769
	Enfermedades de la piel	393	472	724	986	1.026	1.350	914	549	886	1.268	1.299	1.300	11.167
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	989	1.179	1.756	2.490	2.589	3.182	2.424	1.355	2.705	4.826	4.855	3.693	32.043
	Enfermedades digestivas	707	865	1.344	1.799	2.538	2.594	1.720	973	2.037	2.698	2.931	2.571	22.777
	Enfermedades genitourinarias	1.237	1.113	1.949	3.771	5.010	4.323	3.293	1.976	3.237	4.792	5.047	5.269	41.017
	Enfermedades musculoesqueléticas	1.201	1.345	2.489	3.457	3.892	4.622	3.404	2.559	4.156	3.979	6.545	4.711	42.360
	Enfermedades respiratorias	1.431	1.533	1.929	2.448	2.625	2.882	2.045	1.241	3.264	3.709	3.534	3.531	30.172
	Neoplasias malignas	397	498	589	1.150	1.338	1.357	966	585	1.132	1.485	2.465	2.569	14.531
	Otras neoplasias	113	88	202	270	399	396	287	222	461	655	808	684	4.585
	Total	13.982	13.602	26.955	37.904	43.045	49.087	32.802	21.734	41.171	48.867	56.471	61.121	446.741

Análisis:

Luego de hacer un recorrido por la información registrada en cada ciclo vital se observa como las patologías no transmisibles son las primeras que afectan la salud durante todos los ciclos vitales

- Las enfermedades no transmisibles generan el mayor número de atenciones.
- Durante el periodo 2013 - 2015 se registra un incremento en la demanda de atención por todas las grandes causas y muy especialmente por las enfermedades no transmisibles.
- Durante el año 2017, todas las patologías registran nuevamente el comportamiento regular que presentaban hasta el 2013. Sin embargo, las patologías no transmisibles continúan registrando una tendencia a la baja, lo que será necesario analizar específicamente por subgrupos.
- Para el año 2019, se registra la mínima demanda de servicios de consulta médica, nuevamente con las enfermedades no transmisibles como las máximas protagonistas. Se estima que en parte dicha demanda obedeció a limitaciones en la oferta y dificultades en el acceso al servicio, más que a una disminución real de los requerimientos de atención.

Dentro de las enfermedades no transmisibles son las que demandan más atención en todos los grupos etarios donde la población es afectada por patologías como los problemas neoplásicos, las enfermedades cardiovasculares y los eventos relacionados con la salud oral.

- Se tiene mayor porcentaje de población femenina.
 - Los eventos relacionados con los aspectos ginecobstétricos generan alta demanda de atenciones médicas.
 - La población masculina por factores socioculturales y económicos con frecuencia registra inadecuada identificación de signos y síntomas de las patologías y una utilización inadecuada de la red de servicios disponible.
1. Infancia: Las patologías que registran participación porcentual en el período fueron las condiciones no transmisibles con un incremento sostenido directamente relacionado con el incremento de la edad.

2. En la Adolescencia, Juventud, Adultez y muy especialmente en las Personas >60 años las enfermedades no transmisibles son las más frecuentes, como se podrá analizar por subgrupo de causas.

De las atenciones, registrándose como primeras causas están las relacionadas con enfermedades no trasmisibles tanto en hombres como en mujeres dentro de las que predominan las enfermedades del sistema circulatorio y las enfermedades crónicas del sistema respiratorio seguidas de las atenciones relacionados con los eventos ginecobstétricos y las atenciones relacionadas con la salud oral.

En el caso de demanda de consulta por lesiones es satisfactorio registrar una moderada participación porcentual en todos los grupos etarios sin superar el 10% en ninguno de los ciclos vitales.

Como ya se había comentado en el análisis por grandes causas la mayor carga de enfermedad de registra en el grupo de enfermedades no transmisibles con los problemas de la salud oral como primera causa de atención con el 13% de participación, seguida de las enfermedades cardiovasculares como protagonistas siendo las responsables del 10% del total de la morbilidad atendida. En tercer lugar, aparecen dichos comportamientos serán tenidos en cuenta en el momento de la priorización y de estructurar las rutas integrales de atención.

Gran causa de morbilidad: Condiciones maternas perinatales

Muestran un cambio porcentual importante en las condiciones derivadas del período perinatal básicamente sustentadas en la prematuridad y el bajo peso al nacer, donde se estima que los eventos están más relacionados con las condiciones básicas de la gestante y del medio, e igualmente con la calidad del control perinatal teniendo en cuenta que la adherencia de la gestante al mismo es superior al 95%.

Por lo anterior, se recomienda a la red de servicios implementar estrategias de fortalecimiento de la calidad del control perinatal.

Lesiones de causa externa

Lamentablemente el primer lugar lo ocupa los accidentes de transporte terrestre, que afecta a conductores, pasajeros y peatones, siendo especialmente significativo los accidentes en los que el vehículo involucrado son las motos. Dentro de los factores relacionados con este comportamiento están:

- El deficiente desarrollo de la infraestructura vial.
- La imprudencia e intolerancia ciudadana.
- El crecimiento desbordado del parque automotor.
- La deficiente planeación del desarrollo urbanístico.
- El cruce del municipio por vías nacionales que se han convertido en las principales vías municipales y por las cuales transita un gran porcentaje de las importaciones y exportaciones nacionales.

Con respecto a las demás lesiones de causa externa es altamente preocupante el número de atenciones generadas por traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas, dentro de las cuales durante el año 2016 y lo transcurrido 2018 se registra un incremento muy significativo de los intentos suicidas cuyo mecanismo es la intoxicación con medicamentos.

CONCLUSIONES:

Como se puede observar en las gráficas, el comportamiento está de las diferentes patologías está directamente relacionado con las características de comportamiento de la población en cada uno de los ciclos vitales lo cual nos muestra como:

- Las enfermedades no transmisibles con las mayores protagonistas en los grupos extremos del ciclo vital.
- Las lesiones son propias del comportamiento de los adolescentes y jóvenes.
- Los cambios estadísticamente más negativos son los registrados en los relacionados con las enfermedades no transmisibles en la infancia y en el adulto mayor. Dicho comportamiento debe ser objeto de análisis por parte de

las instituciones responsables de la formulación e implantación de estrategias de intervención.

Como es de esperarse en los últimos años de la adultez y en el grupo de adulto mayor de 60 años, el predominio en la demanda de consulta están los problemas cardiovasculares o circulatorios, las neoplásica la diabetes y los problemas del sistema respiratorio, todos ellos influenciados por los hábitos del comportamiento que durante todo el ciclo vital se registraron y que para el casi de Dosquebradas se enmarcan en los siguientes:

- Sedentarismo.
- Inadecuados hábitos alimenticios.
- Altos índices de estrés.
- Herencia familiar.
- Deficiente cultura del autocuidado.
- La automedicación.
- La falta de adherencia a tratamientos continuados.

Es importante analizar el incremento global en el número de consultas especialmente de patología no transmisibles, comportamiento que se debe tener en cuenta para:

- La toma de decisiones en lo relacionado con la capacidad de respuesta de las EPS e IPS, frente al comportamiento de la demanda.
- La priorización análisis de las patologías no transmisibles de mayor incidencia como fuente fundamental para la toma de decisiones de los planes de desarrollo.
- El análisis de los factores de riesgo, con el fin de concertar direccionamiento de las políticas de intervención a nivel intersectorial e interinstitucional como lo plantea el plan decenal de salud.

Dentro de los factores determinantes más influyentes para para dicho comportamiento tenemos:

Relacionados con el consumo:

- Hábitos alimentarios inadecuados relacionados tanto con el tipo de alimentos consumidos con la forma de preparación, la frecuencia y la cantidad de alimentos consumidos sin distinción del ciclo vital.
- Consumo de alcohol en el grupo de Jóvenes y Adultos, y el de cigarrillo principalmente en Adultos y Adulto Mayor.
- Limitados hábitos de consumo de frutas y verduras agudizados por una limitada capacidad adquisitiva de dichos productos, así como limitada oferta de los mismos.
- Incremento en el consumo de sustancias psicoactivas.

Relacionados con el estilo de vida:

- Altos índices de estrés.
- Sedentarismo.
- Intolerancia.
- Relaciones interpersonales inadecuadas.

Relacionados con la economía:

- Estrés laboral.
- Bajo desarrollo de estrategias de vida saludable a nivel empresarial.
- Alto índice de la informalidad que dificulta el acceso a programas de promoción y prevención.
- Inadecuado proceso de vinculación laboral que fomenta informalidad y por ende, la evasión de la seguridad social incluyendo la seguridad laboral.

2.2.3 Morbilidad específica Salud Mental

Tabla N°91: Morbilidad por grandes causas de la Salud Mental por ciclo vital población total

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en el total de la población													Total 2009-2020	% 2009-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	477	537	758	1221	1664	2057	477	537	758	1221	1664	2057	13428	86,59	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	5	0	3	2	0	5	5	0	3	2	0	5	30	0,19	
	Epilepsia	127	123	142	166	323	159	127	123	142	166	323	159	2080	13,41	
	Total	604	660	900	1387	1987	2216	604	660	900	1387	1987	2216	15508	100,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	539	636	916	1705	926	1039	780	1349	675	992	1167	1752	12476	84,19	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0,01	
	Epilepsia	97	133	151	142	336	312	97	133	151	142	336	312	2342	15,81	
	Total	636	769	1067	1847	1262	1351	877	1482	826	1134	1503	2064	14818	100,00	
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	477	537	758	1221	1664	2057	477	537	758	1221	1664	2057	13428	76,87	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	25	36	34	113	122	209	25	36	34	113	122	209	1078	6,17	
	Epilepsia	163	166	192	250	350	360	163	166	192	250	350	360	2962	16,96	
	Total	665	739	984	1584	2136	2626	665	739	984	1584	2136	2626	17468	100,00	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	939	892	884	2269	3309	2968	939	892	884	2269	3309	2968	22522	83,83	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	40	98	57	461	739	706	40	98	57	461	739	706	4202	15,64	
	Epilepsia	290	234	255	333	543	517	290	234	255	333	543	517	4344	16,17	
	Total	1229	1126	1139	2602	3852	3485	1229	1126	1139	2602	3852	3485	26866	100,00	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	3415	2734	3639	6340	9489	7934	3415	2734	3639	6340	9489	7934	67102	85,27	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	72	41	43	148	372	334	72	41	43	148	372	334	2020	2,57	
	Epilepsia	585	559	843	1121	1311	1378	585	559	843	1121	1311	1378	11594	14,73	
	Total	4000	3293	4482	7461	10800	9312	4000	3293	4482	7461	10800	9312	78696	100,00	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	1012	980	1425	2755	3811	3339	1012	980	1425	2755	3811	3339	26644	90,31	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	4	16	4	15	12	0	4	16	4	15	12	102	0,35	
	Epilepsia	120	162	213	279	274	382	120	162	213	279	274	382	2860	9,69	
	Total	1132	1142	1638	3034	4085	3721	1132	1142	1638	3034	4085	3721	29504	100,00	

Fuente: SISPRO

Tabla N°96: Morbilidad por grandes causas de la Salud Mental por ciclo vital

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	78,97	81,36	84,22	88,03	83,74	92,82	78,97	81,36	84,22	88,03	83,74	92,82	9,08	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,83	0,00	0,33	0,14	0,00	0,23	0,83	0,00	0,33	0,14	0,00	0,23	0,23	
	Epilepsia	21,03	18,64	15,78	11,97	16,26	7,18	21,03	18,64	15,78	11,97	16,26	7,18	-9,08	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	84,75	82,70	85,85	92,31	73,38	76,91	88,94	91,03	81,72	87,48	77,64	84,88	7,24	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,00	-0,07	
	Epilepsia	15,25	17,30	14,15	7,69	26,62	23,09	11,06	8,97	18,28	12,52	22,36	15,12	-7,24	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	71,73	72,67	77,03	77,08	77,90	78,33	71,73	72,67	77,03	77,08	77,90	78,33	0,43	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,76	4,87	3,46	7,13	5,71	7,96	3,76	4,87	3,46	7,13	5,71	7,96	2,25	
	Epilepsia	24,51	22,46	19,51	15,78	16,39	13,71	24,51	22,46	19,51	15,78	16,39	13,71	-2,68	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	76,40	79,22	77,61	87,20	85,90	85,16	76,40	79,22	77,61	87,20	85,90	85,16	-0,74	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,25	8,70	5,00	17,72	19,18	20,26	3,25	8,70	5,00	17,72	19,18	20,26	1,07	
	Epilepsia	23,60	20,78	22,39	12,80	14,10	14,84	23,60	20,78	22,39	12,80	14,10	14,84	0,74	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	85,38	83,02	81,19	84,98	87,86	85,20	85,38	83,02	81,19	84,98	87,86	85,20	-2,66	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,80	1,25	0,96	1,98	3,44	3,59	1,80	1,25	0,96	1,98	3,44	3,59	0,14	
	Epilepsia	14,63	16,98	18,81	15,02	12,14	14,80	14,63	16,98	18,81	15,02	12,14	14,80	2,66	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	89,40	85,81	87,00	90,80	93,29	89,73	89,40	85,81	87,00	90,80	93,29	89,73	-3,56	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,35	0,98	0,13	0,37	0,32	0,00	0,35	0,98	0,13	0,37	0,32	-0,04	
	Epilepsia	10,60	14,19	13,00	9,20	6,71	10,27	10,60	14,19	13,00	9,20	6,71	10,27	3,56	

Fuente: SISPRO

Tabla N°97: Morbilidad por grandes causas de la Salud Mental por ciclo vital en mbres.

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en hombres													Total 2009-2020	% 2009-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	215	239	368	617	728	1.137	215	239	368	617	728	1.137	6608	89,78	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas													20	0,27	
	Epilepsia	53	37	68	95	55	68	53	37	68	95	55	68	752	10,22	
	Total	268	276	436	712	783	1205	268	276	436	712	783	1205	7360	100,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	329	374	570	1.087	329	374	570	1.087	329	374	570	1.087	7080	85,18	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas					1						1		2	0,02	
	Epilepsia	62	94	87	71	142	160	62	94	87	71	142	160	1232	14,82	
	Total	391	468	657	1158	471	534	632	1181	416	445	712	1247	8312	100,00	
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	215	239	368	617	728	1.137	215	239	368	617	728	1.137	6608	73,60	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas													746	8,31	
	Epilepsia	93	90	121	131	174	203	93	90	121	131	174	203	1624	18,09	
	Total	322	358	511	804	989	1505	322	358	511	804	989	1505	8978	100,00	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	364	385	369	1.113	1.580	1.415	364	385	369	1.113	1.580	1.415	10452	84,36	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas													3638	29,36	
	Epilepsia	116	88	87	122	294	262	116	88	87	122	294	262	1938	15,64	
	Total	480	473	456	1235	1874	1677	480	473	456	1235	1874	1677	12390	100,00	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	864	720	926	1.799	2.739	2.443	864	720	926	1.799	2.739	2.443	18982	77,59	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas													1620	6,62	
	Epilepsia	278	261	358	560	624	661	278	261	358	560	624	661	5484	22,41	
	Total	1142	981	1284	2359	3363	3104	1142	981	1284	2359	3363	3104	24466	100,00	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	300	408	378	821	1.222	1.046	300	408	378	821	1.222	1.046	8350	87,80	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas													74	0,78	
	Epilepsia	47	57	65	109	130	172	47	57	65	109	130	172	1160	12,20	
	Total	347	465	443	930	1352	1218	347	465	443	930	1352	1218	9510	100,00	

Fuente: SISPRO

Tabla N°98: Morbilidad por grandes causas de la Salud Mental por ciclo vital en hombres

		Hombres												Δ pp 2020-2019
Curso de vida	Morbilidad en salud mental	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,22	86,59	84,40	86,66	92,98	94,36	80,22	86,59	84,40	86,66	92,98	94,36	1,38
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,41	0,41
	Epilepsia	19,78	13,41	15,60	13,34	7,02	5,64	19,78	13,41	15,60	13,34	7,02	5,64	-1,38
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	84,14	79,91	86,76	93,87	69,85	70,04	90,19	92,04	79,09	84,04	80,06	87,17	7,11
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	-0,14
	Epilepsia	15,86	20,09	13,24	6,13	30,15	29,96	9,81	7,96	20,91	15,96	19,94	12,83	-7,11
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	66,77	66,76	72,02	76,74	73,61	75,55	66,77	66,76	72,02	76,74	73,61	75,55	1,34
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4,35	8,10	4,31	6,97	8,80	10,96	4,35	8,10	4,31	6,97	8,80	10,96	2,37
	Epilepsia	28,88	25,14	23,68	16,29	17,59	13,49	28,88	25,14	23,68	16,29	17,59	13,49	-4,11
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75,83	81,40	80,92	90,12	84,31	84,38	75,83	81,40	80,92	90,12	84,31	84,38	0,07
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	6,67	16,91	9,87	31,90	36,71	34,59	6,67	16,91	9,87	31,90	36,71	34,59	-2,13
	Epilepsia	24,17	18,60	19,08	9,88	15,69	15,62	24,17	18,60	19,08	9,88	15,69	15,62	-0,07
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75,66	73,39	72,12	76,26	81,45	78,70	75,66	73,39	72,12	76,26	81,45	78,70	-2,74
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4,99	3,57	3,04	4,49	8,92	8,80	4,99	3,57	3,04	4,49	8,92	8,80	-0,13
	Epilepsia	24,34	26,61	27,88	23,74	18,55	21,30	24,34	26,61	27,88	23,74	18,55	21,30	2,74
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	86,46	87,74	85,33	88,28	90,38	85,88	86,46	87,74	85,33	88,28	90,38	85,88	-4,51
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,86	1,35	0,32	0,96	0,90	0,00	0,86	1,35	0,32	0,96	0,90	-0,06
	Epilepsia	13,54	12,26	14,67	11,72	9,62	14,12	13,54	12,26	14,67	11,72	9,62	14,12	4,51

Fuente: SISPRO

Tabla N°99: Morbilidad por grandes causas de la Salud Mental por ciclo vital en mujeres.

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en mujeres												Total 2009- 2020	% 2009- 2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	262	298	390	604	936	920	262	298	390	604	936	920	6820	83,70
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas													10	0,12
	Epilepsia	74	86	74	71	268	91	74	86	74	71	268	91	1328	16,30
	Total	336	384	464	675	1204	1011	336	384	464	675	1204	1011	8148	100,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	210	262	346	618	597	665	210	262	346	618	597	665	5396	82,94
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas													0	0,00
	Epilepsia	35	39	64	71	194	152	35	39	64	71	194	152	1110	17,06
	Total	245	301	410	689	791	817	245	301	410	689	791	817	6506	100,00
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	262	298	390	604	936	920	262	298	390	604	936	920	6820	80,33
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas													332	3,91
	Epilepsia	11	7	12	57	35	44	11	7	12	57	35	44	1338	15,76
	Total	70	76	71	119	176	157	70	76	71	119	176	157	1338	15,76
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	343	381	473	780	1147	1121	343	381	473	780	1147	1121	8490	100,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas														
	Epilepsia	8	18	12	67	51	126	8	18	12	67	51	126	2406	16,62
	Total	174	146	168	211	249	255	174	146	168	211	249	255	2406	16,62
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	749	653	683	1367	1978	1808	749	653	683	1367	1978	1808	14476	100,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas													564	3,90
	Epilepsia	8	18	12	67	51	126	8	18	12	67	51	126	2406	16,62
	Total	174	146	168	211	249	255	174	146	168	211	249	255	2406	16,62
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	2.551	2.014	2.713	4.541	6.750	5.491	2.551	2.014	2.713	4.541	6.750	5.491	48120	88,73
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas													400	0,74
	Epilepsia	15	6	4	42	72	61	15	6	4	42	72	61	6110	11,27
	Total	307	298	485	561	687	717	307	298	485	561	687	717	6110	11,27
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	2858	2312	3198	5102	7437	6208	2858	2312	3198	5102	7437	6208	54230	100,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas														
	Epilepsia	73	105	148	170	144	210	73	105	148	170	144	210	1700	8,50
	Total	785	677	1195	2104	2733	2503	785	677	1195	2104	2733	2503	19994	100,00

Fuente: SISPRO

Tabla N°100 Morbilidad por grandes causas de la Salud Mental por ciclo vital en mujeres.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres												Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	77,98	77,60	84,05	89,48	77,74	91,00	77,98	77,60	84,05	89,48	77,74	91,00	13,26
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,65	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	0,30	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	22,02	22,40	15,95	10,52	22,26	9,00	22,02	22,40	15,95	10,52	22,26	9,00	-13,26
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	85,71	87,04	84,39	89,70	75,47	81,40	85,71	87,04	84,39	89,70	75,47	81,40	5,92
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	14,29	12,96	15,61	10,30	24,53	18,60	14,29	12,96	15,61	10,30	24,53	18,60	-5,92
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	76,38	78,22	82,45	77,44	81,60	82,07	76,38	78,22	82,45	77,44	81,60	82,07	0,47
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,21	1,84	2,54	7,31	3,05	3,93	3,21	1,84	2,54	7,31	3,05	3,93	0,67
	Epilepsia	20,41	19,95	15,01	15,26	15,34	14,01	20,41	19,95	15,01	15,26	15,34	14,01	-1,64
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	76,77	77,64	75,40	84,56	87,41	85,90	76,77	77,64	75,40	84,56	87,41	85,90	-1,52
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,07	2,76	1,76	4,90	2,58	6,97	1,07	2,76	1,76	4,90	2,58	6,97	4,89
	Epilepsia	23,23	22,36	24,60	15,44	12,59	14,10	23,23	22,36	24,60	15,44	12,59	14,10	1,82
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	89,26	87,11	84,83	89,00	90,76	88,45	89,26	87,11	84,83	89,00	90,76	88,45	-2,31
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,52	0,26	0,13	0,82	0,97	0,98	0,52	0,26	0,13	0,82	0,97	0,98	0,01
	Epilepsia	10,74	12,89	15,17	11,00	9,24	11,55	10,74	12,89	15,17	11,00	9,24	11,55	2,31
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,70	84,49	87,62	91,92	94,73	91,61	90,70	84,49	87,62	91,92	94,73	91,61	-3,12
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,84	0,05	0,07	0,04	0,00	0,00	0,84	0,05	0,07	0,04	-0,03
	Epilepsia	9,30	15,51	12,38	8,08	5,27	8,39	9,30	15,51	12,38	8,08	5,27	8,39	3,12

Fuente: SISPRO

Análisis

Definitivamente la Salud Mental registra dos grandes problemáticas, el estrés especialmente de origen laboral y el consumo de sustancias psicoactivas que están generando cuadros de trastornos mentales y del comportamiento especialmente en el adulto y adulto mayor.

En el caso de los jóvenes y adolescentes los trastornos mentales y del comportamiento en su mayoría están relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas. Dicha situación debe generar la intervención integral a nivel interinstitucional e intersectorial, que deben intervenir tanto la red pública como privada pero especialmente debe ser motivo de un gran fortalecimiento de la gestión por parte del sector político administrativo con la participación interinstitucional y comunitaria para la formulación e implementación de estrategias de intervención todos los ciclos vitales y en todos los escenarios.

Dicha situación está llevando a la sociedad a ser protagonista de eventos como:

- Trastornos mentales y del comportamiento con un factor predominante como es el consumo de sustancias psicoactivas.
- Violencia intrafamiliar y de género.
- Violencia sexual.
- Intento suicida especialmente en la población adolescente u adulta que incluyen no solo el grueso de la población en formación para el futuro, sino también la fuerza laboral del municipio. La distribución por ciclo vital del intento según reportes del Sivigila es la siguiente:
 - La adolescencia ocupaba el primer lugar con el 32.5 % seguida muy cerca de la juventud con 30.6 % de casos, posteriormente está la adolescencia con un 27.3% de casos en los tres reportes mencionados es la mujer quien más llega al servicio de salud a recibir atención, mientras que en los adultos mayores el predominio es para los hombre, con gran preocupación se destaca el reporte de casos de infancia puesto que para la edad, 9 es una gran cantidad de casos que encienden las alarmas con respecto a los factores de protección con los que cuenta la población.
- Estados depresivos.

- Incremento de hechos de intolerancia ciudadana.

En el caso de las agresiones, el 74.3% de los agresores fueron hombres de los cuales 71 sostienen relaciones afectivas con la víctima, es decir el 18.6% de la población atendida fue agredida por su pareja sentimental, de igual manera se evidencia un alto impacto con respecto a agresores que hacen parte del grupo familiar cercano como lo son la madre y los familiares con un 16.7% y 16.2% respectivamente.

Lo anterior muestra como las relaciones familiares deben ser fortalecidas y enfocada en vínculos de cuidado mutuo donde se establezcan entornos protectores de convivencia.

2.2.4 MORBILIDAD DE EVENTOS DE ALTO COSTO.

Tabla N°101: Indicadores de Incidencia

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Incendencia de dengue			191,00	39,00	100,00	2.730,00	81,00	26,00	45,00	96,00	261,00	861,00	38,00	21,00	53,00
Tasa de incidencia de chagas			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de incidencia de dengue			109,74	22,14	56,12	1.516,16	44,43	14,10	24,15	50,96	137,09	447,55	19,55	10,70	0,00
Tasa de incidencia de dengue grave			2,30	0,57	1,68	51,04	1,10	0,00	2,15	2,12	2,63	1,56	0,00	0,00	0,00
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal									0,00	0,00					
Tasa de incidencia de leptospirosis			10,37	3,78	5,34	4,23	3,14	3,63	3,08	4,57	3,02	3,98	2,96	0,98	0,45
Tasa de Incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide			0,00	0,00	0,00	1,96	1,98	1,99	2,00	0,00	0,00	0,00	4,04	2,02	2,22
Tasa de Incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,99	2,00	0,00	0,00	0,00	2,02	0,00	0,00
Tasa de incidencia de sífilis congénita			0,69	0,35	1,47	2,36	4,60	7,63	4,54	3,34	0,42	2,96	0,00	0,47	0,94
Tasa de incidencia de VIH									46,65	19,99					
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,14	154,10	229,76	219,11	274,64	296,56	318,20	341,09
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,11	153,87	163,19	141,56	157,93	42,74				

Fuente: SISPRO

Tabla N°102: Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos

Evento	Risaralda	Dosquebradas	Comportamiento																	
				2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	1213,20	131,50		-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	↘		
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	17,30	27,08		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘		
Tasa de incidencia de VIH notificada	286,46	38,26		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	-	↘		
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,00	0,00		-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-		
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	2,93	2,22		-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	-	-	↗	↘	-	↘			

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO, CAC 2020

Análisis:

Se registra satisfactoriamente la disminución de la tasa de incidencia de Dengue, que pasa de 109.74% en el 2007 a solo 53.0% en el 2019, a pesar de que el país registre estado de epidemia en la mayoría del territorio nacional. Dicho comportamiento se espera el resultado de un mayor control de criaderos mediante la estrategia combi implementada en 2015.

Para el caso de incidencia de Sífilis Congénita, el municipio considera que las cifras reportadas por el nivel nacional no corresponden a la realidad teniendo en cuenta lo observado a nivel local cuya tasa promedio no ha superado los 1.5 x 1000 nacidos vivos

Situación contraria al registrado por el estado en sífilis es lo correspondiente a incidencia de VIH, y violencia intrafamiliar, eventos que registran un gran incremento a nivel municipal desde hace varios años y sobre los cuales la Secretaría de Salud se ha pronunciado en los análisis periódicos de la situación de salud.

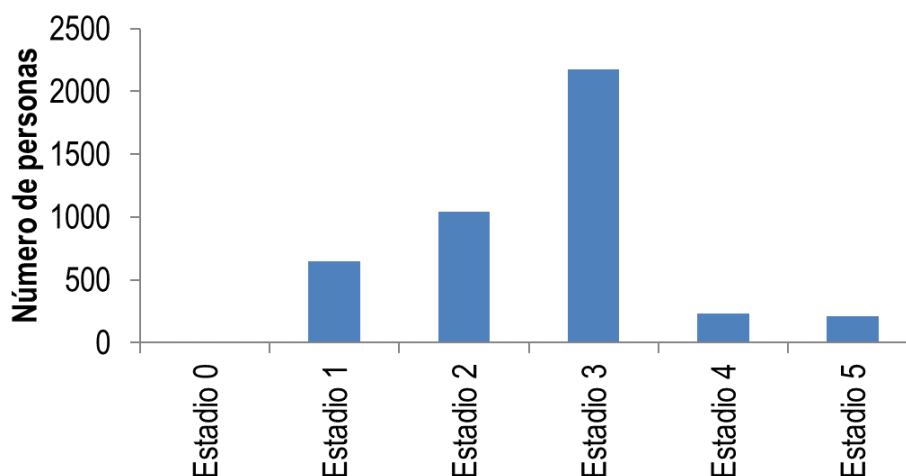
Se observa como en el caso de la Leucemia hay una diferencia estadísticamente significativa del comportamiento a nivel municipal, frente al comportamiento del Departamento.

Las leucemias muestran un comportamiento irregular con una tendencia global hacia el incremento observado en el último año. Par el caso específico de Dosquebradas, su incidencia tiene tendencia al alza lo cual amerita fortalecer el proceso de asesoría, acompañamiento, seguimiento y evaluación a ESPs, e IPSs, para mejorar la adherencia al protocolo y disminuir el riesgo de mortalidad por dicha patología.

Igual que lo que se registra con la Tuberculosis, el VIH-SIDA presenta un incremento sostenido de su incidencia, afectando principalmente la población joven y adulta del sexo masculino

Es importante comentar que al igual que el caso de la Sífilis Congénita, el municipio en sus estadísticas locales no concuerda con lo reportado por el nivel central puesto que la mayoría de casos de leucemia sin ser muchos se registran en población mayor de 15 años.

Gráfica N°64: Número de personas que en el estadio de su ERC durante el año 2020



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (CAC 2020)

Es evidente que la mayor progresión se da en el estadio 0 posiblemente generado por un diagnóstico tardío cuyo factor determinante sería la deficiente prevención por parte del usuario y de la red de prestadores de servicios de salud.

El segundo momento de avance es al estadio 3 situación que deja en tela de juicio la adherencia al protocolo de atención integral tanto por el usuario como por el personal asistencial en un momento crucial de la evolución de la enfermedad y en el cual se produce un deterioro importante de la salud y calidad de vida del paciente, lo cual amerita un seguimiento estricto a la adherencia de dicho protocolo.

Tabla N°103: Semaforización de la morbilidad de eventos precursores 2010 – 2020

Evento	Risaralda	Dosquebradas	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Prevalencia de diabetes mellitus	4,60	8,12	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	10,89	14,30	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD)

Dentro de los análisis trimestrales que se desarrollan desde el 2014, sobre el comportamiento de las condiciones de salud a nivel municipal se registran las enfermedades crónicas no transmisibles dentro de las primeras causas de morbilidad, comportamiento relacionado frecuentemente con los hábitos de comportamiento y del consumo de la población. En el caso de la Diabetes es frecuente encontrar familias con varios integrantes afectados.

Dentro de los principales factores de morbimortalidad de dicha población están:

- La falta de cultura en la prevención y continuidad en el tratamiento.
- Las dificultades de acceso a los servicios asistenciales.
- La falta de cultura ciudadana para el reconocimiento de signos y síntomas, sumado a la falta de adherencia a los tratamientos y planes de manejo ofrecidos.
- Deficiencia en las estrategias de promoción y prevención frente a dichas patologías por parte de las IPS.

Respecto a la Hipertensión está igual que la Diabetes, ya que se encuentran dentro de las patologías crónicas más frecuentes y más directamente influenciadas por el comportamiento de la población y la calidad del servicio que ofrece la red.

2.2.5. MORBILIDAD DE EVENTOS PRECURSORES

Tabla N°102: Morbilidad de eventos precursores

Indicadores de ERC y Precursoras (Años 2010 – 2019)											
Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Número de casos de hipertensión arterial	13.272	14.853	13.655	14.187	16.322	12.996	26763	19,473	18380	21364	26904
Número de personas con ERC en estadio 0	3.679	2.927	5.881	4.150	1.880	1.820	4481	3,760	3424	0	0
Número de personas con ERC en estadio 1	1.280	1.232	662	1.702	1.020	1.266	1343	2,536	1794	786	650
Número de personas con ERC en estadio 2	1.586	1.103	833	1.781	1.146	1.390	1377	3,039	2573	1136	1044
Número de personas con ERC en estadio 3	1.328	2.018	2.386	2.626	1.924	2.076	3104	3,833	3339	2210	2172
Número de personas con ERC en estadio 4	73	134	186	192	161	187	359	405	381	313	229
Número de personas con ERC en estadio 5	118	102	113	119	105	89	143	150	131		
Porcentaje de personas con ERC en estadio 1	29,19	26,85	15,84	26,51	23,42	18,55	0.3	0.2	15.41	11.1	12.5
Porcentaje de personas con ERC en estadio 2	36,17	24,04	19,93	27,74	44,17	20,36	0.3	0.3	22.10	13.2	19.3
Porcentaje de personas con ERC en estadio 3	30,29	43,97	57,08	40,9	44,17	30,41	0.3	0.3	28.68	40.1	38.52
Porcentaje de personas con ERC en estadio 4	1,66	2,92	4,45	2,99	3,7	2,74	0.1	0.0	3.27	5.34	4.04
Porcentaje de personas con ERC en estadio 5	2,69	2,22	2,7	1,85	2,41	1,31	0.0	0.0	1.13	30.0	18.7
Porcentaje de personas en estadio 0	2,39	1,85	3,72	2,6	1,15	26,66	0.6	0.6	29.41	0	0
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años		2,5	2,49	2,5	3	2,93	0.1	0.0	3.68	14.8	8.1
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	0	0	0,63	0	0	0	0.0	0.0	5.52	0	0
Prevalencia de ERC en estadio 5	0,08	0,07	0,08	0,08	0,07				1.13	87.9	131.5
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años		9,56	8,77	8,72	9,43	10,93	0.1	0.1	8.94	22.2	20.5

Fuente: SISPRO

Análisis de la morbilidad de alto costo

Se evidencia un comportamiento recular de la prevalencia de Hipertensión Arterial con una ligera tendencia al incremento del 2010 al 2014, con una disminución abrupta en el 2015 que no tiene una explicación lógica y la cual seguramente obedece a dificultades en el registro. Teniendo en cuenta que en los análisis del comportamiento de la morbilidad a nivel local las patologías cardiovasculares con la hipertensión como protagonista siempre están dentro de los cinco primeros lugares por lo que siempre están incluidas dentro de las prioridades.

Es evidente la falta de información y orientación a la comunidad general sobre la prevención de los eventos que pueden dañar el riñón, especialmente a los grupos de riesgo para patologías como la diabetes y la hipertensión.

Según las cifras de indicadores de 2017 y 2019 se concluye que:

- Se tiene una adecuada adherencia a la estrategia de prevención de la transmisión perinatal del VIH.
- Es positivo el comportamiento del acceso a la terapia antirretroviral que registra la población del Municipio.
- Es urgente la revisión de las estrategias de promoción y prevención frente a la Diabetes y enfermedad renal crónica para disminuir la incidencia de pacientes con hemodiálisis.
- La Hipertensión y la Diabetes requieren con urgencia el fortalecimiento de los planes de beneficio teniendo en cuenta que son dos de las patologías que más están aportando a la morbilidad.

2.2.6 Morbilidad en la población migrante

Tabla 32. Índices demográficos de la población migrante al municipio de Dosquebradas:

Índice Demográfico	2020	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Poblacion total	3.093	15.482
Poblacion Masculina	1.226	6.271
Poblacion femenina	1.867	9.211
Relación hombres:mujer	65,67	68
Razón niños:mujer	41	38
Índice de infancia	26	25
Índice de juventud	37	37
Índice de vejez	7	8
Índice de envejecimiento	26	32
Índice demografico de dependencia	45,76	44,91
Índice de dependencia infantil	38,45	36,57
Índice de dependencia mayores	7,30	8,34
Índice de Friz	138,33	138,44

Fuente: SISPRO



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el municipio MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS para el año 2020 por cada 66 migrantes hombres con atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud, mientras que para el departamento DEPARTAMENTO DE RISARALDA en el año 2020 por cada 68 migrantes hombres que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud
Razón niños mujer	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS para el año 2020 por cada 41 niños y niñas (0-4años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil (15-49años) que recibieron atenciones en salud, en contraste el DEPARTAMENTO DE RISARALDA para el año 2020 por cada 38 niños y niñas (0-4años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil que recibieron atenciones en salud
Índice de infancia	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS en el año 2020 de 100 personas migrantes atendidas en los servicios de salud, 26 correspondían a población migrantes hasta los 14 años, mientras que en el DEPARTAMENTO DE RISARALDA para el año 2020 este grupo poblacional con atenciones en salud fue de 25 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de juventud	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS en el año 2020 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 37 correspondían a población de 15 a 29 años migrante, mientras que en el DEPARTAMENTO DE RISARALDA en el año 2020 este grupo poblacional fue de 37 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de vejez	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS en el año 2020 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 7 correspondían a población migrantes de 65 años y más, mientras que en el DEPARTAMENTO DE RISARALDA en el año 2020 este grupo poblacional fue de 8 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de envejecimiento	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS en el año 2020 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 26 correspondían a población migrante de 65 años y más, mientras que en el DEPARTAMENTO DE RISARALDA en el año 2020 este grupo poblacional fue de 32 personas migrantes con atenciones en salud
Índice demográfico de dependencia	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años que recibieron atenciones en salud, hubo 46 personas migrantes menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en el DEPARTAMENTO DE RISARALDA este grupo poblacional fue de 45 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de dependencia infantil	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS, 38 personas migrantes que recibieron atenciones en salud menores de 15 años, dependían de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años , mientras que en el DEPARTAMENTO DE RISARALDA fue de 37 personas migrantes con atenciones en salud

Índice de dependencia mayores	En el MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS, 7 personas migrantes que recibieron atenciones en salud de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que en el DEPARTAMENTO DE RISARALDA fue de 8 personas migrantes con atenciones en salud
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.

Fuente: SISPRO.

Igualmente, el 70% de los hombres en condiciones de desplazamiento que están en etapa productiva, hacen necesario que se trabaje en políticas de preparación laboral del recurso humano y estrategias para generar empleo como una de las mejores estrategias para enfrentar el fenómeno del desplazamiento.

El conflicto armado en los centros urbanos se ha agudizado, de tal modo que los procesos de expulsión de población han ido aumentando aceleradamente en Pereira y Dosquebradas, en gran parte por el avance de grupos armados ilegales que buscan el control del comercio de drogas: “La atomización de bandas criminales en esas dos ciudades de Risaralda [Pereira y Dosquebradas] y la participación de menores (sic) en el esquema delictivo, preocupan las propias autoridades e investigadores sociales de la región.

Como se puede observar el fenómeno de desplazamiento afecta a todo el grupo familiar, independiente del sexo, pero en especial al adulto mayor. Con respecto a los factores que están contribuyendo a la migración de la población hacia otras regiones del país e incluso al exterior están:

- El incremento del consumo de sustancias psicoactivas.
- La inseguridad ciudadana (atracos, robos a viviendas, presencia de pandillas).
- La falta de empleo.



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Tabla 33. Distribución de la población migrante según país de procedencia.

DOSQUEBRADAS	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		RISARALDA	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante 2020
		2020	Proporción			2020	Distribución	
DOSQUEBRADAS	Brasil	3	0%	RISARALDA	Brasil	51	0%	5,9%
	Ecuador	17	0%		Ecuador	185	1%	9,2%
	Nicaragua	1	0%		Nicaragua	18	0%	5,6%
	Otros	2848	49%		Otros	1397	9%	203,9%
	Panamá	8	0%		Panamá	62	0%	12,9%
	Perú	7	0%		Perú	58	0%	12,1%
	República Bolivariana de Venezuela	2684	46%		República Bolivariana de Venezuela	12820	83%	20,9%
	Sin identificador de país	209	4%		Sin identificador de país	891	6%	23,5%
	Total	5777	100%		Total	15482	100%	37,3%

Fuente: SISPRO

Tabla 34. Atenciones en salud población migrante

DOSQUEBRADAS	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos DOSQUEBRADAS		RISARALDA		Concentración DOSQUEBRADAS 2020
		2020	Distribución	2020	Distribución	
DOSQUEBRADAS	Consulta Externa	2.598	44%	12.584	43%	20,6%
	Servicios de urgencias	75	1%	533	2%	14,1%
	Hospitalización	299	5%	1.218	4%	24,5%
	Procedimientos	1.923	33%	10.142	34%	19,0%
	Medicamentos	940	16%	4.568	15%	20,6%
	Nacimientos	67	1%	505	2%	13,3%
	Total	5.902	100%	29.550	100%	20,0%

Fuente: SISPRO

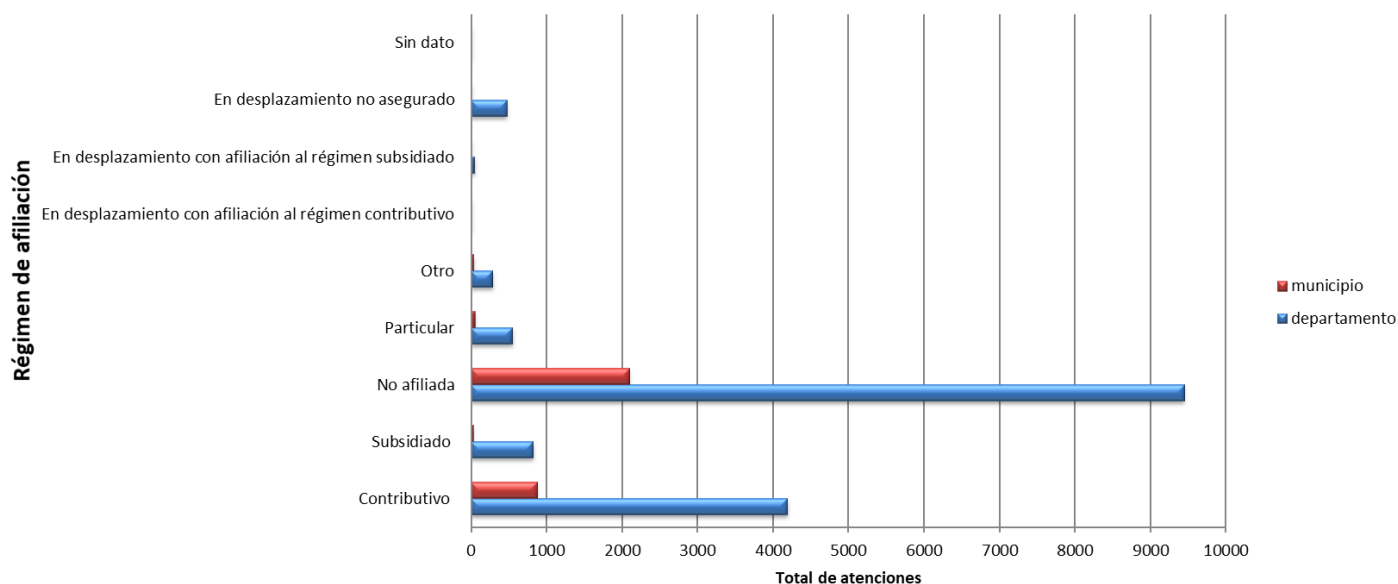
Tabla 35. Atención a población migrante según régimen de afiliación

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en Dosquebradas	%	Total de migrantes con atenciones en salud en Risaralda	%	Concentración
Contributivo	878	28,3	4192	26,5	20,9%
Subsidiado	32	1,0	823	5,2	3,9%
No afiliada	2099	67,7	9453	59,7	22,2%
Particular	51	1,6	548	3,5	9,3%
Otro	36	1,2	287	1,8	12,5%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0,0	8	0,1	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0,0	49	0,3	0,0%
En desplazamiento no asegurado	4	0,1	475	3,0	0,8%
Sin dato	0	0,0	0	0,0	#¡DIV/0!
Total de migrantes atendidos	3100	100	15835	100	19,6%

Fuente: SISPRO.

Gráfico 12. Atención en salud a migrantes

Atenciones en salud población migrante - según régimen de afiliación 2020



Fuente: SISPRO.

2.2.7 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Tabla N°108: Semaforización de eventos de notificación obligatoria:

Causa de muerte	Risarald a	Dosquebrada s	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Causas externas																				
Accidentes biológicos																				
Accidente ofídico	60,00	2,00	-	-	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	-	▲		
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	3623,00	699,00	-	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲		
Intoxicaciones																				
Exposición a flúor	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	740,00	152,00	-	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲		
Mental																				
Conducta suicida	1249,00	283,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	▲	▲	▲	▲	▲	▲	-		
Violencia																				
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	15,00	5,00	-	▲	▲	▲	-	-	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲		
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
No transmisibles																				
Ambiental																				
Vigilancia entomológica	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Cáncer																				
Cáncer (mama, cérvix)	496,00	101,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	▲	▲	▲	▲	▲	▲		
Cáncer infantil	13,00	4,00	-	-	-	-	-	-	-	-	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲		
Cardiovascular																				
Congénitas																				



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Defectos congénitos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades raras	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal																		
Bajo peso al nacer	279,00	63,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Embarazo en adolescentes	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Morbilidad materna extrema	387,00	75,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mortalidad materna	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	112,00	17,00	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Prematuridad	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IVE	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergentes																		
Resistencia antimicrobiana * antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles																		
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	12,00	3,00	-	-	-	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	1,00	1,00	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	✓	✓	✓
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	142,00	45,00	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	9,00	1,00	-	-	-	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	✓	✓
Varicela	1120,00	255,00	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Materno perinatal																		
Sífilis gestacional	169,00	38,00	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sífilis congénita	9,00	2,00	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Transmisión aérea y contacto directo																		
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	5,00	2,00	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	✓	✓
Infección Respiratoria Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	13,00	3,00	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓
Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	445,00	106,00	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tuberculosis extrapulmonar	86,00	19,00	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea																			
Hepatitis distintas a A	86,00	26,00	-	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
VIH/SIDA	496,00	87,00	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Dengue	450,00	53,00	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Dengue grave	4,00	1,00	-	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓
Leishmaniasis cutánea	252,00	2,00	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	14,00	1,00	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Trasmitida por alimentos/suelo/agua																			
Hepatitis A	225,00	118,00	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores																			
Chikungunya	13,00	2,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Fuente: SIVIGILA. SISPRO.

DE TODOS

2.2.7.1 IRAG por virus nuevo

Tabla N°109 Población confirmada con COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021

Grupo de edad	Dosquebradas		Risaralda	
	2021		2021	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	8765	10212	38182	41361
0-4	82	79	371	348
5-9	78	96	340	378
10-14	169	146	725	654
15-19	285	346	1337	1520
20-24	783	1031	3425	4012
25-29	1108	1389	4697	5262
30-34	1101	1296	4602	4923
35-39	1029	1184	4307	4500
40-44	883	1002	3655	3970
45-49	696	760	2943	3078
50-54	653	761	2800	3036
55-59	541	686	2460	2844
60-64	435	467	2086	2183
65-69	328	330	1496	1602
70-74	212	244	1067	1149
75-79	161	181	798	832
80 Y MÁS	221	214	1073	1070

Fuente: CUBO SEGCVID

Tabla N°110 Otros indicadores de los casos confirmados por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021

Índice Demográfico	2021	
	Dosquebradas	Risaralda
Poblacion total	18.977	79.543
Poblacion Masculina	8.765	38.182
Poblacion femenina	10.212	41.361
Relación hombres:mujer	85,83	92
Razón niños:mujer	2	3
Indice de infancia	3	4
Indice de juventud	26	25
Indice de vejez	15	17
Indice de envejecimiento	430	474
Indice demografico de dependencia	15,46	17,60
Indice de dependencia infantil	3,95	4,16
Indice de dependencia mayores	11,51	13,43
Indice de Friz	16,11	17,74

Fuente: CUBO SEGCOVID

Tabla N°111 Interpretación de otros indicadores de los casos confirmados por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el Dosquebradas para el año 2021 por cada 86 casos de COVID - 19 en hombres, había 100 mujeres con casos de COVID - 19, mientras que para el departamento Risaralda en el año 2021 por cada 92 casos de COVID-19 en hombres, había 100 mujeres con COVID-19
Razón niños mujer	En el Dosquebradas para el año 2021 por cada 2 niños y niñas (0-4 años) con COVID-19, había 100 casos de COVID-19 en mujeres en edad fértil (15-49 años), en contraste el departamento Risaralda para el año 2021 por cada 3 niños y niñas (0-4años) con CONVID-19, había 100 mujeres CON COVID-19 en edad fértil
Índice de infancia	En el Dosquebradas en el año 2021 de 100 personas con COVID-19, 3 correspondían a casos de COVID-19 en población hasta los 14 años, mientras que en el Risaralda para el año 2021 este grupo poblacional fue de 4 casos de COVID -19

Índice de juventud	En el Dosquebradas en el año 2021 de 100 casos de COVID - 19, 26 correspondían casos en población de 15 a 29 años, mientras que en el Risaralda en el año 2021 en este grupo poblacional fue de 25 casos de COVID -19
Índice de vejez	En el Dosquebradas en el año 2021 de 100 personas con casos de COVID -19, 15 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el Risaralda en el año 2021 este grupo poblacional fue de 17 casos de COVID -19
Índice de envejecimiento	En el Dosquebradas en el año 2021 de 100 personas con COVID - 19, 430 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el Risaralda en el año 2021 este grupo poblacional fue de 474 personas con COVID - 19
Índice demografico de dependencia	En el Dosquebradas de 100 personas con COVID - 19 entre los 15 a 64 años, hubo 15 personas con COVID - 19 menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en el Risaralda este grupo poblacional fue de 18 personas con COVID - 19
Índice de dependencia infantil	En el Dosquebradas, 4 personas menores de 15 años con COVID - 19, dependian de 100 personas entre los 15 a 64 años que tenían COVID -19, mientras que en el Risaralda fue de 4 personas
Índice de dependencia mayores	En el Dosquebradas, 12 personas de 65 años y más con COVID - 19, dependian de 100 personas con COVID - 19 entre los 15 a 64 años , mientras que en el Risaralda fue de 13 personas con COVID - 19
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años) con COVID - 19, con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años con COVID -19. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población con COVID - 19 estudiada es joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población con COVID - 19 envejecida.

Tabla N°112 Concentración de comorbilidad de los casos confirmados por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021

Dosquebradas	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Dosquebradas		Risaralda	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Municipio
		2021	Proporción			2021	Proporción	Año
Dosquebradas	Artritis	62	0%	Risaralda	Artritis	268	0%	23,1%
	Asma	485	3%		Asma	2.037	3%	23,8%
	Cáncer	138	1%		Cáncer	636	1%	21,7%
	Comorbilidades (al menos una)	4590	33%		Comorbilidades (al menos una)	19.857	32%	23,1%
	Diabetes	768	6%		Diabetes	3.212	5%	23,9%
	Enfermedades Huérfanas	26	0%		Enfermedades Huérfanas	120	0%	21,7%
	EPOC	689	5%		EPOC	3.146	5%	21,9%
	ERC	431	3%		ERC	2.228	4%	19,3%
	Hipertensión	2044	15%		Hipertensión	9.021	15%	22,7%
	Sobrepeso y Obesidad	2226	16%		Sobrepeso y Obesidad	9.113	15%	24,4%
	Terapia Reemplazo Renal	34	0%		Terapia Reemplazo Renal	180	0%	18,9%
	VIH	58	0%		VIH	267	0%	21,7%
	Mayor de 59	2390	17%		Mayor de 59	11.389	19%	21,0%
	Total	13.941	100%		Total	61.474	100%	22,7%

Fuente: CUBO SEGCVID

Tabla N°113 Ámbito de atención de la población confirmada con COVID-19 en el municipio de Dosquebradas 2021

Dosquebradas	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		Risaralda	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito de atención		Concentración de casos según ámbito de atención - DPTO
		Año	Proporción			Año	Proporción	Año
Dosquebradas	Consulta Externa	0	0%	Risaralda	Consulta Externa	0	0%	#DIV/0!
	Cuidado Intensivo	202	1%		Cuidado Intensivo	982	1%	20,6%
	Cuidado Intermedio	60	0%		Cuidado Intermedio	287	0%	20,9%
	Domiciliaria	5	0%		Domiciliaria	19	0%	26,3%
	Hospitalización	515	3%		Hospitalización	2482	3%	20,7%
	No Reportado	18771	96%		No Reportado	78484	95%	23,9%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	#DIV/0!
	Urgencias	19	0%		Urgencias	84	0%	22,6%
	Total	19572	100%		Total	82338	100%	23,8%

Fuente: CUBO SEGCVID

ANÁLISIS DE LAS PEORES SITUACIONES DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA:

Si bien es satisfactorio que ningún evento esté en rojo por no superar ampliamente lo registrado por el total de departamento es importante reaccionar frente a cada una de las cifras registradas teniendo en cuenta que muchos eventos registran comportamientos muy altos que demandan un análisis detallado y la formulación de estrategias de intervención que respondan a las necesidades de intervención de los factores determinantes para dicho comportamiento. En tal sentido, a continuación se presenta las siguientes consideraciones por grupos de eventos:

Causas Externas

Las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia afortunadamente hasta la fecha no han causado muertes por rabia gracias a las buenas coberturas de vacunación observadas. Sin embargo, la incidencia de las agresiones si es un verdadero problema de salud pública dado que en el año se registran en promedio 600 agresiones muchas de ellas por perros de razas peligrosas siendo los niños y los adultos mayores los más afectados no solo por la frecuencia sino por la gravedad de algunas agresiones cuya caracterización se resume en las siguientes variables:

- Deficiente cultura para la tenencia responsable de mascotas.
- Alta población de caninos y felinos.
- Proliferación de perros callejeros.
- Factores socioculturales que entorpecen las visitas de seguimiento a los casos reportados.
- Incidencia de Rabia animal = 0

La tasa de 15.82 para los accidentes de tránsito es el reflejo del caos vehicular que registra un municipio con el 96% de su población urbanizada en un área con gran atraso de su infraestructura vial, donde sus tres principales vías no le pertenecen por ser vías nacionales y en donde es evidente la falta de un proceso de planeación de obras como puentes peatonales, puentes deprimidos, rotondas, avenidas de circunvalación, vías peatonales y urgentemente gestionar la construcción de los puentes elevados en dos de las principales intersecciones viales que tiene la ciudad.

(Postobón y Makro, obras que son responsabilidad de Autopistas del Café pero que requieren la gestión contundente de la Administración Municipal).

Salud Mental

En el caso de la conducta suicida, se ha convertido en una problemática creciente a nivel municipal al punto de que el intento suicida está dentro de los cinco primeros eventos reportados al Sivigila. Dicho comportamiento según los análisis del caso es el resultado de una comunidad mentalmente enferma por problemas de consumo de sustancias psicoactivas, violencia intrafamiliar y de género, dificultades socioeconómicas, estrés laboral y problemas de pareja.

En los últimos años, se ha incrementado el intento suicida y el suicidio especialmente en población adolescente y joven, eventos que luego de las unidades de análisis se caracterizan por:

- La mayoría utiliza los medicamentos como medio para el intento o el suicidio.
- Un alto porcentaje de los casos tienen antecedentes de abuso sexual en algún momento de su vida.
- El mayor porcentaje de casos se presenta en personas solteras.
- Frecuentemente se presenta el antecedente de violencia intrafamiliar, descomposición familiar y consumo de sustancias psicoactivas.

Enfermedades No Transmisibles

Se observa como dentro de las grandes causas las Enfermedades No Transmisibles ocupan el primer lugar en todos los ciclos vitales situación que obliga a todos los responsables de planear e implementar estrategias de intervención (Ente territorial, EPS IPS y ESE), a priorizar este grupo de enfermedades y a formular respuestas efectivas en todos los ámbitos (Hogar, Comunidad Educación, Trabajo) y áreas (Urbana, Rural y Rural Dispersa).

Cáncer de Mama

Dentro de las diez primeras causas de morbilidad del Municipio, aparece el Cáncer y dentro de éstos el Cáncer de Mama continúa su vertiginoso incremento.

con el agravante de la falta de oportunidad en el diagnóstico y tratamiento, lo que está dando como resultado un gran incremento de la mortalidad incluso en mujeres jóvenes. Lo anterior debe ser objeto de análisis no solo sobre los posibles factores determinantes para su incidencia sino doble como mejorar la oportunidad en el diagnóstico y tratamiento.

Materno Perinatal

Encontramos un incremento en la incidencia de casos como mortalidad perinatal y sífilis gestacional, eventos cuyos principales características son:

- Un alto porcentaje pertenecen a población de migrantes venezolanos.
- Muchas de los casos de mortalidad perinatal son productos de madres habitantes de calle generalmente consumidoras de sustancias psicoactivas y no adherentes al control prenatal.
- Si bien hay un incremento de casos de Sífilis Gestacional, los casos de Sífilis Congénita están disminuyendo gracias a la adherencia al control prenatal y parto institucional.

En el caso de las Enfermedades Cardiovasculares definitivamente son el problema número uno de la salud pública registrando su mayor incidencia en morbilidad con patologías como la Hipertensión y el infarto como protagonistas, para los cuales los factores determinantes son:

- El sedentarismo.
- Los hábitos alimenticios inadecuados.
- El estrés.
- El consumo de alcohol.
- La baja adherencia a las actividades de promoción y prevención.

Transmisibles

Es satisfactorio mantener en cero la mortalidad por eventos inmunoprevenibles resultado de coberturas útiles de vacunación y la adecuada adherencia a los programas de promoción y prevención que ofrece la red de servicios.

Dentro de los eventos transmisibles que deben ser objeto de la gestión interinstitucional y la participación comunitaria son:

Tuberculosis

Se trata de una de las patologías que registra mayor incremento en la incidencia superando ampliamente la incidencia nacional, e incluso la de regiones como Chocó y Buenaventura. La caracterización de los casos es la siguiente:

- Un alto porcentaje son habitantes de calle consumidores de sustancias psicoactivas.
- Se encuentra una coinfección con VIH en incremento.
- Un alto porcentaje de los casos son diagnosticados tardíamente incluso durante una hospitalización.
- Se registra incremento de los casos farmacorresistentes.
- La población más afectada es la masculina joven.

Dicho comportamiento se torna más preocupante cuando se está incrementando los casos de Tuberculosis farmacorresistentes, cada vez son más los pacientes no adherentes al tratamiento en su mayoría habitantes de calle que por su condición se convierten en las principales fuentes de contagio para la comunidad. Ante dicha situación, el Municipio no cuenta con un programa de atención integral que garantice cortar cadena de transmisión y minimice el riesgo de farmacorresistencia.

VIH- SIDA

Su comportamiento presenta características similares a la Tuberculosis, al punto que de cada tres pacientes VIH + que fallecen, **DOS MUEREN POR TUBERCULOSIS.**

Como dato a destacar es la baja incidencia de casos de Tuberculosis en población infantil y la baja incidencia de transmisión perinatal del VIH. Este último comportamiento directamente relacionado con la alta cobertura del tamizaje de gestantes para VIH, y la adherencia al protocolo en los casos de gestantes captadas con VIH+.

Como características comunes de la Tuberculosis y el SIDA están:

- Un alto porcentaje de casos son habitantes de calle.
- Es frecuente el consumo de sustancias psicoactivas.

Como evento a resaltar está la cero transmisión madre–hijo gracias a la adherencia al control prenatal, al parto institucional y a la aplicación del protocolo de prevención de la transmisión vertical por parte de la red de atención.

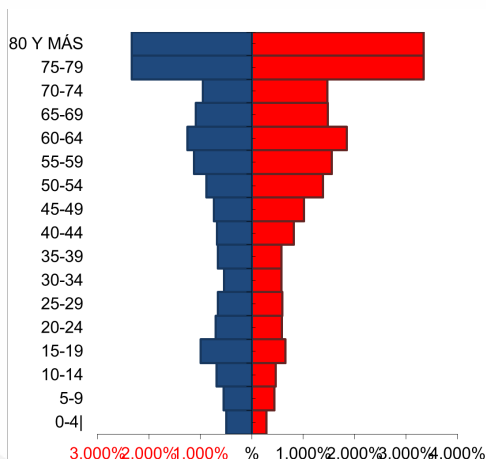
2.2.8 ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD 2009 A 2020

Tabla N°109: Población en condición de Discapacidad en el municipio de Dosquebradas

Grupo de edad	Año	
	2020	
	Hombres	Mujeres
Total	3.739	4.451
0-4	19	7
5-9	129	74
10-14	142	115
15-19	177	122
20-24	258	171
25-29	183	152
30-34	171	155
35-39	139	151
40-44	172	150
45-49	176	212
50-54	191	263
55-59	229	359
60-64	291	405
65-69	325	481
70-74	284	384
75-79	247	382
80 Y MÁS	606	868

Fuente: SISPRO

Gráfica N°67: Pirámide de la población en condición de discapacidad.



Fuente: SISPRO

Análisis:

Según la pirámide poblacional de discapacidad y los registros del cuadro, es evidente que un buen porcentaje de la discapacidad está altamente relacionada con el ciclo vital y muy seguramente potenciada con los hábitos de comportamiento.

Tabla N°112: Distribución de las alteraciones permanentes

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	4.199	94,27
El sistema nervioso	2.726	61,20
Los ojos	1.603	35,99
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	971	21,80
Los oídos	1.457	32,71
La voz y el habla	997	22,38
La digestión, el metabolismo, las hormonas	282	6,33
El sistema genital y reproductivo	334	7,50
La piel	127	2,85
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	82	1,84
Ninguna		0,00
Total	4454	100

Fuente: SISPRO

La distribución de las alteraciones permanentes muestra que la mayoría de los afectados (41.97) registra discapacidad en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas situación que además de generar dificultades en el desempeño laboral obliga al sector político administrativo al diseño de estrategias que faciliten la movilidad para esta población.

El Municipio registra serias deficiencias en el desarrollo vial y por ende en la infraestructura de vías y senderos peatonales, ramplas para facilitar el acceso a grandes superficies, calles con andenes estrechos e irregulares o simplemente no hay andén obligando al peatón a competir los espacios con el parque automotor el cual ha registrado un crecimiento desmedido.

En segundo lugar, encontramos a las alteraciones del sistema nervioso con tres que por su naturaleza y severidad son generadores de situaciones que en su mayoría afectan severamente calidad de vida de los afectados y de su entorno familiar en un sector político administrativo con una visión limitada frente a las competencias y posibilidades de gestión que dichos problemas de salud representa y ante una sociedad no preparada culturalmente comportarse adecuadamente frente a las condiciones de la población con capacidades diferentes.

A nivel visual y auditivo se registra un número importante de discapacidad que como los con problemas de movilidad se deben defender en un medio caracterizado por:

- Alto volumen de ruido.
- Supermercados con sistemas de anuncios de precios microscópicos.
- Un gremio de transporte que no tiene la cultura de manejo adecuado de luces en sus vehículos.
- Instituciones que incumplen las normas sobre la disponibilidad del sistema Braille para los invidentes.
- Funcionarios públicos y privados que no cumplen con la atención especial diferencial para la persona en condición de discapacidad.

Con respecto a las alteraciones permanentes a genital y reproductivo, ni la red de prestadores ni la comunidad están culturalmente preparados ni técnicamente desarrollados para demandar utilizar y brindar una intención integral en este sentido.

2.2.9 Identificación de las prioridades principales en la morbilidad.

Tabla N°113: Identificación de las prioridades principales en la morbilidad

Morbilidad	Prioridad	Municipio de Dosquebradas	Departamento de Risaralda	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisible	217768		Incremento	
	2. Condiciones transmisibles y nutricionales	27147		Incremento	
	3. Lesiones	12854		Incremento	
	n. Condiciones maternas perinatales	7766		Incremento	
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas.	11429	Incremento	
	2. Condiciones Materno-Perinatales:	Condiciones maternas.	7552	Incremento	
	3. Transmisibles y nutricionales:	Enfermedades infecciosas y parasitarias.	13943	Incremento	
	4. No transmisibles:	Enfermedades cardiovasculares.	57792	Incremento	
	5. Neoplasias:	Otras neoplasias malignas	7246	Incremento	
	n.				
Alto Costo	1. Número de casos de hipertensión arterial	12996	12996	Irregular	
	2. Número de personas con ERC en estadio 3	2075	2076	Incremento	
	3. Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	2,93	2,93	Incremento	
	n.				
Precursores	1. Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años	10,83	10,93	Incremento	
	2. Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	2,93	2,93	Incremento	
	3. Porcentaje de personas con ERC en estadio 3	30,41	30,41	Incremento	
	n.				
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de incidencia de dengue	16,98		Incremento	
	2. Tasa de incidencia por Leptospira	2,96		Incremento	
	3. Lesiones y muerte por accidentes de tránsito	16		Incremento	
	n. Cáncer de mama	20		Incremento	
Discapacidad	1. Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	1859		Incremento	
	2. Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	3520		Incremento	



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

3. Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas

450

Incremento

n.

Conclusiones

Luego de la consolidación y análisis de la información se observa como al priorizar se confirma en los primeros lugares las patologías registradas dentro de las 10 primeras causas de morbilidad y egreso en los perfiles desarrollados a nivel local siendo las enfermedades cardiovasculares, las lesiones de causa externa y los intentos de suicidio los protagonistas.

Igualmente se registra incremento significativo en las enfermedades neoplasias con el Cáncer de Estómago, Colon, Pulmón, Próstata y Mama como los de mayor incidencia y tasa de mortalidad.

Dentro de los posibles factores condicionantes para este comportamiento se contemplan los siguientes:

- Factores de comportamiento: Consumo de licor, hábitos alimenticios de la cultura paisa.
- Factores ambientales: Presencia de contaminantes químicos generados por la proliferación de empresas manufactureras, metalmecánicas químicas. Industria que cada vez más es rodeada por proyectos habitacionales que entran a compartir la contaminación ambiental que de la zona industrial.
- Factores socioculturales: Estilos de vida poco saludables.

Con respecto a la incidencia de la violencia intrafamiliar y la violencia de género así como el consumo de sustancias psicoactivas y el intento suicida se observa que todos son el resultado de la conjunción de diferentes factores determinantes dentro de los que se destacan:

- La corrupción político-administrativa.
- La descomposición familiar.

- El caos en la movilidad.
- La falta de oportunidades de empleo.
- El alto índice de estrés.
- Las dificultades de acceso a la educación.
- La alta migración poblacional.
- La inseguridad ciudadana.
- El consumo de sustancias psicoactivas.
- Defiende políticas de deporte cultura y recreación.

En cuanto a la incidencia de patologías de interés en Salud Pública en el municipio es baja con algunas excepciones como son las agresiones por animales potencialmente peligrosos, cuya incidencia se incrementa cada año, dicha situación considerada un problema de salud pública se está haciendo conocer de otros sectores interesados como son la Secretaría de Gobierno, las inspecciones de Policía y la Personería Municipal teniendo en cuenta que existe normatividad vigente relacionada con la tenencia responsable de animales de compañía.

Como política para contrarrestar las posibles consecuencias de las agresiones se tiene la cobertura de vacunación a perros y gatos y el fortalecimiento del sistema de información para garantizar un seguimiento detallado de los casos reportados.

En lo relacionado con patologías transmitidas por vectores, la mayoría no hacen presencia a nivel municipal como la Fiebre Amarilla Plasmodium, Malaria Leishmaniosis y Chagas. En el caso de la Malaria por Vivax y/o Falciparum, el 100% de los casos corresponden a casos importados del departamento del Chocó.

Otros eventos como el Dengue a pesar de tener presencia del vector su incidencia no ha sido lo esperado gracias a las campañas de control del vector que rutinariamente desarrolla la Secretaría de Salud y Seguridad Social Municipal.

Con relación a la IRA y la EDA si bien registran una incidencia alta en la morbilidad afectando a todos los grupos etarios, como consecuencia de la mala calidad del agua suministrada por los acueductos comunitarios sin tratamiento adecuado, afortunadamente la mortalidad es muy baja en IRA y de cero en EDA, todo como resultado de las campañas para la prevención de la morbimortalidad de ambas patologías que desarrollan las diferentes instituciones de salud y el municipio en la

comunidad. Igualmente la oportunidad de demanda de los servicios por parte de la comunidad y de ingreso a los mismos que ofrece la red de servicios; esto se complementa con la implementación de la atención bajo la estrategia AIEPI Clínico que han iniciado las diferentes instituciones que prestan los servicios de salud bajo el acompañamiento y seguimiento de la Secretaria Municipal, de igual forma se destaca el trabajo que se ha venido realizando en los últimos 4 años en cuanto a la aplicación de la estrategia AIEPI Clínico comunitario.

En el caso de las patologías inmunoprevenibles se registra con satisfacción unas tasas de morbilidad y mortalidad de cero, solo algunos casos de tosferina que han sido oportunamente controlados.

El VIH-SIDA es una de las patologías que muestra incremento importante en la incidencia y letalidad afectando especialmente población joven y adulta con una relación hombre – mujer muy variable dicho comportamiento está directamente relacionado con el comportamiento social y constituye un reto su enfrentamiento desde los diferentes sectores.

La Tuberculosis igualmente registra un incremento en su incidencia y es la única patología que muestra un indicador que supera el departamental y es la mortalidad por tuberculosis extrapulmonar casos generalmente relacionados con VIH-SIDA.

Para estas dos últimas patologías (Tuberculosis y VIH-SIDA), es importante agregar que un % importante de los pacientes que las sufren se caracterizan por:

- Habitantes de calle.
- Consumidores de sustancias psicoactivas.
- Utilización inadecuada de los servicios de salud.
- Falta de apoyo familiar.
- Desconocimiento de signos, síntomas y de la magnitud de los eventos.
- Falta de adherencia a los tratamientos.



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Como ya se ha comentado en la violencia intrafamiliar se ha convertido en uno de los principales eventos que atenta contra la salud de los dosquebradenses en especial contra la salud mental, situación que se refleja en la incidencia de intentos de suicidio, y la demanda por patologías como la depresión trastornos del comportamiento entre otros.





La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL



Conclusiones del capítulo de Morbilidad.

Según el comportamiento de las grandes causas las enfermedades no transmisibles representan la mayor demanda asistencial en todos los ciclos vitales siendo las enfermedades cardiovasculares con la enfermedad isquémica del corazón la protagonista, situación cuyos determinantes están plenamente identificados siendo los más relevantes para el municipio los siguientes:

- Sedentarismo
- Dieta inadecuada.
- Falta de adherencia a los programas de promoción y prevención
- El estrés. Especialmente el de carácter laboral.
- El consumo de licor y cigarrillo.
- La falencia en la red de prestadores
- La deficiencia en los programas de prevención y control por parte de la red de servicios.

Todo lo anterior genera un panorama preocupante dado las tasas de morbimortalidad y años de vida potencialmente perdidos a consecuencia de dichas patologías.

Otras patologías de relevancia en el grupo de no transmisibles son

Las relacionadas con la salud oral donde la caries genera un gran número de intervenciones odontológicas. Dentro de los principales determinantes para dicha situación están:

- Las malas prácticas de higiene oral.
- La aversión por los tratamientos odontológicos en un porcentaje importante de la comunidad.
- La deficiente inducción a la demanda para las atenciones de prevención.
- Las dificultades de acceso al servicio.

En tercer lugar, aparecen las enfermedades musculo esqueléticas (Lumbalgias artrosis síndrome del manguito rotador que generan un alto porcentaje de días de incapacidad. Dentro de los factores relacionados se tienen:

- La inoperancia de la salud ocupacional a nivel empresarial.
- La falta de cultura ciudadana en las prácticas de ejercicio físico y de relajación.
- La obesidad mórbida.
- La falta de adherencia a las buenas prácticas de una adecuada salud ocupacional.
- La falta de autocuidado.

En cuarto lugar aparece los trastornos de la salud mental (condiciones neuropsiquiátricas eventos que en los últimos tres años se han convertido en un problema de salud pública con cuadros de depresión y trastornos afectivos como los más frecuentes, y los cuales están generando conductas suicidas, de violencia intrafamiliar e intolerancia social.

En el caso de las neoplasias sin ser las generadoras de la mayor demanda de consulta su comportamiento merece un análisis profundo dada el incremento de la incidencia de la morbilidad por eventos como el Cáncer (Ca) de Estómago, el Ca de Pulmón, el Ca de Tiroides, el Ca de próstata, el Ca Mama y el Ca de Cérvix.

Eventos cuyos pacientes se enfrentan a toda la problemática de atención que presenta el actual sistema de servicios de salud generando situaciones que atentan contra la supervivencia y calidad de vida del usuario, las más relevantes son:

- Bajo reconocimiento de signos y síntomas por parte de la comunidad.
- Baja percepción del riesgo por parte del usuario y de la red prestadora.
- Diagnóstico tardío.
- Falta de oportunidad y continuidad en los tratamientos.
- Limitada oferta de servicios especializados a nivel local

2.2.10 Análisis de los determinantes sociales de la salud –DSS.

2.2.10.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Tabla N°118: Cobertura de servicios de electricidad, acueducto y alcantarillado

Determinantes intermedios de la salud	Risaralda	Dosquebradas
Cobertura de servicios de electricidad	99,6	99,90
Cobertura de acueducto	66,6	26,00
Cobertura de alcantarillado	43,7	83,98

Fuente: DANE

Análisis:

Como se puede observar la cobertura de electricidad, prácticamente desde el 2015 registra un 100% de cubrimiento en la cabecera municipal y resto con algunas familias no cubiertas en el 2020 en el resto del municipio que por lo observado a nivel local más bien corresponden a viviendas no habitadas de la zona rural dado que durante estos años el fenómeno migratorio del campo a la ciudad se incrementó.

A partir del 2015 y como efecto positivo de la declaratoria del Eje Cafetero como paisaje cultural es notorio el retorno de familias y el ingreso de otras nuevas a la zona rural mirada como potencial turístico, apoyado por una empresa de energía solididad y con proceso continuos de mejoramiento del servicio.

La continuidad y calidad del servicio se ha convertido en uno de los factores del desarrollo industrial de la ciudad sumado a su situación estratégica dentro del territorio nacional. Desafortunadamente dicho desarrollo no se refleja en un desarrollo armónico de la infraestructura vial, infraestructura de red de servicios de salud con una red hospitalaria sin capacidad de respuesta. Tampoco se evidencia desarrollo de un adecuado sistema de planeación y desarrollo urbanístico y mucho menos de servicios de recreación deporte y cultura.



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Tabla N°121: Coberturas de Aseo municipio de Dosquebradas 2008-2020

Coberturas de Aseo - Dosquebradas								
REC 2008			REC 2009			REC 2010		
TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL
92,14	96,36	10,14	92,12	96,35	10,12	92,17	96,36	10,23
REC 2011			REC 2012			REC 2013		
TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL
87,18	91,65	3,67	86,37	90,64	3,69	93,16	96,75	26,10
REC 2014			REC 2015			REC 2016		
TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL
92,25	95,07	23,30	88,92	96,75	18,75	77,49	82,83	8,41
REC 2017			REC 2018			REC 2019		
TOTAL	URBANA	URBANA	URBANA	URBANA	RURAL	TOTAL	URBANA	RURAL
59,87	62,23	58,40	58,40	58,40	0,00	29,68	30,49	28,05
REC 2019								
TOTAL	URBANA	RURAL						
83,38	87,9	74,3						

Fuente: DANE

Tabla N°122 IRCAS 2005 – 2020. Municipio de Dosquebradas

Año	Muestras	IRCA	Nivel riesgo
2007	26	22,8	MEDIO
2008	153	29,4	MEDIO
2009	206	28,5	MEDIO
2010	174	18,4	MEDIO
2011	302	24,7	MEDIO
2012	305	22,6	MEDIO
2013	286	16,3	MEDIO
2014	237	13,9	BAJO
2015	229	14,6	MEDIO
2016	180	12,3	BAJO
2017		9,6	BAJO
2018	509	11,1	BAJO
2019	218	3,73	SIN RIESGO
2020	322	36,0	ALTO

Fuente INS



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Tabla N°123: IRCAS 2005 – 2020. Municipio de Dosquebradas zona urbana.

Año	Muestras	IRCA	Nivel_riesgo	UBICACION
2007	25	23,1	MEDIO	URBANO
2008	136	26,5	MEDIO	URBANO
2009	146	21,3	MEDIO	URBANO
2010	132	9,6	BAJO	URBANO
2011	209	9,5	BAJO	URBANO
2012	237	11,9	BAJO	URBANO
2013	228	5,6	BAJO	URBANO
2014	187	4,3	SIN RIESGO	URBANO
2015	186	6,9	BAJO	URBANO
2016	142	6,5	BAJO	URBANO
2017		0,9	SIN RIESGO	URBANO
2018	376	1,3	SIN RIESGO	URBANO
2019	199	2,55	SIN RIESGO	URBANO
2020	305	27,4	MEDIO	URBANO

Fuente INS

Tabla N°124: IRCAS 2005 – 2020. Municipio de Dosquebradas zona rural.

Año	Muestras	IRCA	Nivel_riesgo	UBICACION
2007	1	16,7	MEDIO	RURAL
2008	17	52,4	ALTO	RURAL
2009	60	46,0	ALTO	RURAL
2010	41	45,9	ALTO	RURAL
2011	93	59,1	ALTO	RURAL
2012	68	60,1	ALTO	RURAL
2013	57	59,2	ALTO	RURAL
2014	50	49,7	ALTO	RURAL
2015	42	47,6	ALTO	RURAL
2016	36	34,5	MEDIO	RURAL
2017		34,5	MEDIO	RURAL
2018	62	55,8	ALTO	RURAL
2019	19	16,04	MEDIO	RURAL
2020	17	35,1	ALTO	RURAL

Fuente INS

Para Tener en cuenta en el momento de interpretar las anteriores coberturas:

1.FUENTE: Censo Dane 2005 - **Reporte** de Estratificación y Coberturas certificado por las alcaldías al Sistema Único de Información SUI

2. NOTA I: COBERTURA: (Predios Residenciales con Servicio / Total Predios Residenciales) * 100

Predios Totales: Conteo de todos los registros Residenciales (filas) que tiene cada municipio.

Predios con Acceso al Servicio: número de registros Residenciales que tengan asociada estrictamente una empresa.

3. NOTA II: Dato de Coberturas sin soluciones particulares (No incluye para el caso de acueducto, modalidades de abastecimiento como pozos, y para alcantarillado, el pozo séptico, la letrina ni otras soluciones)

4. SD: Sin Dato, el municipio no tiene certificada la información en el SUI

5. Cobertura Total, Cobertura Urbana o Cobertura Rural es 0,00%: Se refiere a los municipios que certificaron información en el SUI sin prestador de servicio o reportó todos los predios en uso no residencial.

6. El dato de Coberturas Urbana, rural y total podrían ser inconsistentes si se presenta alguna de las siguientes situaciones:

- La Cobertura Total, la Cobertura Urbana o la Cobertura Rural es 100%
- La Cobertura Total, la Cobertura Urbana o la Cobertura Rural es 0%
- La Cobertura Urbana es inferior a 30%
- La Cobertura Rural es superior a 60%
- La Cobertura Rural es inferior a 20%

7. Esta información proviene de la reportada anualmente al Sistema Único de Información - SUI por las Alcaldías, mediante el Reporte de Estratificación y Coberturas, para el cual existe el Instructivo correspondiente, se han realizado jornadas de capacitación dirigidas a las alcaldías y a los prestadores de acueducto, alcantarillado y aseo, y permanentemente se proporciona asesoría telefónica a través de la Dirección General Territorial y con apoyo del Centro de Soporte del SUI. Adicionalmente, la Superintendencia ha remitido a cada Alcaldía el informe de revisión de la información reportada, para corrección de inconsistencias.

8. Durante los meses de septiembre y octubre de 2018, se ha requerido a 1093 municipios que certificaron la información para la vigencia 2017, con el objetivo de validar la calidad de los datos disponibles en el SUI, por tanto algunos municipios solicitaron reversión de la información y actualmente están siendo atendidas por la SSPD.

Análisis

Los servicios de aseo y alcantarillado además de no registrar coberturas útiles el servicio se ve afectado por una serie de determinantes multidisciplinario y multifactoriales que finalmente se reflejan en la incidencia de morbilidad por enfermedades diarreicas en su gran mayoría de origen infeccioso. Dentro de estos determinantes están:

- Múltiples acueductos comunitarios que surten básicamente las zonas antiguas y/o periféricas de la ciudad, acueductos sin planta de tratamiento y cuyas fuentes abastecedoras con objeto de la deforestación y contaminación continua.
- Los dos acueductos que surten el resto de zona urbana, uno toma el agua de fuente altamente contaminada por estar en la periferia de la zona urbana y es la fuente de agua preferida por bañistas y familias en los famosos paseos de olla, sumado a esto, está la contaminación por ser el vertimiento de aguas servidas de las fincas que están en sus riveras.

El segundo acueducto se surte de agua que compra en plantas de la ciudad de Santa Rosa de Cabal cuyas fuentes con el avance del turismo rural cada vez son más contaminadas y la presencia de arsénico en los afluentes principales.

La segunda fuente abastecedora de este acueducto se encuentra en la ciudad de Pereira con fuente principal el Río Otún que al igual que las fuentes que surten la planta de Santa Rosa es afectada por el desarrollo del turismo rural y las actividades agropecuarias. Dichas condiciones que hace más estricto y complejo el proceso de potabilización del agua que le vende a Dosquebradas e igualmente obliga al municipio a fortalecer el proceso de monitoreo.

El sistema de alcantarillado es muy precario a nivel rural tanto en cobertura como en infraestructura y es la principal fuente de contaminación para los afluentes que abastecen los acueductos comunitarios.

En el caso de la zona urbana además de no registra coberturas útiles la infraestructura existente es viola la normatividad vigente en materia de saneamiento básico y desarrollo urbanístico, sus redes convierten los afluentes de agua que cruzan el municipio en alcantarillas a cielo abierto y depósito de todo tipo de escombros que a diario está disponiendo la comunidad, la industria y el comercio.

Ante el preocupante panorama es urgente el fortalecimiento de la gestión político-administrativa, sectorial e intersectorial con la participación comunitaria para la implementación de políticas y estrategias de intervención que genere un verdadero ordenamiento territorial, mejore el saneamiento básico, proteja la flora y la fauna y sobre todo le garantiza un ambiente saludable a la comunidad.

Dichas estrategias deben acompañarse de un proceso de cambio de cultura ciudadana en pro de la protección del medio ambiente, la disposición adecuada de basuras y aguas servidas, la protección de las riberas de las quebradas, la terminación de los basureros callejeros, el cerramiento de lotes, el control de vectores el reciclaje y la utilización adecuada del agua, la prevención de la tala de bosques y la utilización adecuada de los suelos.

Ya en el análisis de la cobertura de acueducto se comentó los factores condicionantes que afectan los diferentes acueductos existentes en el municipio. Además es importante que se logre un proceso de concertación intersectorial entre la CARDER, las empresas de servicios públicos (Serviciudad y Acuaseo), las administraciones de los acueductos comunitarios, las juntas de acción comunal y la UMATA, con el fin de concertar estrategias de intervención pensando más en la salud de la comunidad y un poco menos en el rendimiento financiero e imagen corporativa netamente comercial.

Tabla N°127: Seguridad alimentaria.

Determinantes intermediarios de la salud	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	8,76	9,38																	

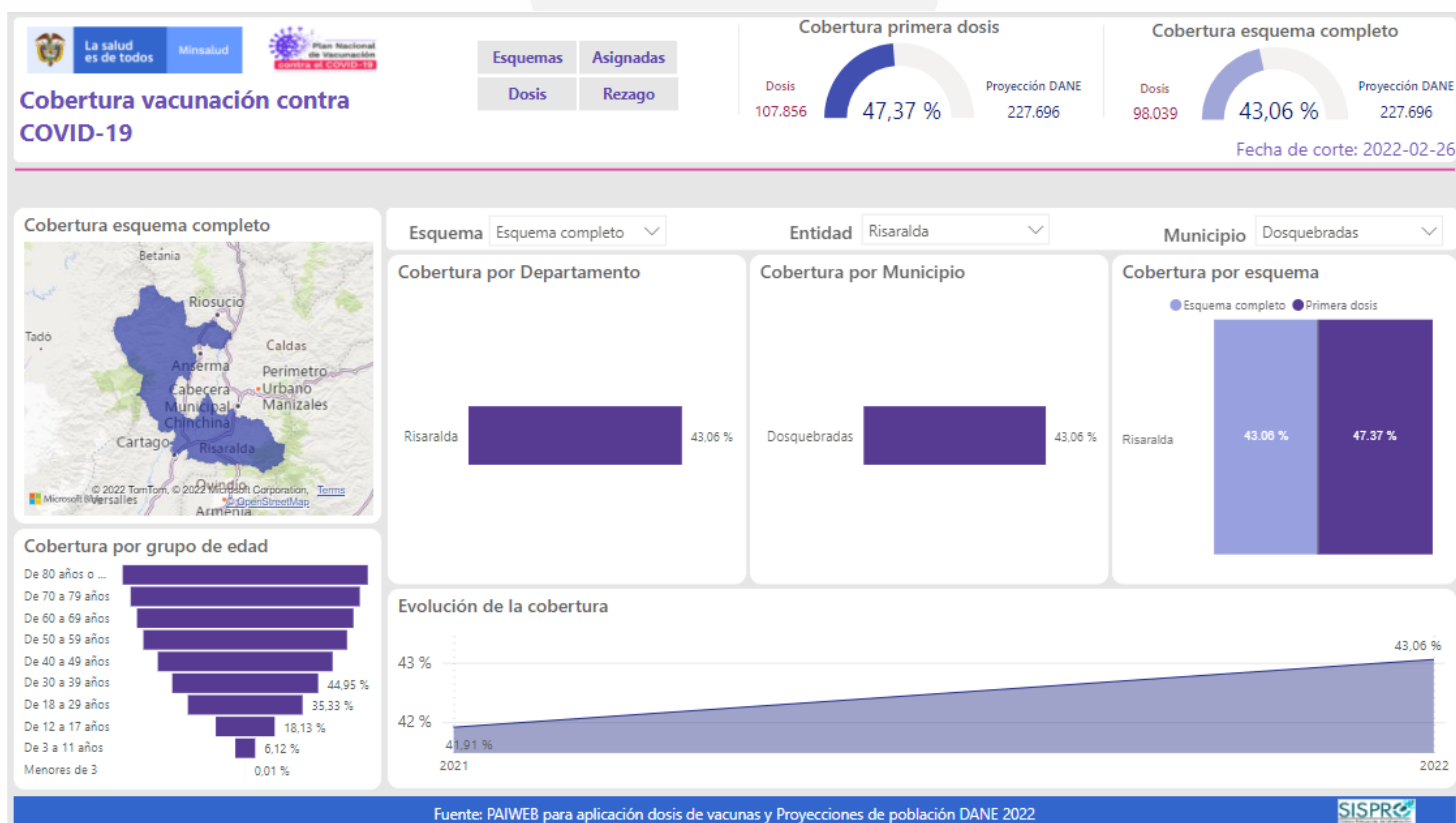
Tabla N°128: Sistema sanitario (10 indicadores)

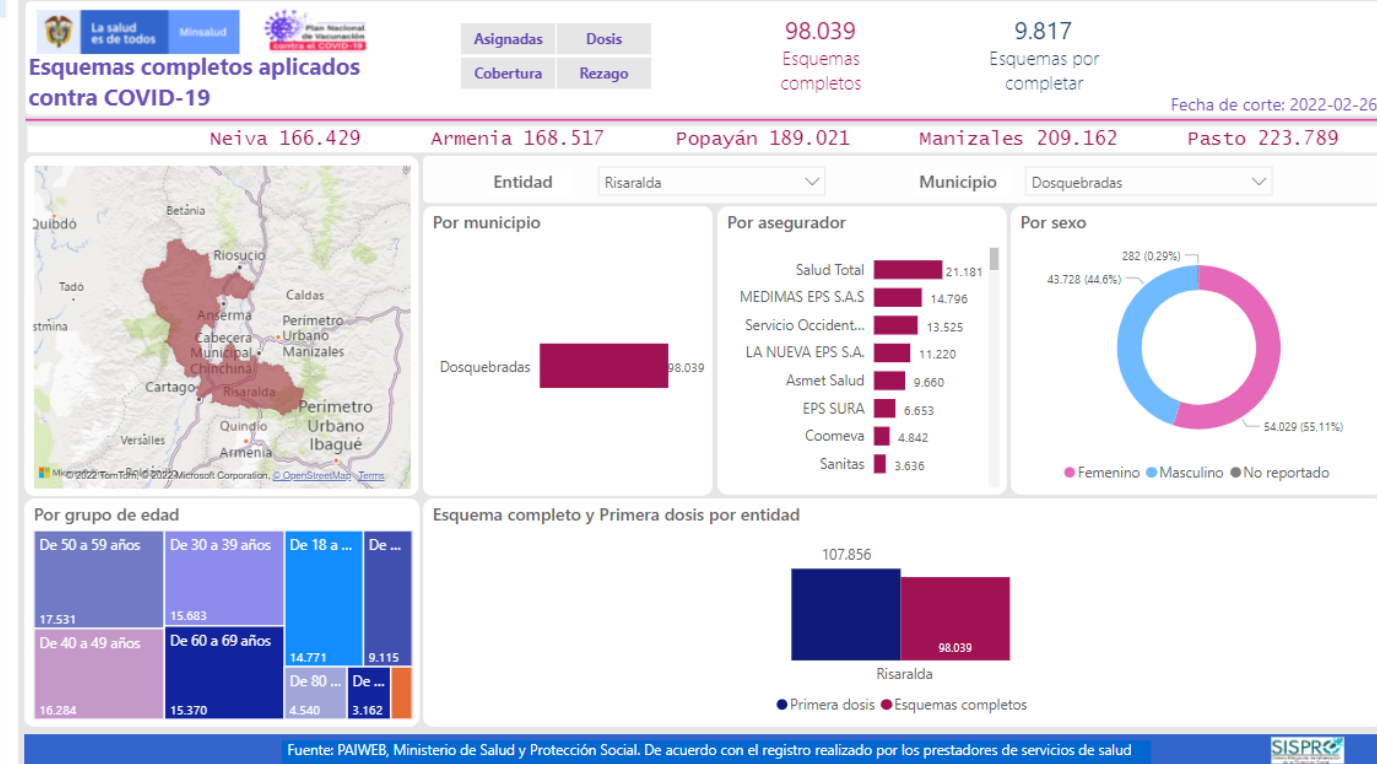
Determinantes intermedios de la salud	Risaralda	Dosquebradas	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	12,8	11,79															-			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	5,7	4,87															-			
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	100	88,61					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	81,99	73,03	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	74,59	64,85	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	74,36	64,63	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	77,01	70,98	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	84,78	85,51	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	98,34	99,81	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓				
Porcentaje de partos atendidos por	98,36	99,89	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

personal calificado (EEVV-DANE)

Tabla N°129: Cobertura de vacunación contra el COVID-19

En cuanto a la cobertura de vacunación por COVID-19 en el municipio de Dosquebradas se tiene que se han aplicado un total de 212,753 dosis, donde el 47.37% (98.039 dosis) de la población del municipio cuenta con cobertura de primera dosis mientras que el 43.06% (9.817 dosis) ya cuenta con el esquema completo. Al realizar el análisis por la aseguradora las que más han vacunado con el 21.1% se encuentra afiliados a SALUD TOTAL y el 14.7% son afiliados de MEDIMAS. El promedio diario de dosis aplicadas por días es de 30. La mayor parte de las dosis aplicadas han sido con el biológico SINOVAC.





DOSQUEBRADAS

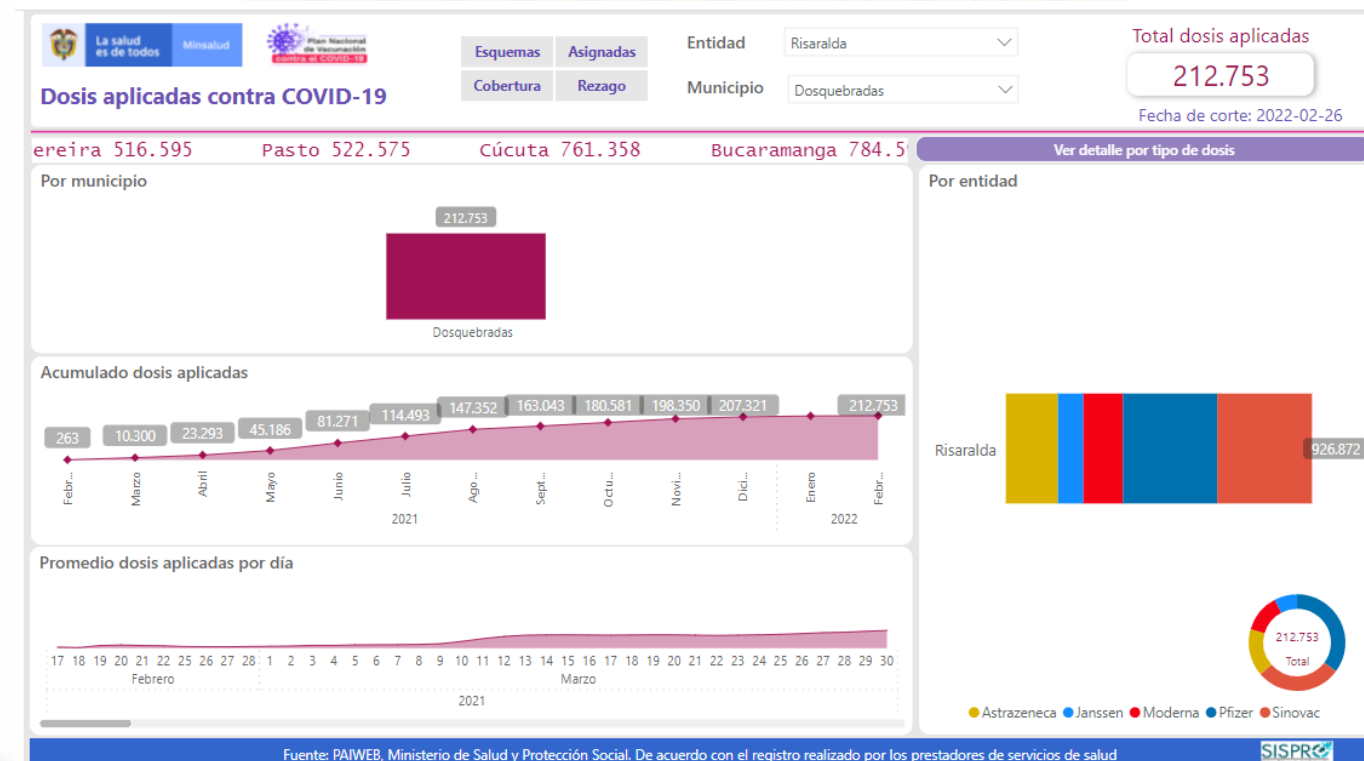


Tabla N°129: Condiciones factores psicológicos y culturales.

Determinantes intermedios de la salud	Risaralda.	Dosquebradas	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	141	160,35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	■	■	■	■	■			
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	115,58	130,46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	■	■	-	■	■			

FUENTE: SISPRO

Con respecto al indicador de violencia es importante hacer la precisión sobre la realidad que frente a dicha problemática actualmente registra el Municipio donde la tasa de incidencia de ambos eventos registra en los dos últimos años, incremento muy significativo sin que hasta la fecha se tenga un plan de respuesta contundente que abarque todos los ciclos vitales y en especial con acciones contundentes dentro del núcleo familiar.

Tabla N°130: Servicios Habilitados en el municipio de Dosquebradas 2015-2020

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	2	3	4	4	4	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal						1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	3	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	3	3	3	3	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	2	2	1	1	2	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas			1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	3	3	3	4	4	5



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	11	11	12	12	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	11	13	15	14	14	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	2	2	2	2	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	2	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citológicas cervico-uterinas	5	4	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	14	15	16	17	15	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	7	8	8	9	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1	1	1	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	4	4	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular		1	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano			1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	4	4	4	4	4	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial		1	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	3	5	6	6	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	2					
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética			1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	2	3	4	6	6	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	2	2	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	1	1	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	7	9	9	9	7	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	12	13	14	14	12	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología	2	2	2	2	1	1



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2	2	2	2	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	3	3	2	2	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	2	2	3	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de geriatría			1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología	3	3	4	5	5	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología			1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología	3	3	3	3	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología			1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	2	2	2	3	3	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina estética			1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	3	3	5	5	4	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	15	16	16	17	15	16
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	6	6	6	6	6	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía						1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - medicina tradicional china						1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - neuralterapia						1
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	1	1	2	2	2	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología pediátrica	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	2	2	3	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología pediátrica	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía			1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	3	3	4	4	4	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropsiquiatría	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	7	7	8	8	7	7



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	17	18	18	18	14	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	4	5	5	6	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	3	3	3	3	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	6	7	7	7	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	3	4	4	4	4	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	2	2	3	4	4	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	2	2	3	3	3	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	6	6	7	8	8	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	4	5	5	5	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	6	6	8	9	9	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	2	3	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	5	6	7	7	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de reumatología			1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	3	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	2	2	3	3	3	3
INTERNACIÓN	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			13			
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas				1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador						1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	10	12		13	10	10



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	11	11	11	11	9	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	11	12	13	14	14	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	11	12	13	14	14	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	10	11	12	13	13	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	10	12	13	14	13	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	11	12	13	14	14	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	10	11	12	12	13	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	11	12	13	14	14	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	7	7	7	7	6	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	7	6	6	6	5	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	4	3	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	3	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	11	12	14	15	15	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	16	18	18	18	14	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	9	11	11	11	11	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	8	7	7	7	6	5
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano			1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	1	1	1	1	1	1



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	2	2	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	1	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular y angiología	1	1	1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	2	2	2	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	1	1	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1	1	1

Fuente: SISPRO

Tabla N°131: Oferta de prestadores – Capacidad instalada

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,01	0,02	0,03	0,04	0,04	0,05
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,01	0,02	0,03	0,04	0,04	0,05
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,28	0,24	0,24	0,21	0,19	0,14
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,42	0,39	0,39	0,39	0,33	0,25

Fuente: SISPRO.

Dosquebradas como la cuarta ciudad del Eje cafetero con más de 200.000 habitantes, es una de las ciudades intermedias con mayor déficit de oferta de servicios de salud especialmente en lo relacionado con infraestructura hospitalaria al punto que más del 65% de los servicios son atendidos en la ciudad de Pereira. Su única institución hospitalaria está catalogada como de segundo nivel, el cual oferta con serias restricciones y algunos servicios tercerizados.

Con relación al primer nivel de atención que según el nuevo modelo de atención integral territorial (MAITE) y el cual debe resolver el 80% de las necesidades de salud de una población está totalmente desaparecido, lo cual se refleja en el siguiente panorama:

- No se tiene caracterización del primer nivel.
- No se cuenta con un proceso de planeación seguimiento y evaluación de las actividades propias del primer nivel.
- No hay una infraestructura específica (IPS) para atender el primer nivel.
- No hay un doliente administrativo que responda por el primer nivel.
- La ESE de segundo nivel ejecuta los recursos del primer nivel, pero rinde informes de ésta aduciendo que es una entidad de según nivel.
- El nivel departamental no muestra ningún interés por apoyar la implementación y desarrollo de un primer nivel.
- A nivel municipal el sector político administrativo y la comunidad al parecer por desconocimiento no han mostrado ningún tipo de diligencia para la implementación del 1er nivel de atención en salud.

2.2.10.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Educación:

Tabla N°132: Coberturas de Educación

Eventos de Notificación Obligatoria	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	Comportamiento																	
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	4,46	2,58			-													-		
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	112,3	99,80	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	125,45	109,16	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	102,76	77,19	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

FUENTE: DANE-DNP

Según las tablas y la semaforización se registra una adecuada en los diferentes niveles educativos, especialmente al nivel primario y básico. Sin embargo, es muy deficiente la cobertura de acceso a la categoría media y no se dispone de información sobre la categoría superior.

Dicho comportamiento posiblemente es el reflejo de la tendencia a ingresar al ambiente laboral una vez e ingresa a la juventud posiblemente presionado por:

- Las limitadas condiciones económicas de las familias.
- La presión de grupos para los adolescentes.
- La deficiente orientación profesional que recibe la comunidad educativa del municipio.

A dichos factores se suma la falta de una política agresiva para brindar reales oportunidades de acceso a la educación técnica y superior que requiere la población.

El gráfico nos muestra como el Municipio registra una tasa de analfabetismo en cero y una cobertura de educación secundaria en el 2017 de 97.7,% comportamiento muy importante para el desarrollo de los diferentes programas de información y orientación al tener una población con capacidad de utilizar los canales de comunicación escritos.

Igualmente, la tasa de cobertura para la educación media es muy positiva al situarse en el 65.6 para el 2015, cuando en la década de los noventa, dicha cobertura no superaba el 30%.

Según el comportamiento observado, el comportamiento de las coberturas de educación además de no ser satisfactorias es irregulares, situación que no beneficia

el desarrollo del individuo, su núcleo familiar y social. Dentro de los factores que pueden estar influyendo en este comportamiento se tienen:

- Las condiciones socioeconómicas.
- Las familias disfuncionales.
- La falta de fuentes de empleo.
- La movilidad poblacional.
- El consumo de sustancias psicoactivas
- Las presiones de grupo
- La violencia intrafamiliar.
- El modelo educativo.
- El perfil del recurso humano responsable de impartir conocimientos a la comunidad escolar.
- La utilización inadecuada de la tecnología de las comunicaciones.

Pobreza: Índice de Pobreza Multidimensional

Determinantes de Pobreza 2020 municipio de Dosquebradas

Medida de Pobreza Multidimensional Municipal Principales dominios

Dominio	DOSQUEBRADAS
Total	13.7
Cabeceras	12.8
Centros poblados y rural disperso	28.1

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV 2018)

Fecha de publicación: 31 de enero de 2020



La salud
es de todos

Minsalud

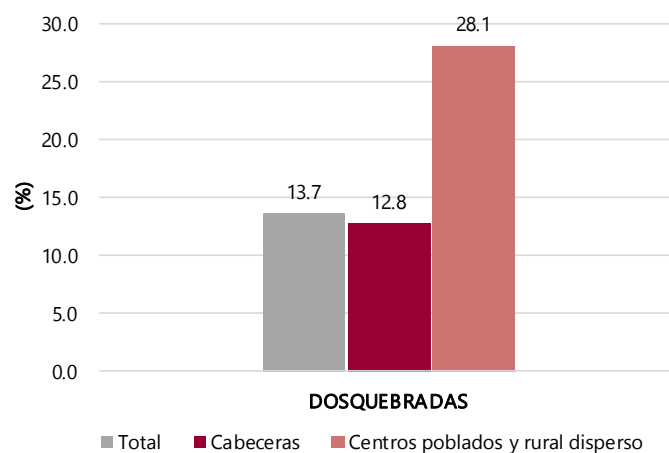


MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Medida de Pobreza Multidimensional Municipal



Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV 2018)

Privaciones por hogar según variable	Principales dominios			Municipio
Privaciones por variable	DOSQUEBRADAS			
	Total	Cabeceras	Centros poblados y rural disperso	
Analfabetismo	5.6	5.4	10.1	
Bajo logro educativo	41.4	40.6	55.5	
Barreras a servicios para cuidado de la primera infancia	1.5	1.5	1.4	
Barreras de acceso a servicios de salud	3.6	3.5	4.9	
Tasa de dependencia	23.4	23.3	24.8	
Hacinamiento crítico	3.7	3.7	3.2	
Inadecuada eliminación de excretas	1.5	0.9	12.3	
Inasistencia escolar	2.3	2.2	2.9	
Material inadecuado de paredes exteriores	1.2	0.9	5.5	
Material inadecuado de pisos	0.3	0.2	1.6	
Rezago escolar	12.3	12.1	15.6	
Sin acceso a fuente de agua mejorada	2.5	0.8	33.7	
Sin aseguramiento en salud	18.0	18.0	16.5	
Trabajo infantil	0.6	0.5	1.2	
Trabajo informal	75.2	74.9	81.2	

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV 2018)

Fecha de publicación: 31 de enero de 2020

Definitivamente el bajo nivel educativo, el desempleo de larga duración, el rezago escolar y el trabajo informal, son variables determinantes de la pobreza multidimensional.

Tabla N°133 Índice de pobreza Monetaria

Incidencia de la Pobreza Monetaria					
Incidencia de la Pobreza Monetaria Principales Dominios y 13 Ciudades y Áreas Metropolitanas (A.M.) 2015 - 2019					
Cifras en Porcentaje					
Dominio	2015	2016	2017	2018	2019
Barranquilla A.M.	26.7	26.2	24.8	24.9	25.6
Bogotá	25.1	25.9	28.4	26.4	27.2
Bucaramanga A.M.	20.6	25.9	27.5	29.8	31.4
Cali A.M.	23.6	22.3	22.2	21.6	21.9
Cartagena	34.9	38.5	35.0	34.9	34.3
Cúcuta A.M.	37.4	38.2	37.3	41.0	45.5
Ibagué	27.7	30.6	29.6	29.8	30.9
Manizales A.M.	22.6	24.2	22.4	20.3	20.6
Medellín A.M.	23.8	24.2	23.3	23.2	24.4
Montería	31.4	35.9	32.9	32.6	35.7
Pasto	40.6	37.1	35.6	40.3	36.5
Pereira A.M.	30.7	30.2	26.8	27.9	28.7
Villavicencio	28.8	32.1	30.1	29.8	30.3
Nacional	36.1	36.2	35.2	34.7	35.7
Cabeceras	31.6	32.4	31.9	31.4	32.3
Centros poblados y rural disperso	51.5	48.8	46.2	46.0	47.5
13 ciudades y A.M.	26.2	27.0	27.2	26.7	27.6
Otras cabeceras	39.3	40.3	38.7	38.2	39.1

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV 2018)

Fecha de publicación: 31 de enero de 2020

Tabla N°134: Coeficiente Gini principales dominios y 13 ciudades con sus áreas metropolitanas:

Coeficiente de Gini					
Coeficiente de Gini Principales Dominios y 13 Ciudades y Áreas Metropolitanas (A.M.) 2015 – 2019					
Cifras en Porcentaje					
Dominio	2015	2016	2017	2018	2019
Barranquilla A.M.	0.439	0.433	0.440	0.443	0.463
Bogotá	0.498	0.499	0.498	0.504	0.513
Bucaramanga A.M.	0.407	0.399	0.406	0.432	0.427
Cali A.M.	0.478	0.476	0.460	0.463	0.465
Cartagena	0.467	0.460	0.449	0.452	0.448
Cúcuta A.M.	0.442	0.427	0.426	0.440	0.464
Ibagué	0.444	0.430	0.429	0.435	0.450
Manizales A.M.	0.455	0.478	0.455	0.446	0.430
Medellín A.M.	0.489	0.478	0.464	0.474	0.484
Montería	0.449	0.463	0.463	0.451	0.462
Pasto	0.489	0.469	0.470	0.479	0.476
Pereira A.M.	0.439	0.411	0.401	0.416	0.411
Villavicencio	0.446	0.452	0.452	0.477	0.478
Nacional	0.522	0.517	0.508	0.517	0.526
Cabeceras	0.498	0.495	0.488	0.497	0.505
Centros poblados y rural disperso	0.454	0.458	0.456	0.446	0.456
13 ciudades y A.M.	0.488	0.485	0.477	0.487	0.495
Otras cabeceras	0.476	0.471	0.469	0.478	0.482

Fuente: DANE



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

Tabla N°135: Incidencias de Pobreza Monetaria, Pobreza Monetaria Extrema y Coeficiente de Gini año 2019.

Incidencias de Pobreza Monetaria, Pobreza Monetaria Extrema y Coeficiente de Gini

**Incidencias de Pobreza Monetaria y Pobreza Monetaria Extrema
23 Ciudades y Áreas Metropolitanas (A.M.)
2018 – 2019**

Ciudad	2018			2019		
	Pobreza	Pobreza Extrema	Gini	Pobreza	Pobreza Extrema	Gini
Armenia	35.3	6.4	0.457	34.2	5.9	0.469
Barranquilla A.M.	24.9	2.7	0.443	25.6	3.6	0.463
Bogotá	26.4	4.0	0.504	27.2	4.2	0.513
Bucaramanga A.M.	29.8	3.1	0.432	31.4	4.6	0.427
Cali A.M.	21.6	3.9	0.463	21.9	4.7	0.465
Cartagena	34.9	4.4	0.452	34.3	3.0	0.448
Cúcuta A.M.	41.0	7.6	0.440	45.5	10.0	0.464
Florencia	43.6	7.5	0.485	43.9	7.8	0.492
Ibagué	29.8	3.6	0.435	30.9	3.2	0.450
Manizales A.M.	20.3	2.3	0.446	20.6	1.9	0.430
Medellín A.M.	23.2	3.2	0.474	24.4	3.7	0.484
Montería	32.6	5.3	0.451	35.7	5.5	0.462
Neiva	35.0	4.3	0.465	33.8	4.3	0.444
Pasto	40.3	6.0	0.479	36.5	4.7	0.476
Pereira A.M.	27.9	2.1	0.416	28.7	2.6	0.411
Popayán	43.6	10.7	0.484	44.9	11.4	0.488
Quibdó	63.8	25.0	0.528	60.9	23.8	0.562
Riohacha	45.7	16.4	0.529	49.3	19.5	0.539
Santa Marta	40.6	9.0	0.463	44.0	13.5	0.489
Sincelejo	30.5	2.6	0.460	36.5	4.4	0.469
Tunja	33.2	5.0	0.458	32.9	5.6	0.466
Valledupar	40.2	7.4	0.450	40.8	9.4	0.466
Villavicencio	29.8	5.9	0.477	30.3	7.1	0.478

Fuente: DANE

Como se puede observar en la tabla anterior, de las tres ciudades del eje cafetero con menor grado de inequidad registrada al 2019 es la ciudad de Pereira y su área metropolitana, con un índice de pobreza extrema de 2.6 se presenta un aumento de 5 puntos porcentuales con respecto al año 2018 frente a Armenia cuyo índice es de 5.9. por otra parte, Manizales y su área metropolitana presentan el índice menor de la región de 1.9.

Tabla N°136: Índice de Pobreza Monetaria según características del jefe del hogar año 2020.

Fuente: DANE

Incidencia de la Pobreza Monetaria Extrema según características del Jefe de Hogar						
Cifras en Porcentajes						
Características del Jefe de Hogar						
		Nacional	Cabecera	Centros poblados y rural disperso	13 ciudades y A.M.	Otras cabeceras
Sexo	Hombre	8.8	5.4	18.0	3.4	8.2
	Mujer	11.1	8.9	23.6	5.6	13.7
Edad	Hasta 25 años	13.0	9.5	22.6	6.1	13.8
	Entre 26 y 35 años	11.9	8.8	22.4	5.9	13.0
	Entre 36 y 45 años	10.7	7.7	19.9	5.0	11.3
	Entre 46 y 55 años	8.7	6.0	18.3	3.5	9.3
	Entre 56 y 65 años	7.7	5.2	17.2	3.5	8.1
	Mayor a 65 años	7.0	4.7	15.7	2.8	7.8
Nivel Educativo	Ninguno o primaria	14.8	10.5	21.7	6.6	14.6
	Secundaria	8.1	6.8	15.4	4.6	10.0
	Técnica o Tecnológica	3.1	2.9	6.2	1.8	4.7
	Universidad o posgrado	1.9	1.8	5.8	1.4	2.5
Situación laboral	Desocupados	23.3	21.6	35.6	18.8	25.3
	Ocupados	8.4	5.4	17.7	3.2	8.4
	Inactivos	10.8	7.9	25.0	4.5	13.2
Posición Ocupacional	Asalariados	2.1	1.8	3.4	1.1	3.0
	Patronos y Cuenta Propia	14.1	8.9	26.9	5.6	12.8
Seguridad social (Pensiones)	Afiliado	0.5	0.4	1.2	0.4	0.5
	No Afiliado	13.5	9.6	21.3	6.5	12.7
Total		9.6	6.8	19.3	4.3	10.4

FUENTE: DANE

Del cuadro anterior se puede deducir que:

- La mayor incidencia de pobreza se registra en la población femenina.
- Con relación a la edad a mayor dependencia económica mayor pobreza siendo las edades extremas las más afectadas.
- El nivel educativo y la situación laboral son definitivamente es factores determinantes inversamente relacionados con el índice de pobreza.
- El bajo nivel educativo y el trabajo independiente sumado a la falta de seguridad social, son los generan mayores índices de pobreza.

Tabla N°137: Índice de Pobreza Monetaria según características del hogar año 2020.

Incidencia de la Pobreza Monetaria según características del Hogar						
Cifras en Porcentajes						
Características del Hogar		Centros poblados y rural disperso				
		Nacional	Cabeceras	13 ciudades y A.M.	Otras Cabeceras	
Número de niños menores de 12 años	No tiene niños	20.1	17.8	30.3	14.9	22.9
	Un niño	35.8	33.0	45.6	29.5	37.7
	Dos niños	51.4	49.8	56.1	45.9	54.5
	Tres o más niños	75.4	73.6	78.6	70.2	76.6
Número de ocupados en el hogar	Ningún ocupado	48.2	43.9	66.7	37.4	51.6
	Un ocupado	44.5	41.7	52.1	38.4	45.8
	Dos o más ocupados	28.2	24.9	41.0	20.4	32.1
Tamaño del hogar	Una persona	12.1	10.7	17.1	10.0	11.7
	Dos personas	17.6	14.9	29.1	12.0	19.6
	Tres personas	26.6	24.3	36.3	21.2	29.0
	Cuatro personas o más	44.3	40.6	55.7	35.1	48.1
Total		35.7	32.3	47.5	27.6	39.1

FUENTE: DANE

Tabla N°138 Índice de Pobreza Monetaria extrema, según características del hogar año 2020.

Incidencia de la Pobreza Monetaria Extrema según características del Hogar						
Cifras en Porcentajes						
Características del Hogar		Centros poblados y rural disperso				
		Nacional	Cabeceras	13 ciudades y A.M.	Otras Cabeceras	
Número de niños menores de 12 años	No tiene niños	4.6	3.3	10.2	2.3	5.1
	Un niño	8.1	5.9	15.9	4.0	8.5
	Dos niños	13.8	10.3	23.7	6.8	14.5
	Tres o más niños	29.2	22.6	40.6	15.3	29.0
Número de ocupados en el hogar	Ningún ocupado	24.0	20.4	39.7	16.3	25.3
	Un ocupado	12.1	8.7	21.6	5.7	12.4
	Dos o más ocupados	5.8	3.6	14.5	1.9	6.2
Tamaño del hogar	Una persona	4.6	4.0	6.8	3.8	4.3
	Dos personas	4.8	3.5	10.0	2.7	5.0
	Tres personas	6.4	4.5	14.3	3.0	6.8
	Cuatro personas o más	12.0	8.5	23.0	5.2	13.0
Total		9.6	6.8	19.3	4.3	10.4

FUENTE: DANE

Los dos cuadros anteriores de Índice de Pobreza Monetaria y Pobreza Monetaria Extrema según características del hogar, está directamente relacionado con el número de niños menores de 12 años y el número de desocupados, situación que se refleja en los barrios marginales del municipio en donde por condiciones socioculturales y socioeconómicas es común encontrar familias con un número importante de población infantil que crecen en medio de la pobreza y la pobreza extrema.

Tabla N°139: Ingreso Per Cápita de la Unidad de Gasto y Líneas de Pobreza 2019

Ingreso Per Cápita de la Unidad de Gasto y Líneas de Pobreza y Pobreza Extrema		
Cifras en pesos corrientes		
Dominio	2018	2019
Barranquilla A.M.	719,800	765,189
Bogotá	1,117,113	1,188,231
Bucaramanga A.M.	864,295	856,421
Cali A.M.	866,621	917,332
Cartagena	672,452	693,178
Cúcuta A.M.	505,904	508,733
Ibagué	744,045	803,132
Manizales A.M.	938,040	937,969
Medellín A.M.	1,015,796	1,057,769
Montería	605,312	642,962
Pasto	723,890	795,127
Pereira A.M.	767,870	771,801
Villavicencio	820,461	836,777
Nacional	679,391	705,033
Cabeceras	787,332	818,988
Centros poblados y rural disperso	310,275	312,724
13 ciudades y A.M.	937,199	984,822
Otras cabeceras	572,563	581,797

Fuente :DANE

Tabla N°140: Líneas de Pobreza en áreas metropolitanas

**Líneas de Pobreza Extrema (valores mensuales por persona)
Principales Dominios y 23 Ciudades y Áreas Metropolitanas (A.M.)
2012 - 2019**

Cifras en pesos corrientes								
Dominio	Año							
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Armenia	112,411	110,064	114,763	124,865	143,174	144,541	144,872	151,421
Barranquilla A.M.	108,091	107,153	112,373	123,308	137,168	137,051	138,844	144,828
Bogotá	128,834	130,331	134,722	144,935	160,484	162,120	163,173	170,382
Bucaramanga A.M.	132,219	133,051	138,699	149,871	166,445	167,041	170,086	178,758
Cali A.M.	100,771	100,990	106,308	115,896	130,630	131,915	134,073	143,913
Cartagena	110,237	108,456	113,194	124,298	135,230	132,287	135,147	141,843
Cúcuta A.M.	101,158	97,474	100,023	108,669	123,916	119,517	121,745	130,947
Florencia	98,918	97,864	101,944	111,159	126,499	127,320	127,250	133,889
Ibagué	107,900	107,284	111,634	120,490	135,549	132,625	131,994	138,333
Manizales A.M.	99,034	97,630	101,292	110,017	126,047	126,205	125,844	130,800
Medellín A.M.	106,581	106,060	110,496	118,035	132,489	134,005	134,293	141,372
Montería	105,125	103,862	108,663	120,084	132,871	128,394	129,147	138,717
Neiva	111,936	111,226	116,994	127,059	142,510	140,589	140,735	148,790
Pasto	112,734	110,864	117,791	130,410	145,801	144,944	145,350	153,261
Pereira A.M.	107,715	107,124	111,535	119,834	136,467	138,640	138,520	144,559
Popayán	123,274	121,804	128,816	140,133	156,622	157,814	157,381	166,471
Quibdó	121,051	120,292	125,757	136,314	154,259	153,328	153,744	160,862
Riohacha	95,708	98,148	102,386	111,877	125,428	120,350	120,747	129,331
Santa Marta	117,590	116,629	120,899	130,664	144,121	143,829	144,702	152,978
Sincelejo	94,863	94,043	97,897	109,048	120,353	115,416	117,958	125,460
Tunja	131,326	130,560	135,557	144,849	164,188	163,028	162,221	169,026
Valledupar	102,936	101,052	104,646	114,970	126,899	123,336	123,701	130,778
Villavicencio	124,765	125,167	130,088	139,910	155,556	152,945	153,841	160,696
Nacional	103,010	102,713	107,146	116,186	130,406	130,242	130,987	137,350
Cabeceras	109,871	109,661	114,241	123,622	138,456	138,420	139,278	146,189
Centros poblados y rural disperso	80,685	79,887	83,628	91,326	103,277	102,477	102,638	106,924
13 ciudades y A.M.	115,877	116,010	120,649	130,370	145,317	145,902	147,124	154,583
Otras cabeceras	101,157	100,468	104,982	113,892	128,584	127,676	128,033	134,182

Fuente: DANE

Según la tabla anterior el Área Metropolitana Centro Occidente (Pereira, Dosquebradas y La Virginia) es una de las regiones con más bajo ingreso per cápita para el 2019, de las trece ciudades analizada a nivel nacional.

Tabla N°144: Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) cabecera municipal

		Colombia, Principales Indicadores CNPV 2018. Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) total, cabecera, centros poblados y rural disperso, a nivel nacional y departamental.					
Departamentos		Cabeceras					
Código Departamen	Nombre Departamento	Necesidades Basicas Insatisfechas por Categorías %					
66	RISARALDA	0.39	0.44	0.31	0.98	1.21	2.59
170	DOSQUEBRADAS	0.19	0.23	0.26	0.63	0.93	2.29

Fuente: DANE

Tabla N°144: Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) resto del territorio

		Colombia, Principales Indicadores CNPV 2018. Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) total, cabecera, centros poblados y rural disperso, a nivel nacional y departamental.					
Departamentos		Centros Poblados y Rural Disperso					
Código Departamen	Nombre Departamento	Necesidades Basicas Insatisfechas por Categorías %					
66	RISARALDA	19.21	6.24	2.19	4.67	7.51	9.93
170	DOSQUEBRADAS	7.84	1.06	1.58	0.12	2.27	3.71

Fuente: DANE

Tabla N°145: Necesidades Básicas insatisfechas (NBI) total del territorio

		Colombia, Principales Indicadores CNPV 2018. Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) total, cabecera, centros poblados y rural disperso, a nivel nacional y departamental.					
Departamentos		Total					
Código Departamen	Nombre Departamento	Necesidades Basicas Insatisfechas por Categorías %					
66	RISARALDA	8.14	1.66	0.82	1.25	2.40	4.18
170	DOSQUEBRADAS	4.31	0.23	0.30	0.25	0.71	2.36

Fuente: DANE

Análisis

Como se puede observar no obstante tratarse de datos 2005 totalmente desactualizados, Dosquebradas por ser un municipio en un con el 96% de la población urbanizada concentrada en solo 20 kilómetros cuadrados es notoria la diferencia de NBI por servicios más no tanto en hacinamiento, dados los asentamientos poblacionales en inquilinatos zonas deprimidas pero con servicios domiciliarios que más que un servicios son suministrados como un negocio por las empresas administradoras.

Situación diferente ocurre en la zona rural donde el componente de hacinamiento es mucho menor pero el de dependencia económica es muy similar al departamental y el de inasistencia lo supera. Esto es el reflejo de un campo improductivo poblado en su mayoría por personas muy adultas que han sido abandonadas por sus hijos, que no encuentran en el campo, posibilidad de vida digna y mucho menos de un futuro promisorio. Dicha situación es un llamado de atención al sector político administrativo que abandonó el campo colombiano.

De otro lado, es importante reconocer que a pesar de las necesidades básicas insatisfechas que registra el municipio, éstas son muy inferiores a las de muchas otras regiones del país, motivo por el cual Risaralda y Dosquebradas son vistos por las regiones menos favorecidas como un territorio de oportunidades como lo afirmó una propaganda sensacionalista en algún momento de las historia que decía que “Pereira lo tiene todo”, lo que incrementó de manera irresponsable la migración desde otras regiones.

La pobreza refleja la denegación de las oportunidades fundamentales de la gente y una afectación de su desarrollo humano al no poder ampliar sus opciones de bienestar. Bajo la perspectiva del desarrollo humano importa el avance de todos los miembros de una comunidad, pero en especial de los pobres.

Uno de los objetivos del milenio es la “Erradicar la pobreza extrema y el hambre”, en Colombia se optó por la concepción de pobreza medida por ingresos y el hambre asociada a desnutrición; dando por hecho que la insuficiencia de ingresos para satisfacer necesidades básicas genera también menos acceso a la educación, a servicios de calidad, a vidas saludables, a la comunicación a distancia y a un trato digno”.

Como se observa en el cuadro las mayores expresiones de necesidades básicas insatisfechas de la población del municipio se refleja en hacinamiento, y la alta dependencia económica especialmente en la zona rural.

Ocupación

Tabla N°147 Tasas de Desempleo

Risaralda
Serie anual

Concepto	2015	2016	2017	2018	2019
% población en edad de trabajar	81.7	81.8	82.0	82.1	82.2
TGP	62.6	63.8	63.4	63.5	61.8
TO	56.0	57.9	58.5	58.7	57.1
TD	10.5	9.3	7.8	7.6	7.6
T.D. Abierto	9.9	8.9	7.3	7.3	7.2
T.D. Oculto	0.6	0.3	0.5	0.4	0.4
Tasa de subempleo subjetivo	18.4	15.5	17.2	13.5	11.4
Insuficiencia de horas	6.7	4.9	5.6	4.4	4.0
Empleo inadecuado por competencias	7.7	6.5	7.1	4.9	4.5
Empleo inadecuado por ingresos	15.2	13.7	15.1	11.7	9.9
Tasa de subempleo objetivo	8.3	7.2	7.3	5.7	5.5
Insuficiencia de horas	3.2	2.6	2.6	2.0	2.2
Empleo inadecuado por competencias	3.5	3.3	3.2	2.0	2.3
Empleo inadecuado por ingresos	6.9	6.3	6.4	5.1	4.8
Población total	952	957	963	968	973
Población en edad de trabajar	778	783	789	795	800
Población económicamente active	487	500	501	505	494
Ocupados	436	453	461	466	457
Desocupados	51	46	39	39	37
Abiertos	48	44	37	37	36
Ocultos	3	2	2	2	2
Inactivos	291	284	288	290	306
Subempleados Subjetivos	90	77	86	68	56
Insuficiencia de horas	32	25	28	22	20
Empleo inadecuado por competencias	38	32	36	25	22
Empleo inadecuado por ingresos	74	68	76	59	49
Subempleados Objetivos	40	36	37	29	27
Insuficiencia de horas	15	13	13	10	11
Empleo inadecuado por competencias	17	16	16	10	12
Empleo inadecuado por ingresos	34	31	32	26	24

Fuente: DANE

Como se puede observar en el Departamento a partir del año 2011 se viene registrando un mejoramiento lento pero sostenido en todos los indicadores al punto de pasar de:

- En el 2011 de un 14% de tasa de desempleo abierto se pasa a un 7.6 en el 2019.
- De un % de empleo ineducado por competencias de 4% en el 2011 a 2.3% en el 2019
- De un % de empleo ineducado por ingresos de 10.6% en el 2011 a 4.8% en el 2019

No obstante, lo anterior es importante que se tenga en cuenta una serie de factores condicionantes que hacen que cada día se más urgente la implementación de una política regional de empleo que incluya estrategias para genera nuevas fuentes de trabajo. Dentro de estos factores están:

- La alta tasa de migrantes extranjeros y nacionales.
- El crecimiento urbanístico que genera la conformación de nuevos núcleos familiares.
- El alto índice de empleo informal

Si bien se evidencia una disminución estadísticamente significativa de la incidencia de la pobreza. Sin embargo, es importante tener en cuenta las grandes brechas sociales que contrasta con los cordones de miseria que se asientan al lado de moderna urbanización es al punto de que chocan cultural y socialmente en el momento de compartir espacios comunes como vías y servicios públicos

Existe una relación inversamente proporcional entre la pobreza y nivel educativo lo cual debe ser tenido en cuenta por el sector político administrativo en el momento de definir estrategias de desarrollo donde si el estado garantiza la educación de su pueblo el pueblo se encarga de garantizarse calidad de vida.

Capítulo III. Priorización de los efectos de salud

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

- Altas tasas de incidencia de Enfermedades No Transmisibles (Hipertensión, Diabetes, enfermedades cerebrovasculares y enfermedad renal crónica que afectan todos los grupos de adultos y adulto mayor sin distinción de sexo).
- Alta incidencia de morbilidad por patologías transmisibles (Infecciones, Respiratorias y Enfermedad Diarreica de presunto origen bacteriano). Que afecta por igual todos los grupos del ciclo vital, ubicándose dentro de las primeras causas de morbilidad y egreso del municipio.
- Alta incidencia de patología neoplásica que afecta especialmente el sistema digestivo, respiratorio y genitourinario (Estomago, Colon, Pulmón, Próstata, Mama, Cérvix y Ovario). Siendo especialmente preocupante el gran incremento de los casos de Ca de mama y Ca de Colon.
- Alta incidencia de patología mental (Estrés, Depresión y trastornos de comportamiento). Igualmente se evidencia incremento en el intento suicida y en la violencia intrafamiliar especialmente la violencia sexual y violencia contra la mujer.
- Alta incidencia de patologías crónicas tipos EPOC, Artritis y los problemas relacionados con la circulación periférica (Miembros inferiores)
- Alta incidencia de eventos de causa externa: (Accidentes de tránsito, Homicidios e intoxicaciones donde un porcentaje importante, corresponde a intoxicaciones accidentales por consumo de medicamentos o productos de aseo o plaguicidas en casa, donde la población más afectada es la infantil).
- Incremento de la incidencia de patologías Transmisibles (Tuberculosis y VIH-SIDA). Superando las tasas de incidencia nacional y en el caso de tuberculosis las tasas de incidencia de regiones críticas como el Chocó y Buenaventura.
- Carencia de la caracterización de la patología relacionada con el ambiente laboral por el desconocimiento de la normatividad vigente por parte de empleadores y trabajadores lo cual termina en un alto subregistro.

3.2. Priorización de los problemas de salud

Tabla 148: Priorización de los problemas de salud según la caracterización del PDSP Municipio de Dosquebradas 2016 y análisis de las condiciones de salud del municipio año 2020

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Indicador	Grupos de Riesgo
			(MIAS)
1.Salud Ambiental	Cobertura de acueducto zona rural	14,35	
	Cobertura de alcantarillado zona rural	9,31	
	Derrame de materiales peligrosos: El Municipio es cruzado por su perímetro urbano por una vía nacional con alto flujo de transporte pesado de sustancias químicas con alto riesgo de generar emergencias en una vía atestada de vehículos	206692 habitantes del municipio	13
	Utilización inadecuada de plaguicidas por el sector agrícola	15%	
	Inadecuado manejo de residuos sólidos en zona rural contaminado las fuentes de agua para los acueductos comunitarios que surten la zona rural y gran parte de la zona urbana.	8500	
	Incremento acelerado y no planificado del urbanismo sin el acompañamiento del desarrollo de la infraestructura de parques, zonas verdes centros deportivos senderos peatonales y centros culturales.		
	Incremento de las zonas de riesgo para deslizamiento y generación de avalanchas.		
	Incremento acelerado del parque automotor, frente a un retraso importante en el desarrollo de la infraestructura vial lo que contribuye al incremento de la accidentalidad, el estrés y los eventos relacionados con la intolerancia ciudadana		
	Inadecuado manejo de residuos sólidos (Químicos y demás desechos industriales, equipos electrónicos, plástico, muebles viejos) en zona urbana afectando las zonas verdes espacios públicos y las quebradas que cruzan el municipio que se han convertido el principal sistema de alcantarillado a cielo abierto.	206692 habitantes del municipio	
	Tala acelerado de los bosques de las diferentes cuencas hídricas incrementando el riesgo de avalanchas e inundaciones y lo que es más grave disminuyendo el volumen de agua disponible para una ciudad que registra uno de los mayores crecimientos urbanísticos de Colombia.	206692 habitantes del municipio	



La salud
es de todos

Minsalud



MUNICIPIO DE
DOSQUEBRADAS



SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

	n. Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	85	
--	--	----	--

2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	16899	9
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	16383	0
	Mortalidad por Neoplasias: Estomago - Pulmón - Colon - Mama - Próstata - Útero.	233	7
3. Convivencia social y salud mental	Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2015)	42.74	12
	Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2015)	292.11	12
	Alta incidencia de lesiones auto inflingidas	120	
	Incremento de los casos de intento suicida		
	Alta incidencia de consumo de sustancias psicoactivas	18.8	13
4. Seguridad alimentaria y nutricional	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2014)	8.58	8
	Alta Incidencia de obesidad mórbida	15,1	3
	Incidencia de desnutrición crónica	10,4	3
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Control prenatal	92.5	008
	Fecundidad de 15 a 19	46.2	008
	Mortalidad perinatal		
	Fecundidad de 10 a 14	1.55	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	Cobertura de Terapia Anti Retroviral	83,33	
	Alta incidencia de Tuberculosis	= 67 X 100000 habitantes	
	Alta incidencia de coinfección por VIH-SIDA x 100	19.3%	
	Alta incidencia de muertes por Tuberculosis x 100000	= 6.2 X 100000 habitantes	
	Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	95.86	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	Alta incidencia de muertes por Tuberculosis y/o VIH-SIDA	27%	9
	Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,29	
	Deficiente concertación intersectorial y comunitario para el desarrollo efectivo de la gestión de los riesgos que amenazan el municipio		
	Deficiente infraestructura hospitalaria e inexistencia del primer nivel		

	Falencias en la definición e implementación de planes de emergencia a nivel de instituciones y comunidad	206962 habitantes	
--	--	-------------------	--

Fuente: PDSP 2012 – 2021, SISPRO.

8. Salud y Ámbito laboral	1. Alto porcentaje de población en empleo informal que carece de seguridad en riesgos laborales	17.2%	
	2. Falencias en la definición e implementación de planes de salud ocupacional a nivel de instituciones públicas y privadas	60%	
	Alta incidencia de exposición a plaguicidas por deficientes condiciones locativas para su almacenamiento preparación y aplicación.	80%	
	n. Incidencia importante de accidentalidad en el trabajo año 2012 2603 casos		13
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Incidencia de la Pobreza cifras en porcentaje	17,7	
	2. Incidencias de Pobreza Monetaria Extrema	0.8	
	n. Necesidades Básicas Insatisfechas zona rural	25,11	
	Comorbilidad de salud mental - tuberculosis - VIH y hepatitis en población usuadora de drogas inyectables	11,5%	
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2015)	91.2%	0000
	2. Baja cobertura en el proceso de asesoría, seguimiento y evaluación de las instituciones objeto de vigilancia	70%	
	Baja cobertura en el proceso de caracterización de la red de servicios y de los sujetos de vigilancia	75%	

Fuente: PDSP 2012 – 2021, SISPRO.

Dosquebradas, febrero de 2022

Dr. RICARDO MONTILLA BOLAÑOS

Secretario de Salud y Seguridad Social Municipal

NORMA CRISTINA HINCAPIE DIAZ

Profesional Universitario Áreas de la Salud